



Health Net Seniority Plus Employer (HMO)

Formulario Classic de 2021 (Lista de Medicamentos Cubiertos)

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

N.º de Identificación de Presentación de Archivo del Formulario Aprobado de HPMS 21470, Número de Versión 20

Este formulario se actualizó el 12/01/2021. Para obtener información más reciente o para hacer otras preguntas, comuníquese con Health Net Seniority Plus Employer (HMO) al 1-800-275-4737 o si es un usuario de TTY, llame al 711, desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. Del 1.º de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, los fines de semana y en los días feriados federales, o bien visite: healthnet.com.

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

Cuando la lista de medicamentos (formulario) dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Health Net of California, Inc. y a Health Net Community Solutions, Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Health Net Seniority Plus Employer (HMO).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan que tiene vigencia a partir del 12/01/2021. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en las páginas del frente y del reverso.

Generalmente, debe usar farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos que requieren receta médica. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/el coseguro pueden modificarse el 1.º de enero de 2022 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?

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

¿Puede cambiar el formulario (lista de medicamentos)?

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

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

- **Medicamentos genéricos nuevos.** Podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca de nuestra lista de medicamentos si lo reemplazamos por un nuevo medicamento genérico que tendrá el mismo o un menor nivel de costo compartido y las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos, pero lo trasladaríamos inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregaríamos nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de hacer ese cambio, pero luego le brindaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos dicho cambio, usted o la persona que le recetó el medicamento pueden solicitarnos que hagamos una excepción para que sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le brindamos también incluirá información sobre cómo

solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?”.

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

Los cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Generalmente, si usted está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2021 que estaba cubierto al comienzo del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura de dicho medicamento durante el año de cobertura 2021, excepto como se describe arriba. Esto significa que estos medicamentos continuarán estando disponibles con el mismo costo compartido para aquellos afiliados que lo estén tomando durante el resto del año de cobertura. Este año no recibirá un aviso directo acerca de cambios que no vayan a afectarle. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, tales cambios le afectarían y es importante que consulte la Lista de medicamentos para el nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario que se adjunta tiene vigencia a partir del 12/01/2021. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en las páginas del frente y del reverso.

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

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de buscar su medicamento en el formulario:

Afección médica

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

Listado alfabético

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

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos. Un medicamento genérico que, según la FDA, tiene los mismos principios activos que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos son más económicos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

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

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

Puede pedirnos que hagamos una excepción a estas restricciones o límites o para una lista de otros medicamentos similares que podrían tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?” en la página iv para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

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

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

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

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)?

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

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

medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que anulemos dicho límite y que cubramos una cantidad mayor.

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

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

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

Como afiliado nuevo o existente en nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no estén en nuestro formulario. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está incluido en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite nuestra autorización previa antes de que pueda surtir su receta. Le recomendamos que hable con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubramos o solicitar una excepción del formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras determina con su médico la forma de proceder correcta para usted, es posible que cubramos su medicamento en determinados casos durante los primeros 90 días en que sea afiliado de nuestro plan.

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

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

Cambios en el nivel de atención

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

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

Para obtener más información:

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

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

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos que requieren receta médica de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O bien, visite: <http://www.medicare.gov>.

Formulario de Health Net Seniority Plus Employer (HMO)

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

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

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

Abreviaturas

Las siguientes abreviaturas pueden aparecer en el formulario.

Abreviatura	Definición	Descripción
AL	Límite de Edad	Es posible que este medicamento requiera una autorización previa si su edad no está dentro de las recomendaciones clínicas, del fabricante o de la FDA.
B/D	Medicare Parte B frente a Medicare Parte D	Este medicamento puede tener cobertura de Medicare Parte B o Parte D según las circunstancias. Es posible que se deba presentar información que describa el uso y las circunstancias de empleo del medicamento para tomar una decisión.
GC	Cobertura Adicional en la Brecha	Proporcionamos cobertura adicional de este medicamento que requiere receta médica en la brecha de cobertura. Si desea más información sobre esta cobertura, consulte la <i>Evidencia de Cobertura</i> .
GC*	Cobertura Adicional en la Brecha	Solo para algunos planes Health Net Seniority Plus Employer (HMO): Proporcionamos cobertura adicional de este medicamento que requiere receta médica en la brecha de cobertura. Si desea más información sobre esta cobertura, consulte la <i>Evidencia de Cobertura</i> .
LA	Acceso Limitado	Esta receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte su <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> o llame al Departamento de Servicios al Afiliado del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. Del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Nuestra información de contacto figura en las páginas del frente y del reverso. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
MO	Compra por Correo	Este medicamento está disponible en nuestra farmacia de compra por correo además de otras farmacias de la red.
NT	Fuera del Costo de Desembolso Real (no es Parte D)	Solo para algunos planes Health Net Seniority Plus Employer (HMO): Por lo general, este medicamento que requiere receta médica no tiene cobertura en el Plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare. El monto que usted paga cuando surte una receta por este medicamento no se aplica a los costos totales del medicamento (es decir, el monto que paga no ayuda a que califique para recibir cobertura catastrófica). Además, si recibe ayuda adicional para pagar sus recetas, no recibirá ninguna ayuda adicional para pagar este medicamento. Se pueden aplicar límites de cantidad.

Abreviatura	Definición	Descripción
PA	Autorización Previa	Este medicamento requiere autorización previa. Esto significa que usted o la persona que receta deben obtener nuestra aprobación antes de surtir su receta. Si no obtiene aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
QL	Límite de Cantidad	Este medicamento tiene un límite en la cantidad que cubriremos. Por ejemplo, cubrimos una tableta por día por receta para <i>simvastatin 40 mg</i> . Esto puede ser además de un límite de suministro estándar para un mes o para tres meses.
RX/OTC	Medicamentos que Requieren Receta Médica y de Venta Libre (OTC)	Este medicamento está disponible en una presentación que requiere receta médica y en presentación OTC. Además de algunas insulinas y suministros de insulina, solo los medicamentos que requieren receta médica están cubiertos por nuestros planes de Medicare Parte D.
SL	Límite de Seguridad	Este medicamento tiene un límite de dosis diaria máxima por motivos de seguridad respaldado por la FDA. Esto significa que no cubriremos más que la dosis diaria máxima. Por ejemplo, la dosis diaria máxima de la FDA para <i>ibuprofen</i> es de 3200 mg. Por lo tanto, solo cubriremos cuatro tabletas por día para <i>ibuprofen 800 mg</i> .
ST	Terapia Escalonada	Este medicamento requiere una terapia escalonada. Esto significa que primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, posiblemente no cubramos el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no es eficaz para usted, entonces cubriremos el medicamento B.
^	Suministro de Días No Extendido	Este medicamento que requiere receta médica es posible que solo esté disponible para un suministro de hasta un mes. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado para preguntar si el medicamento está disponible como suministro extendido.

Descripciones de los niveles del formulario

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

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

Nivel	Copago/Coseguro	Descripción
Nivel 1 (Medicamentos genéricos preferidos)	Copago del Nivel 1	Incluye medicamentos genéricos preferidos.
Nivel 2 (Medicamentos de marca preferidos)	Copago del Nivel 2	Incluye medicamentos de marca preferidos.
Nivel 3 (Medicamentos no preferidos)	Copago del Nivel 3	Incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos.
Nivel 4 (Medicamentos inyectables)	Copago del Nivel 4	Incluye medicamentos inyectables que no cumplen con el límite de costo de CMS que se requiere para que sean incluidos en el Nivel 5.
Nivel 5 (Nivel de Especialidades)	Copago o coseguro del Nivel 5	Incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo. Los medicamentos de este nivel no son elegibles para excepciones de pago en un nivel inferior.

Section 1557 Non-Discrimination Language Notice of Non-Discrimination

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

Health Net:

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

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

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

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697).

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

Member Services Telephone Numbers by State Chart

State	Telephone Number and Plan Type
California	1-800-431-9007 (Jade, Sapphire, Amber and HMO SNP), 1-800-275-4737 (all other HMO); (TTY: 711)
Oregon	1-888-445-8913 (HMO and PPO); (TTY: 711)

English: Language assistance services, auxiliary aids and services, and other alternative formats are available to you free of charge. To obtain this, please call the number above.

Español (Spanish): Servicios de asistencia de idiomas, ayudas y servicios auxiliares, y otros formatos alternativos están disponibles para usted sin ningún costo. Para obtener esto, llame al número de arriba.

简体中文(Chinese): 可以免费为您提供语言协助服务、辅助用具和服务以及其他格式。如有需要，请拨打上述电话号码。

Tiếng Việt (Vietnamese): Các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, các trợ cụ và dịch vụ phụ thuộc, và các dạng thức thay thế khác hiện có miễn phí cho quý vị. Để có được những điều này, xin gọi số điện thoại nêu trên.

Tagalog (Tagalog): Mayroon kang makukuhang libreng tulong sa wika, auxiliary aids at mga serbisyo, at iba pang mga alternatibong format. Upang makuha ito, mangyaring tawagan ang numerong nakasulat sa itaas.

한국어(Korean): 언어 지원 서비스, 보조적 지원 및 서비스, 기타 형식의 자료를 무료로 이용하실 수 있습니다. 이용을 원하시면 상기 전화번호로 연락해 주십시오.

Armenian: Ուժեղացված լեզուների օգնություն, երբե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ

فارسي (Persian): خدمات ترجمه، حمایت های؛ خدمات کمکی و سایر انواع دیگر به صورت رایگان در اختیار شما قرار می گیرند. برای به دست یابی به این خدمات، لطفاً با شماره تلفن بالا تماس بگیرید.

Русский язык (Russian): Вам могут быть бесплатно предоставлены услуги по переводу, вспомогательные средства и услуги, а также материалы в других, альтернативных, форматах. Чтобы получить их, позвоните, пожалуйста, по указанному выше номеру телефона.

日本語 (Japanese): 言語支援サービス、補助器具と補助サービス、その他のオプション形式を無料でご利用いただけます。ご利用をお考えの方は、上記の番号にお電話ください。

(Arabic): خدمات المساعدة اللغوية والمعينات والخدمات الإضافية وغيرها من الأشكال البديلة متاحة لك مجاناً. للحصول عليها، يرجى الاتصال بالرقم أعلاه.

ਪੰਜਾਬੀ (Panjabi): ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਬਦਲਵੇਂ ਫਾਰਮੈਟ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਲਈ ਵਿਰਧਾ ਕਰਕੇ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian): សេវាកម្មជំនួយភាសា ជំនួយជំនួស និងសេវាកម្មនានា នឹងទប់ ដែលមានជម្រើស លើសសេដ្ឋកិច្ចសេដ្ឋកិច្ច ដែលសេវាកម្មកម្រិតខ្ពស់សោយភក្តីភក្តី លើសលើម្យ៉ាងទទួលបានព័ត៌មានសន្តិសុខ៖ ០០១២៣៤៥៦៧៨៩០១២៣៤៥៦៧៨៩

Ntawv Hmoob (Hmong): Muaj kev pab txhais lus, khoom pab mloog txhais lus thiab lwm yam kev pab pub dawb rau koj. Xav tau tej no, thov hu rau tus nab npawb saum toj saud.

हिंदी (Hindi): भाषा सहायता सेवाएं, सहायक उपकरण और सेवाएं, और अयि वैकल्पिक फ़ॉर्म आपके लिए निः शुल्क उपलब्ध हैं। इन्हें प्राप्त करने के लिए, कृपया उपरोक्त नंबर पर कॉल करें।

ไทย Thai): การช่วยเหลือด้านภาษา อุปกรณ์และบริการเสริม รวมทั้งรูปแบบทางเลือกอื่น ๆ มีให้ท่านใช้ได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หากต้องการขอรับบริการเหล่านี้ กรุณาติดต่อ

Українська мова (Ukrainian): Вам можуть бути безкоштовно надані послуги з перекладу, допоміжні засоби та послуги, а також матеріали в інших, альтернативних, форматах. Щоб одержати їх, зателефонуйте, будь ласка, за номером телефону, який зазначений вище.

Română (Romanian): Servicii de asistență lingvistică, ajutoare și servicii auxiliare, precum și alte formate alternative vă stau la dispoziție în mod gratuit. Pentru a le obține, apălați numărul de mai sus.

Cushite (Cushite): Tajaajila qarqaarsa afaanii, qarqaarsa deeggarsaa fi tajaajilaa, fi qarqaarsi akkaataa biroo bilisaan siif laatama. Tajaajila kanniin argachuuf maaloo lakkoofsa asii olii bilbili.

Deutsch (German): Sprachunterstützung, Hilfen und Dienste für Hörbehinderte und Gehörlose sowie weitere alternative Formate werden Ihnen kostenlos zur Verfügung gestellt. Um eines dieser Serviceangebote zu nutzen, wählen Sie die o. a. Rufnummer.

Français (French) : Des services gratuits d'assistance linguistique, ainsi que des services d'assistance supplémentaires et d'autres formats sont à votre disposition. Pour y accéder, veuillez appeler le numéro ci-dessus.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS - Drugs to Treat ADHD, Sleep and Eating Disorders		
Amphetamines		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24</i>	1	QL(4 ea daily); MO; GC
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs</i>	1	QL(4 ea daily); MO; GC
<i>dextroamphetamine sulfate cp24 10 mg, 5 mg, 15 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; GC
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 5 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; GC
VYVANSE CAPS 10 MG	3	SL(7 ea daily); MO; GC*
VYVANSE CAPS 20 MG	3	SL(3.5 ea daily); MO; GC*
VYVANSE CAPS 30 MG	3	SL(2.33 ea daily); MO; GC*
VYVANSE CAPS 40 MG	3	SL(1.75 ea daily); MO; GC*
VYVANSE CAPS 50 MG	3	SL(1.4 ea daily); MO; GC*
VYVANSE CAPS 60 MG	3	SL(1.16 ea daily); MO; GC*
VYVANSE CAPS 70 MG	3	SL(1 ea daily); MO; GC*
Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)		
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; GC
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	1	SL(5.55 ea daily); MO; GC
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	1	SL(2.5 ea daily); MO; GC
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	1	SL(1.66 ea daily); MO; GC
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	1	SL(1.25 ea daily); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>guanfacine hcl (adhd) tb24</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
Dopamine and Norepinephrine Reuptake		
SUNOSI TABS 150 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; GC*
SUNOSI TABS 75 MG	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
Histamine H3-Receptor Antagonist/Inverse		
WAKIX TABS	5^	PA; GC*
Stimulants - Misc.		
<i>armodafinil tabs</i>	1	PA; MO; GC
DAYTRANA PTCH	3	MO; GC*
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 15 mg</i>	1	SL(2.66 ea daily); MO; GC
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 20 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 25 mg</i>	1	SL(1.6 ea daily); MO; GC
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 30 mg</i>	1	SL(1.33 ea daily); MO; GC
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 35 mg</i>	1	SL(1.14 ea daily); MO; GC
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 40 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg, 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>methylphenidate hcl cp24 60 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	1	MO; GC
<i>methylphenidate hcl cpcr 20 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>methylphenidate hcl cpcr 30 mg</i>	1	MO; GC
<i>methylphenidate hcl cpcr 40 mg, 60 mg, 10 mg, 50 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>methylphenidate hcl tb24 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	1	Non-Osmotic Release; GC
<i>methylphenidate hcl tbc 20 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>methylphenidate hcl tbc 36 mg, 54 mg, 18 mg, 27 mg</i>	1	MO; GC
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	1	PA; MO; GC
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	1	PA; QL(1 ea daily); MO; GC
ALLERGENIC EXTRACTS/BIOLOGICALS MISC		
Allergenic Extracts		
GRASTEK SUBL	3	PA; MO; GC*
ORALAIR SUBL	3	PA; MO; GC*
AMINOGLYCOSIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulfate soln</i>	4	MO; GC*
ARIKAYCE SUSP	5^	PA; MO; GC*
<i>gentamicin in saline soln 1 mg/ml-0.9 %</i>	4	GC*
<i>gentamicin sulfate soln</i>	4	MO; GC*
<i>neomycin sulfate tabs</i>	1	MO; GC
<i>paromomycin sulfate caps</i>	1	MO; GC
TOBI PODHALER CAPS	5^	GC*
<i>tobramycin nebu 300 mg/4ml</i>	5^	B/D; GC*
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	1	B/D; GC
<i>tobramycin sulfate soln 1.2 gm/30ml, 80 mg/2ml</i>	4	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tobramycin sulfate soln 1.2 gm</i>	4	GC*
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY - Drugs to Treat Pain, Swelling, Muscle and Joint Conditions		
Anti-TNF-alpha - Monoclonal Antibodies		
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK PSKT	5^	PA; GC*
HUMIRA PEN PNKT	5^	PA; GC*
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER PNKT	5^	PA; GC*
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK PNKT	5^	PA; GC*
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT	5^	PA; GC*
HUMIRA PSKT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML, 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	5^	PA; GC*
SIMPONI ARIA SOLN	5^	PA; GC*
SIMPONI SOAJ	5^	PA; GC*
SIMPONI SOSY	5^	PA; GC*
Antirheumatic - Enzyme Inhibitors		
OLUMIANT TABS	5^	PA; GC*
RINVOQ TB24	5^	PA; GC*
XELJANZ SOLN	5^	PA; GC*
XELJANZ TABS	5^	PA; GC*
XELJANZ XR TB24	5^	PA; GC*
Antirheumatic Antimetabolites		
OTREXUP SOAJ	4	PA; GC*
RASUVO SOAJ	4	PA; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Gold Compounds		
RIDAURA CAPS	5^	MO; GC*
Interleukin-1 Blockers		
ARCALYST SOLR	5^	GC*
Interleukin-1 Receptor Antagonist (IL-1Ra)		
KINERET SOSY	5^	PA; LA; MO; GC*
Interleukin-1beta Blockers		
ILARIS SOLN	5^	PA; LA; GC*
Interleukin-6 Receptor Inhibitors		
ACTEMRA SOLN	5^	PA; GC*
ACTEMRA SOSY	5^	PA; GC*
KEVZARA SOAJ	5^	PA; GC*
KEVZARA SOSY	5^	PA; GC*
Nonsteroidal Anti-inflammatory Agents (NSAIDs)		
<i>celecoxib caps</i>	1	MO; GC
<i>diclofenac potassium tabs 50 mg</i>	1	MO; GC
<i>diclofenac sodium tb24</i>	1	MO; GC
<i>diclofenac sodium tbec</i>	1	MO; GC
<i>diclofenac w/ misoprostol tbec</i>	1	MO; GC
<i>etodolac caps</i>	1	MO; GC
<i>etodolac tabs</i>	1	MO; GC
<i>etodolac tb24</i>	1	MO; GC
<i>flurbiprofen tabs 100 mg</i>	1	MO; GC
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	1	RX/OTC; MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	1	SL(5.33 ea daily); MO; GC
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>ibuprofen-famotidine tabs</i>	1	PA; MO; GC
INDOCIN SUSP OR 25 MG/5ML	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
<i>indomethacin caps 25 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>indomethacin cpcr 75 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>ketoprofen cp24 200 mg</i>	1	MO; GC
<i>ketorolac tromethamine soln ij 15 mg/ml, 30 mg/ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
<i>ketorolac tromethamine soln im 30 mg/ml, 60 mg/2ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
<i>ketorolac tromethamine tabs or 10 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>meclofenamate sodium caps 100 mg</i>	1	MO; GC
<i>mefenamic acid caps</i>	1	MO; GC
<i>meloxicam tabs 15 mg, 7.5 mg</i>	1	MO; GC
<i>nabumetone tabs</i>	1	MO; GC
NAPRELAN TB24 750 MG (naproxen sodium)	3	MO; GC*
<i>naproxen sodium tabs</i>	1	MO; GC
<i>naproxen sodium tb24</i>	1	MO; GC
<i>naproxen tabs 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>naproxen tbec 375 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>naproxen-esomeprazole magnesium tbec</i>	5^	PA; MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxaprozin tabs</i>	1	MO; GC
<i>piroxicam caps</i>	1	MO; GC
<i>sulindac tabs</i>	1	MO; GC
ZIPSOR CAPS	3	MO; GC*
Phosphodiesterase 4 (PDE4) Inhibitors		
OTEZLA TABS	5 [^]	PA; GC*
OTEZLA TBPK	5 [^]	PA; GC*
Pyrimidine Synthesis Inhibitors		
<i>leflunomide tabs</i>	1	MO; GC
Selective Costimulation Modulators		
ORENCIA CLICKJECT SOAJ	5 [^]	PA; GC*
ORENCIA SOLR	5 [^]	PA; GC*
ORENCIA SOSY	5 [^]	PA; GC*
Soluble Tumor Necrosis Factor Receptor Agents		
ENBREL MINI SOCT	5 [^]	PA; GC*
ENBREL SOLN	5 [^]	PA; GC*
ENBREL SOLR	5 [^]	PA; GC*
ENBREL SOSY	5 [^]	PA; GC*
ENBREL SURECLICK SOAJ	5 [^]	PA; GC*
ANALGESICS - NonNarcotic - Drugs to Treat Pain, Muscle and Joint Conditions		
Salicylates		
<i>diflunisal tabs</i>	1	MO; GC
ANALGESICS - OPIOID - Drugs to Treat Pain, Muscle and Joint Conditions		
Opioid Agonists		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>codeine sulfate tabs 15 mg</i>	1	SL(24 ea daily); MO; GC
<i>codeine sulfate tabs 30 mg</i>	1	SL(12 ea daily); MO; GC
<i>codeine sulfate tabs 60 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>fentanyl citrate lpop bu 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5 [^]	PA; QL(4 ea daily); MO; GC*
<i>fentanyl citrate lpop bu 200 mcg</i>	5 [^]	PA; QL(8 ea daily); MO; GC*
<i>fentanyl citrate tabs bu 100 mcg</i>	5 [^]	PA; QL(16 ea daily); MO; GC*
<i>fentanyl citrate tabs bu 200 mcg</i>	5 [^]	PA; QL(8 ea daily); MO; GC*
<i>fentanyl citrate tabs bu 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5 [^]	PA; QL(4 ea daily); MO; GC*
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	1	Limit 10 patches per month; QL(0.34 ea daily); MO; GC
FENTORA TABS 100 MCG (<i>fentanyl citrate</i>)	5 [^]	PA; QL(16 ea daily); MO; GC*
FENTORA TABS 200 MCG (<i>fentanyl citrate</i>)	5 [^]	PA; QL(8 ea daily); MO; GC*
FENTORA TABS 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG (<i>fentanyl citrate</i>)	5 [^]	PA; QL(4 ea daily); MO; GC*
<i>hydrocodone bitartrate cp12 or 10 mg, 15 mg</i>	1	PA; QL(3 ea daily); MO; GC
<i>hydrocodone bitartrate cp12 or 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg</i>	1	PA; QL(2 ea daily); MO; GC
<i>hydrocodone bitartrate t24a or 100 mg, 120 mg, 80 mg</i>	1	PA; QL(1 ea daily); MO; GC
<i>hydrocodone bitartrate t24a or 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg</i>	1	PA; QL(2 ea daily); MO; GC
<i>hydromorphone hcl liqd or 1 mg/ml</i>	1	QL(50 ml daily); MO; GC
<i>hydromorphone hcl soln ij 10 mg/ml, 50 mg/5ml, 500 mg/50ml</i>	4	GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone hcl soln ij 2 mg/ml</i>	4	Preservative Free; GC*
<i>hydromorphone hcl soln ij 4 mg/ml, 1 mg/ml, 2 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>hydromorphone hcl tabs or 2 mg, 4 mg</i>	1	QL(9 ea daily); MO; GC
<i>hydromorphone hcl tabs or 8 mg</i>	1	QL(6.25 ea daily); MO; GC
<i>hydromorphone hcl tb24 or 12 mg</i>	1	QL(4.17 ea daily); MO; GC
<i>hydromorphone hcl tb24 or 16 mg</i>	1	QL(3.14 ea daily); MO; GC
<i>hydromorphone hcl tb24 or 32 mg</i>	1	QL(1.57 ea daily); MO; GC
<i>hydromorphone hcl tb24 or 8 mg</i>	1	QL(6.27 ea daily); MO; GC
KADIAN CP24 200 MG	3	PA; QL(2 ea daily); GC*
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT	5^	PA; QL(1 ea daily); MO; GC*
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT	5^	PA; Limit 8 bottles per month; QL(0.27 ea daily); MO; GC*
<i>methadone hcl conc or 10 mg/ml</i>	1	QL(6.67 ml daily); MO; GC
<i>methadone hcl soln or 10 mg/5ml</i>	1	QL(33.34 ml daily); MO; GC
<i>methadone hcl soln or 5 mg/5ml</i>	1	QL(15 ml daily); MO; GC
<i>methadone hcl tabs or 5 mg, 10 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate beads cp24 120 mg</i>	1	QL(1.67 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate beads cp24 30 mg</i>	1	QL(6.67 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate beads cp24 45 mg</i>	1	QL(4.44 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate beads cp24 60 mg</i>	1	QL(3.34 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate beads cp24 75 mg</i>	1	QL(2.67 ea daily); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate beads cp24 90 mg</i>	1	QL(2.24 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate cp24 or 10 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate cp24 or 100 mg</i>	5^	QL(2 ea daily); MO; GC*
<i>morphine sulfate cp24 or 40 mg</i>	1	PA; QL(3 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate cp24 or 60 mg</i>	1	QL(3.34 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate cp24 or 80 mg</i>	1	QL(2.5 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate soln ij 0.5 mg/ml</i>	4	GC*
<i>morphine sulfate soln ij 1 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>morphine sulfate soln or 10 mg/5ml</i>	1	QL(100 ml daily); MO; GC
<i>morphine sulfate soln or 100 mg/5ml, 20 mg/ml</i>	1	QL(10 ml daily); MO; GC
<i>morphine sulfate soln or 20 mg/5ml</i>	1	QL(50 ml daily); MO; GC
<i>morphine sulfate tabs or 15 mg</i>	1	QL(13.34 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate tabs or 30 mg</i>	1	QL(6.67 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate tbc or 100 mg, 200 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>morphine sulfate tbc or 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
NUCYNTA TABS 100 MG	3	SL(7 ea daily); MO; GC*
NUCYNTA TABS 50 MG	3	SL(14 ea daily); MO; GC*
NUCYNTA TABS 75 MG	3	SL(9.33 ea daily); MO; GC*
<i>oxycodone hcl caps 5 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; GC
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	1	QL(6 ml daily); MO; GC
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	1	QL(4.44 ea daily); MO; GC
<i>oxymorphone hcl tabs 10 mg, 5 mg</i>	1	QL(6 ea daily); MO; GC
<i>oxymorphone hcl tb12 10 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>oxymorphone hcl tb12 15 mg</i>	1	QL(4.44 ea daily); MO; GC
<i>oxymorphone hcl tb12 20 mg</i>	1	QL(3.34 ea daily); MO; GC
<i>oxymorphone hcl tb12 30 mg</i>	1	QL(2.22 ea daily); MO; GC
<i>oxymorphone hcl tb12 40 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>oxymorphone hcl tb12 5 mg</i>	1	QL(13.34 ea daily); MO; GC
<i>oxymorphone hcl tb12 7.5 mg</i>	1	QL(8.89 ea daily); MO; GC
SUBSYS LIQD 100 MCG	5 [^]	PA; QL(16 ea daily); MO; GC*
SUBSYS LIQD 1200 MCG	5 [^]	PA; QL(2 ea daily); GC*
SUBSYS LIQD 1600 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5 [^]	PA; QL(4 ea daily); MO; GC*
SUBSYS LIQD 200 MCG	5 [^]	PA; QL(8 ea daily); MO; GC*
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>tramadol hcl tb24 100 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
<i>tramadol hcl tb24 200 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; GC
<i>tramadol hcl tb24 300 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
Opioid Combinations		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 12 mg/5ml-120 mg/5ml, 120 mg/5ml-12 mg/5ml</i>	1	Limit 4500mls per month; SL(150 ml daily); MO; GC
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 15 mg-300 mg</i>	1	SL(13.3 ea daily); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 30 mg-300 mg, 300 mg-30 mg</i>	1	SL(12 ea daily); MO; GC
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 60 mg-300 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/ codeine caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(6 ea daily); MO; GC
<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(6 ea daily); MO; GC
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 2.5 mg/5ml-108 mg/5ml, 5 mg/10ml-217 mg/10ml, 7.5 mg/15ml-325 mg/15ml</i>	1	Limit 5535mls per month; SL(184.5 ml daily); MO; GC
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10 mg-300 mg, 5 mg-300 mg, 7.5 mg-300 mg</i>	1	SL(13.3 ea daily); MO; GC
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5 mg-325 mg, 10 mg-325 mg, 325 mg-10 mg, 325 mg-7.5 mg, 7.5 mg-325 mg</i>	1	SL(12.3 ea daily); MO; GC
<i>hydrocodone-ibuprofen tabs</i>	1	QL(5 ea daily); MO; GC
<i>oxycodone w/ acetaminophen tabs 10 mg-325 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>oxycodone w/ acetaminophen tabs 2.5 mg-325 mg, 325 mg-2.5 mg</i>	1	SL(12.3 ea daily); MO; GC
<i>oxycodone w/ acetaminophen tabs 325 mg-5 mg, 5 mg-325 mg</i>	1	SL(12 ea daily); MO; GC
<i>oxycodone w/ acetaminophen tabs 7.5 mg-325 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>tramadol-acetaminophen tabs</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
Opioid Partial Agonists		
<i>buprenorphine hcl subl sl 2 mg, 8 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate film 0.5 mg-2 mg, 1 mg-4 mg, 2 mg-8 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate film 3 mg-12 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate subl 0.5 mg-2 mg, 2 mg-0.5 mg, 2 mg-8 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	1	Limit 8 patches per 28 days;SL(0.29 ea daily); MO; GC
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	1	Limit 5 patches per 28 days;SL(0.19 ea daily); MO; GC
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	1	Limit 4 patches per 28 days;SL(0.15 ea daily); MO; GC
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	1	Limit 16 patches per 28 days;SL(0.58 ea daily); MO; GC
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	1	Limit 10 patches per 28 days;SL(0.39 ea daily); MO; GC
<i>butorphanol tartrate soln ij 2 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>butorphanol tartrate soln na 10 mg/ml</i>	1	Limit 210mls per month;QL(7 ml daily); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BUTRANS PTWK 7.5 MCG/HR (<i>buprenorphine</i>)	2	Limit 10 patches per 28 days;SL(0.39 ea daily); MO; GC*
ZUBSOLV SUBL 0.36 MG-1.4 MG, 0.7 MG-0.18 MG, 0.71 MG-2.9 MG, 1.4 MG-5.7 MG	3	QL(3 ea daily); MO; GC*
ZUBSOLV SUBL 2.1 MG-8.6 MG	3	QL(2 ea daily); MO; GC*
ZUBSOLV SUBL 2.9 MG-11.4 MG	3	QL(1 ea daily); MO; GC*
ANDROGENS-ANABOLIC - Drugs to Regulate Hormones		
Anabolic Steroids		
<i>oxandrolone tabs 10 mg</i>	5^	MO; GC*
<i>oxandrolone tabs 2.5 mg</i>	1	MO; GC
Androgens		
AVEED SOLN	3	LA; GC*
<i>danazol caps</i>	1	MO; GC
<i>methyltestosterone caps</i>	1	MO; GC
<i>testosterone cypionate soln im 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>testosterone enanthate soln</i>	4	MO; GC*
<i>testosterone gel td 20.25 mg/1.25gm, 40.5 mg/2.5gm, 1 %, 1.62 %, 25 mg/2.5gm, 50 mg/5gm</i>	1	MO; GC
<i>testosterone soln td 30 mg/act</i>	1	MO; GC
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS - Rectal Drugs to Treat Pain, Swelling and Itching		
Intrarectal Steroids		
CORTIFOAM FOAM	3	MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone (intrarectal) enem</i>	1	MO; GC
UCERIS FOAM RE 2 MG/ACT	3	MO; GC*
Rectal Steroids		
<i>hydrocortisone (rectal) crea</i>	1	MO; GC
Vasodilating Agents		
RECTIV OINT	3	MO; GC*
ANTHELMINTICS - Drugs to Treat Worm Infections		
Anthelmintics		
<i>albendazole tabs</i>	1	MO; GC
<i>ivermectin tabs or 3 mg</i>	1	MO; GC
<i>praziquantel tabs</i>	1	MO; GC
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Anti-infective Agents - Misc.		
IMPAVIDO CAPS	5^	MO; GC*
<i>metronidazole caps or 375 mg</i>	1	SL(10.6 ea daily); MO; GC
<i>metronidazole in nacl soln 0.79 %-5 mg/ml, 5 mg/ml-0.79 %, 500 mg/100ml-0.79 %</i>	4	GC*
<i>metronidazole tabs or 250 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; GC
<i>metronidazole tabs or 500 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>pentamidine isethionate solr ij</i>	4	MO; GC*
<i>pentamidine isethionate solr in</i>	1	B/D; MO; GC
<i>tinidazole tabs</i>	1	MO; GC
<i>trimethoprim tabs</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XIFAXAN TABS 200 MG	5^	MO; GC*
XIFAXAN TABS 550 MG	5^	QL(3 ea daily); MO; GC*
Anti-infective Misc. - Combinations		
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln iv 400 mg/5ml-80 mg/5ml, 80 mg/5ml-400 mg/5ml</i>	4	MO; GC*
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp or 200 mg/5ml-40 mg/5ml, 40 mg/5ml-200 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs or 400 mg-80 mg, 80 mg-400 mg, 160 mg-800 mg, 800 mg-160 mg</i>	1	MO; GC
Antiprotozoal Agents		
<i>atovaquone susp</i>	5^	MO; GC*
<i>nitazoxanide tabs</i>	1	MO; GC
Carbapenems		
<i>ertapenem sodium solr</i>	4	MO; GC*
<i>imipenem-cilastatin solr 250 mg-250 mg, 500 mg-500 mg</i>	1	MO; GC
<i>meropenem solr 1 gm</i>	4	MO; GC*
<i>meropenem solr 500 mg</i>	1	GC
VABOMERE SOLR	4	GC*
Chloramphenicols		
<i>chloramphenicol sodium succinate solr</i>	4	GC*
Cyclic Lipopeptides		
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	5^	MO; GC*
Glycopeptides		
DALVANCE SOLR	5^	GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FIRVANQ SOLR 25 MG/ML	3	GC*
FIRVANQ SOLR 50 MG/ML	3	MO; GC*
ORBACTIV SOLR	5^	MO; GC*
<i>vancomycin hcl caps or 125 mg</i>	3	PA; QL(4 ea daily); MO; GC*
<i>vancomycin hcl caps or 250 mg</i>	5^	PA; QL(8 ea daily); MO; GC*
<i>vancomycin hcl solr iv 10 gm, 5 gm, 750 mg, 1 gm, 1000 mg</i>	4	GC*
<i>vancomycin hcl solr iv 500 mg</i>	4	MO; GC*
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE SOLR OR 250 MG/5ML	3	MO; GC*
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE SOLN 1 GM/200ML-5 %, 5 %-500 MG/100ML, 750 MG/150ML-5 %	4	GC*
Leprostatics		
<i>dapsone tabs</i>	1	MO; GC
Lincosamides		
<i>clindamycin hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>clindamycin palmitate hydrochloride solr</i>	1	MO; GC
<i>clindamycin phosphate in d5w soln</i>	4	GC*
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml, 9 gm/60ml, 9000 mg/60ml</i>	4	GC*
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml, 900 mg/6ml</i>	4	MO; GC*
<i>lincomycin hcl soln</i>	4	MO; GC*
Monobactams		
<i>aztreonam solr</i>	4	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CAYSTON SOLR	5^	PA; LA; GC*
Oxazolidinones		
<i>linezolid in sodium chloride soln</i>	5^	GC*
<i>linezolid soln iv 600 mg/300ml</i>	5^	GC*
<i>linezolid susr or 100 mg/5ml</i>	5^	MO; GC*
<i>linezolid tabs or 600 mg</i>	1	MO; GC
SIVEXTRO SOLR IV	5^	GC*
SIVEXTRO TABS OR	5^	MO; GC*
ZYVOX SOLN IV 200 MG/100ML	5^	GC*
Pleuromutilins		
XENLETA TABS OR 600 MG	5^	PA; MO; GC*
Polymyxins		
<i>colistimethate sodium solr</i>	4	MO; GC*
<i>polymyxin b sulfate solr</i>	4	GC*
Streptogramins		
SYNERCID SOLR	5^	GC*
Urinary Anti-infectives		
<i>methenamine hippurate tabs</i>	1	MO; GC
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps</i>	1	MO; GC
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps</i>	1	MO; GC
<i>nitrofurantoin susp</i>	1	MO; GC
ANTIANGINAL AGENTS - Drugs to Treat Chest Pain		
Antianginals-Other		
<i>ranolazine tb12</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Nitrates		
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg, 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>isosorbide dinitrate tabs 40 mg</i>	5 [^]	MO; GC*
<i>isosorbide mononitrate tabs</i>	1	MO; GC
<i>isosorbide mononitrate tb24</i>	1	MO; GC
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	3	MO; GC*
<i>nitroglycerin oint td 2 %</i>	1	MO; GC
<i>nitroglycerin pt24 td 0.1 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	1	MO; GC
<i>nitroglycerin soln tl 0.4 mg/spray</i>	1	MO; GC
<i>nitroglycerin subl sl 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	1	MO; GC
NITROSTAT SUBL (<i>nitroglycerin</i>)	2	MO; GC*
ANTIANGIENOSIS AGENTS - Drugs to Treat Angiogenesis		
Antiangiogenesis Agents - Misc.		
<i>bupropion hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>hydroxyzine hcl soln im 50 mg/ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
<i>hydroxyzine hcl syrp or 10 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>hydroxyzine hcl tabs or 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>meprobamate tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
Benzodiazepines		
<i>alprazolam tabs</i>	1	MO; GC
<i>alprazolam tb24</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>alprazolam tbdp</i>	1	MO; GC
<i>clorazepate dipotassium tabs</i>	1	MO; GC
<i>diazepam conc or 5 mg/ml</i>	1	MO; GC
<i>diazepam soln ij 5 mg/ml, 50 mg/10ml</i>	1	MO; GC
<i>diazepam soln or 5 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>diazepam tabs or 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>lorazepam conc</i>	1	MO; GC
<i>lorazepam soln</i>	1	MO; GC
<i>lorazepam tabs</i>	1	MO; GC
ANTIARRHYTHMICS - Drugs to treat abnormal heart rhythms		
Antiarrhythmics Type I-A		
<i>disopyramide phosphate caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
NORPACE CR CP12	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
<i>quinidine gluconate tbcr</i>	1	MO; GC
<i>quinidine sulfate tabs</i>	1	MO; GC
Antiarrhythmics Type I-B		
<i>mexiletine hcl caps</i>	1	MO; GC
Antiarrhythmics Type I-C		
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	1	SL(2.66 ea daily); MO; GC
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>propafenone hcl cp12</i>	1	MO; GC
<i>propafenone hcl tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
<i>zafirlukast tabs</i>	1	MO; GC
<i>zileuton tb12</i>	5^	SL(4 ea daily); MO; GC*
Selective Phosphodiesterase 4 (PDE4) Inhibitors		
DALIRESP TABS	3	QL(1 ea daily); MO; GC*
Steroid Inhalants		
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	3	Limit 2 inhalers per month; SL(0.41 gm daily); MO; GC*
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	3	Limit 4 inhalers per month; SL(0.82 gm daily); MO; GC*
ARNUITY ELLIPTA AEPB	2	SL(1 ea daily); MO; GC*
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	2	Limit 2 inhalers per month; SL(0.87 gm daily); MO; GC*
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	2	Limit 1 inhaler per month; SL(0.44 gm daily); MO; GC*
ASMANEX HFA AERO 50 MCG/ACT	2	Limit 4 inhalers per month; SL(1.74 gm daily); MO; GC*
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES AEPB	2	Limit 1 Inhaler Per Month; SL(0.04 ea daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES AEPB	2	Limit 1 inhaler per month;SL(0.04 ea daily); MO; GC*
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES AEPB	2	Limit 8 inhalers per month;SL(0.29 ea daily); MO; GC*
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES AEPB 110 MCG/INH	2	Limit 8 inhalers per month;SL(0.27 ea daily); MO; GC*
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES AEPB 220 MCG/INH	2	Limit 4 inhalers per month;SL(0.14 ea daily); MO; GC*
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES AEPB	2	Limit 2 Inhalers per month;SL(0.07 ea daily); MO; GC*
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES AEPB	2	Limit 2 inhalers per month;SL(0.07 ea daily); MO; GC*
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES AEPB	2	limit 35 inhalers per month;SL(1.17 ea daily); MO; GC*
<i>budesonide (inhalation) susp 0.25 mg/2ml</i>	1	B/D; QL(8 ml daily); MO; GC
<i>budesonide (inhalation) susp 0.5 mg/2ml</i>	1	B/D; QL(4 ml daily); MO; GC
<i>budesonide (inhalation) susp 1 mg/2ml</i>	1	B/D; QL(2 ml daily); MO; GC
FLOVENT DISKUS AEPB 100 MCG/BLIST	2	SL(20 ea daily); MO; GC*
FLOVENT DISKUS AEPB 250 MCG/BLIST	2	SL(8 ea daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FLOVENT DISKUS AEPB 50 MCG/BLIST	2	SL(40 ea daily); MO; GC*
FLOVENT HFA AERO 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	2	Limit 2 inhalers per month;QL(0.8 gm daily); MO; GC*
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	2	Limit 1 inhaler per month;QL(0.36 gm daily); MO; GC*
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180 MCG/ACT	3	Limit 2 inhalers per month;SL(0.07 ea daily); MO; GC*
PULMICORT FLEXHALER AEPB 90 MCG/ACT	3	Limit 8 inhalers per month;SL(0.27 ea daily); MO; GC*
Sympathomimetics		
ADVAIR HFA AERO 21 MCG/ACT-115 MCG/ACT, 45 MCG/ACT-21 MCG/ACT	2	QL(4 gm daily); MO; GC*
ADVAIR HFA AERO 21 MCG/ACT-230 MCG/ACT	2	Limit 1 Inhaler per month;QL(0.4 gm daily); MO; GC*
ADVAIR HFA AERO 21 MCG/ACT-230 MCG/ACT	2	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack);QL(0.54 gm daily); MO; GC*
<i>albuterol sulfate nebu in 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 0.083 %, 0.5 %, 2.5 mg/0.5ml</i>	1	B/D; MO; GC
<i>albuterol sulfate syrpf or 2 mg/5ml</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol sulfate tabs or 2 mg, 4 mg</i>	1	MO; GC
ANORO ELLIPTA AEPB	2	QL(2 ea daily); MO; GC*
<i>arformoterol tartrate nebu</i>	1	B/D; MO; GC
BREO ELLIPTA AEPB 25 MCG/INH-100 MCG/INH, 25 MCG/INH-200 MCG/INH	2	Limit 1 inhaler per month;SL(2 ea daily); MO; GC*
BREO ELLIPTA AEPB 25 MCG/INH-100 MCG/INH, 25 MCG/INH-200 MCG/INH	2	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack);SL(2 ea daily); MO; GC*
COMBIVENT RESPIMAT AERS	3	Limit 3 inhalers per 2 months;SL(0.2 gm daily); MO; GC*
DULERA AERO 5 MCG/ACT-100 MCG/ACT, 5 MCG/ACT-200 MCG/ACT	2	Limit 1 Inhaler Per Month;SL(0.44 gm daily); MO; GC*
DULERA AERO 5 MCG/ACT-100 MCG/ACT, 5 MCG/ACT-200 MCG/ACT	2	Limit 2 inhalers per month;SL(0.59 gm daily); MO; GC*
DULERA AERO 5 MCG/ACT-100 MCG/ACT, 5 MCG/ACT-200 MCG/ACT	2	Limit 2 Inhalers per month;SL(0.59 gm daily); MO; GC*
DULERA AERO 5 MCG/ACT-100 MCG/ACT, 5 MCG/ACT-200 MCG/ACT, 5 MCG/ACT-50 MCG/ACT	2	Limit 1 inhaler per month;SL(0.44 gm daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluticasone-salmeterol aepb 50 mcg/dose-500 mcg/dose, 100 mcg/act-50 mcg/act, 50 mcg/act-250 mcg/act, 50 mcg/dose-100 mcg/dose, 50 mcg/dose-250 mcg/dose</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>formoterol fumarate nebu</i>	1	B/D; SL(4 ml daily); MO; GC
<i>ipratropium-albuterol soln</i>	1	B/D; MO; GC
<i>levalbuterol hcl nebu</i>	1	B/D; MO; GC
<i>levalbuterol tartrate aero</i>	3	MO; GC*
PERFOROMIST NEBU (<i>formoterol fumarate</i>)	3	B/D; SL(4 ml daily); MO; GC*
PROAIR HFA AERS (<i>albuterol sulfate</i>)	2	MO; GC*
PROAIR RESPICLICK AEPB	2	MO; GC*
PROVENTIL HFA AERS (<i>albuterol sulfate</i>)	2	MO; GC*
SEREVENT DISKUS AEPB	2	QL(2 ea daily); MO; GC*
STIOLTO RESPIMAT AERS	2	Limit 1 inhaler per month;SL(0.14 gm daily); MO; GC*
STRIVERDI RESPIMAT AERS	2	Limit 1 inhaler per month (60 actuations);SL(0.14 gm daily); MO; GC*
SYMBICORT AERO 4.5 MCG/ACT-160 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack);SL(0.4 gm daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYMBICORT AERO 4.5 MCG/ACT-160 MCG/ACT, 4.5 MCG/ACT-80 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 1 inhaler per month; SL(0.34 gm daily); MO; GC*
SYMBICORT AERO 4.5 MCG/ACT-80 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); SL(0.46 gm daily); MO; GC*
<i>terbutaline sulfate tabs or 2.5 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
TRELEGY ELLIPTA AEPB 25 MCG/INH-62.5 MCG/INH-100 MCG/INH	2	MO; GC*
TRELEGY ELLIPTA AEPB 25 MCG/INH-62.5 MCG/INH-200 MCG/INH	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
VENTOLIN HFA AERS (<i>albuterol sulfate</i>)	3	MO; GC*
Xanthines		
<i>aminophylline soln</i>	4	GC*
<i>theophylline tb12 300 mg, 450 mg</i>	1	MO; GC
<i>theophylline tb24 400 mg, 600 mg</i>	1	MO; GC
ANTICOAGULANTS - Blood Thinners		
Coumarin Anticoagulants		
<i>warfarin sodium tabs</i>	1	MO; GC
Direct Factor Xa Inhibitors		
ELIQUIS STARTER PACK TBPk	3	QL(2 ea daily); MO; GC*
ELIQUIS TABS	3	QL(2 ea daily); MO; GC*
SAVAYSA TABS	3	QL(1 ea daily); MO; GC*
XARELTO STARTER PACK TBPk	2	QL(1.7 ea daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XARELTO TABS 10 MG, 15 MG, 20 MG	2	QL(1 ea daily); MO; GC*
XARELTO TABS 2.5 MG	2	QL(2 ea daily); MO; GC*
Heparins And Heparinoid-Like Agents		
<i>enoxaparin sodium soln ij 300 mg/3ml</i>	4	MO; GC*
<i>enoxaparin sodium soln sc 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml</i>	1	MO; GC
<i>enoxaparin sodium soln sc 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml</i>	4	MO; GC*
<i>fondaparinux sodium soln 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	5^	MO; GC*
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	1	MO; GC
FRAGMIN SOLN 10000 UNIT/ML, 2500 UNIT/0.2ML, 5000 UNIT/0.2ML	3	MO; GC*
FRAGMIN SOLN 12500 UNIT/0.5ML, 15000 UNIT/0.6ML, 18000 UNT/0.72ML, 7500 UNIT/0.3ML, 95000 UNIT/3.8ML	5^	MO; GC*
<i>heparin sodium (porcine) soln</i>	4	MO; GC*
HEPARIN SODIUM SOLN 5000 UNIT/ML	4	GC*
Thrombin Inhibitors		
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	4	GC*
PRADAXA CAPS	2	QL(2 ea daily); MO; GC*
ANTICONVULSANTS - Drugs to Treat Seizures		
AMPA Glutamate Receptor Antagonists		
FYCOMPA SUSP	3	MO; GC*
FYCOMPA TABS	3	MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Anticonvulsants - Benzodiazepines		
<i>clobazam susp</i>	1	MO; GC
<i>clobazam tabs</i>	1	MO; GC
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	1	SL(40 ea daily); MO; GC
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	1	SL(20 ea daily); MO; GC
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; GC
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	MO; GC
DIASTAT ACUDIAL GEL (<i>diazepam (anticonvulsant)</i>)	3	MO; GC*
DIASTAT PEDIATRIC GEL (<i>diazepam (anticonvulsant)</i>)	3	MO; GC*
<i>diazepam (anticonvulsant) gel 10 mg</i>	3	MO; GC*
<i>diazepam (anticonvulsant) gel 2.5 mg, 20 mg</i>	1	MO; GC
NAYZILAM SOLN	5^	PA; SL(0.34 ea daily); MO; GC*
SYMPAZAN FILM 10 MG, 20 MG	5^	PA; MO; GC*
SYMPAZAN FILM 5 MG	3	PA; MO; GC*
VALTOCO LIQD	5^	PA; SL(0.34 ea daily); MO; GC*
VALTOCO LQPK	5^	PA; SL(0.34 ea daily); MO; GC*
Anticonvulsants - Misc.		
APTIOM TABS 200 MG	3	MO; GC*
APTIOM TABS 400 MG, 600 MG, 800 MG	5^	MO; GC*
BRIVIACT SOLN IV 50 MG/5ML	5^	SL(20 ml daily); GC*
BRIVIACT SOLN OR 10 MG/ML	5^	PA; SL(20 ml daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BRIVIACT TABS OR 10 MG	5^	PA; SL(20 ea daily); MO; GC*
BRIVIACT TABS OR 100 MG	5^	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
BRIVIACT TABS OR 25 MG	5^	PA; SL(8 ea daily); MO; GC*
BRIVIACT TABS OR 50 MG	5^	PA; SL(4 ea daily); MO; GC*
BRIVIACT TABS OR 75 MG	5^	PA; SL(2.67 ea daily); MO; GC*
<i>carbamazepine chew</i>	1	MO; GC
<i>carbamazepine cp12</i>	1	MO; GC
<i>carbamazepine susp</i>	1	MO; GC
<i>carbamazepine tabs</i>	1	MO; GC
<i>carbamazepine tb12</i>	1	MO; GC
CARBATROL CP12 (<i>carbamazepine</i>)	3	MO; GC*
DIACOMIT CAPS	5^	PA; MO; GC*
DIACOMIT PACK	5^	PA; MO; GC*
EPIDIOLEX SOLN	5^	PA; GC*
FINTEPLA SOLN	5^	PA; SL(11.82 ml daily); MO; GC*
<i>gabapentin caps</i>	1	MO; GC
<i>gabapentin soln</i>	1	MO; GC
<i>gabapentin tabs</i>	1	MO; GC
LAMICTAL XR KIT	3	MO; GC*
<i>lamotrigine chew 25 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>lamotrigine kit 25 mg</i>	1	MO; GC
<i>lamotrigine tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine tb24 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC
<i>lamotrigine tbdp 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC
<i>levetiracetam in sodium chloride soln</i>	4	GC*
<i>levetiracetam soln iv 500 mg/5ml</i>	4	GC*
<i>levetiracetam soln or 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>levetiracetam tabs or 250 mg, 1000 mg, 750 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>levetiracetam tb24 or 500 mg, 750 mg</i>	1	MO; GC
<i>oxcarbazepine susp</i>	1	MO; GC
<i>oxcarbazepine tabs</i>	1	MO; GC
<i>pregabalin caps 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>pregabalin caps 150 mg, 200 mg, 225 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	1	SL(30 ml daily); MO; GC
<i>primidone tabs</i>	1	MO; GC
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	1	MO; GC
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	1	MO; GC
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	5^	MO; GC*
SPRITAM TB3D 1000 MG	3	PA; SL(3 ea daily); MO; GC*
SPRITAM TB3D 250 MG	3	PA; SL(12 ea daily); MO; GC*
SPRITAM TB3D 500 MG	3	PA; SL(6 ea daily); MO; GC*
SPRITAM TB3D 750 MG	3	PA; SL(4 ea daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TEGRETOL SUSP (<i>carbamazepine</i>)	3	MO; GC*
TEGRETOL TABS (<i>carbamazepine</i>)	3	MO; GC*
TEGRETOL-XR TB12 (<i>carbamazepine</i>)	3	MO; GC*
<i>topiramate cpsp 15 mg, 25 mg</i>	1	MO; GC
<i>topiramate tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC
VIMPAT SOLN IV 200 MG/20ML	4	GC*
VIMPAT SOLN OR 10 MG/ML	3	MO; GC*
VIMPAT TABS OR 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	3	MO; GC*
<i>zonisamide caps</i>	1	MO; GC
Carbamates		
<i>felbamate susp</i>	1	MO; GC
<i>felbamate tabs</i>	1	MO; GC
XCOPRI TABS 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	5^	PA; MO; GC*
XCOPRI TBPK	3	PA; 12.5-25 MG; MO; GC*
XCOPRI TBPK	5^	PA; 50-200 MG; GC*
XCOPRI TBPK	5^	PA; 50-100 MG; MO; GC*
XCOPRI TBPK	5^	PA; 350 MG Daily Dose; GC*
XCOPRI TBPK	5^	PA; 150-200 MG ;MO; GC*
XCOPRI TBPK	5^	PA; 100-150 MG; MO; GC*
GABA Modulators		
<i>tiagabine hcl tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>vigabatrin pack</i>	5^	LA; MO; GC*
<i>vigabatrin tabs</i>	5^	LA; GC*
Hydantoins		
DILANTIN CAPS	3	MO; GC*
DILANTIN INFATABS CHEW (<i>phenytoin</i>)	3	MO; GC*
DILANTIN-125 SUSP (<i>phenytoin</i>)	3	MO; GC*
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	4	GC*
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	4	MO; GC*
PEGANONE TABS	3	MO; GC*
<i>phenytoin chew</i>	1	MO; GC
<i>phenytoin sodium extended caps</i>	1	MO; GC
<i>phenytoin sodium soln</i>	4	GC*
<i>phenytoin susp</i>	1	MO; GC
Succinimides		
CELONTIN CAPS	3	MO; GC*
<i>ethosuximide caps</i>	1	MO; GC
<i>ethosuximide soln</i>	1	MO; GC
Valproic Acid		
DEPAKOTE ER TB24 (<i>divalproex sodium</i>)	3	MO; GC*
DEPAKOTE SPRINKLES CSDR (<i>divalproex sodium</i>)	3	MO; GC*
DEPAKOTE TBEC (<i>divalproex sodium</i>)	3	MO; GC*
<i>divalproex sodium csdr</i>	1	MO; GC
<i>divalproex sodium tb24</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>divalproex sodium tbec</i>	1	MO; GC
<i>valproate sodium soln iv 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	4	GC*
<i>valproate sodium soln or 250 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>valproic acid caps</i>	1	MO; GC
ANTIDEPRESSANTS - Drugs to Treat Depression		
Alpha-2 Receptor Antagonists (Tetracyclics)		
<i>mirtazapine tabs</i>	1	MO; GC
<i>mirtazapine tbdp</i>	1	MO; GC
Antidepressants - Misc.		
APLENZIN TB24 174 MG	3	ST; SL(3 ea daily); MO; GC*
APLENZIN TB24 348 MG	3	ST; SL(1.5 ea daily); MO; GC*
APLENZIN TB24 522 MG	3	ST; SL(1 ea daily); MO; GC*
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	1	SL(4.5 ea daily); MO; GC
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>bupropion hcl tb12 100 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>bupropion hcl tb12 150 mg</i>	1	SL(2.66 ea daily); MO; GC
<i>bupropion hcl tb12 200 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>bupropion hcl tb24 150 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
<i>bupropion hcl tb24 300 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; GC
<i>bupropion hcl tb24 450 mg</i>	1	ST; MO; GC
FORFIVO XL TB24 (<i>bupropion hcl</i>)	3	ST; MO; GC*
GABA Receptor Modulator - Neuroactive Steroid		
ZULRESSO SOLN	5^	PA; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Monoamine Oxidase Inhibitors (MAOIs)		
EMSAM PT24	5 [^]	MO; GC*
MARPLAN TABS	3	MO; GC*
<i>phenelzine sulfate tabs</i>	1	MO; GC
<i>tranylcypromine sulfate tabs</i>	1	MO; GC
N-Methyl-D-aspartic acid (NMDA) Receptor		
SPRAVATO 56MG DOSE SOPK	5 [^]	PA; MO; GC*
SPRAVATO 84MG DOSE SOPK	5 [^]	PA; MO; GC*
Selective Serotonin Reuptake Inhibitors (SSRIs)		
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	1	SL(20 ml daily); MO; GC
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>escitalopram oxalate soln</i>	1	MO; GC
<i>escitalopram oxalate tabs</i>	1	MO; GC
<i>fluoxetine hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>fluoxetine hcl cpdr</i>	1	MO; GC
<i>fluoxetine hcl soln</i>	1	MO; GC
<i>fluoxetine hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>fluvoxamine maleate cp24</i>	1	MO; GC
<i>fluvoxamine maleate tabs</i>	1	MO; GC
<i>paroxetine hcl susp</i>	1	MO; GC
<i>paroxetine hcl tabs</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>paroxetine hcl tb24</i>	1	MO; GC
PAXIL SUSP 10 MG/5ML (<i>paroxetine hcl</i>)	3	MO; GC*
PEXEVA TABS	3	ST; MO; GC*
<i>sertraline hcl conc</i>	1	MO; GC
<i>sertraline hcl tabs</i>	1	MO; GC
Serotonin Modulators		
<i>nefazodone hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>trazodone hcl tabs</i>	1	MO; GC
TRINTELLIX TABS 10 MG	3	ST; QL(2 ea daily); MO; GC*
TRINTELLIX TABS 20 MG	3	ST; QL(1 ea daily); MO; GC*
TRINTELLIX TABS 5 MG	3	ST; QL(4 ea daily); MO; GC*
VIIBRYD STARTER PACK KIT	3	ST; MO; GC*
VIIBRYD TABS	3	ST; MO; GC*
Serotonin-Norepinephrine Reuptake Inhibitors		
DESVENLAFAXINE ER TB24	3	ST; MO; GC*
<i>desvenlafaxine succinate tb24</i>	1	MO; GC
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	3	PA; SL(6 ea daily); MO; GC*
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	3	PA; SL(4 ea daily); MO; GC*
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	3	PA; SL(3 ea daily); MO; GC*
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg, 60 mg, 30 mg</i>	1	MO; GC
FETZIMA CP24 120 MG, 40 MG, 80 MG	3	ST; QL(1 ea daily); MO; GC*
FETZIMA CP24 20 MG	3	ST; QL(2 ea daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FETZIMA TITRATION PACK C4PK	3	ST; MO; GC*
<i>venlafaxine hcl cp24 150 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl cp24 37.5 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl cp24 75 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	1	SL(3.75 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	1	SL(15 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	1	SL(7.5 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	1	SL(5 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tb24 150 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tb24 225 mg</i>	1	ST; SL(1 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tb24 37.5 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>venlafaxine hcl tb24 75 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
Tricyclic Agents		
<i>amitriptyline hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>amoxapine tabs</i>	1	MO; GC
<i>clomipramine hcl caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>desipramine hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>doxepin hcl caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>doxepin hcl conc</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>imipramine hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>imipramine pamoate caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nortriptyline hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>nortriptyline hcl soln</i>	1	MO; GC
<i>protriptyline hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>trimipramine maleate caps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
ANTIDIABETICS - Drugs to Regulate Blood Sugar		
Alpha-Glucosidase Inhibitors		
<i>acarbose tabs</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>miglitol tabs</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
Antidiabetic - Amylin Analogs		
SYMLINPEN 120 SOPN	4	PA; Limit 12mls per month; QL(0.4 ml daily); MO; GC*
SYMLINPEN 60 SOPN	4	PA; Limit 12mls per month; QL(0.4 ml daily); MO; GC*
Antidiabetic Combinations		
<i>alogliptin-metformin hcl tabs</i>	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
<i>alogliptin-pioglitazone tabs 12.5 mg-15 mg</i>	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
<i>alogliptin-pioglitazone tabs 12.5 mg-30 mg</i>	3	PA; SL(1.5 ea daily); MO; GC*
<i>alogliptin-pioglitazone tabs 12.5 mg-45 mg, 15 mg-25 mg, 25 mg-30 mg, 25 mg-45 mg</i>	3	PA; SL(1 ea daily); MO; GC*
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5 mg-250 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5 mg-500 mg, 5 mg-500 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glyburide-metformin tabs 1.25 mg-250 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; GC
<i>glyburide-metformin tabs 2.5 mg-500 mg, 5 mg-500 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; GC
INVOKAMET TABS 150 MG-1000 MG, 150 MG-500 MG, 50 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
INVOKAMET TABS 50 MG-500 MG	2	SL(4 ea daily); MO; GC*
INVOKAMET XR TB24 150 MG-1000 MG, 150 MG-500 MG, 50 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
INVOKAMET XR TB24 50 MG-500 MG	2	SL(4 ea daily); MO; GC*
JANUMET TABS	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
JANUMET XR TB24 100 MG-1000 MG	2	SL(1 ea daily); MO; GC*
JANUMET XR TB24 50 MG-1000 MG, 50 MG-500 MG	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
JENTADUETO TABS	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
JENTADUETO XR TB24 2.5 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
JENTADUETO XR TB24 5 MG-1000 MG	2	SL(1 ea daily); MO; GC*
KAZANO TABS (<i>alogliptin-metformin hcl</i>)	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
KOMBIGLYZE XR TB24 2.5 MG-1000 MG	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
KOMBIGLYZE XR TB24 5 MG-1000 MG, 5 MG-500 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; GC*
OSENI TABS 12.5 MG-15 MG (<i>alogliptin-pioglitazone</i>)	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
OSENI TABS 12.5 MG-30 MG (<i>alogliptin-pioglitazone</i>)	3	PA; SL(1.5 ea daily); MO; GC*
OSENI TABS 12.5 MG-45 MG, 15 MG-25 MG, 25 MG-30 MG, 25 MG-45 MG (<i>alogliptin-pioglitazone</i>)	3	PA; SL(1 ea daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pioglitazone hcl-glimepiride tabs</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; GC
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tabs</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
SYNJARDY TABS 12.5 MG-1000 MG, 5 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
SYNJARDY TABS 12.5 MG-500 MG, 5 MG-500 MG	2	SL(4 ea daily); MO; GC*
SYNJARDY XR TB24 10 MG-1000 MG, 12.5 MG-1000 MG, 5 MG-1000 MG	2	SL(2 ea daily); MO; GC*
SYNJARDY XR TB24 25 MG-1000 MG	2	SL(1 ea daily); MO; GC*
XIGDUO XR TB24 10 MG-1000 MG, 10 MG-500 MG	3	SL(1 ea daily); MO; GC*
XIGDUO XR TB24 2.5 MG-1000 MG, 5 MG-1000 MG, 5 MG-500 MG	3	SL(2 ea daily); MO; GC*
Biguanides		
<i>metformin hcl soln 500 mg/5ml</i>	1	SL(25.5 ml daily); MO; GC
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	1	SL(2.55 ea daily); MO; GC
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	1	SL(5.1 ea daily); MO; GC
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
<i>metformin hcl tb24 500 mg</i>	1	(GLUCOPHAGE XR);SL(4 ea daily); MO; GC
<i>metformin hcl tb24 750 mg</i>	1	(GLUCOPHAGE XR);SL(2.66 ea daily); MO; GC
Diabetic Other		
BAQSIMI ONE PACK POWD	3	MO; GC*
BAQSIMI TWO PACK POWD	3	MO; GC*
<i>diazoxide susp</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GLUCAGEN HYPOKIT SOLR	2	MO; GC*
<i>glucagon (rdna) kit</i>	1	MO; GC
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SOAJ	3	MO; GC*
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ	3	MO; GC*
GVOKE PFS SOSY	3	MO; GC*
KORLYM TABS	3	PA; SL(4 ea daily); LA; MO; GC*
Dipeptidyl Peptidase-4 (DPP-4) Inhibitors		
<i>alogliptin benzoate tabs 12.5 mg</i>	3	PA; QL(2 ea daily); MO; GC*
<i>alogliptin benzoate tabs 25 mg</i>	3	PA; QL(1 ea daily); MO; GC*
<i>alogliptin benzoate tabs 6.25 mg</i>	3	PA; QL(4 ea daily); MO; GC*
JANUVIA TABS 100 MG	2	QL(1 ea daily); MO; GC*
JANUVIA TABS 25 MG	2	QL(4 ea daily); MO; GC*
JANUVIA TABS 50 MG	2	QL(2 ea daily); MO; GC*
NESINA TABS 12.5 MG (<i>alogliptin benzoate</i>)	3	PA; QL(2 ea daily); MO; GC*
NESINA TABS 25 MG (<i>alogliptin benzoate</i>)	3	PA; QL(1 ea daily); MO; GC*
NESINA TABS 6.25 MG (<i>alogliptin benzoate</i>)	3	PA; QL(4 ea daily); MO; GC*
ONGLYZA TABS 2.5 MG	3	PA; QL(2 ea daily); MO; GC*
ONGLYZA TABS 5 MG	3	PA; QL(1 ea daily); MO; GC*
TRADJENTA TABS	2	QL(1 ea daily); MO; GC*
Dopamine Receptor Agonists - Antidiabetic		
CYCLOSET TABS	3	QL(6 ea daily); MO; GC*
Incretin Mimetic Agents (GLP-1 Receptor		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BYDUREON BCISE AUIJ	2	MO; GC*
BYDUREON PEN PEN	2	GC*
BYETTA SOPN	3	MO; GC*
OZEMPIC SOPN 2 MG/1.5ML	2	1MG/Dose; GC*
OZEMPIC SOPN 2 MG/1.5ML, 4 MG/3ML	2	MO; GC*
RYBELSUS TABS	2	MO; GC*
TRULICITY SOPN	2	MO; GC*
VICTOZA SOPN	2	Limit 9mls per month; QL(0.3 ml daily); MO; GC*
Insulin Sensitizing Agents		
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	1	SL(1.5 ea daily); MO; GC
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
Insulin		
AFREZZA POWD 12 UNIT,	5^	QL(18 ea daily); MO; GC*
AFREZZA POWD 4 UNIT, 8 UNIT,	3	QL(18 ea daily); MO; GC*
APIDRA SOLN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; GC*
APIDRA SOLOSTAR SOPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites	Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	HUMULIN R SOLN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMALOG MIX 50/50 SUSP	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	INSULIN ASPART FLEXPEN SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMALOG MIX 75/25 SUSP	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	INSULIN ASPART PENFILL SOCT	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMALOG SOCT	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMALOG SOLN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	INSULIN ASPART SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMULIN 70/30 SUSP	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMULIN N KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	INSULIN LISPRO KWIKPEN SOPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
HUMULIN N SUSP	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*	INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN SUPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN LISPRO SOLN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
LANTUS SOLN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
LANTUS SOLOSTAR SOPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
LEVEMIR SOLN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN 70/30 RELION SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN 70/30 SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLIN N RELION SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN N SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN R FLEXPEN RELION SOPN	3	QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN R RELION SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLIN R SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLOG FLEXPEN RELION SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLOG FLEXPEN SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN RELION SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLOG MIX 70/30 SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG PENFILL SOCT	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLOG RELION SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
NOVOLOG SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN	2	Limit 15mls per month;QL(0.5 ml daily); MO; GC*
TOUJEO SOLOSTAR SOPN	2	Limit 15mls per month;QL(0.5 ml daily); MO; GC*
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100 UNIT/ML	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 200 UNIT/ML	2	Limit 27mls per month;QL(0.9 ml daily); MO; GC*
TRESIBA SOLN	2	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO; GC*
Meglitinide Analogues		
<i>nateglinide tabs</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	1	SL(32 ea daily); MO; GC
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; GC
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
Sodium-Glucose Co-Transporter 2 (SGLT2)		
FARXIGA TABS	3	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INVOKANA TABS	2	MO; GC*
JARDIANCE TABS	2	MO; GC*
Sulfonylureas		
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; GC
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; GC
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(2 ea daily); MO; GC
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>glipizide tb24 10 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>glipizide tb24 2.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>glipizide tb24 5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>glyburide micronized tabs 1.5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; GC
<i>glyburide micronized tabs 3 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; GC
<i>glyburide micronized tabs 6 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(2 ea daily); MO; GC
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(16 ea daily); MO; GC
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; GC
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; GC
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS - Drugs to Treat Diarrhea		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antidiarrheal - Chloride Channel Antagonists		
MYTESI TBEC	3	PA; QL(2 ea daily); MO; GC*
Antiperistaltic Agents		
<i>diphenoxylate w/ atropine tabs 0.025 mg-2.5 mg, 2.5 mg-0.025 mg</i>	1	MO; GC
<i>loperamide hcl caps</i>	1	RX/OTC; MO; GC
MOTOFEN TABS	3	MO; GC*
<i>opium tincture tinc</i>	1	MO; GC
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
Antidotes - Chelating Agents		
CHEMET CAPS	3	MO; GC*
<i>deferasirox pack</i>	5^	GC*
<i>deferasirox tabs</i>	5^	GC*
<i>deferasirox tbso</i>	5^	GC*
<i>deferiprone tabs</i>	5^	PA; LA; MO; GC*
FERRIPROX TABS 1000 MG	5^	PA; LA; MO; GC*
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS	5^	PA; MO; GC*
Antidotes and Specific Antagonists		
VISTOGARD PACK	5^	MO; GC*
Opioid Antagonists		
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	1	GC
<i>naltrexone hcl tabs</i>	1	MO; GC
NARCAN LIQD	3	1box=15DS, 2boxes=30DS, Max 4 ea/month; QL(0.134 ea daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTIEMETICS - Drugs to Treat Nausea and Vomiting		
5-HT3 Receptor Antagonists		
<i>granisetron hcl tabs or 1 mg</i>	1	B/D; MO; GC
<i>ondansetron hcl soln ij 4 mg/2ml, 40 mg/20ml</i>	4	MO; GC*
<i>ondansetron hcl soln or 4 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>ondansetron hcl tabs or 24 mg</i>	1	GC
<i>ondansetron hcl tabs or 4 mg, 8 mg</i>	1	MO; GC
<i>ondansetron tbdp</i>	1	MO; GC
SANCUSO PTCH	5^	MO; GC*
Antiemetics - Anticholinergic		
<i>meclizine hcl tabs 12.5 mg, 25 mg</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>scopolamine pt72</i>	1	MO; GC
TIGAN SOLN IM 100 MG/ML	4	MO; GC*
<i>trimethobenzamide hcl caps</i>	1	MO; GC
Antiemetics - Miscellaneous		
AKYNZEO CAPS OR 0.5 MG-300 MG	3	B/D; GC*
BONJESTA TBCR	3	SL(2 ea daily); MO; GC*
<i>dronabinol caps</i>	1	B/D; MO; GC
SYNDROS SOLN	5^	B/D; MO; GC*
Substance P/Neurokinin 1 (NK1) Receptor		
<i>aprepitant caps 125 mg, 80 mg</i>	1	B/D; MO; GC
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	1	PA; MO; GC
<i>aprepitant misc</i>	1	B/D; MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VARUBI TBPk	3	B/D; GC*
ANTIFUNGALS - Drugs to Treat Fungal Infections		
Antifungal - Glucan Synthesis Inhibitors		
ERAXIS SOLR	4	GC*
<i>micafungin sodium solr 100 mg</i>	5^	GC*
<i>micafungin sodium solr 50 mg</i>	5^	MO; GC*
Antifungals		
ABELCET SUSP	4	PA; GC*
AMBISOME SUSR	4	PA; GC*
<i>amphotericin b solr</i>	4	PA; MO; GC*
<i>flucytosine caps</i>	1	MO; GC
<i>griseofulvin microsize susp</i>	1	MO; GC
<i>griseofulvin microsize tabs</i>	1	MO; GC
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs</i>	1	MO; GC
<i>nystatin tabs</i>	1	MO; GC
<i>terbinafine hcl tabs</i>	1	MO; GC
Imidazole-Related Antifungals		
CRESEMBA CAPS OR 186 MG	5^	MO; GC*
CRESEMBA SOLR IV 372 MG	5^	GC*
<i>fluconazole in nacl soln</i>	4	GC*
<i>fluconazole susr</i>	1	MO; GC
<i>fluconazole tabs</i>	1	MO; GC
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	1	MO; GC
<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	5^	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ketoconazole tabs</i>	1	MO; GC
NOXAFIL SOLN IV 300 MG/16.7ML	5^	GC*
NOXAFIL SUSP OR 40 MG/ML	5^	MO; GC*
<i>posaconazole tbec</i>	5^	MO; GC*
TOLSURA CAPS	5^	PA; MO; GC*
<i>voriconazole solr iv 200 mg</i>	1	PA; GC
<i>voriconazole susr or 40 mg/ml</i>	1	QL(20 ml daily); MO; GC
<i>voriconazole tabs or 200 mg</i>	5^	QL(4 ea daily); MO; GC*
<i>voriconazole tabs or 50 mg</i>	1	QL(4 ea daily); MO; GC
ANTIHISTAMINES - Drugs to Treat Allergies		
Antihistamines - Ethanolamines		
<i>carbinoxamine maleate soln 4 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>carbinoxamine maleate tabs 4 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>clemastine fumarate tabs 2.68 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>diphenhydramine hcl soln</i>	4	MO; GC*
Antihistamines - Non-Sedating		
<i>cetirizine hcl soln 1 mg/ml, 5 mg/5ml</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>desloratadine tabs 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>desloratadine tbdp 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	1	RX/OTC; MO; GC
Antihistamines - Phenothiazines		
<i>promethazine hcl soln ij 50 mg/ml, 25 mg/ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>promethazine hcl soln or 6.25 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>promethazine hcl supp re 12.5 mg, 25 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>promethazine hcl syrp or 6.25 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>promethazine hcl tabs or 25 mg, 12.5 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
Antihistamines - Piperidines		
<i>cyproheptadine hcl syrp</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>cyproheptadine hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
ANTIHYPERLIPIDEMICS - Drugs to Treat High Cholesterol		
Antihyperlipidemics - Combinations		
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-10 mg</i>	1	QL(8 ea daily); MO; GC
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-20 mg</i>	1	QL(4 ea daily); MO; GC
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-40 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-80 mg, 80 mg-10 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
Antihyperlipidemics - Misc.		
<i>icosapent ethyl caps</i>	1	ST; MO; GC
<i>omega-3-acid ethyl esters caps</i>	1	MO; GC
VASCEPA CAPS 0.5 GM	3	ST; MO; GC*
Bile Acid Sequestrants		
<i>cholestyramine light pack</i>	1	MO; GC
<i>cholestyramine light powd</i>	1	MO; GC
<i>cholestyramine pack</i>	1	MO; GC
<i>cholestyramine powd</i>	1	MO; GC
<i>colesevelam hcl pack</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>colesevelam hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>colestipol hcl gran</i>	1	MO; GC
<i>colestipol hcl pack</i>	1	MO; GC
<i>colestipol hcl tabs</i>	1	MO; GC
Fibric Acid Derivatives		
ANTARA CAPS 30 MG	3	SL(4.33 ea daily); MO; GC*
ANTARA CAPS 90 MG	3	SL(1.44 ea daily); MO; GC*
<i>choline fenofibrate cpdr</i>	1	MO; GC
<i>fenofibrate caps 150 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC
<i>fenofibrate micronized caps 130 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>fenofibrate micronized caps 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	1	MO; GC
FENOFIBRATE MICRONIZED CAPS 30 MG	3	SL(4.33 ea daily); MO; GC*
<i>fenofibrate micronized caps 43 mg</i>	1	SL(3.02 ea daily); MO; GC
FENOFIBRATE MICRONIZED CAPS 90 MG	3	SL(1.44 ea daily); MO; GC*
<i>fenofibrate tabs 120 mg, 40 mg, 145 mg, 48 mg, 54 mg, 160 mg</i>	1	MO; GC
<i>gemfibrozil tabs</i>	1	MO; GC
LIPOFEN CAPS (<i>fenofibrate</i>)	3	MO; GC*
HMG CoA Reductase Inhibitors		
ALTOPREV TB24	3	MO; GC*
<i>atorvastatin calcium tabs</i>	1	MO; GC
<i>fluvastatin sodium caps 20 mg</i>	1	QL(3 ea daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluvastatin sodium caps 40 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>fluvastatin sodium tb24 80 mg</i>	1	MO; GC
LIVALO TABS	3	MO; GC*
<i>lovastatin tabs 20 mg, 10 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>pravastatin sodium tabs</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
<i>rosuvastatin calcium tabs</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
<i>simvastatin tabs 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
Intestinal Cholesterol Absorption Inhibitors		
<i>ezetimibe tabs</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
Microsomal Triglyceride Transfer Protein (MTP)		
JUXTAPID CAPS 10 MG	5^	PA; SL(6 ea daily); LA; MO; GC*
JUXTAPID CAPS 20 MG	5^	PA; SL(3 ea daily); LA; MO; GC*
JUXTAPID CAPS 30 MG	5^	PA; SL(2 ea daily); LA; MO; GC*
JUXTAPID CAPS 5 MG	5^	PA; SL(12 ea daily); LA; MO; GC*
Nicotinic Acid Derivatives		
<i>niacin (antihyperlipidemic) tbc 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	1	MO; GC
Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PRALUENT SOAJ 150 MG/ML	4	PA; Limit 2mls per 28 days;SL(0.08 ml daily); MO; GC*
PRALUENT SOAJ 75 MG/ML	4	PA; Limit 4mls per 28 days;SL(0.15 ml daily); MO; GC*
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT	4	PA; MO; GC*
REPATHA SOSY	4	PA; MO; GC*
REPATHA SURECLICK SOAJ	4	PA; MO; GC*
ANTIHYPERTENSIVES - Drugs to Treat High Blood Pressure		
ACE Inhibitors		
<i>benazepril hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>captopril tabs</i>	1	MO; GC
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; GC
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>fosinopril sodium tabs</i>	1	MO; GC
<i>lisinopril tabs</i>	1	MO; GC
<i>moexipril hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>perindopril erbumine tabs 2 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>perindopril erbumine tabs 4 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>perindopril erbumine tabs 8 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>quinapril hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>ramipril caps</i>	1	MO; GC
<i>trandolapril tabs</i>	1	MO; GC
Agents for Pheochromocytoma		
<i>metyrosine caps</i>	5^	MO; GC*
<i>phenoxybenzamine hcl caps</i>	1	MO; GC
Angiotensin II Receptor Antagonists		
<i>candesartan cilexetil tabs</i>	1	MO; GC
EDARBI TABS	3	QL(1 ea daily); MO; GC*
<i>irbesartan tabs</i>	1	MO; GC
<i>losartan potassium tabs or 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC
<i>olmesartan medoxomil tabs</i>	1	MO; GC
<i>telmisartan tabs</i>	1	MO; GC
<i>valsartan tabs</i>	1	MO; GC
Antiadrenergic Antihypertensives		
<i>clonidine hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>clonidine ptwk</i>	1	MO; GC
<i>doxazosin mesylate tabs</i>	1	MO; GC
<i>guanfacine hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>methyldopa tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>prazosin hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>terazosin hcl caps</i>	1	MO; GC
Antihypertensive Combinations		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl caps</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tabs</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine besylate-valsartan tabs 10 mg-160 mg, 10 mg-320 mg, 5 mg-320 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>amlodipine besylate-valsartan tabs 160 mg-5 mg, 5 mg-160 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tabs 10 mg-12.5 mg-160 mg, 10 mg-25 mg-160 mg, 10 mg-25 mg-320 mg, 5 mg-25 mg-160 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tabs 5 mg-12.5 mg-160 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>atenolol & chlorthalidone tabs</i>	1	MO; GC
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tabs 5 mg-6.25 mg, 10 mg-12.5 mg, 12.5 mg-20 mg, 20 mg-25 mg</i>	1	MO; GC
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
EDARBYCLOR TABS	3	QL(1 ea daily); MO; GC*
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>olmesartan medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
TEKTURNA HCT TABS	2	MO; GC*
<i>telmisartan-amlodipine tabs</i>	1	MO; GC
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>trandolapril-verapamil hcl tbc</i> 2 mg-240 mg, 4 mg-240 mg	1	MO; GC
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs</i> 12.5 mg-160 mg, 12.5 mg-80 mg	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs</i> 12.5 mg-320 mg, 25 mg-160 mg, 25 mg-320 mg	1	SL(1 ea daily); MO; GC
Direct Renin Inhibitors		
<i>aliskiren fumarate tabs</i>	1	MO; GC
Selective Aldosterone Receptor Antagonists		
<i>eplerenone tabs</i>	1	MO; GC
Vasodilators		
<i>hydralazine hcl tabs</i> or 100 mg, 25 mg, 50 mg, 10 mg	1	MO; GC
<i>minoxidil tabs</i>	1	MO; GC
ANTIMALARIALS - Drugs to Treat Malaria (Parasitic Infections)		
Antimalarial Combinations		
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs</i>	1	MO; GC
COARTEM TABS	3	MO; GC*
Antimalarials		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>chloroquine phosphate tabs</i> 250 mg, 500 mg	1	MO; GC
HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE TABS 100 MG, 300 MG, 400 MG	3	MO; GC*
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs</i> 200 mg	1	MO; GC
KRINTAFEL TABS	3	QL(0.14 ea daily); GC*
<i>mefloquine hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>primaquine phosphate tabs</i>	1	MO; GC
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS (<i>primaquine phosphate</i>)	3	MO; GC*
<i>pyrimethamine tabs</i>	1	MO; GC
<i>quinine sulfate caps</i>	1	PA; MO; GC
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
Antimyasthenic/Cholinergic Agents		
FIRDAPSE TABS	5^	PA; SL(8 ea daily); LA; MO; GC*
<i>pyridostigmine bromide tabs</i> 60 mg	1	MO; GC
<i>pyridostigmine bromide tbc</i> 180 mg	1	MO; GC
RUZURGI TABS	5^	PA; SL(10 ea daily); MO; GC*
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS - Drugs to Treat Tuberculosis (Bacterial Infections)		
Antimycobacterial Agents		
CAPASTAT SULFATE SOLR	4	GC*
<i>ethambutol hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>isoniazid tabs</i> or 100 mg, 300 mg	1	MO; GC
PASER PACK	3	MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PRETOMANID TABS	3	PA; GC*
PRIFTIN TABS	3	MO; GC*
<i>pyrazinamide tabs</i>	1	MO; GC
<i>rifabutin caps</i>	5^	MO; GC*
<i>rifampin caps or 150 mg, 300 mg</i>	1	MO; GC
<i>rifampin solr iv 600 mg</i>	4	GC*
SIRTURO TABS	5^	LA; GC*
TRECTOR TABS	3	MO; GC*
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES - Drugs to Treat Cancer		
Alkylating Agents		
BENDEKA SOLN	5^	GC*
<i>busulfan soln</i>	4	GC*
<i>carboplatin soln 1000 mg/100ml</i>	4	GC*
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml, 150 mg/15ml</i>	1	GC
<i>carmustine solr</i>	4	GC*
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml</i>	4	GC*
<i>cyclophosphamide caps or 25 mg, 50 mg</i>	1	B/D; MO; GC
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN IV 1 GM/5ML, 500 MG/2.5ML	5^	GC*
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS OR 25 MG, 50 MG	3	B/D; GC*
EVOMELA SOLR	5^	GC*
IFEX SOLR 3 GM	4	GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ifosfamide soln 1 gm/20ml, 3 gm/60ml</i>	4	GC*
<i>ifosfamide solr 1 gm</i>	4	GC*
IFOSFAMIDE SOLR 3 GM	4	GC*
LEUKERAN TABS	3	MO; GC*
<i>melphalan hcl solr</i>	4	GC*
<i>melphalan tabs</i>	1	B/D; MO; GC
<i>oxaliplatin soln 200 mg/40ml, 100 mg/20ml</i>	1	GC
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	4	GC*
<i>oxaliplatin solr 100 mg, 50 mg</i>	5^	GC*
PEPAXTO SOLR	5^	MO; GC*
TEMODAR SOLR	5^	GC*
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5^	GC*
TREANDA SOLR	5^	GC*
YONDELIS SOLR	5^	LA; GC*
ZANOSAR SOLR	4	MO; GC*
Antimetabolites		
ALIMTA SOLR	5^	GC*
ARRANON SOLN	5^	GC*
<i>azacitidine susr</i>	5^	GC*
<i>cladribine soln</i>	4	PA; GC*
<i>clofarabine soln</i>	4	GC*
<i>cytarabine soln</i>	4	PA; GC*
<i>decitabine solr</i>	1	GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	1	GC
<i>fluorouracil soln</i>	4	PA; GC*
FOLOTYN SOLN	5^	GC*
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/10ml, 2 gm/20ml, 200 mg/2ml</i>	1	GC
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml</i>	5^	GC*
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm, 1 gm</i>	1	GC
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	4	GC*
INFUGEM SOLN	5^	GC*
<i>mercaptopurine tabs</i>	1	MO; GC
<i>methotrexate sodium soln ij 1 gm/40ml</i>	4	GC*
<i>methotrexate sodium soln ij 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	4	MO; GC*
<i>methotrexate sodium solr ij 1 gm</i>	4	GC*
<i>methotrexate sodium tabs or 2.5 mg</i>	1	MO; GC
ONUREG TABS	5^	PA; GC*
PURIXAN SUSP	5^	PA; GC*
TABLOID TABS	2	MO; GC*
TREXALL TABS	3	MO; GC*
XATMEP SOLN	3	PA; MO; GC*
Antineoplastic - Angiogenesis Inhibitors		
AVASTIN SOLN	5^	PA; GC*
CYRAMZA SOLN	5^	LA; GC*
INLYTA TABS	5^	PA; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK	5^	PA; GC*
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK	5^	PA; GC*
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CPPK	5^	PA; GC*
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CPPK	5^	PA; GC*
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK	5^	PA; GC*
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CPPK	5^	PA; GC*
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK	5^	PA; GC*
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK	5^	PA; GC*
MVASI SOLN	5^	GC*
ZALTRAP SOLN	5^	PA; GC*
ZIRABEV SOLN	5^	GC*
Antineoplastic - Anti-HER2 Agents		
HERCEPTIN SOLR	5^	PA; GC*
KANJINTI SOLR	5^	PA; GC*
OGIVRI SOLR	5^	GC*
PERJETA SOLN	5^	GC*
TRAZIMERA SOLR 420 MG	5^	GC*
TUKYSA TABS	5^	PA; MO; GC*
Antineoplastic - Antibodies		
ARZERRA CONC	5^	GC*
BAVENCIO SOLN	5^	GC*
BESPONSA SOLR	5^	GC*
BLENREP SOLR	5^	MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BLINCYTO SOLR	5^	GC*
DARZALEX SOLN	5^	GC*
EMPLICITI SOLR	5^	GC*
ENHERTU SOLR	5^	GC*
GAZYVA SOLN	5^	GC*
IMFINZI SOLN	5^	GC*
JEMPERLI SOLN	5^	GC*
KADCYLA SOLR	5^	PA; GC*
KEYTRUDA SOLN	5^	PA; GC*
LIBTAYO SOLN	5^	MO; GC*
LUMOXITI SOLR	5^	GC*
MONJUVI SOLR	5^	MO; GC*
MYLOTARG SOLR	5^	GC*
OPDIVO SOLN	5^	GC*
PADCEV SOLR 20 MG	5^	SL(7 ea daily); GC*
PADCEV SOLR 30 MG	5^	SL(5 ea daily); GC*
POLIVY SOLR	5^	GC*
POTELIGEO SOLN	5^	GC*
RITUXAN SOLN	5^	PA; GC*
RUXIENCE SOLN	5^	GC*
RYBREVANT SOLN	5^	GC*
SARCLISA SOLN	5^	GC*
TECENTRIQ SOLN	5^	PA; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TIVDAK SOLR	5^	GC*
TRUXIMA SOLN	5^	PA; GC*
YERVOY SOLN	5^	PA; GC*
ZYNLONTA SOLR	5^	MO; GC*
Antineoplastic - BCL-2 Inhibitors		
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK	2	PA; LA; MO; GC*
VENCLEXTA TABS	2	PA; LA; MO; GC*
Antineoplastic - EGFR Inhibitors		
ERBITUX SOLN	5^	GC*
<i>erlotinib hcl tabs</i>	5^	PA; GC*
GILOTRIF TABS	5^	PA; MO; GC*
IRESSA TABS	5^	GC*
PORTRAZZA SOLN	5^	GC*
TAGRISSE TABS	5^	PA; GC*
VECTIBIX SOLN	5^	GC*
VIZIMPRO TABS	5^	PA; GC*
Antineoplastic - Hedgehog Pathway Inhibitors		
DAURISMO TABS	5^	PA; GC*
ERIVEDGE CAPS	5^	LA; GC*
ODOMZO CAPS	5^	PA; LA; GC*
Antineoplastic - Hormonal and Related Agents		
<i>abiraterone acetate tabs</i>	5^	PA; GC*
<i>anastrozole tabs</i>	1	MO; GC
<i>bicalutamide tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ELIGARD KIT	4	GC*
EMCYT CAPS	3	MO; GC*
ERLEADA TABS	5^	PA; GC*
<i>exemestane tabs</i>	1	MO; GC
FIRMAGON SOLR 120 MG/VIAL	5^	GC*
FIRMAGON SOLR 80 MG	4	GC*
<i>flutamide caps</i>	1	MO; GC
<i>fulvestrant soln</i>	5^	MO; GC*
<i>hydroxyprogesterone caproate (antineoplastic) soln</i>	5^	GC*
<i>letrozole tabs</i>	1	MO; GC
<i>leuprolide acetate kit</i>	4	GC*
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT	5^	GC*
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT	5^	GC*
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT	5^	GC*
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT	5^	GC*
LYSODREN TABS	2	GC*
<i>megestrol acetate susp</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>megestrol acetate tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>nilutamide tabs</i>	1	MO; GC
NUBEQA TABS	5^	PA; GC*
ORGOVYX TABS	5^	PA; MO; GC*
SOLTAMOX SOLN	3	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tamoxifen citrate tabs</i>	1	MO; GC
<i>toremifene citrate tabs</i>	5^	MO; GC*
TRELSTAR MIXJECT SUSR	5^	GC*
VANTAS KIT	5^	GC*
XTANDI CAPS 40 MG	5^	PA; LA; GC*
XTANDI TABS 40 MG, 80 MG	5^	PA; GC*
YONSA TABS	5^	PA; GC*
ZOLADEX IMPL	3	GC*
Antineoplastic - Hypoxia-Inducible Factor		
WELIREG TABS	5^	PA; MO; GC*
Antineoplastic - Immunomodulators		
POMALYST CAPS	5^	LA; GC*
Antineoplastic - PDGFR-alpha Inhibitors		
AYVAKIT TABS	5^	PA; MO; GC*
Antineoplastic - XPO1 Inhibitors		
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK	5^	PA; MO; GC*
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK	5^	PA; MO; GC*
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK	5^	PA; MO; GC*
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK	5^	PA; MO; GC*
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK	5^	PA; MO; GC*
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK	5^	PA; MO; GC*
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK	5^	PA; MO; GC*
XPOVIO TBPK	5^	PA; MO; GC*
Antineoplastic Antibiotics		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bleomycin sulfate solr</i>	4	PA; GC*
<i>dactinomycin solr</i>	4	GC*
<i>daunorubicin hcl soln</i>	4	GC*
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE SOLN 50 MG/10ML	5^	GC*
<i>doxorubicin hcl liposomal inj</i>	1	GC
<i>doxorubicin hcl soln</i>	4	GC*
<i>doxorubicin hcl solr</i>	4	GC*
<i>epirubicin hcl soln</i>	4	GC*
<i>idarubicin hcl soln</i>	4	GC*
<i>mitomycin solr</i>	4	GC*
<i>mitoxantrone hcl conc</i>	1	GC
<i>valrubicin soln</i>	5^	GC*
Antineoplastic Combinations		
DARZALEX FASPRO SOLN	5^	LA; GC*
HERCEPTIN HYLECTA SOLN	5^	PA; GC*
INQOVI TABS	5^	PA; GC*
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPK	5^	PA; GC*
KISQALI FEMARA 400 DOSE TBPK	5^	PA; GC*
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPK	5^	PA; GC*
LONSURF TABS	5^	PA; GC*
PHESGO SOLN	5^	GC*
RITUXAN HYCELA SOLN	5^	PA; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VYXEOS SUSR	5^	GC*
Antineoplastic Enzyme Inhibitors		
AFINITOR DISPERZ TBSO (<i>everolimus</i>)	5^	PA; GC*
AFINITOR TABS 10 MG (<i>everolimus</i>)	5^	PA; GC*
ALECENSA CAPS	5^	PA; GC*
ALIQOPA SOLR	5^	MO; GC*
ALUNBRIG TABS	5^	PA; MO; GC*
ALUNBRIG TBPK	5^	PA; MO; GC*
BALVERSA TABS	5^	PA; LA; MO; GC*
BELEODAQ SOLR	5^	PA; GC*
BORTEZOMIB SOLR	5^	GC*
BOSULIF TABS	5^	PA; GC*
BRAFTOVI CAPS	5^	PA; GC*
BRUKINSA CAPS	5^	PA; MO; GC*
CABOMETYX TABS	5^	PA; GC*
CALQUENCE CAPS	5^	PA; MO; GC*
CAPRELSA TABS	5^	PA; MO; GC*
COMETRIQ KIT	5^	PA; GC*
COPIKTRA CAPS	5^	PA; MO; GC*
COTELLIC TABS	5^	PA; LA; GC*
<i>everolimus tabs</i>	5^	PA; GC*
<i>everolimus tbso</i>	5^	PA; GC*
FARYDAK CAPS	5^	PA; LA; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FOTIVDA CAPS	5^	PA; MO; GC*
GAVRETO CAPS	5^	PA; GC*
IBRANCE CAPS	5^	LA; GC*
IBRANCE TABS	5^	LA; GC*
ICLUSIG TABS 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	5^	PA; MO; GC*
IDHIFA TABS	5^	PA; GC*
<i>imatinib mesylate tabs</i>	5^	PA; GC*
IMBRUVICA CAPS	5^	PA; MO; GC*
IMBRUVICA TABS	5^	PA; MO; GC*
INREBIC CAPS	5^	PA; LA; GC*
ISTODAX (OVERFILL) SOLR	5^	GC*
JAKAFI TABS	5^	PA; LA; GC*
KISQALI TBPK	5^	PA; GC*
KOSELUGO CAPS	5^	PA; MO; GC*
KYPROLIS SOLR	5^	GC*
<i>lapatinib ditosylate tabs</i>	5^	GC*
LORBRENA TABS	5^	PA; GC*
LUMAKRAS TABS	5^	PA; GC*
LYNPARZA TABS	5^	PA; LA; GC*
MEKINIST TABS	5^	PA; GC*
MEKTOVI TABS	5^	PA; GC*
NERLYNX TABS	5^	PA; GC*
NEXAVAR TABS	5^	LA; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NINLARO CAPS	5^	PA; GC*
PEMAZYRE TABS	5^	PA; MO; GC*
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK	5^	PA; GC*
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBPK	5^	PA; GC*
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK	5^	PA; GC*
QINLOCK TABS	5^	PA; MO; GC*
RETEVMO CAPS	5^	PA; GC*
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML	5^	GC*
ROZLYTREK CAPS	5^	PA; GC*
RUBRACA TABS	5^	PA; LA; GC*
RYDAPT CAPS	5^	PA; GC*
SPRYCEL TABS	5^	PA; GC*
STIVARGA TABS	5^	PA; LA; GC*
<i>sunitinib malate caps</i>	5^	GC*
TABRECTA TABS	5^	PA; GC*
TAFINLAR CAPS	5^	GC*
TALZENNA CAPS	5^	PA; GC*
TASIGNA CAPS	5^	PA; GC*
TAZVERIK TABS	5^	PA; MO; GC*
<i>temsirolimus soln</i>	5^	GC*
TEPMETKO TABS	5^	PA; MO; GC*
TIBSOVO TABS	5^	PA; LA; GC*
TRUSELTIQ CPPK	5^	PA; MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TURALIO CAPS	5^	PA; MO; GC*
UKONIQ TABS	5^	PA; MO; GC*
VELCADE SOLR	5^	GC*
VERZENIO TABS	5^	PA; GC*
VITRAKVI CAPS	5^	PA; GC*
VITRAKVI SOLN	5^	PA; GC*
VOTRIENT TABS	5^	PA; GC*
XALKORI CAPS	5^	PA; GC*
XOSPATA TABS	5^	PA; MO; GC*
ZEJULA CAPS	5^	PA; GC*
ZELBORAF TABS	5^	PA; LA; GC*
ZOLINZA CAPS	5^	GC*
ZYDELIG TABS	5^	PA; LA; GC*
ZYKADIA TABS	5^	PA; GC*
Antineoplastic Enzymes		
ASPARLAS SOLN	5^	GC*
ONCASPAR SOLN	5^	GC*
RYLAZE SOLN	5^	MO; GC*
Antineoplastics Misc.		
ACTIMMUNE SOLN	5^	LA; GC*
<i>arsenic trioxide soln</i>	5^	GC*
<i>bexarotene caps</i>	5^	GC*
<i>dacarbazine solr</i>	4	GC*
<i>hydroxyurea caps</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INTRON A SOLN 10 MU/ML	5^	GC*
INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	4	GC*
INTRON A SOLR 10 MU, 18 MU, 50 MU	5^	GC*
MATULANE CAPS	5^	MO; GC*
NIPENT SOLR	4	GC*
PROLEUKIN SOLR	5^	GC*
SYNRIBO SOLR	5^	GC*
TICE BCG SUSR	5^	GC*
<i>tretinoin (chemotherapy) caps</i>	5^	MO; GC*
UVADEX SOLN	4	GC*
Chemotherapy Adjuncts		
ELITEK SOLR	5^	GC*
KEPIVANCE SOLR	5^	GC*
Chemotherapy Rescue/Antidote/Protective Agents		
<i>dexrazoxane hcl solr</i>	4	GC*
KHAPZORY SOLR	5^	GC*
<i>leucovorin calcium solr ij 500 mg, 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg</i>	4	GC*
<i>leucovorin calcium tabs or 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>levoleucovorin calcium soln 175 mg/17.5ml</i>	5^	GC*
<i>levoleucovorin calcium soln 250 mg/25ml</i>	4	GC*
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	4	GC*
<i>mesna soln</i>	4	GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MESNEX TABS OR 400 MG	5^	MO; GC*
Mitotic Inhibitors		
ABRAXANE SUSR	5^	MO; GC*
<i>docetaxel conc 20 mg/ml, 80 mg/4ml</i>	5^	GC*
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml</i>	5^	GC*
ETOPOPHOS SOLR	4	GC*
<i>etoposide soln</i>	4	GC*
HALAVEN SOLN	5^	GC*
IXEMPRA KIT SOLR	5^	GC*
JEVTANA SOLN	5^	GC*
MARQIBO SUSP	5^	MO; GC*
<i>paclitaxel conc 100 mg/16.67ml, 150 mg/25ml, 100 mg/16.7ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml, 6 mg/ml</i>	4	GC*
<i>vinblastine sulfate soln</i>	4	PA; MO; GC*
<i>vincristine sulfate soln</i>	4	PA; GC*
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	4	GC*
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	4	MO; GC*
Oncolytic Viral Agents		
IMLYGIC SUSP	4	1000000 Unit/ML; MO; GC*
IMLYGIC SUSP	5^	100000000 Unit/ML; MO; GC*
Topoisomerase I Inhibitors		
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	4	GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>irinotecan hcl soln 500 mg/25ml, 100 mg/5ml, 40 mg/2ml</i>	1	GC
ONIVYDE INJ	5^	GC*
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	5^	GC*
TRODELVY SOLR	5^	MO; GC*
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS - Drugs to Treat Parkinson's Disease		
Antiparkinson Adjunctive Therapy		
<i>carbidopa tabs</i>	1	MO; GC
NOURIANZ TABS	3	MO; GC*
Antiparkinson Anticholinergics		
<i>benztropine mesylate soln ij 1 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>benztropine mesylate tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>trihexyphenidyl hcl soln</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>trihexyphenidyl hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
Antiparkinson COMT Inhibitors		
<i>entacapone tabs</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>tolcapone tabs</i>	1	MO; GC
Antiparkinson Dopaminergics		
<i>amantadine hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>amantadine hcl soln</i>	1	MO; GC
<i>amantadine hcl tabs</i>	1	MO; GC
APOKYN SOCT	5^	PA; LA; GC*
<i>bromocriptine mesylate caps</i>	1	MO; GC
<i>bromocriptine mesylate tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa-levodopa tabs 10 mg-100 mg, 25 mg-100 mg, 25 mg-250 mg</i>	1	MO; GC
<i>carbidopa-levodopa tbc 25 mg-100 mg, 50 mg-200 mg</i>	1	MO; GC
<i>carbidopa-levodopa tbdp 10 mg-100 mg, 25 mg-100 mg, 25 mg-250 mg</i>	1	MO; GC
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	1	MO; GC
DUOPA SUSP	3	B/D; GC*
GOCOVRI CP24	5 [^]	PA; MO; GC*
NEUPRO PT24	3	MO; GC*
OSMOLEX ER TB24 129 MG, 193 MG, 258 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; GC*
<i>pramipexole dihydrochloride tabs</i>	1	MO; GC
<i>pramipexole dihydrochloride tb24</i>	1	MO; GC
<i>ropinirole hydrochloride tabs</i>	1	MO; GC
<i>ropinirole hydrochloride tb24</i>	1	MO; GC
RYTARY CPR	3	MO; GC*
STALEVO 100 TABS (<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>)	3	MO; GC*
STALEVO 125 TABS (<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>)	3	MO; GC*
STALEVO 150 TABS (<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>)	3	MO; GC*
STALEVO 200 TABS (<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>)	3	MO; GC*
STALEVO 50 TABS (<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>)	3	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
STALEVO 75 TABS (<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>)	3	MO; GC*
Antiparkinson Monoamine Oxidase Inhibitors		
<i>rasagiline mesylate tabs</i>	1	MO; GC
<i>selegiline hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>selegiline hcl tabs</i>	1	MO; GC
ZELAPAR TBDP	3	MO; GC*
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS - Drugs to Treat Mood Disorders		
Antimanic Agents		
<i>lithium carbonate caps</i>	1	MO; GC
<i>lithium carbonate tabs</i>	1	MO; GC
<i>lithium carbonate tbc</i>	1	MO; GC
LITHIUM SOLN	2	MO; GC*
Antipsychotics - Misc.		
CAPLYTA CAPS	5 [^]	PA; MO; GC*
EQUETRO CP12	3	MO; GC*
LATUDA TABS 120 MG	5 [^]	PA; SL(1.33 ea daily); MO; GC*
LATUDA TABS 20 MG	5 [^]	PA; SL(8 ea daily); MO; GC*
LATUDA TABS 40 MG	5 [^]	PA; SL(4 ea daily); MO; GC*
LATUDA TABS 60 MG	5 [^]	PA; SL(2.67 ea daily); MO; GC*
LATUDA TABS 80 MG	5 [^]	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
NUPLAZID CAPS	5 [^]	PA; LA; GC*
NUPLAZID TABS	5 [^]	PA; LA; GC*
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	3	PA; SL(4 ea daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VRAYLAR CAPS 3 MG	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	3	PA; SL(1.4 ea daily); MO; GC*
VRAYLAR CAPS 6 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; GC*
VRAYLAR CPPK	3	PA; MO; GC*
<i>ziprasidone hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>ziprasidone mesylate solr</i>	4	MO; GC*
Benzisoxazoles		
FANAPT TABS 1 MG, 10 MG, 2 MG, 4 MG	3	MO; GC*
FANAPT TABS 12 MG, 6 MG, 8 MG	5^	MO; GC*
FANAPT TITRATION PACK TABS	3	MO; GC*
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML	5^	MO; GC*
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML, 78 MG/0.5ML	4	MO; GC*
INVEGA TRINZA SUSY	5^	GC*
<i>paliperidone tb24 1.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>paliperidone tb24 3 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>paliperidone tb24 6 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>paliperidone tb24 9 mg</i>	5^	SL(1.33 ea daily); MO; GC*
PERSERIS PRSY	5^	PA; GC*
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	Limit 8 vials per 28 days; SL(0.29 ea daily); MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	4	Limit 4 vials per 28 days; SL(0.15 ea daily); MO; GC*
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	5^	Limit 4 vials per 42 days; SL(0.1 ea daily); MO; GC*
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5^	Limit 2 vials per 28 days; SL(0.08 ea daily); MO; GC*
<i>risperidone soln</i>	1	MO; GC
<i>risperidone tabs</i>	1	MO; GC
<i>risperidone tbdp</i>	1	MO; GC
Butyrophenones		
<i>haloperidol decanoate soln</i>	1	MO; GC
<i>haloperidol lactate conc</i>	1	MO; GC
<i>haloperidol lactate soln</i>	1	MO; GC
<i>haloperidol tabs</i>	1	MO; GC
Dibenzapines		
<i>asenapine maleate subl 10 mg</i>	5^	SL(2 ea daily); MO; GC*
<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>asenapine maleate subl 5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>clozapine tabs 200 mg, 50 mg, 100 mg, 25 mg</i>	1	GC
<i>clozapine tbdp 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 150 mg</i>	1	GC
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	5^	GC*
<i>loxapine succinate caps</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluphenazine decanoate soln</i>	4	MO; GC*
<i>fluphenazine hcl conc or 5 mg/ml</i>	1	MO; GC
<i>fluphenazine hcl soln ij 2.5 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>fluphenazine hcl tabs or 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>perphenazine tabs</i>	1	MO; GC
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	4	MO; GC*
<i>prochlorperazine edisylate soln 50 mg/10ml</i>	4	GC*
<i>prochlorperazine maleate tabs</i>	1	MO; GC
<i>prochlorperazine supp</i>	1	MO; GC
<i>thioridazine hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>trifluoperazine hcl tabs</i>	1	MO; GC
Quinolinone Derivatives		
ABILIFY MAINTENA PRSY	5 [^]	MO; GC*
ABILIFY MAINTENA SRER	5 [^]	MO; GC*
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	1	SL(30 ml daily); MO; GC
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	1	SL(15 ea daily); MO; GC
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	3	SL(1.5 ea daily); MO; GC*
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	3	SL(1 ea daily); MO; GC*
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	5 [^]	SL(3 ea daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	5^	SL(2 ea daily); MO; GC*
ARISTADA INITIO PRSY	5^	GC*
ARISTADA PRSY	5^	GC*
REXULTI TABS 0.25 MG	5^	PA; SL(16 ea daily); MO; GC*
REXULTI TABS 0.5 MG	5^	PA; SL(8 ea daily); MO; GC*
REXULTI TABS 1 MG	5^	PA; SL(4 ea daily); MO; GC*
REXULTI TABS 2 MG	5^	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
REXULTI TABS 3 MG	5^	PA; SL(1.33 ea daily); MO; GC*
REXULTI TABS 4 MG	5^	PA; SL(1 ea daily); MO; GC*
Thioxanthenes		
<i>thiothixene caps</i>	1	MO; GC
ANTIVIRALS - Drugs to Treat Viral Infections		
Antiretrovirals		
<i>abacavir sulfate soln</i>	1	MO; GC
<i>abacavir sulfate tabs</i>	1	MO; GC
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs</i>	1	MO; GC
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tabs</i>	5^	MO; GC*
APTIVUS CAPS 250 MG	5^	MO; GC*
APTIVUS SOLN 100 MG/ML	2	GC*
<i>atazanavir sulfate caps</i>	1	MO; GC
BIKTARVY TABS	5^	MO; GC*
CABENUVA SUER	5^	MO; GC*
CIMDUO TABS	5^	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COMPLERA TABS	5^	MO; GC*
CRIXIVAN CAPS	3	MO; GC*
DELSTRIGO TABS	5^	MO; GC*
DESCOVY TABS	5^	MO; GC*
DOVATO TABS	5^	MO; GC*
EDURANT TABS	5^	MO; GC*
<i>efavirenz caps</i>	1	MO; GC
<i>efavirenz tabs</i>	1	MO; GC
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5^	MO; GC*
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5^	MO; GC*
<i>emtricitabine caps</i>	1	MO; GC
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5^	MO; GC*
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	3	MO; GC*
<i>etravirine tabs</i>	5^	MO; GC*
EVOTAZ TABS	5^	MO; GC*
<i>fosamprenavir calcium tabs</i>	5^	MO; GC*
FUZEON SOLR	5^	MO; GC*
GENVOYA TABS	5^	MO; GC*
INTELENCE TABS 25 MG	3	GC*
INVIRASE TABS	5^	MO; GC*
ISENTRESS CHEW 100 MG	2	SL(6 ea daily); MO; GC*
ISENTRESS CHEW 25 MG	2	SL(24 ea daily); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ISENTRESS HD TABS	5 [^]	MO; GC*
ISENTRESS PACK 100 MG	3	SL(2 ea daily); MO; GC*
ISENTRESS TABS 400 MG	5 [^]	MO; GC*
JULUCA TABS	5 [^]	MO; GC*
<i>lamivudine soln</i>	1	MO; GC
<i>lamivudine tabs</i>	1	MO; GC
<i>lamivudine-zidovudine tabs</i>	1	MO; GC
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	2	MO; GC*
<i>lopinavir-ritonavir soln 400 mg/5ml-100 mg/5ml</i>	5 [^]	MO; GC*
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100 mg-25 mg</i>	1	MO; GC
<i>lopinavir-ritonavir tabs 50 mg-200 mg</i>	5 [^]	MO; GC*
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	1	MO; GC
<i>nevirapine tb24 100 mg</i>	1	GC
<i>nevirapine tb24 400 mg</i>	1	MO; GC
NORVIR PACK 100 MG	3	MO; GC*
NORVIR SOLN 80 MG/ML	2	MO; GC*
ODEFSEY TABS	5 [^]	MO; GC*
PIFELTRO TABS	5 [^]	MO; GC*
PREZCOBIX TABS	5 [^]	MO; GC*
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	5 [^]	MO; GC*
PREZISTA TABS 150 MG, 600 MG, 800 MG	5 [^]	MO; GC*
PREZISTA TABS 75 MG	3	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RETROVIR IV INFUSION SOLN	4	GC*
REYATAZ PACK 50 MG	5 [^]	MO; GC*
<i>ritonavir tabs</i>	1	MO; GC
RUKOBIA TB12	5 [^]	MO; GC*
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	2	GC*
SELZENTRY TABS 150 MG, 300 MG	2	MO; GC*
SELZENTRY TABS 25 MG, 75 MG	2	GC*
<i>stavudine caps 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	1	MO; GC
STRIBILD TABS	5 [^]	MO; GC*
SYMTUZA TABS	5 [^]	MO; GC*
TEMIXYS TABS	5 [^]	MO; GC*
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	1	MO; GC
TIVICAY PD TBSO	3	MO; GC*
TIVICAY TABS 10 MG	3	MO; GC*
TIVICAY TABS 25 MG, 50 MG	5 [^]	MO; GC*
TRIUMEQ TABS	5 [^]	MO; GC*
TROGARZO SOLN	5 [^]	MO; GC*
TYBOST TABS	3	MO; GC*
VIRACEPT TABS	5 [^]	MO; GC*
VIREAD POWD 40 MG/GM	5 [^]	MO; GC*
VIREAD TABS 150 MG, 200 MG, 250 MG	5 [^]	MO; GC*
<i>zidovudine caps</i>	1	MO; GC
<i>zidovudine syrp</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zidovudine tabs</i>	1	MO; GC
CMV Agents		
<i>cidofovir soln</i>	5^	GC*
<i>ganciclovir sodium solr</i>	1	PA; GC
PREVYMIS TABS OR 240 MG, 480 MG	5^	PA; MO; GC*
<i>valganciclovir hcl solr</i>	5^	MO; GC*
<i>valganciclovir hcl tabs</i>	5^	MO; GC*
Hepatitis Agents		
<i>adefovir dipivoxil tabs</i>	5^	MO; GC*
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	2	MO; GC*
<i>entecavir tabs</i>	1	MO; GC
EPCLUSA TABS 200 MG-50 MG, 400 MG-100 MG	5^	PA; GC*
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	2	MO; GC*
HARVONI PACK 33.75 MG-150 MG, 45 MG-200 MG	5^	PA; GC*
HARVONI TABS 400 MG-90 MG, 45 MG-200 MG	5^	PA; GC*
<i>lamivudine (hcv) tabs</i>	1	MO; GC
MAVYRET TABS 100 MG-40 MG	5^	PA; GC*
PEGASYS SOLN	5^	GC*
PEGASYS SOSY	5^	GC*
<i>ribavirin (hepatitis c) caps</i>	1	GC
<i>ribavirin (hepatitis c) tabs</i>	1	GC
SOVALDI TABS 200 MG, 400 MG	5^	PA; GC*
VEMLIDY TABS	5^	ST; MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VOSEVI TABS	5^	PA; GC*
ZEPATIER TABS	5^	PA; GC*
Herpes Agents		
<i>acyclovir caps</i>	1	MO; GC
<i>acyclovir sodium soln</i>	4	PA; GC*
<i>acyclovir susp</i>	1	MO; GC
<i>acyclovir tabs</i>	1	MO; GC
<i>famciclovir tabs</i>	1	MO; GC
<i>valacyclovir hcl tabs</i>	1	MO; GC
Influenza Agents		
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	1	QL(4 ea daily); MO; GC
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg, 75 mg</i>	1	MO; GC
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	1	MO; GC
RELENZA DISKHALER AEPB	3	MO; GC*
<i>rimantadine hydrochloride tabs</i>	1	MO; GC
Respiratory Syncytial Virus (RSV) Agents		
<i>ribavirin solr</i>	1	GC
BETA BLOCKERS - Drugs to Treat High Blood Pressure		
Alpha-Beta Blockers		
<i>carvedilol phosphate cp24</i>	1	MO; GC
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	1	SL(32 ea daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; GC
<i>labetalol hcl tabs or 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	MO; GC
Beta Blockers Cardio-Selective		
<i>acebutolol hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>atenolol tabs</i>	1	MO; GC
<i>betaxolol hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>bisoprolol fumarate tabs</i>	1	MO; GC
BYSTOLIC TABS 2.5 MG, 10 MG, 5 MG (<i>nebivolol hcl</i>)	3	QL(1 ea daily); MO; GC*
BYSTOLIC TABS 20 MG (<i>nebivolol hcl</i>)	3	QL(2 ea daily); MO; GC*
<i>metoprolol succinate tb24</i>	1	MO; GC
<i>metoprolol tartrate tabs or 75 mg, 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC
Beta Blockers Non-Selective		
HEMANGEOL SOLN	3	GC*
<i>nadolol tabs</i>	1	MO; GC
<i>pindolol tabs</i>	1	MO; GC
<i>propranolol hcl cp24 or 60 mg, 80 mg, 120 mg, 160 mg</i>	1	MO; GC
<i>propranolol hcl soln or 40 mg/5ml, 20 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>propranolol hcl tabs or 10 mg, 20 mg, 80 mg, 40 mg, 60 mg</i>	1	MO; GC
<i>sotalol hcl (afib/af) tabs</i>	1	MO; GC
<i>sotalol hcl tabs</i>	1	MO; GC
SOTYLIZE SOLN	3	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>timolol maleate tabs 20 mg</i>	1	SL(3 ea daily); MO; GC
<i>timolol maleate tabs 5 mg</i>	1	SL(12 ea daily); MO; GC
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - Drugs to Treat High Blood Pressure		
Calcium Channel Blockers		
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
CARDIZEM LA TB24 120 MG	2	MO; GC*
<i>diltiazem hcl coated beads cp24</i>	1	MO; GC
<i>diltiazem hcl coated beads tb24</i>	1	MO; GC
<i>diltiazem hcl cp12 or 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	1	MO; GC
<i>diltiazem hcl cp24 or 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	1	MO; GC
<i>diltiazem hcl extended release beads cp24</i>	1	MO; GC
<i>diltiazem hcl tabs or 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	1	MO; GC
<i>felodipine tb24</i>	1	MO; GC
<i>nicardipine hcl caps or 20 mg, 30 mg</i>	1	MO; GC
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>nifedipine tb24 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	1	MO; GC
<i>nimodipine caps</i>	1	MO; GC
<i>nisoldipine tb24 17 mg, 34 mg, 8.5 mg</i>	1	MO; GC
NYMALIZE SOLN 30 MG/10ML, 60 MG/20ML	5^	GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil hcl cp24 or 100 mg, 300 mg, 360 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg</i>	1	MO; GC
<i>verapamil hcl tabs or 40 mg, 120 mg, 80 mg</i>	1	MO; GC
<i>verapamil hcl tbcR or 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	1	MO; GC
VERELAN PM CP24 300 MG (<i>verapamil hcl</i>)	1	MO; GC
CARDIOTONICS - Drugs to Treat Heart Failure and Abnormal Heart Rhythm		
Cardiac Glycosides		
<i>digoxin soln or 0.05 mg/ml</i>	1	MO; GC
<i>digoxin tabs or 0.25 mg, 250 mcg, 0.125 mg, 125 mcg</i>	1	MO; GC
LANOXIN PEDIATRIC SOLN	4	GC*
LANOXIN TABS OR 62.5 MCG	3	MO; GC*
Inotropes		
<i>dobutamine hcl soln</i>	4	GC*
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions		
Cardiovascular Agents Misc. - Combinations		
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tabs</i>	1	MO; GC
BIDIL TABS	3	MO; GC*
ENTRESTO TABS	3	PA; MO; GC*
Impotence Agents		
CAVERJECT IMPULSE KIT	2	Check plan for coverage; Limit 4 boxes per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CAVERJECT SOLR 40 MCG	2	Check plan for coverage; Limit 4 vials per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC*
EDEX KIT	2	Check plan for coverage; Limit 4 boxes per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC*
MUSE PLLT	2	Check plan for coverage; Limit 4 boxes per month; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC*
<i>sildenafil citrate tabs 50 mg, 25 mg, 100 mg</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC
<i>tadalafil tabs 10 mg, 20 mg</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC
<i>tadalafil tabs 2.5 mg, 5 mg</i>	1	PA; Check plan for coverage; MO; GC
<i>ildenafil citrate tabs 50 mg, 25 mg, 100 mg</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC
<i>tadalafil tabs 10 mg, 20 mg</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC
<i>tadalafil tabs 2.5 mg, 5 mg</i>	1	PA; Check plan for coverage; MO; GC
<i>ildenafil citrate tabs 50 mg, 25 mg, 100 mg</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC
<i>tadalafil tabs 10 mg, 20 mg</i>	1	Check plan for coverage; QL(0.14 29 ea daily); MO; NT; GC
Prostaglandin Vasodilators		
ORENITRAM TBCR 0.125 MG	3	PA; GC*
ORENITRAM TBCR 0.25 MG, 1 MG, 2.5 MG, 5 MG	5^	PA; GC*
<i>treprostinil soln</i>	5^	B/D; LA; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TYVASO REFILL SOLN	5^	B/D; LA; GC*
TYVASO SOLN	5^	B/D; LA; GC*
TYVASO STARTER SOLN	5^	B/D; LA; GC*
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML	2	B/D; LA; GC*
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML	5^	B/D; LA; GC*
Pulmonary Hypertension - Endothelin Receptor		
<i>ambrisentan tabs</i>	5^	PA; LA; GC*
<i>bosentan tabs</i>	5^	PA; LA; GC*
OPSUMIT TABS	5^	PA; GC*
Pulmonary Hypertension - Phosphodiesterase		
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) soln iv 10 mg/12.5ml</i>	5^	PA; GC*
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) tabs or 20 mg</i>	1	PA; GC
<i>tadalafil (pulmonary hypertension) tabs</i>	5^	PA; GC*
Pulmonary Hypertension - Prostacyclin Receptor		
UPTRAVI TABS OR 1000 MCG, 1200 MCG, 1400 MCG, 1600 MCG, 200 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5^	PA; LA; GC*
UPTRAVI TBPOR	5^	PA; LA; GC*
Pulmonary Hypertension - Sol Guanylate Cyclase		
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5^	PA; SL(15 ea daily); GC*
ADEMPAS TABS 1 MG	5^	PA; SL(7.5 ea daily); GC*
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5^	PA; SL(5 ea daily); GC*
ADEMPAS TABS 2 MG	5^	PA; SL(3.75 ea daily); GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADEMPAS TABS 2.5 MG	5^	PA; SL(3 ea daily); GC*
Sinus Node Inhibitors		
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	3	SL(15 ml daily); GC*
CORLANOR TABS 5 MG	3	SL(3 ea daily); MO; GC*
CORLANOR TABS 7.5 MG	3	SL(2 ea daily); MO; GC*
Transthyretin Stabilizers		
VYNDAMAX CAPS	5^	PA; QL(1 ea daily); GC*
VYNDAQEL CAPS	5^	PA; QL(4 ea daily); GC*
CEPHALOSPORINS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Cephalosporins - 1st Generation		
<i>cefadroxil caps</i>	1	MO; GC
<i>cefadroxil susr</i>	1	MO; GC
<i>cefadroxil tabs</i>	1	MO; GC
<i>cefazolin sodium solr ij 500 mg, 1 gm, 10 gm</i>	4	MO; GC*
<i>cephalexin caps</i>	1	MO; GC
<i>cephalexin susr</i>	1	MO; GC
<i>cephalexin tabs</i>	1	MO; GC
Cephalosporins - 2nd Generation		
<i>cefaclor caps 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>cefaclor monohydrate tb12</i>	1	MO; GC
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	4	GC*
<i>cefprozil susr</i>	1	MO; GC
<i>cefprozil tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefuroxime axetil tabs</i>	1	MO; GC
<i>cefuroxime sodium solr ij 750 mg</i>	4	MO; GC*
<i>cefuroxime sodium solr iv 1.5 gm</i>	4	GC*
Cephalosporins - 3rd Generation		
<i>cefdinir caps</i>	1	MO; GC
<i>cefdinir susr</i>	1	MO; GC
<i>cefixime caps</i>	1	MO; GC
<i>cefixime susr</i>	1	MO; GC
<i>cefpodoxime proxetil susr</i>	1	MO; GC
<i>cefpodoxime proxetil tabs</i>	1	MO; GC
<i>ceftazidime solr ij 1 gm</i>	4	MO; GC*
<i>ceftazidime solr ij 6 gm</i>	4	GC*
<i>ceftazidime solr iv 2 gm</i>	4	MO; GC*
<i>ceftazidime solr iv 6 gm</i>	4	GC*
<i>ceftriaxone sodium in dextrose soln 20 mg/ml</i>	4	SL(200 ml daily); GC*
<i>ceftriaxone sodium solr ij 1 gm</i>	4	SL(4 ea daily); MO; GC*
<i>ceftriaxone sodium solr ij 2 gm</i>	4	SL(2 ea daily); MO; GC*
<i>ceftriaxone sodium solr ij 250 mg</i>	4	SL(16 ea daily); MO; GC*
<i>ceftriaxone sodium solr ij 500 mg</i>	4	SL(8 ea daily); MO; GC*
<i>ceftriaxone sodium solr iv 1 gm</i>	4	SL(4 ea daily); GC*
<i>ceftriaxone sodium solr iv 10 gm</i>	4	MO; GC*
<i>ceftriaxone sodium solr iv 2 gm</i>	4	SL(2 ea daily); MO; GC*
Cephalosporins - 4th Generation		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefepime hcl solr</i>	4	MO; GC*
CEFEPIME SOLN	4	GC*
Cephalosporins - 5th Generation		
TEFLARO SOLR	4	GC*
CONTRACEPTIVES - Drugs to Prevent Pregnancy		
Combination Contraceptives - Oral		
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tabs</i>	1	MO; GC
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic) tabs</i>	1	MO; GC
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs</i>	1	MO; GC
<i>drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate calcium tabs</i>	1	MO; GC
<i>ethynodiol diacet & eth estrad tabs</i>	1	MO; GC
<i>levonorgestrel & eth estradiol chew 0.1 mg-20 mcg</i>	1	GC
<i>levonorgestrel & eth estradiol tabs 0.03 mg-0.15 mg, 0.15 mg-30 mcg, 0.1 mg-20 mcg</i>	1	MO; GC
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic) tabs</i>	1	MO; GC
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) tabs</i>	1	(QUARTETTE); MO; GC
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) tabs</i>	1	biphasic; MO; GC
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tabs</i>	1	MO; GC
LO LOESTRIN FE TABS	3	MO; GC*
<i>norethin acet & estrad-fe caps 1 mg-20 mcg-75 mg</i>	1	MO; GC
<i>norethin acet & estrad-fe chew 1 mg-20 mcg-75 mg</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>norethin acet & estrad-fe tabs 1 mg-20 mcg-75 mg, 1.5 mg-30 mcg-75 mg</i>	1	MO; GC
<i>norethindrone & eth estradiol tabs</i>	1	MO; GC
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew</i>	1	MO; GC
<i>norethindrone acet & eth estra tabs</i>	1	MO; GC
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic) tabs</i>	1	MO; GC
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) tabs</i>	1	MO; GC
<i>norgestimate-ethinyl estradiol tabs</i>	1	MO; GC
<i>norgestrel & ethinyl estradiol tabs 0.3 mg-30 mcg</i>	1	MO; GC
Combination Contraceptives - Transdermal		
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol ptwk</i>	1	MO; GC
Combination Contraceptives - Vaginal		
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol ring</i>	1	MO; GC
Emergency Contraceptives		
ELLA TABS	2	GC*
Progestin Contraceptives - Injectable		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY	4	MO; GC*
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) susp</i>	4	MO; GC*
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) susy</i>	4	MO; GC*
Progestin Contraceptives - Oral		
<i>norethindrone (contraceptive) tabs</i>	1	MO; GC
SLYND TABS	3	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CORTICOSTEROIDS - Steroid Hormone Drugs to Treat Systemic Swelling Conditions		
Glucocorticosteroids		
<i>betamethasone sod phosphate & acetate susp</i>	4	MO; GC*
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	1	MO; GC
<i>budesonide tb24 9 mg</i>	5^	MO; GC*
<i>cortisone acetate tabs</i>	1	MO; GC
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	4	MO; GC*
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 10 mg/ml</i>	4	GC*
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 10 mg/ml</i>	4	Preservative Free;MO; GC*
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>dexamethasone tabs 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 6 mg</i>	1	MO; GC
<i>dexamethasone tbpk 1.5 mg</i>	1	MO; GC
EMFLAZA SUSP	5^	PA; GC*
EMFLAZA TABS	5^	PA; GC*
<i>hydrocortisone tabs</i>	1	MO; GC
KENALOG-10 SUSP	4	MO; GC*
MEDROL TABS 2 MG	2	MO; GC*
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml, 40 mg/ml</i>	1	MO; GC
<i>methylprednisolone sod succ solr</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylprednisolone tabs</i>	1	MO; GC
<i>methylprednisolone tbpk</i>	1	MO; GC
<i>prednisolone sodium phosphate soln or 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 5 mg/5ml, 6.7 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>prednisolone sodium phosphate tbdp or 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	MO; GC
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	1	MO; GC
PREDNISONO INTENSOL CONC	3	MO; GC*
<i>prednisone soln</i>	1	MO; GC
<i>prednisone tabs</i>	1	MO; GC
<i>prednisone tbpk</i>	1	MO; GC
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG, 250 MG, 500 MG	4	MO; GC*
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	4	GC*
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM	4	GC*
<i>triamcinolone acetonide susp 200 mg/5ml, 40 mg/ml, 400 mg/10ml</i>	4	MO; GC*
Mineralocorticoids		
<i>fludrocortisone acetate tabs</i>	1	MO; GC
COUGH/COLD/ALLERGY - Drugs to Treat Cough, Cold and Allergy Symptoms		
Antitussives		
<i>benzonatate caps 150 mg, 200 mg, 100 mg</i>	1	MO; NT; GC
Cough/Cold/Allergy Combinations		
CLARINEX-D 12 HOUR TB12	3	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocodone polistirex-chlorpheniramine polistirex suer</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; NT; GC
<i>promethazine & phenylephrine syrps</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrps 5 mg/5ml-6.25 mg/5ml-10 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; NT; GC
Mucolytics		
<i>acetylcysteine soln</i>	1	B/D; MO; GC
DERMATOLOGICALS - Drugs to Treat Skin Conditions		
Acne Products		
ABSORICA CAPS 10 MG, 20 MG, 40 MG (<i>isotretinoin</i>)	3	GC*
<i>adapalene crea 0.1 %</i>	1	MO; GC
<i>adapalene gel 0.1 %</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	1	MO; GC
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel</i>	1	MO; GC
AZELEX CREA	3	MO; GC*
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i>	1	MO; GC
CLEOCIN-T GEL (<i>clindamycin phosphate (topical)</i>)	3	MO; GC*
CLINDAGEL GEL (<i>clindamycin phosphate (topical)</i>)	3	MO; GC*
<i>clindamycin phosphate (topical) foam</i>	1	MO; GC
<i>clindamycin phosphate (topical) gel</i>	1	MO; GC
<i>clindamycin phosphate (topical) lotn</i>	1	MO; GC
<i>clindamycin phosphate (topical) soln</i>	1	QL(2 ml daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate (topical) swab</i>	1	MO; GC
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (refrigerate) gel</i>	1	MO; GC
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel</i>	1	MO; GC
<i>clindamycin phosphate-tretinoin gel</i>	1	MO; GC
<i>erythromycin (acne aid) gel</i>	1	MO; GC
<i>erythromycin (acne aid) soln</i>	1	MO; GC
FABIOR FOAM	3	Limit 100gms per month; QL(3.34 gm daily); MO; GC*
<i>isotretinoin caps</i>	1	GC
RETIN-A MICRO PUMP GEL 0.08 %	3	QL(1.67 gm daily); MO; GC*
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn</i>	1	MO; GC
TAZAROTENE FOAM	3	Limit 100gms per month; QL(3.34 gm daily); MO; GC*
<i>tretinoin crea</i>	1	QL(1.5 gm daily); MO; GC
<i>tretinoin gel</i>	1	QL(1.5 gm daily); MO; GC
<i>tretinoin microsphere gel</i>	1	QL(1.67 gm daily); MO; GC
Anti-inflammatory Agents - Topical		
<i>diclofenac epolamine ptch</i>	1	PA; MO; GC
<i>diclofenac sodium (topical) gel 1 %</i>	1	SL(33.34 gm daily); RX/OTC; MO; GC
<i>diclofenac sodium (topical) soln 1.5 %</i>	1	QL(15 ml daily); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FLECTOR PTCH (<i>diclofenac epolamine</i>)	3	PA; MO; GC*
PENNSAID SOLN	5^	PA; QL(8 gm daily); MO; GC*
Antibiotics - Topical		
CENTANY OINT	3	QL(0.74 gm daily); MO; GC*
<i>gentamicin sulfate (topical) crea</i>	1	MO; GC
<i>mupirocin oint</i>	1	QL(0.74 gm daily); MO; GC
Antifungals - Topical		
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	1	MO; GC
<i>ciclopirox olamine crea</i>	1	MO; GC
<i>ciclopirox olamine susp</i>	1	MO; GC
<i>ciclopirox sham 1 %</i>	1	MO; GC
<i>clotrimazole (topical) crea</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>clotrimazole (topical) soln</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>econazole nitrate crea</i>	1	QL(3 gm daily); MO; GC
ERTACZO CREA	3	MO; GC*
JUBLIA SOLN	3	PA; MO; GC*
<i>ketconazole (topical) crea</i>	1	QL(2 gm daily); MO; GC
<i>ketconazole (topical) foam</i>	1	QL(3.34 gm daily); MO; GC
<i>ketconazole (topical) sham</i>	1	QL(4 ml daily); MO; GC
<i>luliconazole crea</i>	1	MO; GC
LUZU CREA (<i>luliconazole</i>)	3	MO; GC*
MENTAX CREA	2	RX/OTC; MO; GC*
<i>naftifine hcl crea 2 %, 1 %</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>naftifine hcl gel 1 %</i>	1	MO; GC
NAFTIN GEL 1 % (<i>naftifine hcl</i>)	3	MO; GC*
NAFTIN GEL 2 %	3	MO; GC*
<i>nystatin (topical) crea</i>	1	QL(2 gm daily); MO; GC
<i>nystatin (topical) oint</i>	1	QL(2 gm daily); MO; GC
<i>nystatin (topical) powd</i>	1	QL(2 gm daily); MO; GC
<i>nystatin-triamcinolone crea</i>	1	MO; GC
<i>nystatin-triamcinolone oint</i>	1	MO; GC
<i>oxiconazole nitrate crea</i>	1	QL(3 gm daily); MO; GC
OXISTAT LOTN	3	QL(2 ml daily); MO; GC*
<i>tavaborole soln</i>	1	PA; MO; GC
Antineoplastic or Premalignant Lesion Agents -		
CARAC CREA (<i>fluorouracil (topical)</i>)	5^	MO; GC*
<i>diclofenac sodium (actinic keratoses) gel</i>	3	PA; QL(3.34 gm daily); MO; GC*
<i>fluorouracil (topical) crea 0.5 %</i>	5^	MO; GC*
<i>fluorouracil (topical) crea 5 %</i>	1	MO; GC
<i>fluorouracil (topical) soln 2 %, 5 %</i>	1	MO; GC
PANRETIN GEL	5^	GC*
PICATO GEL	5^	GC*
TARGRETIN GEL EX 1 %	5^	PA; QL(2 gm daily); GC*
VALCHLOR GEL	5^	PA; MO; GC*
Antipruritics - Topical		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxepin hcl (antipruritic) crea</i>	3	PA; QL(1.5 gm daily); MO; GC*
PRUDOXIN CREA (<i>doxepin hcl (antipruritic)</i>)	3	PA; QL(1.5 gm daily); MO; GC*
ZONALON CREA (<i>doxepin hcl (antipruritic)</i>)	3	PA; QL(1.5 gm daily); MO; GC*
Antipsoriatics		
<i>acitretin caps 10 mg, 25 mg</i>	1	MO; GC
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	5^	MO; GC*
<i>calcipotriene crea</i>	1	QL(4 gm daily); MO; GC
<i>calcipotriene foam</i>	1	QL(4 gm daily); MO; GC
<i>calcipotriene oint</i>	1	QL(4 gm daily); MO; GC
<i>calcipotriene soln</i>	1	QL(4 ml daily); MO; GC
<i>calcitriol (topical) oint</i>	1	MO; GC
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ	5^	PA; LA; GC*
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	5^	PA; LA; GC*
COSENTYX SOSY 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5^	PA; GC*
ILUMYA SOSY	5^	PA; GC*
<i>methoxsalen rapid caps</i>	5^	MO; GC*
SILIQ SOSY	5^	PA; GC*
SKYRIZI PSKT 75 MG/0.83ML	5^	PA; GC*
SORILUX FOAM	3	QL(4 gm daily); MO; GC*
STELARA SOLN	5^	PA; GC*
STELARA SOSY	5^	PA; GC*
TALTZ SOAJ	5^	PA; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone dipropionate augmented crea</i>	1	MO; GC
<i>betamethasone dipropionate augmented gel</i>	1	MO; GC
<i>betamethasone dipropionate augmented lotn</i>	1	MO; GC
<i>betamethasone dipropionate augmented oint</i>	1	MO; GC
<i>betamethasone valerate crea</i>	1	MO; GC
<i>betamethasone valerate foam</i>	1	MO; GC
<i>betamethasone valerate lotn</i>	1	MO; GC
<i>betamethasone valerate oint</i>	1	MO; GC
<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate oint</i>	5^	SL(14.29 gm daily); MO; GC*
<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate susp</i>	5^	SL(14.29 gm daily); MO; GC*
CAPEX SHAM	3	MO; GC*
<i>clobetasol propionate crea</i>	1	SL(7.15 gm daily); MO; GC
<i>clobetasol propionate emollient base crea</i>	1	SL(7.15 gm daily); MO; GC
<i>clobetasol propionate foam</i>	1	Non-emulsion; SL(7.15 gm daily); MO; GC
<i>clobetasol propionate gel</i>	1	SL(7.15 gm daily); MO; GC
<i>clobetasol propionate liqd</i>	1	SL(8.43 ml daily); MO; GC
<i>clobetasol propionate lotn</i>	1	SL(7.15 ml daily); MO; GC
<i>clobetasol propionate oint</i>	1	SL(7.15 gm daily); MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate sham</i>	1	SL(7.15 ml daily); MO; GC
<i>clobetasol propionate soln</i>	1	SL(7.15 ml daily); MO; GC
<i>clocortolone pivalate crea</i>	1	MO; GC
CLODERM CREA (<i>clocortolone pivalate</i>)	3	MO; GC*
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	3	MO; GC*
<i>desonide crea</i>	1	QL(2 gm daily); MO; GC
<i>desonide lotn</i>	1	QL(3.94 ml daily); MO; GC
<i>desonide oint</i>	1	QL(2 gm daily); MO; GC
<i>desoximetasone crea 0.05 %</i> , 0.25 %	1	QL(3.34 gm daily); MO; GC
<i>desoximetasone gel 0.05 %</i>	1	MO; GC
<i>desoximetasone liqd 0.25 %</i>	1	MO; GC
<i>desoximetasone oint 0.05 %</i> , 0.25 %	1	MO; GC
<i>diflorasone diacetate crea</i>	1	MO; GC
<i>diflorasone diacetate oint</i>	1	QL(2 gm daily); MO; GC
ENSTILAR FOAM	5^	QL(4 gm daily); MO; GC*
<i>fluocinolone acetonide crea</i>	1	MO; GC
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	MO; GC
<i>fluocinolone acetonide oint</i>	1	MO; GC
<i>fluocinolone acetonide soln</i>	1	MO; GC
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	1	MO; GC
<i>fluocinonide emulsified base crea</i>	1	MO; GC
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	1	MO; GC
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	1	MO; GC
<i>flurandrenolide crea</i>	1	MO; GC
<i>flurandrenolide lotn</i>	1	QL(4 ml daily); MO; GC
<i>fluticasone propionate crea</i>	1	MO; GC
<i>fluticasone propionate lotn</i>	1	MO; GC
<i>fluticasone propionate oint</i>	1	MO; GC
<i>halcinonide crea</i>	1	MO; GC
<i>halobetasol propionate crea</i>	1	QL(1.67 gm daily); MO; GC
<i>halobetasol propionate oint</i>	1	MO; GC
<i>hydrocortisone (topical) crea 1 %</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>hydrocortisone (topical) crea 2.5 %</i>	1	MO; GC
<i>hydrocortisone (topical) lotn 2.5 %</i>	1	MO; GC
<i>hydrocortisone (topical) oint 1 %</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>hydrocortisone (topical) oint 2.5 %</i>	1	MO; GC
<i>hydrocortisone butyrate crea</i>	1	QL(1.5 gm daily); MO; GC
<i>hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base crea</i>	1	QL(1.5 gm daily); MO; GC
<i>hydrocortisone butyrate lotn</i>	1	QL(3.94 ml daily); MO; GC
<i>hydrocortisone butyrate oint</i>	1	QL(1.5 gm daily); MO; GC
<i>hydrocortisone butyrate soln</i>	1	QL(2 ml daily); MO; GC
<i>hydrocortisone valerate crea</i>	1	MO; GC
<i>hydrocortisone valerate oint</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mometasone furoate crea</i>	1	MO; GC
<i>mometasone furoate oint</i>	1	MO; GC
<i>mometasone furoate soln</i>	1	MO; GC
TACLONEX SUSP	5^	SL(14.29 gm daily); MO; GC*
TACLONEX SUSP (<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate</i>)	5^	SL(14.29 gm daily); MO; GC*
<i>triamcinolone acetonide (topical) aers 0.147 mg/gm</i>	1	MO; GC
<i>triamcinolone acetonide (topical) crea 0.025 %, 0.5 %, 0.1 %</i>	1	MO; GC
<i>triamcinolone acetonide (topical) lotn 0.025 %, 0.1 %</i>	1	MO; GC
<i>triamcinolone acetonide (topical) oint 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	MO; GC
ULTRAVATE LOTN	5^	PA; MO; GC*
Emollients		
<i>lactic acid (ammonium lactate) crea</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotn</i>	1	RX/OTC; MO; GC
Enzymes - Topical		
SANTYL OINT	3	MO; GC*
Immunomodulating Agents - Topical		
<i>imiquimod crea 3.75 %</i>	5^	MO; GC*
<i>imiquimod crea 5 %</i>	1	MO; GC
ZYCLARA CREA (<i>imiquimod</i>)	5^	MO; GC*
ZYCLARA PUMP CREA 2.5 %	5^	MO; GC*
ZYCLARA PUMP CREA 3.75 % (<i>imiquimod</i>)	5^	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Immunosuppressive Agents - Topical		
<i>pimecrolimus crea</i>	1	PA; QL(3.34 gm daily); MO; GC
<i>tacrolimus (topical) oint</i>	1	PA; MO; GC
Keratolytic/Antimitotic Agents		
CONDYLOX GEL	3	MO; GC*
<i>podofilox soln</i>	1	MO; GC
Local Anesthetics - Topical		
<i>lidocaine hcl gel ex 2 %</i>	1	QL(4 ml daily); MO; GC
<i>lidocaine hcl prsy ex 2 %</i>	1	MO; GC
<i>lidocaine hcl soln ex 4 %</i>	1	QL(6.67 ml daily); MO; GC
<i>lidocaine oint ex 5 %</i>	1	QL(3 gm daily); MO; GC
<i>lidocaine ptch ex 5 %</i>	1	PA; SL(3 ea daily); MO; GC
<i>lidocaine-prilocaine crea</i>	1	QL(1 gm daily); MO; GC
Rosacea Agents		
<i>azelaic acid gel</i>	1	MO; GC
<i>doxycycline (rosacea) cpdr</i>	1	MO; GC
FINACEA FOAM	3	MO; GC*
<i>ivermectin (rosacea) crea</i>	1	MO; GC
<i>metronidazole (topical) crea</i>	1	MO; GC
<i>metronidazole (topical) gel</i>	1	MO; GC
<i>metronidazole (topical) lotn</i>	1	MO; GC
MIRVASO GEL	3	PA; MO; GC*
NORITATE CREA	5^	MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ORACEA CPDR (<i>doxycycline (rosacea)</i>)	3	MO; GC*
Scabicides & Pediculicides		
<i>crotamiton lotn</i>	1	MO; GC
<i>malathion lotn</i>	1	MO; GC
<i>permethrin crea</i>	1	MO; GC
Wound Care Products		
REGANEX GEL	5^	MO; GC*
DIGESTIVE AIDS - Drugs to Treat Low Digestive Enzymes		
Digestive Enzymes		
CREON CPEP 12000 UNIT-38000 UNIT-60000 UNIT, 3000 UNIT-9500 UNIT-15000 UNIT, 30000 UNIT-6000 UNIT-19000 UNIT, 36000 UNIT-114000 UNIT-180000 UNIT, 38000 UNIT-60000 UNIT-12000 UNIT, 6000 UNIT-19000 UNIT-30000 UNIT	2	MO; GC*
CREON CPEP 24000 UNIT-76000 UNIT-120000 UNIT	3	MO; GC*
SUCRAID SOLN	3	LA; MO; GC*
ZENPEP CPEP 10000 UNIT-32000 UNIT-42000 UNIT, 15000 UNIT-47000 UNIT-63000 UNIT, 20000 UNIT-63000 UNIT-84000 UNIT, 25000 UNIT-79000 UNIT-105000 UNIT, 3000 UNIT-10000 UNIT-14000 UNIT, 5000 UNIT-17000 UNIT-24000 UNIT	3	MO; GC*
ZENPEP CPEP 40000 UNIT-126000 UNIT-168000 UNIT	5^	MO; GC*
DIURETICS - Drugs to Treat Heart, Circulation Conditions and Blood Pressure		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Carbonic Anhydrase Inhibitors		
<i>acetazolamide cp12</i>	1	MO; GC
<i>acetazolamide tabs</i>	1	MO; GC
KEVEYIS TABS	5^	PA; SL(4 ea daily); MO; GC*
<i>methazolamide tabs</i>	1	MO; GC
Diuretic Combinations		
ALDACTAZIDE TABS 50 MG-50 MG	2	MO; GC*
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>triamterene & hydrochlorothiazide caps</i>	1	MO; GC
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
Loop Diuretics		
<i>bumetanide tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	MO; GC
<i>ethacrynic acid tabs</i>	1	MO; GC
<i>furosemide soln ij 10 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>furosemide soln or 10 mg/ml</i>	1	MO; GC
<i>furosemide tabs or 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	MO; GC
<i>torseamide tabs</i>	1	MO; GC
Potassium Sparing Diuretics		
<i>amiloride hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>spironolactone tabs</i>	1	MO; GC
<i>triamterene caps</i>	1	MO; GC
Thiazides and Thiazide-Like Diuretics		
<i>chlorthalidone tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide caps</i>	1	MO; GC
<i>hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; GC
<i>indapamide tabs</i>	1	MO; GC
<i>metolazone tabs</i>	1	MO; GC
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Bone Disease and Regulate Hormones		
Bone Density Regulators		
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	1	MO; GC
<i>alendronate sodium tabs 35 mg, 70 mg</i>	1	QL(0.15 ea daily); MO; GC
<i>calcitonin (salmon) soln ij 200 unit/ml</i>	4	MO; GC*
<i>calcitonin (salmon) soln na 200 unit/act</i>	1	MO; GC
EVENITY SOSY	5^	PA; GC*
FORTEO SOPN	5^	PA; Limit 2.4mls per 28 days;QL(0.09 ml daily); GC*
FOSAMAX PLUS D TABS	3	QL(0.15 ea daily); MO; GC*
<i>ibandronate sodium soln iv 3 mg/3ml</i>	4	QL(0.036 ml daily); MO; GC*
<i>ibandronate sodium tabs or 150 mg</i>	1	Limit 1 tab per 28 days (3 per 84);QL(0.036 ea daily); MO; GC
NATPARA CART	5^	PA; LA; GC*
PROLIA SOSY	2	PA; QL(0.006 ml daily); GC*
<i>risedronate sodium tabs 150 mg</i>	1	QL(0.04 ea daily); MO; GC
<i>risedronate sodium tabs 30 mg, 5 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>risedronate sodium tabs 35 mg</i>	1	QL(0.15 ea daily); MO; GC
<i>risedronate sodium tbec 35 mg</i>	1	QL(0.15 ea daily); MO; GC
TERIPARATIDE SOPN	5^	PA; Limit 2.4mls per 28 days;QL(0.09 ml daily); GC*
TYMLOS SOPN	5^	PA; GC*
XGEVA SOLN	5^	PA; Limit 6.8mls per 28 days;QL(0.243 ml daily); GC*
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	4	GC*
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	1	Limit 1 dose per year;QL(0.28 ml daily); GC
Corticotropin		
ACTHAR GEL	5^	PA; LA; GC*
Fertility Regulators		
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR	4	PA; GC*
NOVAREL SOLR	4	PA; GC*
PREGNYL W/DILUENT BENZYLALCOHOL/NACL SOLR	4	PA; GC*
GnRH/LHRH Antagonists		
ORILISSA TABS	5^	PA; MO; GC*
Growth Hormone Receptor Antagonists		
SOMAVERT SOLR	5^	PA; LA; GC*
Growth Hormone Releasing Hormones (GHRH)		
EGRIFTA SV SOLR	5^	GC*
Growth Hormones		
GENOTROPIN MINIQUICK SOLR 0.4 MG	4	PA; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GENOTROPIN SOLR 5 MG	4	PA; GC*
HUMATROPE SOLR 12 MG, 24 MG	5^	PA; GC*
HUMATROPE SOLR 6 MG	4	PA; GC*
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	5^	PA; GC*
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 SOPN	5^	PA; GC*
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	5^	PA; GC*
SEROSTIM SOLR 4 MG, 6 MG	5^	PA; GC*
ZOMACTON SOLR 5 MG	4	PA; GC*
Hormone Receptor Modulators		
OSPHENA TABS	3	MO; GC*
<i>raloxifene hcl tabs</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
Insulin-Like Growth Factor Receptor Inhibitors		
TEPEZZA SOLR	5^	PA; GC*
Insulin-Like Growth Factors (Somatomedins)		
INCRELEX SOLN	4	LA; GC*
LHRH/GnRH Agonist Analog Pituitary		
FENSOLVI KIT	4	GC*
LUPANETA PACK KIT	5^	GC*
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG, 7.5 MG	5^	GC*
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	4	GC*
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT	5^	GC*
SYNAREL SOLN	5^	MO; GC*
TRIPTODUR SRER	5^	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Metabolic Modifiers		
<i>calcitriol caps or 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	1	MO; GC
<i>calcitriol soln or 1 mcg/ml</i>	1	MO; GC
CARBAGLU TABS	5^	LA; MO; GC*
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	1	GC
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg, 90 mg</i>	5^	GC*
CRYSVITA SOLN	5^	PA; LA; GC*
CYSTADANE POWD	3	LA; MO; GC*
<i>doxercalciferol caps or 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	1	MO; GC
FABRAZYME SOLR	5^	LA; GC*
GALAFOLD CAPS	5^	PA; LA; GC*
KANUMA SOLN	5^	LA; GC*
KUVAN TABS 100 MG (<i>sapropterin dihydrochloride</i>)	5^	PA; GC*
<i>levocarnitine (metabolic modifiers) tabs 330 mg</i>	1	MO; GC
LUMIZYME SOLR	5^	LA; GC*
MYALEPT SOLR	5^	LA; MO; GC*
NAGLAZYME SOLN	5^	LA; GC*
<i>nitisinone caps</i>	1	MO; GC
ORFADIN CAPS 20 MG	2	LA; MO; GC*
PALYNZIQ SOSY	5^	PA; LA; GC*
<i>paricalcitol caps or 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	1	MO; GC
RAVICTI LIQD	3	SL(17.5 ml daily); LA; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5^	Limit 3 vials per 28 days; SL(0.11 ea daily); LA; MO; GC*
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5^	Limit 2 vials per 28 days; SL(0.08 ea daily); LA; MO; GC*
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5^	Limit 3 vials per 56 days; SL(0.054 ea daily); LA; MO; GC*
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5^	Limit 1 vial per 28 days; SL(0.036 ea daily); LA; MO; GC*
SIGNIFOR SOLN	5^	LA; MO; GC*
SOMATULINE DEPOT SOLN	5^	GC*
Vasopressin Receptor Antagonists		
JYNARQUE TABS 15 MG, 30 MG	5^	MO; GC*
JYNARQUE TBPK	5^	PA; LA; GC*
JYNARQUE TBPK 15 MG,	5^	PA; LA; MO; GC*
SAMSCA TABS 15 MG (<i>tolvaptan</i>)	5^	MO; GC*
<i>tolvaptan tabs 15 mg, 30 mg</i>	5^	MO; GC*
ESTROGENS - Hormone Replacement/Modifying Drugs		
Estrogen Combinations		
CLIMARA PRO PTWK	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
COMBIPATCH PTTW	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
DUAVEE TABS	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol & norethindrone acetate tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tabs 0.5 mg-2.5 mcg, 2.5 mcg-0.5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
PREMPHASE TABS	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
PREMPRO TABS	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
Estrogens		
DELESTROGEN OIL 10 MG/ML	4	MO; GC*
DIVIGEL GEL	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
ELESTRIN GEL	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
<i>estradiol pttw td 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>estradiol ptwk td 0.025 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 37.5 mcg/24hr</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>estradiol tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>estradiol valerate oil</i>	4	MO; GC*
EVAMIST SOLN	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
MENOSTAR PTWK	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
PREMARIN TABS OR 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG	3	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC*
FLUOROQUINOLONAS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Fluoroquinolones		
BAXDELA SOLR IV 300 MG	5^	PA; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BAXDELA TABS OR 450 MG	5^	ST; MO; GC*
CIPRO SUSR 5 GM/100ML, 500 MG/5ML	3	MO; GC*
<i>ciprofloxacin hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml-5 %, 5 %-200 mg/100ml</i>	4	GC*
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml-5 %, 5 %-400 mg/200ml</i>	4	MO; GC*
<i>ciprofloxacin susr</i>	1	MO; GC
<i>levofloxacin in d5w soln</i>	4	GC*
<i>levofloxacin soln iv 25 mg/ml</i>	4	GC*
<i>levofloxacin soln or 25 mg/ml</i>	1	MO; GC
<i>levofloxacin tabs or 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	1	MO; GC
<i>moxifloxacin hcl tabs</i>	1	MO; GC
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC. - Miscellaneous Gastrointestinal Drugs		
Farnesoid X Receptor (FXR) Agonists		
OCALIVA TABS 10 MG	5^	PA; SL(1 ea daily); GC*
OCALIVA TABS 5 MG	5^	PA; SL(2 ea daily); GC*
Gallstone Solubilizing Agents		
CHENODAL TABS	5^	LA; MO; GC*
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	1	MO; GC
<i>ursodiol tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
Gastrointestinal Antiallergy Agents		
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) conc</i>	1	MO; GC
Gastrointestinal Chloride Channel Activators		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AMITIZA CAPS (lubiprostone)	2	MO; GC*
<i>lubiprostone caps</i>	1	MO; GC
Gastrointestinal Stimulants		
<i>metoclopramide hcl soln ij 5 mg/ml</i>	4	MO; GC*
<i>metoclopramide hcl soln or 10 mg/10ml, 5 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>metoclopramide hcl tabs or 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
Inflammatory Bowel Agents		
<i>balsalazide disodium caps</i>	1	MO; GC
CIMZIA KIT	5^	PA; GC*
CIMZIA STARTER KIT KIT	5^	PA; GC*
ENTYVIO SOLR	5^	PA; GC*
INFLECTRA SOLR	5^	PA; GC*
<i>mesalamine cp24 or 0.375 gm</i>	1	MO; GC
<i>mesalamine cpdr or 400 mg</i>	1	MO; GC
<i>mesalamine enem re 4 gm</i>	1	MO; GC
<i>mesalamine supp re 1000 mg</i>	5^	MO; GC*
<i>mesalamine tbec or 1.2 gm, 800 mg</i>	1	MO; GC
<i>mesalamine w/ cleanser kit</i>	1	MO; GC
REMICADE SOLR	5^	PA; GC*
RENFLEXIS SOLR	5^	PA; GC*
STELARA SOLN	5^	PA; GC*
<i>sulfasalazine tabs</i>	1	MO; GC
<i>sulfasalazine tbec</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Intestinal Acidifiers		
<i>lactulose (encephalopathy) soln</i>	1	MO; GC
Irritable Bowel Syndrome (IBS) Agents		
<i>alose tron hcl tabs</i>	5^	PA; MO; GC*
LINZESS CAPS	2	MO; GC*
VIBERZI TABS	5^	PA; MO; GC*
Peripheral Opioid Receptor Antagonists		
MOVANTIK TABS	3	MO; GC*
RELISTOR SOLN SC 12 MG/0.6ML, 8 MG/0.4ML	5^	MO; GC*
RELISTOR TABS OR 150 MG	5^	PA; MO; GC*
Phosphate Binder Agents		
<i>calcium acetate (phosphate binder) caps</i>	1	MO; GC
<i>calcium acetate (phosphate binder) tabs</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>lanthanum carbonate chew</i>	5^	MO; GC*
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm, 2.4 gm</i>	5^	MO; GC*
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	1	MO; GC
Short Bowel Syndrome (SBS) Agents		
GATTEX KIT	5^	PA; LA; GC*
Tryptophan Hydroxylase Inhibitors		
XERMELO TABS	5^	PA; MO; GC*
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS - Miscellaneous Drugs to Treat Reproductive Organs and Urinary System		
Alkalinizers		
<i>potassium citrate (alkalinizer) tbc r</i>	1	MO; GC
Cystinosis Agents		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CYSTAGON CAPS	3	GC*
PROCYSBI CPDR 25 MG, 75 MG	3	GC*
Genitourinary Irrigants		
<i>acetic acid soln</i>	1	MO; GC
<i>neomycin/polymyxin b gu soln</i>	1	MO; GC
<i>sodium chloride (gu irrigant) soln</i>	1	MO; GC
Interstitial Cystitis Agents		
ELMIRON CAPS	3	MO; GC*
Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl tb24</i>	1	MO; GC
CARDURA XL TB24	3	MO; GC*
<i>dutasteride caps</i>	1	MO; GC
<i>dutasteride-tamsulosin hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>finasteride tabs</i>	1	MO; GC
<i>silodosin caps</i>	1	MO; GC
<i>tamsulosin hcl caps</i>	1	MO; GC
GOUT AGENTS - Drugs to Treat Gout		
Gout Agent Combinations		
<i>colchicine w/ probenecid tabs</i>	1	MO; GC
Gout Agents		
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	1	SL(2.66 ea daily); MO; GC
<i>colchicine tabs</i>	1	MO; GC
<i>febuxostat tabs</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Uricosurics		
<i>probenecid tabs</i>	1	MO; GC
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Blood Disorders		
Aminolevulinate Synthase 1-Directed siRNA		
GIVLAARI SOLN	5^	PA; MO; GC*
Bradykinin B2 Receptor Antagonists		
<i>icatibant acetate soln</i>	5^	PA; GC*
Complement Inhibitors		
BERINERT KIT	5^	PA; LA; GC*
CINRYZE SOLR	5^	PA; LA; GC*
HAEGARDA SOLR	5^	PA; GC*
RUCONEST SOLR	5^	GC*
Hemataologic - Tyrosine Kinase Inhibitors		
TAVALISSE TABS	5^	PA; GC*
Hematorheologic Agents		
<i>pentoxifylline tbc</i>	1	MO; GC
Plasma Kallikrein Inhibitors		
KALBITOR SOLN	5^	GC*
TAKHZYRO SOLN	5^	PA; GC*
Platelet Aggregation Inhibitors		
<i>anagrelide hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>aspirin-dipyridamole cp12</i>	1	MO; GC
BRILINTA TABS	2	MO; GC*
CABLIVI KIT	5^	PA; MO; GC*
<i>cilostazol tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clopidogrel bisulfate tabs</i>	1	MO; GC
<i>dipyridamole tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>prasugrel hcl tabs</i>	1	MO; GC
ZONTIVITY TABS	2	MO; GC*
HEMATOPOIETIC AGENTS - Drugs to Treat Blood Disorders		
Agents for Gaucher Disease		
CERDELGA CAPS	5 [^]	PA; GC*
CEREZYME SOLR	5 [^]	PA; LA; GC*
ELELYSO SOLR	5 [^]	GC*
<i>miglustat caps</i>	5 [^]	LA; MO; GC*
VPRIV SOLR	5 [^]	GC*
Agents for Sickle Cell Disease		
ADAKVEO SOLN	5 [^]	PA; GC*
DROXIA CAPS	3	MO; GC*
ENDARI PACK	5 [^]	PA; GC*
OXBRYTA TABS	5 [^]	PA; LA; GC*
Cobalamins		
<i>cyanocobalamin soln</i>	4	MO; NT; GC*
NASCOBAL SOLN	3	MO; NT; GC*
Folic Acid/Folates		
<i>folic acid tabs</i>	1	RX/OTC; MO; NT; GC
Hematopoietic Growth Factors		
ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 100 MCG/ML, 200 MCG/ML	5 [^]	PA; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 25 MCG/ML, 40 MCG/ML, 60 MCG/ML	4	PA; GC*
ARANESP ALBUMIN FREE SOSY 10 MCG/0.4ML, 25 MCG/0.42ML, 40 MCG/0.4ML, 60 MCG/0.3ML	4	PA; GC*
ARANESP ALBUMIN FREE SOSY 100 MCG/0.5ML, 150 MCG/0.3ML, 200 MCG/0.4ML, 300 MCG/0.6ML, 500 MCG/ML	5 [^]	PA; GC*
DOPTELET TABS	5 [^]	PA; LA; GC*
EPOGEN SOLN 10000 UNIT/ML	3	PA; GC*
EPOGEN SOLN 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	4	PA; GC*
EPOGEN SOLN 20000 UNIT/ML	5 [^]	PA; GC*
MULPLETA TABS	5 [^]	PA; GC*
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	2	PA; GC*
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	5 [^]	PA; GC*
PROMACTA PACK 12.5 MG	5 [^]	PA; SL(12 ea daily); LA; GC*
PROMACTA PACK 25 MG	5 [^]	PA; SL(6 ea daily); LA; GC*
PROMACTA TABS 12.5 MG	5 [^]	PA; SL(12 ea daily); LA; GC*
PROMACTA TABS 25 MG	5 [^]	PA; SL(6 ea daily); LA; GC*
PROMACTA TABS 50 MG	5 [^]	PA; SL(3 ea daily); LA; GC*
PROMACTA TABS 75 MG	5 [^]	PA; SL(2 ea daily); LA; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REBLOZYL SOLR	5^	PA; GC*
RETACRIT SOLN 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/2ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	4	PA; GC*
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	4	GC*
ZARXIO SOSY	5^	PA; GC*
Stem Cell Mobilizers		
MOZOBIL SOLN	5^	PA; GC*
HEMOSTATICS - Drugs to Stop Bleeding/Treat Blood Disorders		
Hemostatics - Systemic		
<i>aminocaproic acid soln or 0.25 gm/ml</i>	5^	MO; GC*
<i>aminocaproic acid tabs or 1000 mg</i>	5^	MO; GC*
<i>aminocaproic acid tabs or 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>tranexamic acid soln iv 1000 mg/10ml</i>	1	GC
<i>tranexamic acid tabs or 650 mg</i>	1	MO; GC
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
Barbiturate Hypnotics		
<i>phenobarbital elix</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>phenobarbital soln</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>phenobarbital tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
Hypnotics - Tricyclic Agents		
<i>doxepin hcl (sleep) tabs 3 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>doxepin hcl (sleep) tabs 6 mg</i>	1	QL(1 ea daily); MO; GC
Non-Barbiturate Hypnotics		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>eszopiclone tabs</i>	1	MO; GC
<i>temazepam caps</i>	1	MO; GC
<i>zaleplon caps</i>	1	MO; GC
<i>zolpidem tartrate subl sl 1.75 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>zolpidem tartrate subl sl 3.5 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>zolpidem tartrate tabs or 10 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>zolpidem tartrate tabs or 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>zolpidem tartrate tbc or 12.5 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
<i>zolpidem tartrate tbc or 6.25 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
Orexin Receptor Antagonists		
BELSOMRA TABS 10 MG	3	PA; SL(2 ea daily); MO; GC*
BELSOMRA TABS 15 MG	3	PA; SL(1.33 ea daily); MO; GC*
BELSOMRA TABS 20 MG	3	PA; SL(1 ea daily); MO; GC*
BELSOMRA TABS 5 MG	3	PA; SL(4 ea daily); MO; GC*
Selective Melatonin Receptor Agonists		
HETLIOZ CAPS	5^	PA; MO; GC*
<i>ramelteon tabs</i>	1	SL(1 ea daily); MO; GC
LAXATIVES - Bowel Treatment Drugs		
Laxative Combinations		
CLENPIQ SOLN	3	MO; GC*
<i>peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-ascorbic acid solr</i>	1	MO; GC
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate solr</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride solr</i>	1	MO; GC
PLENVU SOLR	3	MO; GC*
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN	3	MO; GC*
Laxatives - Miscellaneous		
<i>lactulose soln 10 gm/15ml, 20 gm/30ml</i>	1	MO; GC
Saline Laxatives		
OSMOPREP TABS	3	MO; GC*
LOCAL ANESTHETICS-Parenteral - Drugs for Numbing		
Local Anesthetics - Amides		
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln</i>	4	GC*
MACROLIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Azithromycin		
<i>azithromycin pack or 1 gm</i>	1	MO; GC
<i>azithromycin solr iv 500 mg</i>	4	MO; GC*
<i>azithromycin susr or 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>azithromycin tabs or 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	1	MO; GC
ZITHROMAX PACK OR 1 GM (<i>azithromycin</i>)	2	MO; GC*
Clarithromycin		
<i>clarithromycin susr 250 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>clarithromycin tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>clarithromycin tb24 500 mg</i>	1	MO; GC
Erythromycins		
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR	4	SL(8 ea daily); GC*

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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ergotamine w/ caffeine supp</i>	1	MO; GC
<i>ergotamine w/ caffeine tabs</i>	1	MO; GC
<i>sumatriptan-naproxen sodium tabs</i>	1	MO; GC
Migraine Products - NSAIDs		
CAMBIA PACK	3	MO; GC*
Migraine Products		
<i>dihydroergotamine mesylate soln ij 1 mg/ml</i>	1	MO; GC
<i>dihydroergotamine mesylate soln na 4 mg/ml</i>	5 [^]	MO; GC*
<i>ergotamine tartrate subl</i>	1	GC
MIGRANAL SOLN (<i>dihydroergotamine mesylate</i>)	5 [^]	MO; GC*
Serotonin Agonists		
<i>almotriptan malate tabs</i>	1	QL(0.4 ea daily); MO; GC
<i>eletriptan hydrobromide tabs</i>	1	QL(0.2 ea daily); MO; GC
<i>frovatriptan succinate tabs</i>	1	QL(0.6 ea daily); MO; GC
<i>naratriptan hcl tabs</i>	1	QL(0.3 ea daily); MO; GC
<i>rizatriptan benzoate tabs</i>	1	QL(0.4 ea daily); MO; GC
<i>rizatriptan benzoate tbdp</i>	1	QL(0.4 ea daily); MO; GC
<i>sumatriptan soln 20 mg/act</i>	1	Limit 12 inhalers per month; QL(0.4 ea daily); MO; GC
<i>sumatriptan soln 5 mg/act</i>	1	Limit 18 inhalers per month; QL(0.6 ea daily); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sumatriptan succinate soaj sc 6 mg/0.5ml, 4 mg/0.5ml</i>	4	Auto-injector; Limit 4mls per month; QL(0.14 ml daily); MO; GC*
<i>sumatriptan succinate soct sc 6 mg/0.5ml, 4 mg/0.5ml</i>	4	Solution cartridge; Limit 4mls per month; QL(0.14 ml daily); MO; GC*
<i>sumatriptan succinate soln sc 6 mg/0.5ml</i>	4	Limit 4mls per month; QL(0.14 ml daily); MO; GC*
<i>sumatriptan succinate tabs or 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	QL(0.3 ea daily); MO; GC
ZEMBRACE SYMTOUCH SOAJ	4	SL(2 ml daily); MO; GC*
<i>zolmitriptan soln na 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>zolmitriptan soln na 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>zolmitriptan tabs or 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>zolmitriptan tabs or 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
<i>zolmitriptan tbdp or 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>zolmitriptan tbdp or 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
ZOMIG SOLN NA 2.5 MG (<i>zolmitriptan</i>)	3	SL(4 ea daily); MO; GC*
ZOMIG SOLN NA 5 MG (<i>zolmitriptan</i>)	3	SL(2 ea daily); MO; GC*
MINERALS & ELECTROLYTES		
Electrolyte Mixtures		
<i>dextrose in lactated ringers soln</i>	4	GC*
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.2 %-5 %, 0.33 %-5 %, 0.45 %-2.5 %, 0.45 %-5 %</i>	4	GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.9 %-5 %</i>	4	MO; GC*
<i>lactated ringer's soln 20 mg/100ml-30 mg/100ml-310 mg/100ml-600 mg/100ml, 3 meq/l-4 meq/l-28 meq/l-109 meq/l-130 meq/l</i>	4	GC*
<i>parenteral electrolytes conc</i>	4	B/D; GC*
<i>potassium chloride in dextrose & sodium chloride soln 0.45 %-5 %-20 meq/l</i>	4	GC*
TPN ELECTROLYTES CONC	4	B/D; GC*
Magnesium		
<i>magnesium sulfate soln ij 50 %</i>	4	GC*
Potassium		
K-TAB TBCR 8 MEQ (<i>potassium chloride</i>)	3	MO; GC*
<i>potassium chloride cpcr or 10 meq, 8 meq</i>	1	MO; GC
<i>potassium chloride microencapsulated crystals or tbcr 20 meq, 10 meq</i>	1	MO; GC
<i>potassium chloride soln iv 2 meq/ml</i>	4	MO; GC*
<i>potassium chloride soln or 20 %, 10 %</i>	1	MO; GC
<i>potassium chloride tbcr or 20 meq, 10 meq, 8 meq</i>	1	MO; GC
Sodium		
<i>sodium chloride soln iv 0.45 %</i>	4	GC*
<i>sodium chloride soln iv 3 %, 5 %, 0.9 %</i>	4	MO; GC*
Zinc		
GALZIN CAPS	3	MO; NT; GC*
WILZIN CAPS	3	MO; NT; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
Chelating Agents		
<i>penicillamine tabs</i>	1	GC
<i>trientine hcl caps</i>	5^	SL(2 ea daily); GC*
Enzymes		
XIAFLEX SOLR	5^	GC*
Immunomodulators		
REVLIMID CAPS	5^	PA; LA; GC*
THALOMID CAPS	5^	GC*
Immunosuppressive Agents		
ASTAGRAF XL CP24	3	B/D; MO; GC*
ATGAM INJ	4	B/D; GC*
AZATHIOPRINE SOLR IJ 100 MG	4	B/D; GC*
<i>azathioprine tabs or 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	B/D; MO; GC
<i>cyclosporine caps or 100 mg, 25 mg</i>	1	B/D; MO; GC
<i>cyclosporine modified (for microemulsion) caps</i>	1	B/D; MO; GC
<i>cyclosporine modified (for microemulsion) soln</i>	1	B/D; MO; GC
<i>cyclosporine soln iv 50 mg/ml</i>	4	B/D; MO; GC*
ENVARUSUS XR TB24	3	B/D; MO; GC*
<i>everolimus (immunosuppressant) tabs 0.25 mg</i>	1	B/D; MO; GC
<i>everolimus (immunosuppressant) tabs 0.5 mg, 0.75 mg</i>	5^	B/D; MO; GC*
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	1	B/D; MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mycophenolate mofetil hcl solr</i>	4	B/D; MO; GC*
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	5^	B/D; MO; GC*
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	1	B/D; MO; GC
<i>mycophenolate sodium tbec</i>	1	B/D; MO; GC
NULOJIX SOLR	5^	B/D; GC*
PROGRAF PACK OR 0.2 MG, 1 MG	3	B/D; MO; GC*
PROGRAF SOLN IV 5 MG/ML	4	B/D; GC*
REZUROCK TABS	5^	B/D; MO; GC*
SANDIMMUNE SOLN OR 100 MG/ML	3	B/D; MO; GC*
SIMULECT SOLR	5^	GC*
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	1	B/D; MO; GC
<i>sirolimus tabs 0.5 mg, 1 mg</i>	1	B/D; MO; GC
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	5^	B/D; MO; GC*
<i>tacrolimus caps</i>	1	B/D; MO; GC
THYMOGLOBULIN SOLR	2	B/D; GC*
ZORTRESS TABS 1 MG	5^	B/D; MO; GC*
Irrigation Solutions		
<i>irrigation solutions, physiological soln</i>	1	GC
<i>water for irrigation, sterile soln</i>	1	MO; GC
Potassium Removing Agents		
LOKELMA PACK	3	ST; MO; GC*
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	1	MO; GC
<i>sodium polystyrene sulfonate susp</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VELTASSA PACK 16.8 GM	3	ST; SL(1.5 ea daily); MO; GC*
VELTASSA PACK 25.2 GM	3	ST; SL(1 ea daily); MO; GC*
VELTASSA PACK 8.4 GM	5^	ST; SL(3 ea daily); MO; GC*
Systemic Lupus Erythematosus Agents		
BENLYSTA SOAJ	5^	PA; GC*
BENLYSTA SOLR	5^	PA; GC*
BENLYSTA SOSY	5^	PA; GC*
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
Anesthetics Topical Oral		
<i>lidocaine hcl (mouth-throat) soln 2 %</i>	1	MO; GC
Anti-infectives - Throat		
<i>clotrimazole troc</i>	1	MO; GC
<i>nystatin (mouth-throat) susp</i>	1	QL(24 ml daily); MO; GC
Antiseptics - Mouth/Throat		
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat) soln</i>	1	MO; GC
Steroids - Mouth/Throat/Dental		
<i>triamcinolone acetanide (mouth) pste</i>	1	MO; GC
Throat Products - Misc.		
<i>cevimeline hcl caps</i>	1	MO; GC
<i>pilocarpine hcl (oral) tabs</i>	1	MO; GC
MULTIVITAMINS		
Ped MV w/ Fluoride		
<i>pediatric vitamins acd w/ fluoride soln 0.25 mg/ml-35 mg/ml-400 unit/ml-1500 unit/ml</i>	1	RX/OTC; MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pediatric vitamins acd w/ fluoride soln 0.5 mg/ml-35 mg/ml-400 unit/ml-1500 unit/ml</i>	1	MO; GC
Prenatal Vitamins		
TRINATAL RX 1 TABS	3	MO; GC*
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - Drugs to Treat Spasms		
Central Muscle Relaxants		
<i>baclofen tabs or 10 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>baclofen tabs or 20 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC
<i>baclofen tabs or 5 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; GC
<i>carisoprodol tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>chlorzoxazone tabs 500 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>cyclobenzaprine hcl cp24</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>cyclobenzaprine hcl tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>metaxalone tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>methocarbamol tabs or 500 mg, 750 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>orphenadrine citrate tb12 or 100 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>tizanidine hcl caps 2 mg</i>	1	SL(18 ea daily); MO; GC
<i>tizanidine hcl caps 4 mg</i>	1	SL(9 ea daily); MO; GC
<i>tizanidine hcl caps 6 mg</i>	1	SL(6 ea daily); MO; GC
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	1	SL(18 ea daily); MO; GC
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	1	SL(9 ea daily); MO; GC
Direct Muscle Relaxants		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dantrolene sodium caps</i>	1	MO; GC
Muscle Relaxant Combinations		
<i>carisoprodol w/ aspirin & codeine tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL - Drugs to treat the Nose or Sinus		
Nasal Agent Combinations		
<i>azelastine hcl-fluticasone propionate susp</i>	1	MO; GC
Nasal Antiallergy		
<i>azelastine hcl soln</i>	1	MO; GC
<i>olopatadine hcl (nasal) soln</i>	1	MO; GC
Nasal Anticholinergics		
<i>ipratropium bromide (nasal) soln</i>	1	MO; GC
Nasal Steroids		
BECONASE AQ SUSP	3	MO; GC*
<i>flunisolide (nasal) soln</i>	1	MO; GC
<i>fluticasone propionate (nasal) susp</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>mometasone furoate (nasal) susp</i>	1	MO; GC
OMNARIS SUSP	3	MO; GC*
QNASL AERS	3	MO; GC*
QNASL CHILDRENS AERS	3	MO; GC*
ZETONNA AERS	3	MO; GC*
NEUROMUSCULAR AGENTS - Drugs to Relax/Paralyze Muscles		
ALS Agents		
RADICAVA SOLN	5 [^]	PA; GC*
<i>riluzole tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Muscular Dystrophy Agents		
EXONDYS 51 SOLN	5 [^]	PA; LA; MO; GC*
VYONDYS 53 SOLN	5 [^]	PA; LA; MO; GC*
Neuromuscular Blocking Agent - Neurotoxins		
BOTOX SOLR 100 UNIT	4	PA; GC*
BOTOX SOLR 200 UNIT	3	PA; GC*
XEOMIN SOLR	4	PA; MO; GC*
NUTRIENTS		
Carbohydrates		
<i>dextrose soln 5 %</i>	4	B/D; MO; GC*
<i>dextrose soln 50 %, 10 %, 70 %</i>	4	B/D; GC*
Lipids		
INTRALIPID EMUL 20 GM/100ML	4	B/D; MO; GC*
NUTRILIPID EMUL	4	B/D; MO; GC*
Proteins		
<i>amino acid infusion 15%</i>	4	B/D; MO; GC*
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% SOLN	4	B/D; GC*
PROSOL SOLN	4	B/D; GC*
OPHTHALMIC AGENTS - Drugs to Treat the Eye		
Beta-blockers - Ophthalmic		
<i>betaxolol hcl (ophth) soln</i>	1	MO; GC
BETIMOL SOLN	3	MO; GC*
BETOPTIC-S SUSP	2	MO; GC*
<i>carteolol hcl (ophth) soln</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COMBIGAN SOLN	3	MO; GC*
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate soln</i>	1	MO; GC
<i>levobunolol hcl soln</i>	1	MO; GC
<i>timolol maleate (ophth) solg</i>	1	MO; GC
<i>timolol maleate (ophth) soln</i>	1	MO; GC
TIMOPTIC OCUDOSE SOLN 0.25 %	3	MO; GC*
TIMOPTIC-XE SOLG 0.25 % (<i>timolol maleate (ophth)</i>)	3	MO; GC*
Cycloplegic Mydriatics		
<i>cyclopentolate hcl soln</i>	1	MO; GC
Miotics		
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR	3	GC*
<i>pilocarpine hcl soln</i>	1	MO; GC
Ophthalmic - Angiogenesis Inhibitors		
BEOVU SOLN	5 [^]	PA; GC*
EYLEA SOLN	5 [^]	PA; LA; GC*
EYLEA SOSY	5 [^]	PA; LA; GC*
Ophthalmic Adrenergic Agents		
ALPHAGAN P SOLN 0.1 %	2	MO; GC*
<i>apraclonidine hcl soln</i>	1	MO; GC
<i>brimonidine tartrate soln</i>	1	MO; GC
SIMBRINZA SUSP	3	MO; GC*
Ophthalmic Anti-infectives		
AZASITE SOLN	3	MO; GC*
<i>bacitracin (ophthalmic) oint</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth) oint</i>	1	MO; GC
BESIVANCE SUSP	3	MO; GC*
CILOXAN OINT	3	MO; GC*
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) soln</i>	1	MO; GC
<i>erythromycin (ophth) oint</i>	1	QL(0.5 gm daily); MO; GC
<i>gatifloxacin (ophth) soln</i>	1	MO; GC
<i>gentamicin sulfate (ophth) oint</i>	1	MO; GC
<i>gentamicin sulfate (ophth) soln</i>	1	MO; GC
<i>levofloxacin (ophth) soln</i>	1	MO; GC
MOXEZA SOLN (<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>)	2	MO; GC*
<i>moxifloxacin hcl (ophth) soln</i>	1	MO; GC
NATACYN SUSP	2	MO; GC*
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin oint</i>	1	MO; GC
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin soln</i>	1	MO; GC
<i>ofloxacin (ophth) soln</i>	1	MO; GC
<i>polymyxin b-trimethoprim soln</i>	1	MO; GC
<i>sulfacetamide sodium (ophth) oint</i>	1	MO; GC
<i>sulfacetamide sodium (ophth) soln</i>	1	MO; GC
<i>tobramycin (ophth) soln</i>	1	MO; GC
TOBEX OINT	3	MO; GC*
<i>trifluridine soln</i>	1	MO; GC
ZIRGAN GEL	3	MO; GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Ophthalmic Immunomodulators		
RESTASIS EMUL	2	MO; GC*
RESTASIS MULTIDOSE EMUL	2	MO; GC*
Ophthalmic Kinase Inhibitors		
ROCKLATAN SOLN	3	MO; GC*
Ophthalmic Local Anesthetics		
<i>proparacaine hcl soln</i>	1	MO; GC
Ophthalmic Nerve Growth Factors		
OXERVATE SOLN	5^	PA; MO; GC*
Ophthalmic Steroids		
ALREX SUSP	3	MO; GC*
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc oint</i>	1	MO; GC
BLEPHAMIDE SUSP	3	MO; GC*
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) soln</i>	1	MO; GC
DUREZOL EMUL (<i>difluprednate</i>)	2	MO; GC*
FLAREX SUSP	2	MO; GC*
<i>fluorometholone (ophth) susp</i>	1	MO; GC
FML FORTE SUSP	2	MO; GC*
FML OINT	2	MO; GC*
LOTEMAX OINT	3	MO; GC*
LOTEMAX SM GEL	3	MO; GC*
<i>loteprednol etabonate gel</i>	1	MO; GC
<i>loteprednol etabonate susp</i>	1	MO; GC
MAXIDEX SUSP	3	MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin-polymyxin-dexameth oint</i>	1	MO; GC
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp</i>	1	MO; GC
PRED MILD SUSP	2	MO; GC*
<i>prednisolone acetate (ophth) susp</i>	1	MO; GC
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone soln</i>	1	MO; GC
TOBRADEX OINT	3	QL(0.5 gm daily); MO; GC*
TOBRADEX ST SUSP	3	QL(0.67 ml daily); MO; GC*
<i>tobramycin-dexamethasone susp</i>	1	QL(0.67 ml daily); MO; GC
ZYLET SUSP	2	MO; GC*
Ophthalmics - Misc.		
ACUVAIL SOLN	3	QL(4 ea daily); MO; GC*
ALOCRIOL SOLN	3	MO; GC*
ALOMIDE SOLN	3	MO; GC*
<i>azelastine hcl (ophth) soln</i>	1	MO; GC
AZOPT SUSP (<i>brinzolamide</i>)	2	MO; GC*
<i>bepotastine besilate soln</i>	1	MO; GC
BEPREVE SOLN (<i>bepotastine besilate</i>)	3	MO; GC*
<i>bromfenac sodium (ophth) soln</i>	1	Once daily dosing; MO; GC
<i>cromolyn sodium (ophth) soln</i>	1	MO; GC
CYSTARAN SOLN	3	Limit 60mls per 28 days; QL(2.15 ml daily); LA; MO; GC*
<i>diclofenac sodium (ophth) soln</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dorzolamide hcl soln</i>	1	MO; GC
<i>epinastine hcl (ophth) soln</i>	1	MO; GC
<i>flurbiprofen sodium soln</i>	1	MO; GC
ILEVRO SUSP	2	MO; GC*
<i>ketorolac tromethamine (ophth) soln</i>	1	QL(0.34 ml daily); MO; GC
LASTACAFT SOLN	3	MO; GC*
NEVANAC SUSP	2	MO; GC*
<i>olopatadine hcl soln</i>	1	RX/OTC; MO; GC
PROLENSA SOLN	3	MO; GC*
Prostaglandins - Ophthalmic		
<i>bimatoprost soln</i>	1	MO; GC
<i>latanoprost soln</i>	1	MO; GC
LUMIGAN SOLN	2	MO; GC*
<i>travoprost soln</i>	1	MO; GC
ZIOPTAN SOLN	3	MO; GC*
OTIC AGENTS - Drugs to Treat the Ear		
Otic Agents - Miscellaneous		
<i>acetic acid (otic) soln</i>	1	MO; GC
Otic Anti-infectives		
CETRAXAL SOLN (<i>ciprofloxacin hcl (otic)</i>)	3	MO; GC*
<i>ciprofloxacin hcl (otic) soln</i>	1	MO; GC
<i>ofloxacin (otic) soln</i>	1	MO; GC
Otic Combinations		
CIPRO HC SUSP	3	MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAGARD LIQUID SOLN	5^	B/D; GC*
GAMMAKED SOLN	5^	B/D; GC*
GAMMAPLEX SOLN	5^	B/D; GC*
GAMUNEX-C SOLN	5^	B/D; GC*
HIZENTRA SOLN 1 GM/5ML	3	B/D; LA; GC*
HIZENTRA SOLN 10 GM/50ML	5^	B/D; GC*
HIZENTRA SOLN 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	5^	B/D; LA; GC*
HIZENTRA SOSY 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	5^	B/D; GC*
HYPERRAB S/D SOLN	4	GC*
IMOGAM RABIES-HT SOLN	4	GC*
KEDRAB SOLN	4	GC*
OCTAGAM SOLN	5^	B/D; GC*
PRIVIGEN SOLN	5^	B/D; GC*
VARIZIG SOLN	5^	GC*
Monoclonal Antibodies		
SYNAGIS SOLN	5^	GC*
ZINPLAVA SOLN	5^	PA; GC*
Passive Immunizing Agents - Combinations		
HYQVIA KIT	5^	B/D; GC*
PENICILLINS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminopenicillins		
<i>amoxicillin caps</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin chew</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin susr</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin tabs</i>	1	MO; GC
<i>ampicillin caps</i>	1	MO; GC
<i>ampicillin sodium solr ij 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	4	MO; GC*
<i>ampicillin sodium solr ij 250 mg</i>	4	GC*
<i>ampicillin sodium solr iv 10 gm, 2 gm</i>	4	GC*
Natural Penicillins		
BICILLIN L-A SUSP	4	MO; GC*
<i>penicillin g potassium solr 5000000 unit, 20 mu, 20000000 unit</i>	4	MO; GC*
<i>penicillin v potassium solr 250 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
Penicillin Combinations		
<i>amoxicillin & pot clavulanate chew</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin & pot clavulanate susr</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin & pot clavulanate tabs</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin & pot clavulanate tb12</i>	1	MO; GC
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr ij 0.5 gm-1 gm, 1 gm-0.5 gm</i>	4	GC*
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr ij 1 gm-2 gm, 2 gm-1 gm</i>	4	MO; GC*
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr iv 10 gm-5 gm, 5 gm-10 gm</i>	4	GC*
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium solr</i>	4	GC*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZOSYN SOLN 0.25 GM/50ML-2 GM/50ML-5 %, 0.375 GM/50ML-3 GM/50ML-5 %, 0.5 GM/100ML-4 GM/100ML-5 %	4	GC*
Penicillinase-Resistant Penicillins		
<i>dicloxacillin sodium caps</i>	1	MO; GC
<i>nafcillin sodium solr ij 1 gm</i>	4	GC*
<i>nafcillin sodium solr ij 2 gm</i>	4	MO; GC*
<i>nafcillin sodium solr iv 10 gm</i>	5^	GC*
PROGESTINS - Hormone Replacement/Modifying Drugs		
Progestins		
<i>medroxyprogesterone acetate tabs</i>	1	MO; GC
<i>megestrol acetate (appetite) susp</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>norethindrone acetate tabs</i>	1	MO; GC
<i>progesterone caps or 100 mg, 200 mg</i>	1	MO; GC
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Mental and Emotional Conditions		
Agents for Chemical Dependency		
<i>acamprosate calcium tbec</i>	1	MO; GC
<i>disulfiram tabs</i>	1	MO; GC
LUCEMYRA TABS	5^	PA; SL(16 ea daily); MO; GC*
Anti-Cataplectic Agents		
XYREM SOLN	5^	LA; MO; GC*
Antidementia Agents		
<i>donepezil hydrochloride tabs</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SAVELLA TITRATION PACK MISC	3	PA; MO; GC*
Movement Disorder Drug Therapy		
AUSTEDO TABS 12 MG	5^	PA; SL(4 ea daily); LA; GC*
AUSTEDO TABS 6 MG	5^	PA; SL(8 ea daily); LA; GC*
AUSTEDO TABS 9 MG	5^	PA; SL(5.33 ea daily); LA; GC*
INGREZZA CAPS 40 MG	5^	PA; MO; GC*
INGREZZA CAPS 60 MG, 80 MG	5^	PA; LA; MO; GC*
INGREZZA CPPK	5^	PA; LA; MO; GC*
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	5^	PA; SL(8 ea daily); GC*
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	5^	PA; SL(4 ea daily); GC*
Multiple Sclerosis Agents		
AUBAGIO TABS	5^	PA; GC*
AVONEX PEN AJKT	5^	PA; Limited to 1 box per 28 days;QL(0.036 ml daily); GC*
AVONEX PSKT	5^	PA; Limited to 1 box per 28 days;QL(0.036 ml daily); GC*
BETASERON KIT	5^	PA; GC*
COPAXONE SOSY (<i>glatiramer acetate</i>)	5^	PA; GC*
<i>dalfampridine tb12</i>	5^	PA; GC*
EXTAVIA KIT	5^	PA; GC*
GILENYA CAPS 0.5 MG	5^	PA; GC*
LEMTRADA SOLN	5^	PA; LA; GC*
MAVENCLAD TBPK	5^	PA; 10 tabs; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MAVENCLAD TBPB	5^	PA; LA; GC*
MAYZENT TABS	5^	PA; GC*
OCREVUS SOLN	5^	PA; GC*
PLEGRIDY SOPN	5^	PA; GC*
PLEGRIDY SOSY	5^	PA; GC*
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN	5^	PA; GC*
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY	5^	PA; GC*
REBIF REBIDOSE SOAJ	5^	PA; GC*
REBIF REBIDOSE TITRATIONPACK SOAJ	5^	PA; GC*
REBIF SOSY	5^	PA; GC*
REBIF TITRATION PACK SOSY	5^	PA; GC*
TECFIDERA CPDR (dimethyl fumarate)	5^	PA; QL(2 ea daily); GC*
TECFIDERA STARTER PACK MISC (dimethyl fumarate)	5^	PA; GC*
TYSABRI CONC	5^	PA; GC*
VUMERITY CPDR	5^	PA; QL(4 ea daily); GC*
VUMERITY CPDR	5^	PA; Starter Bottle; GC*
Postherpetic Neuralgia (PHN)/Neuropathic Pain		
GRALISE TABS 300 MG, 600 MG	3	MO; GC*
Pseudobulbar Affect (PBA) Agents		
NUEDEXTA CAPS	3	PA; MO; GC*
Psychotherapeutic and Neurological Agents -		
<i>ergoloid mesylates tabs</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; GC
<i>pimozide tabs</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Restless Leg Syndrome (RLS) Agents		
HORIZANT TBCR	3	MO; GC*
Smoking Deterrents		
APO-VARENICLINE TABS	3	MO; GC*
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tb12</i>	1	SL(2 ea daily); MO; GC
CHANTIX CONTINUING MONTHPAK TABS	3	MO; GC*
CHANTIX STARTING MONTH PAK TABS	3	MO; GC*
CHANTIX TABS	3	MO; GC*
NICOTROL INHALER INHA	3	Limit 3 boxes per month; SL(16.8 ea daily); MO; GC*
NICOTROL NS SOLN	2	MO; GC*
<i>varenicline tartrate tabs</i>	1	MO; GC
Transthyretin Amyloidosis Agents		
TEGSEDI SOSY	5^	PA; LA; MO; GC*
Vasomotor Symptom Agents		
<i>paroxetine mesylate (vasomotor) caps</i>	1	MO; GC
RESPIRATORY AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Lung Conditions		
Alpha-Proteinase Inhibitor (Human)		
ARALAST NP SOLR 1000 MG	5^	PA; LA; MO; GC*
ARALAST NP SOLR 500 MG	5^	PA; LA; GC*
GLASSIA SOLN	4	PA; LA; GC*
PROLASTIN-C SOLN	5^	PA; LA; MO; GC*
PROLASTIN-C SOLR	5^	PA; LA; MO; GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZEMAIRA SOLR	5^	PA; LA; MO; GC*
Cystic Fibrosis Agents		
KALYDECO PACK	5^	PA; MO; GC*
KALYDECO TABS	5^	PA; MO; GC*
ORKAMBI PACK	5^	PA; LA; MO; GC*
ORKAMBI TABS	5^	PA; LA; MO; GC*
PULMOZYME SOLN	5^	B/D; GC*
SYMDEKO TBPB	5^	PA; LA; GC*
TRIKAFTA TBPB	5^	PA; LA; MO; GC*
Pulmonary Fibrosis Agents		
ESBRIET CAPS	5^	PA; LA; GC*
ESBRIET TABS	5^	PA; LA; GC*
OFEV CAPS	5^	PA; LA; GC*
SULFONAMIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Sulfonamides		
<i>sulfadiazine tabs</i>	1	MO; GC
TETRACYCLINES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminomethylcyclines		
NUZYRA TABS OR 150 MG	5^	PA; MO; GC*
Glycylcyclines		
<i>tigecycline solr</i>	5^	GC*
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl tabs</i>	1	MO; GC
<i>doxycycline (monohydrate) caps</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline (monohydrate) susr</i>	1	MO; GC
<i>doxycycline (monohydrate) tabs</i>	1	MO; GC
<i>doxycycline hyclate caps or 50 mg, 100 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>doxycycline hyclate solr iv 100 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO; GC*
<i>doxycycline hyclate tabs or 20 mg, 100 mg</i>	1	QL(2 ea daily); MO; GC
<i>doxycycline hyclate tbec or 100 mg, 200 mg, 150 mg</i>	1	MO; GC
<i>minocycline hcl caps 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MO; GC
<i>minocycline hcl tabs 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MO; GC
<i>tetracycline hcl caps</i>	1	MO; GC
VIBRAMYCIN SYRP 50 MG/5ML	2	MO; GC*
THYROID AGENTS - Drugs to Regulate Thyroid Hormones		
Antithyroid Agents		
<i>methimazole tabs</i>	1	MO; GC
<i>propylthiouracil tabs</i>	1	MO; GC
Thyroid Hormones		
<i>levothyroxine sodium tabs or 300 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	1	MO; GC
<i>liothyronine sodium tabs or 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	1	MO; GC
SYNTHROID TABS (levothyroxine sodium)	3	MO; GC*
TOXOIDS		
Toxoid Combinations		
ADACEL SUSP	1	GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BOOSTRIX SUSP 2.5 LF/0.5ML-5 LF/0.5ML-18.5 MCG/0.5ML	1	GC
BOOSTRIX SUSY 2.5 LF/0.5ML-5 LF/0.5ML-18.5 MCG/0.5ML, 5 LF/0.5ML-18.5 MCG/0.5ML-2.5 LF/0.5ML	1	MO; GC
DAPTACEL SUSP	4	GC*
DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC SUSP	4	B/D; GC*
INFANRIX SUSP	4	GC*
KINRIX SUSP	4	GC*
KINRIX SUSY	4	GC*
PEDIARIX SUSP	4	GC*
PENTACEL SUSR	4	GC*
QUADRACEL SUSP	4	GC*
TDVAX SUSP	4	B/D; GC*
TENIVAC INJ	4	B/D; GC*
ULCER DRUGS - Drugs to Treat Bowel, Intestine and Stomach Conditions		
Antispasmodics		
<i>dicyclomine hcl caps or 10 mg</i>	1	MO; GC
<i>dicyclomine hcl tabs or 20 mg</i>	1	MO; GC
<i>glycopyrrolate soln ij 0.4 mg/2ml</i>	4	GC*
<i>glycopyrrolate soln ij 4 mg/20ml, 0.2 mg/ml, 1 mg/5ml</i>	4	MO; GC*
<i>glycopyrrolate tabs or 1 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; GC
<i>glycopyrrolate tabs or 2 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methscopolamine bromide tabs</i>	1	MO; GC
H-2 Antagonists		
<i>cimetidine tabs 200 mg</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>cimetidine tabs 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	1	MO; GC
<i>famotidine soln iv 20 mg/2ml, 200 mg/20ml, 40 mg/4ml</i>	4	GC*
<i>famotidine susr or 40 mg/5ml</i>	1	MO; GC
<i>famotidine tabs or 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>famotidine tabs or 40 mg</i>	1	MO; GC
<i>nizatidine caps 150 mg, 300 mg</i>	1	MO; GC
Misc. Anti-Ulcer		
<i>sucralfate susp</i>	1	MO; GC
<i>sucralfate tabs</i>	1	MO; GC
Proton Pump Inhibitors		
DEXILANT CPDR	2	ST; MO; GC*
<i>esomeprazole magnesium cpdr 20 mg</i>	1	ST; RX/OTC; MO; GC
<i>esomeprazole magnesium cpdr 40 mg</i>	1	ST; MO; GC
<i>esomeprazole sodium solr</i>	4	GC*
<i>lansoprazole cpdr 15 mg</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>lansoprazole cpdr 30 mg</i>	1	MO; GC
<i>lansoprazole tbdd 15 mg</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>lansoprazole tbdd 30 mg</i>	1	MO; GC
<i>omeprazole cpdr 10 mg, 40 mg</i>	1	MO; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>pantoprazole sodium solr iv 40 mg</i>	1	GC
<i>pantoprazole sodium tbec or 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; GC
Ulcer Drugs - Prostaglandins		
<i>misoprostol tabs</i>	1	MO; GC
Ulcer Therapy Combinations		
<i>amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole misc</i>	3	MO; GC*
<i>omeprazole-sodium bicarbonate caps 20 mg-1100 mg</i>	1	RX/OTC; MO; GC
<i>omeprazole-sodium bicarbonate pack 20 mg-1680 mg</i>	1	ST; 20MG-1680 MG; MO; GC
<i>omeprazole-sodium bicarbonate pack 40 mg-1680 mg</i>	1	MO; GC
PYLERA CAPS	3	MO; GC*
URINARY ANTISPASMODICS - Drugs to Treat Miscellaneous Bladder Spasms		
Urinary Antispasmodic - Antimuscarinics		
<i>darifenacin hydrobromide tb24</i>	1	MO; GC
<i>oxybutynin chloride syrp</i>	1	MO; GC
<i>oxybutynin chloride tabs</i>	1	MO; GC
<i>oxybutynin chloride tb24</i>	1	MO; GC
<i>solifenacin succinate tabs</i>	1	MO; GC
<i>tolterodine tartrate cp24</i>	1	MO; GC
<i>tolterodine tartrate tabs</i>	1	MO; GC
TOVIAZ TB24	2	MO; GC*
<i>trospium chloride cp24</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>trospium chloride tabs</i>	1	MO; GC
Urinary Antispasmodics - Beta-3 Adrenergic		
MYRBETRIQ TB24 25 MG, 50 MG	3	MO; GC*
Urinary Antispasmodics - Cholinergic Agonists		
<i>bethanechol chloride tabs</i>	1	MO; GC
Urinary Antispasmodics - Direct Muscle Relaxants		
<i>flavoxate hcl tabs</i>	1	MO; GC
VACCINES		
Bacterial Vaccines		
ACTHIB SOLR	4	GC*
BCG VACCINE INJ	4	GC*
BEXSERO SUSY	4	GC*
HIBERIX SOLR	4	GC*
MENACTRA SOLN	4	GC*
MENQUADFI SOLN	4	GC*
MENVEO SOLR	4	GC*
PEDVAX HIB SUSP	4	GC*
TRUMENBA SUSY	4	GC*
TYPHIM VI SOLN	4	GC*
Viral Vaccines		
ENGERIX-B SUSP IJ 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	4	B/D; GC*
GARDASIL 9 SUSP	4	GC*
GARDASIL 9 SUSY	4	GC*
HAVRIX SUSP	4	GC*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJ	4	B/D; GC*
IPOL INACTIVATED IPV INJ	4	GC*
IXIARO SUSP	4	GC*
M-M-R II SOLR	4	GC*
PROQUAD SUSR	4	GC*
RABAVERT SUSR	4	B/D; GC*
RECOMBIVAX HB SUSP	4	B/D; GC*
ROTARIX SUSR	3	GC*
ROTATEQ SOLN	2	GC*
SHINGRIX SUSR	2	GC*
TICOVAC SUSY	4	GC*
TWINRIX SUSY	4	GC*
VAQTA SUSP	4	GC*
VARIVAX INJ	4	GC*
YF-VAX INJ	4	GC*
ZOSTAVAX SUSR	2	GC*
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
Vaginal Anti-infectives		
CLEOCIN SUPP VA 100 MG	3	MO; GC*
<i>clindamycin phosphate vaginal crea</i>	1	MO; GC
<i>metronidazole vaginal gel</i>	1	MO; GC
<i>miconazole nitrate vaginal supp</i>	1	MO; GC
<i>terconazole vaginal crea</i>	1	MO; GC

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>terconazole vaginal supp</i>	1	MO; GC
Vaginal Estrogens		
<i>estradiol vaginal tabs 10 mcg</i>	1	MO; GC
ESTRING RING	3	MO; GC*
FEMRING RING	3	MO; GC*
PREMARIN CREA VA 0.625 MG/GM	2	MO; GC*
Vaginal Progestins		
CRINONE GEL	3	PA; MO; GC*
VASOPRESSORS - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions		
Anaphylaxis Therapy Agents		
<i>epinephrine (anaphylaxis) soaj 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	1	MO; GC
Neurogenic Orthostatic Hypotension (NOH) -		
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	5^	PA; SL(18 ea daily); GC*
<i>droxidopa caps 200 mg</i>	5^	PA; SL(9 ea daily); GC*
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	5^	PA; SL(6 ea daily); GC*
Vasopressors		
<i>midodrine hcl tabs</i>	1	MO; GC
VITAMINS		
Oil Soluble Vitamins		
<i>ergocalciferol caps</i>	1	MO; NT; GC
<i>phytonadione tabs</i>	1	MO; NT; GC

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de la misma.

Índice de Medicamentos

abacavir sulfate	42	alfuzosin hcl	62	amphetamine-dextroamphetamine	1
abacavir sulfate-lamivudine	42	ALIMTA	31	amphotericin b	26
abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine	42	ALIQOPA	35	ampicillin	74
ABELCET	26	aliskiren fumarate	30	ampicillin & sulbactam sodium	74
ABILIFY MANTENA	41	allopurinol	62	ampicillin sodium	74
abiraterone acetate	33	almotriptan malate	66	anagrelide hcl	62
ABRAXANE	38	ALOCRIAL	72	anastrozole	33
ABSORICA	50	alogliptin benzoate	21	ANORO ELLIPTA	13
acamprosate calcium	74	alogliptin-metformin hcl	19	ANTARA	27
acarbose	19	alogliptin-pioglitazone	19	APIDRA	21
acebutolol hcl	45	ALOMIDE	72	APIDRA SOLOSTAR	21
acetaminophen w/ codeine	6	alosetron hcl	61	APLENZIN	17
acetazolamide	56	ALPHAGAN P	70	APO-VARENICLINE	76
acetic acid	62	alprazolam	10	APOKYN	38
acetic acid (otic)	72	ALREX	71	apraclonidine hcl	70
acetylcysteine	50	ALTOPREV	27	aprepitant	25
acitretin	52	ALUNBRIG	35	APTIOM	15
ACTEMRA	3	ALVESCO	11	APTIVUS	42
ACTHAR	57	amantadine hcl	38	ARALAST NP	76
ACTHIB	79	AMBISOME	26	ARANESP ALBUMIN FREE	63
ACTIMMUNE	37	ambrisentan	47	ARCALYST	3
ACUVAIL	72	amcinonide	53	arformoterol tartrate	13
acyclovir	44	amikacin sulfate	2	argatroban	14
acyclovir sodium	44	amiloride & hydrochlorothiazide	56	ARIKAYCE	2
acyclovir topical	53	amiloride hcl	56	aripiprazole	41
ADACEL	77	amino acid infusion 15%	70	ARISTADA	42
ADAKVEO	63	aminocaproic acid	64	ARISTADA INITIO	42
adapalene	50	aminophylline	14	armodafinil	1
adapalene-benzoyl peroxide	50	amiodarone hcl	11	ARNUITY ELLIPTA	11
adefovir dipivoxil	44	AMITIZA	61	ARRANON	31
ADEMPAS	47	amitriptyline hcl	19	arsenic trioxide	37
ADVAIR HFA	12	amlodipine besylate	45	ARZERRA	32
AFINITOR	35	amlodipine besylate-atorvastatin calcium	46	asenapine maleate	40
AFINITOR DISPERZ	35	amlodipine besylate-benazepril hcl	29	ASMANEX HFA	11
AFREZZA	21	amlodipine besylate-olmesartan medoxomil	29	ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES	11
AIMOVIG	65	amlodipine besylate-valsartan	29	ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES	12
AJOVY	65	amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide	29	ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES	12
AKYNZEO	25	amoxapine	19	ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES	12
albendazole	8	amoxicillin	73	ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES	12
albuterol sulfate	12,13	amoxicillin & pot clavulanate	74	ASPARLAS	37
alclometasone dipropionate	53	amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole	79	aspirin-dipyridamole	62
ALCOHOL PADS	65			ASTAGRAF XL	67
ALDACTAZIDE	56				
ALECENSA	35				
alendronate sodium	57				

atazanavir sulfate.....	42	benazepril hcl.....	28	BREO ELLIPTA.....	13
atenolol.....	45	BENDEKA.....	31	BRILINTA.....	62
atenolol & chlorthalidone.....	29	BENLYSTA.....	68	brimonidine tartrate.....	70
ATGAM.....	67	benzonatate.....	50	BRIVIACT.....	15
atomoxetine hcl.....	1	benzoyl peroxide-erythromycin.....	50	bromfenac sodium (ophth).....	72
atorvastatin calcium.....	27	benztropine mesylate.....	38	bromocriptine mesylate.....	38
atovaquone.....	8	BEOVU.....	70	BRUKINSA.....	35
atovaquone-proguanil hcl.....	30	bepotastine besilate.....	72	budesonide.....	49
ATROVENT HFA.....	11	BEPREVE.....	72	budesonide (inhalation).....	12
AUBAGIO.....	75	BERINERT.....	62	bumetanide.....	56
AUSTEDO.....	75	BESIVANCE.....	71	buprenorphine.....	7
AVASTIN.....	32	BESPONSA.....	32	buprenorphine hcl.....	6
AVEED.....	7	betamethasone dipropionate (topical).....	53	buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate.....	7
AVONEX.....	75	betamethasone dipropionate augmented.....	53	bupropion hcl.....	17
AVONEX PEN.....	75	betamethasone sod phosphate & acetate.....	49	bupropion hcl (smoking deterrent).....	76
AYVAKIT.....	34	betamethasone valerate.....	53	buspirone hcl.....	10
azacitidine.....	31	BETASERON.....	75	busulfan.....	31
AZASITE.....	70	betaxolol hcl.....	45	butalbital-acetaminophen-caffeine w/ codeine.....	6
AZATHIOPRINE.....	67	betaxolol hcl (ophth).....	70	butalbital-aspirin-caffeine w/cod.....	6
azathioprine.....	67	bethanechol chloride.....	79	butorphanol tartrate.....	7
azelaic acid.....	55	BETIMOL.....	70	BUTRANS.....	7
azelastine hcl.....	69	BETOPTIC-S.....	70	BYDUREON BCISE.....	21
azelastine hcl-fluticasone propionate.....	69	bexarotene.....	37	BYDUREON PEN.....	21
AZELEX.....	50	BEXSERO.....	79	BYETTA.....	21
azithromycin.....	65	bicalutamide.....	33	BYSTOLIC.....	45
AZOPT.....	72	BICILLIN L-A.....	74	CABENUVA.....	42
aztreonam.....	9	BIDIL.....	46	cabergoline.....	59
bacitracin (ophthalmic).....	70	BIKTARVY.....	42	CABLIVI.....	62
bacitracin-poly-neomycin-hc.....	71	bimatoprost.....	72	CABOMETYX.....	35
bacitracin-polymyxin b (ophth).....	71	bisoprolol & hydrochlorothiazide.....	29	calcipotriene.....	52
baclofen.....	69	bisoprolol fumarate.....	45	calcipotriene-betamethasone dipropionate.....	53
balsalazide disodium.....	61	BIVIGAM.....	73	calcitonin (salmon).....	57
BALVERSA.....	35	BLENREP.....	32	calcitriol.....	58
BAQSIMI ONE PACK.....	20	bleomycin sulfate.....	35	calcitriol (topical).....	52
BAQSIMI TWO PACK.....	20	BLEPHAMIDE.....	71	calcium acetate (phosphate binder).....	61
BARACLUDE.....	44	BLINCYTO.....	33	CALQUENCE.....	35
BAVENCIO.....	32	BONJESTA.....	25	CAMBIA.....	66
BAXDELA.....	60	BOOSTRIX.....	78	candesartan cilexetil.....	29
BCG VACCINE.....	79	BORTEZOMIB.....	35	candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide.....	29
BECONASE AQ.....	69	bosentan.....	47	CAPASTAT SULFATE.....	30
BELEODAQ.....	35	BOSULIF.....	35	CAPEX.....	53
BELSOMRA.....	64	BOTOX.....	70	CAPLYTA.....	39
benazepril & hydrochlorothiazide.....	29	BRAFTOVI.....	35		

CAPRELSA.....	35	cetirizine hcl.....	26	cladribine.....	31
captopril.....	28	CETRAXAL.....	72	CLARINEX-D 12 HOUR.....	50
CARAC.....	52	cevimeline hcl.....	68	clarithromycin.....	65
CARBAGLU.....	58	CHANTIX.....	76	clemastine fumarate.....	26
carbamazepine.....	15	CHANTIX CONTINUING		CLENPIQ.....	64
CARBATROL.....	15	MONTHPAK.....	76	CLEOCIN.....	80
carbidopa.....	38	CHANTIX STARTING MONTH		CLEOCIN-T.....	50
carbidopa-levodopa.....	39	PAK.....	76	CLIMARA PRO.....	59
carbidopa-levodopa-entacapone	39	CHEMET.....	25	CLINDAGEL.....	50
carbinoxamine maleate.....	26	CHENODAL.....	60	clindamycin hcl.....	9
carboplatin.....	31	chloramphenicol sodium		clindamycin palmitate	
CARDIZEM LA.....	45	succinate.....	8	hydrochloride.....	9
CARDURA XL.....	62	chlordiazepoxide-amitriptyline		clindamycin phosphate.....	9
carisoprodol.....	69	75	clindamycin phosphate	
carisoprodol w/ aspirin &		chlorhexidine gluconate		(topical).....	50
codeine.....	69	(mouth-throat).....	68	clindamycin phosphate in d5w9	
carmustine.....	31	chloroquine phosphate.....	30	clindamycin phosphate	
carteolol hcl (ophth).....	70	chlorpromazine hcl.....	41	vaginal.....	80
carvedilol.....	44,45	CHLORPROMAZINE		clindamycin phosphate-benzoyl	
carvedilol phosphate.....	44	HYDROCHLORIDE.....	41	peroxide.....	51
CAVERJECT.....	46	chlorthalidone.....	56	clindamycin phosphate-benzoyl	
CAVERJECT IMPULSE.....	46	chlorzoxazone.....	69	peroxide (refrigerate).....	51
CAYSTON.....	9	cholestyramine.....	27	clindamycin phosphate-	
cefaclor.....	47	cholestyramine light.....	27	tretinoin.....	51
cefaclor monohydrate.....	47	choline fenofibrate.....	27	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE	
cefadroxil.....	47	CHORIONIC		5%.....	70
cefazolin sodium.....	47	GONADOTROPIN.....	57	clobazam.....	15
cefdinir.....	48	ciclopirox.....	51	clobetasol propionate.....	53
CEFEPIME.....	48	ciclopirox olamine.....	51	clobetasol propionate emollient	
cefepime hcl.....	48	cidofovir.....	44	base.....	53
cefixime.....	48	cilostazol.....	62	clocortolone pivalate.....	54
cefoxitin sodium.....	47	CILOXAN.....	71	CLODERM.....	54
cefpodoxime proxetil.....	48	CIMDUO.....	42	clofarabine.....	31
cefprozil.....	47	cimetidine.....	78	clomipramine hcl.....	19
ceftazidime.....	48	CIMZIA.....	61	clonazepam.....	15
ceftriaxone sodium.....	48	CIMZIA STARTER KIT.....	61	clonidine.....	29
ceftriaxone sodium in		cinacalcet hcl.....	58	clonidine hcl.....	29
dextrose.....	48	CINQAIR.....	11	clopidogrel bisulfate.....	63
cefuroxime axetil.....	48	CINRYZE.....	62	clorazepate dipotassium.....	10
cefuroxime sodium.....	48	CIPRO.....	60	clotrimazole.....	68
celecoxib.....	3	CIPRO HC.....	72	clotrimazole (topical).....	51
CELONTIN.....	17	CIPRODEX.....	73	clozapine.....	40
CENTANY.....	51	ciprofloxacin.....	60	COARTEM.....	30
cephalexin.....	47	ciprofloxacin hcl.....	60	codeine sulfate.....	4
CERDELGA.....	63	ciprofloxacin hcl (ophth).....	71	colchicine.....	62
CEREZYME.....	63	ciprofloxacin hcl (otic).....	72	colchicine w/ probenecid.....	62
		ciprofloxacin in d5w.....	60	colesevelam hcl.....	27
		cisplatin.....	31	colestipol hcl.....	27
		citalopram hydrobromide.....	18	colistimethate sodium.....	9
				COMBIGAN.....	70

COMBIPATCH.....	59	danazol.....	7	dextroamphetamine sulfate... 1
COMBIVENT RESPIMAT... 13		dantrolene sodium..... 69		dextrose..... 70
COMETRIQ..... 35		dapsone..... 9		dextrose in lactated ringers.. 66
COMPLERA..... 42		DAPTACEL..... 78		dextrose w/ sodium
CONDYLOX..... 55		daptomycin..... 8		chloride..... 66,67
COPAXONE..... 75		darifenacin hydrobromide.. 79		DIACOMIT..... 15
COPIKTRA..... 35		DARZALEX..... 33		DIASTAT ACUDIAL..... 15
CORDRAN..... 54		DARZALEX FASPRO..... 35		DIASTAT PEDIATRIC..... 15
CORLANOR..... 47		daunorubicin hcl..... 35		diazepam..... 10
CORTIFOAM..... 7		DAUNORUBICIN		diazepam (anticonvulsant)... 15
cortisone acetate..... 49		HYDROCHLORIDE..... 35		diazoxide..... 20
CORTISPORIN-TC..... 73		DAURISMO..... 33		diclofenac epolamine..... 51
COSENTYX..... 52		DAYTRANA..... 1		diclofenac potassium..... 3
COSENTYX SENSOREADY		decitabine..... 31		diclofenac sodium..... 3
PEN..... 52		deferasirox..... 25		diclofenac sodium (actinic
COTELLIC..... 35		deferiprone..... 25		keratoses)..... 52
CREON..... 56		DELESTROGEN..... 60		diclofenac sodium (ophth)... 72
CRESEMBA..... 26		DELSTRIGO..... 42		diclofenac sodium (topical).. 51
CRINONE..... 80		demeclocycline hcl..... 77		diclofenac w/ misoprostol.... 3
CRIXIVAN..... 42		DENAVIR..... 53		dicloxacillin sodium..... 74
cromolyn sodium..... 11		DEPAKOTE..... 17		dicyclomine hcl..... 78
cromolyn sodium		DEPAKOTE ER..... 17		DIFICID..... 65
(mastocytosis)..... 60		DEPAKOTE SPRINKLES.. 17		diflorasone diacetate..... 54
cromolyn sodium (ophth).... 72		DEPO-MEDROL..... 49		diflunisal..... 4
crotamiton..... 56		DEPO-SUBQ PROVERA		digoxin..... 46
CRYSVITA..... 58		104..... 49		dihydroergotamine mesylate. 66
CUVITRU..... 73		DESCOVY..... 42		DILANTIN..... 17
cyanocobalamin..... 63		desipramine hcl..... 19		DILANTIN INFATABS..... 17
cyclobenzaprine hcl..... 69		desloratadine..... 26		DILANTIN-125..... 17
cyclopentolate hcl..... 70		desmopressin acetate..... 59		diltiazem hcl..... 45
cyclophosphamide..... 31		desmopressin acetate		diltiazem hcl coated beads.. 45
CYCLOPHOSPHAMIDE..... 31		spray..... 59		diltiazem hcl extended release
CYCLOSET..... 21		desmopressin acetate spray		beads..... 45
cyclosporine..... 67		refrigerated..... 59		diphenhydramine hcl..... 26
cyclosporine modified (for		desogestrel & ethinyl		diphenoxylate w/ atropine... 25
microemulsion)..... 67		estradiol..... 48		DIPHThERIA/TETANUS
cyproheptadine hcl..... 27		desogestrel-ethinyl estradiol		TOXOIDS ADSORBED
CYRAMZA..... 32		(biphasic)..... 48		PEDIATRIC..... 78
CYSTADANE..... 58		desonide..... 54		dipyridamole..... 63
CYSTAGON..... 62		desoximetasone..... 54		disopyramide phosphate..... 10
CYSTARAN..... 72		DESVENLAFAXINE ER... 18		disulfiram..... 74
cytarabine..... 31		desvenlafaxine succinate.. 18		divalproex sodium..... 17
dacarbazine..... 37		dexamethasone..... 49		DIVIGEL..... 60
dactinomycin..... 35		dexamethasone sodium		dobutamine hcl..... 46
dalfampridine..... 75		phosphate..... 49		docetaxel..... 38
DALIRESP..... 11		dexamethasone sodium		dofetilide..... 11
DALVANCE..... 8		phosphate (ophth)..... 71		donepezil hydrochloride.... 74
		DEXILANT..... 78		DOPTelet..... 63
		dexmethylphenidate hcl.... 1		
		dexrazoxane hcl..... 37		

dorzolamide hcl.....	72	ELMIRON.....	62	ERYTHROCIN	
dorzolamide hcl-timolol		EMCYT.....	34	LACTOBIONATE.....	65
maleate.....	70	EMFLAZA.....	49	erythromycin (acne aid).....	51
DOVATO.....	42	EMGALITY.....	65	erythromycin (ophth).....	71
doxazosin mesylate.....	29	EMPLICITI.....	33	erythromycin base.....	65
doxepin hcl.....	19	EMSAM.....	18	erythromycin ethylsuccinate.....	65
doxepin hcl (antipruritic).....	52	emtricitabine.....	42	ESBRIET.....	77
doxepin hcl (sleep).....	64	emtricitabine-tenofovir		escitalopram oxalate.....	18
doxercalciferol.....	58	disoproxil fumarate.....	42	esomeprazole magnesium.....	78
doxorubicin hcl.....	35	EMTRIVA.....	42	esomeprazole sodium.....	78
doxorubicin hcl liposomal.....	35	enalapril maleate.....	28	estradiol.....	60
doxycycline (monohydrate).....	77	enalapril maleate &		estradiol & norethindrone	
doxycycline (rosacea).....	55	hydrochlorothiazide.....	29	acetate.....	60
doxycycline hyclate.....	77	ENBREL.....	4	estradiol vaginal.....	80
DRIZALMA SPRINKLE.....	18	ENBREL MINI.....	4	estradiol valerate.....	60
dronabinol.....	25	ENBREL SURECLICK.....	4	ESTRING.....	80
drospirenone-ethinyl		ENDARI.....	63	eszopiclone.....	64
estradiol.....	48	ENGERIX-B.....	79	ethacrynic acid.....	56
drospirenone-ethinyl estradiol-		ENHERTU.....	33	ethambutol hcl.....	30
levomefolate calcium.....	48	enoxaparin sodium.....	14	ethosuximide.....	17
DROXIA.....	63	ENSTILAR.....	54	ethynodiol diacet & eth	
droxidopa.....	80	entacapone.....	38	estrad.....	48
DUAVEE.....	59	entecavir.....	44	etodolac.....	3
DULERA.....	13	ENTRESTO.....	46	etonogestrel-ethinyl estradiol	49
duloxetine hcl.....	18	ENTYVIO.....	61	ETOPOPHOS.....	38
DUOPA.....	39	ENVARBUS XR.....	67	etoposide.....	38
DUREZOL.....	71	EPCLUSA.....	44	etravirine.....	42
dutasteride.....	62	EPIDIOLEX.....	15	EVAMIST.....	60
dutasteride-tamsulosin hcl.....	62	epinastine hcl (ophth).....	72	EVENITY.....	57
econazole nitrate.....	51	epinephrine (anaphylaxis).....	80	everolimus.....	35
EDARBI.....	29	epirubicin hcl.....	35	everolimus	
EDARBYCLOR.....	29	EPIVIR HBV.....	44	(immunosuppressant).....	67
EDEX.....	46	eplerenone.....	30	EVOMELA.....	31
EDURANT.....	42	EPOGEN.....	63	EVOTAZ.....	42
efavirenz.....	42	EQUETRO.....	39	exemestane.....	34
efavirenz-emtricitabine-tenofovir		ERAXIS.....	26	EXONDYS 51.....	70
disoproxil fumarate.....	42	ERBITUX.....	33	EXTAVIA.....	75
efavirenz-lamivudine-tenofovir		ergocalciferol.....	80	EYLEA.....	70
disoproxil fumarate.....	42	ergoloid mesylates.....	76	ezetimibe.....	28
EGRIFTA SV.....	57	ergotamine tartrate.....	66	ezetimibe-simvastatin.....	27
ELELYSO.....	63	ergotamine w/ caffeine.....	66	FABIOR.....	51
ELESTRIN.....	60	ERIVEDGE.....	33	FABRAZYME.....	58
eletriptan hydrobromide.....	66	ERLEADA.....	34	famciclovir.....	44
ELIGARD.....	34	erlotinib hcl.....	33	famotidine.....	78
ELIQUIS.....	14	ERTACZO.....	51	FANAPT.....	40
ELIQUIS STARTER PACK.....	14	ertapenem sodium.....	8	FANAPT TITRATION PACK.....	40
ELITEK.....	37			FARXIGA.....	24
ELLA.....	49			FARYDAK.....	35

FASENRA	11	fluphenazine decanoate	41	GAVRETO	36
febuxostat	62	fluphenazine hcl	41	GAZYVA	33
felbamate	16	flurandrenolide	54	gemcitabine hcl	32
felodipine	45	flurbiprofen	3	gemfibrozil	27
FEMRING	80	flurbiprofen sodium	72	GENOTROPIN	58
fenofibrate	27	flutamide	34	GENOTROPIN MINIQUICK	57
fenofibrate micronized	27	fluticasone propionate	54	gentamicin in saline	2
FENOFIBRATE		fluticasone propionate		gentamicin sulfate	2
MICRONIZED	27	(nasal)	69	gentamicin sulfate (ophth)	71
fenofibrate micronized	27	fluticasone-salmeterol	13	gentamicin sulfate (topical)	51
FENOFIBRATE		fluvastatin sodium	27,28	GENVOYA	42
MICRONIZED	27	fluvoxamine maleate	18	GILENYA	75
FENSOLVI	58	FML	71	GILOTRIF	33
fentanyl	4	FML FORTE	71	GIVLAARI	62
fentanyl citrate	4	folic acid	63	GLASSIA	76
FENTORA	4	FOLOTYN	32	glimepiride	24
FERRIPROX	25	fondaparinux sodium	14	glipizide	24
FERRIPROX TWICE-A-DAY	25	FORFIVO XL	17	glipizide-metformin hcl	19
FETZIMA	18	formoterol fumarate	13	GLUCAGEN HYPOKIT	21
FETZIMA TITRATION PACK	19	FORTEO	57	glucagon (rdna)	21
FINACEA	55	FOSAMAX PLUS D	57	glyburide	24
finasteride	62	fosamprenavir calcium	42	glyburide micronized	24
FINTEPLA	15	fosinopril sodium	28	glyburide-metformin	20
FIRDAPSE	30	fosinopril sodium &		glycopyrrolate	78
FIRMAGON	34	hydrochlorothiazide	29	GOCOVRI	39
FIRVANQ	9	fosphenytoin sodium	17	GRALISE	76
FLAREX	71	FOTIVDA	36	granisetron hcl	25
flavoxate hcl	79	FRAGMIN	14	GRASTEK	2
FLEBOGAMMA DIF	73	frovatriptan succinate	66	griseofulvin microsize	26
flecainide acetate	10	fulvestrant	34	griseofulvin ultramicrosize	26
FLECTOR	51	furosemide	56	guanfacine hcl	29
FLOVENT DISKUS	12	FUZEON	42	guanfacine hcl (adhd)	1
FLOVENT HFA	12	FYCOMPA	14	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	21
fluconazole	26	gabapentin	15	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	21
fluconazole in nacl	26	GALAFOLD	58	GVOKE PFS	21
flucytosine	26	galantamine hydrobromide	75	HAEGARDA	62
fludarabine phosphate	32	GALZIN	67	HALAVEN	38
fludrocortisone acetate	50	GAMASTAN	73	halcinonide	54
flunisolide (nasal)	69	GAMMAGARD LIQUID	73	halobetasol propionate	54
fluocinolone acetonide	54	GAMMAKED	73	haloperidol	40
fluocinolone acetonide (otic)	73	GAMMAPLEX	73	haloperidol decanoate	40
fluocinonide	54	GAMUNEX-C	73	haloperidol lactate	40
fluocinonide emulsified base	54	ganciclovir sodium	44	HARVONI	44
fluorometholone (ophth)	71	GARDASIL 9	79	HAVRIX	79
fluorouracil	32	gatifloxacin (ophth)	71	HEMANGEOL	45
fluorouracil (topical)	52	GATTEX	61	HEPARIN SODIUM	14
fluoxetine hcl	18	gauze pads 2" X 2"	65		

heparin sodium (porcine).....	14	hydrocortisone valerate.....	54	INFUGEM.....	32
HERCEPTIN.....	32	hydrocortisone w/acetic acid.....	73	INGREZZA.....	75
HERCEPTIN HYLECTA.....	35	hydromorphone hcl.....	4,5	INLYTA.....	32
HETLIOZ.....	64	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE.....	30	INQOVI.....	35
HIBERIX.....	79	hydroxychloroquine sulfate	30	INREBIC.....	36
HIZENTRA.....	73	hydroxyprogesterone caproate (antineoplastic).....	34	INSULIN ASPART.....	22
HORIZANT.....	76	hydroxyurea.....	37	INSULIN ASPART FLEXPEN.....	22
HUMALOG.....	22	hydroxyzine hcl.....	10	INSULIN ASPART PENFILL.....	22
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	21	hydroxyzine pamoate.....	10	INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART.....	22
HUMALOG KWIKPEN.....	22	HYPERRAB S/D.....	73	INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN.....	22
HUMALOG MIX 50/50.....	22	HYQVIA.....	73	INSULIN LISPRO.....	23
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	22	ibandronate sodium.....	57	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN.....	22
HUMALOG MIX 75/25.....	22	IBRANCE.....	36	INSULIN LISPRO KWIKPEN.....	22
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	22	ibuprofen.....	3	INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN.....	22
HUMATROPE.....	58	ibuprofen-famotidine.....	3	INSULIN SYRINGES AND PEN NEEDLES.....	65
HUMIRA.....	2	icatibant acetate.....	62	INTELENCE.....	42
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK.....	2	ICLUSIG.....	36	INTRALIPID.....	70
HUMIRA PEN.....	2	icosapent ethyl.....	27	INTRON A.....	37
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER.....	2	idarubicin hcl.....	35	INVEGA SUSTENNA.....	40
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK.....	2	IDHIFA.....	36	INVEGA TRINZA.....	40
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	2	IFEX.....	31	INVIRASE.....	42
HUMULIN 70/30.....	22	ifosfamide.....	31	INVOKAMET.....	20
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	22	IFOSFAMIDE.....	31	INVOKAMET XR.....	20
HUMULIN N.....	22	ILARIS.....	3	INVOKANA.....	24
HUMULIN N KWIKPEN.....	22	ILEVRO.....	72	IPOL INACTIVATED IPV.....	80
HUMULIN R.....	22	ILUMYA.....	52	ipratropium bromide.....	11
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED).....	22	imatinib mesylate.....	36	ipratropium bromide (nasal).....	69
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	22	IMBRUVICA.....	36	ipratropium-albuterol.....	13
hydralazine hcl.....	30	IMFINZI.....	33	irbesartan.....	29
hydrochlorothiazide.....	57	imipenem-cilastatin.....	8	irbesartan-hydrochlorothiazide.....	29
hydrocodone bitartrate.....	4	imipramine hcl.....	19	IRESSA.....	33
hydrocodone polistirex-chlorpheniramine polistirex.....	50	imipramine pamoate.....	19	irinotecan hcl.....	38
hydrocodone-acetaminophen.....	6	imiquimod.....	55	irrigation solutions, physiological.....	68
hydrocodone-ibuprofen.....	6	IMLYGIC.....	38	ISENTRESS.....	42,43
hydrocortisone.....	49	IMOGAM RABIES-HT.....	73	ISENTRESS HD.....	43
hydrocortisone (intrarectal).....	8	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	80	isoniazid.....	30
hydrocortisone (rectal).....	8	IMPAVIDO.....	8	isosorbide dinitrate.....	10
hydrocortisone (topical).....	54	INCRELEX.....	58	isosorbide mononitrate.....	10
hydrocortisone butyrate.....	54	INCRUSE ELLIPTA.....	11	isotretinoin.....	51
hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base.....	54	indapamide.....	57		
		INDOCIN.....	3		
		indomethacin.....	3		
		INFANRIX.....	78		
		INFLECTRA.....	61		

ISTODAX (OVERFILL).....	36	KISQALI FEMARA 600		LEUKERAN.....	31
itraconazole.....	26	DOSE.....	35	leuprolide acetate.....	34
ivermectin.....	8	KOMBIGLYZE XR.....	20	levabuterol hcl.....	13
ivermectin (rosacea).....	55	KORLYM.....	21	levabuterol tartrate.....	13
IXEMPRA KIT.....	38	KOSELUGO.....	36	LEVEMIR.....	23
IXIARO.....	80	KRINTAFEL.....	30	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	23
JAKAFI.....	36	KUVAN.....	58	levetiracetam.....	16
JANUMET.....	20	KYPROLIS.....	36	levetiracetam in sodium	
JANUMET XR.....	20	labetalol hcl.....	45	chloride.....	16
JANUVIA.....	21	lactated ringer's.....	67	levobunolol hcl.....	70
JARDIANCE.....	24	lactic acid (ammonium		levocarnitine (metabolic	
JEMPERLI.....	33	lactate).....	55	modifiers).....	58
JENTADUETO.....	20	lactulose.....	65	levocetirizine dihydrochloride	26
JENTADUETO XR.....	20	lactulose (encephalopathy)	61	levofloxacin.....	60
JEVTANA.....	38	LAMICTAL XR.....	15	levofloxacin (ophth).....	71
JUBLIA.....	51	lamivudine.....	43	levofloxacin in d5w.....	60
JULUCA.....	43	lamivudine (hbv).....	44	levoleucovorin calcium.....	37
JUXTAPID.....	28	lamivudine-zidovudine.....	43	levonorgestrel & eth	
JYNARQUE.....	59	lamotrigine.....	15,16	estradiol.....	48
K-TAB.....	67	LANOXIN.....	46	levonorgestrel-eth estradiol	
KADCYLA.....	33	LANOXIN PEDIATRIC.....	46	(triphasic).....	48
KADIAN.....	5	lansoprazole.....	78	levonorgestrel-ethinyl estradiol	
KALBITOR.....	62	lanthanum carbonate.....	61	(91-day).....	48
KALYDECO.....	77	LANTUS.....	23	levonorgestrel-ethinyl estradiol	
KANJINTI.....	32	LANTUS SOLOSTAR.....	23	(continuous).....	48
KANUMA.....	58	lapatinib ditosylate.....	36	levothyroxine sodium.....	77
KAZANO.....	20	LASTACRAFT.....	72	LEXIVA.....	43
KEDRAB.....	73	latanoprost.....	72	LIBTAYO.....	33
KENALOG-10.....	49	LATUDA.....	39	lidocaine.....	55
KEPIVANCE.....	37	LAZANDA.....	5	lidocaine hcl.....	55
ketoconazole.....	26	leflunomide.....	4	lidocaine hcl (local anesth.)	65
ketoconazole (topical).....	51	LEMTRADA.....	75	lidocaine hcl (mouth-throat)	68
ketoprofen.....	3	LENVIMA 10 MG DAILY		lidocaine-prilocaine.....	55
ketorolac tromethamine.....	3	DOSE.....	32	lincomycin hcl.....	9
ketorolac tromethamine		LENVIMA 12MG DAILY		linezolid.....	9
(ophth).....	72	DOSE.....	32	linezolid in sodium chloride.....	9
KEVEYIS.....	56	LENVIMA 14 MG DAILY		LINZESS.....	61
KEVZARA.....	3	DOSE.....	32	liothyronine sodium.....	77
KEYTRUDA.....	33	LENVIMA 18 MG DAILY		LIPOFEN.....	27
KHAPZORY.....	37	DOSE.....	32	lisinopril.....	28
KINERET.....	3	LENVIMA 20 MG DAILY		lisinopril &	
KINRIX.....	78	DOSE.....	32	hydrochlorothiazide.....	29
KISQALI.....	36	LENVIMA 24 MG DAILY		LITHIUM.....	39
KISQALI FEMARA 200		DOSE.....	32	lithium carbonate.....	39
DOSE.....	35	LENVIMA 4 MG DAILY		LIVALO.....	28
KISQALI FEMARA 400		DOSE.....	32	LO LOESTRIN FE.....	48
DOSE.....	35	LENVIMA 8 MG DAILY		LOKELMA.....	68
		DOSE.....	32	LONSURF.....	35
		letrozole.....	34	loperamide hcl.....	25
		leucovorin calcium.....	37		

lopinavir-ritonavir	43	medroxyprogesterone acetate (contraceptive)	49	metoprolol succinate	45
lorazepam	10	mefenamic acid	3	metoprolol tartrate	45
LORBRENA	36	mefloquine hcl	30	metronidazole	8
losartan potassium	29	megestrol acetate	34	metronidazole (topical)	55
losartan potassium & hydrochlorothiazide	29	megestrol acetate (appetite)	74	metronidazole in nacl	8
LOTEMAX	71	MEKINIST	36	metronidazole vaginal	80
LOTEMAX SM	71	MEKTOVI	36	metyrosine	29
loteprednol etabonate	71	meloxicam	3	mexiletine hcl	10
lovastatin	28	melphalan	31	micafungin sodium	26
loxapine succinate	40	melphalan hcl	31	miconazole nitrate vaginal	80
lubiprostone	61	memantine hcl	75	midodrine hcl	80
LUCEMYRA	74	MENACTRA	79	miglitol	19
luliconazole	51	MENOSTAR	60	miglustat	63
LUMAKRAS	36	MENQUADFI	79	MIGRANAL	66
LUMIGAN	72	MENTAX	51	minocycline hcl	77
LUMIZYME	58	MENVEO	79	minoxidil	30
LUMOXITI	33	meprobamate	10	mirtazapine	17
LUPANETA PACK	58	mercaptapurine	32	MIRVASO	55
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	34	meropenem	8	misoprostol	79
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	34	mesalamine	61	mitomycin	35
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	34	mesalamine w/ cleanser	61	mitoxantrone hcl	35
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	34	mesna	37	modafinil	2
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	58	MESNEX	38	moexipril hcl	28
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	58	metaxalone	69	molindone hcl	41
LUZU	51	metformin hcl	20	mometasone furoate	55
LYNPARZA	36	methadone hcl	5	mometasone furoate (nasal)	69
LYSODREN	34	methazolamide	56	MONJUVI	33
M-M-R II	80	methenamine hippurate	9	montelukast sodium	11
magnesium sulfate	67	methimazole	77	morphine sulfate	5
malathion	56	methocarbamol	69	morphine sulfate beads	5
MARPLAN	18	methotrexate sodium	32	MOTOFEN	25
MARQIBO	38	methoxsalen rapid	52	MOVANTIK	61
MATULANE	37	methscopolamine bromide	78	MOXEZA	71
MAVENCLAD	75	methyldopa	29	moxifloxacin hcl	60
MAVYRET	44	methylergonovine maleate	73	moxifloxacin hcl (ophth)	71
MAXIDEX	71	methylphenidate hcl	1,2	MOZOBIL	64
MAYZENT	76	methylprednisolone	50	MULPLETA	63
meclizine hcl	25	methylprednisolone acetate	49	MULTAQ	11
meclofenamate sodium	3	methylprednisolone succ	49	MUPIROCIN	51
MEDROL	49	methyltestosterone	7	MUSE	46
medroxyprogesterone acetate	74	metoclopramide hcl	61	MVASI	32
		metolazone	57	MYALEPT	58
		metoprolol & hydrochlorothiazide	29	mycophenolate mofetil	67,68
				mycophenolate mofetil hcl	68
				mycophenolate sodium	68
				MYLOTARG	33

MYRBETRIQ.....	79	nitazoxanide.....	8	NOVOLIN R FLEXPEN	
MYTESI.....	25	nitisinone.....	58	RELION.....	23
nabumetone.....	3	NITRO-DUR.....	10	NOVOLIN R RELION.....	23
nadolol.....	45	nitrofurantoin.....	9	NOVOLOG.....	24
nafcillin sodium.....	74	nitrofurantoin macrocrystal.....	9	NOVOLOG FLEXPEN.....	23
naftifine hcl.....	51,52	nitrofurantoin monohyd		NOVOLOG FLEXPEN	
NAFTIN.....	52	macro.....	9	RELION.....	23
NAGLAZYME.....	58	nitroglycerin.....	10	NOVOLOG MIX 70/30.....	23
naloxone hcl.....	25	NITROSTAT.....	10	NOVOLOG MIX 70/30	
naltrexone hcl.....	25	nizatidine.....	78	PREFILLED FLEXPEN.....	23
NAPRELAN.....	3	NORDITROPIN FLEXPRO.....	58	NOVOLOG MIX 70/30	
naproxen.....	3	norelgestromin-ethinyl		RELION.....	23
naproxen sodium.....	3	estradiol.....	49	NOVOLOG MIX 70/30	
naproxen-esomeprazole		norethin acet & estrad-		RELION.....	23
magnesium.....	3	fe.....	48,49	NOVOLOG PENFILL.....	24
naratriptan hcl.....	66	norethindrone & eth		NOVOLOG RELION.....	24
NARCAN.....	25	estradiol.....	49	NOXAFIL.....	26
NASCOBAL.....	63	norethindrone & ethinyl		NUBEQA.....	34
NATACYN.....	71	estradiol-fe.....	49	NUCALA.....	11
nateglinide.....	24	norethindrone		NUCYNTA.....	5
NATPARA.....	57	(contraceptive).....	49	NUDEXTA.....	76
NAYZILAM.....	15	norethindrone acet & eth		NULOJIX.....	68
nefazodone hcl.....	18	estra.....	49	NUPLAZID.....	39
neomycin sulfate.....	2	norethindrone acetate.....	74	NUTRILIPID.....	70
neomycin-bacitracin zn-		norethindrone acetate-ethinyl		NUTROPIN AQ NUSPIN 20.....	58
polymyxin.....	71	estradiol.....	60	NUZYRA.....	77
neomycin-polymy-dexameth.....	72	norethindrone-eth estradiol		NYMALIZE.....	45
neomycin-polymyxin-gramicidin		(triphasic).....	49	nystatin.....	26
.....	71	norgestimate-ethinyl		nystatin (mouth-throat).....	68
neomycin-polymyxin-hc		estradiol.....	49	nystatin (topical).....	52
(otic).....	73	NORITATE.....	55	nystatin-triamcinolone.....	52
neomycin/polymyxin b gu.....	62	NORPACE CR.....	10	OCALIVA.....	60
NERLYNX.....	36	nortriptyline hcl.....	19	OCREVUS.....	76
NESINA.....	21	NORVIR.....	43	OCTAGAM.....	73
NEUPRO.....	39	NOURIANZ.....	38	octreotide acetate.....	59
NEVANAC.....	72	NOVAREL.....	57	ODEFSEY.....	43
nevirapine.....	43	NOVOLIN 70/30.....	23	ODOMZO.....	33
NEXAVAR.....	36	NOVOLIN 70/30		OFEV.....	77
niacin (antihyperlipidemic).....	28	FLEXPEN.....	23	ofloxacin (ophth).....	71
nicardipine hcl.....	45	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN		ofloxacin (otic).....	72
NICOTROL INHALER.....	76	RELION.....	23	OGIVRI.....	32
NICOTROL NS.....	76	NOVOLIN 70/30 RELION.....	23	olanzapine.....	41
nifedipine.....	45	NOVOLIN N.....	23	olanzapine-fluoxetine hcl.....	75
nilutamide.....	34	NOVOLIN N FLEXPEN.....	23	olmesartan medoxomil.....	29
nimodipine.....	45	NOVOLIN N FLEXPEN		amlodipine-hydrochlorothiazide	
NINLARO.....	36	RELION.....	23	30
NIPENT.....	37	NOVOLIN N RELION.....	23	olmesartan medoxomil-	
nisoldipine.....	45	NOVOLIN R.....	23	hydrochlorothiazide.....	30
		NOVOLIN R FLEXPEN.....	23		

olopatadine hcl.....	72	oxycodone w/ acetaminophen.....	6	phenobarbital.....	64
olopatadine hcl (nasal).....	69	oxymorphone hcl.....	6	phenoxybenzamine hcl.....	29
OLUMIANT.....	2	OZEMPIC.....	21	phenytoin.....	17
omega-3-acid ethyl esters... ..	27	paclitaxel.....	38	phenytoin sodium.....	17
omeprazole.....	78,79	PADCEV.....	33	phenytoin sodium extended..	17
omeprazole-sodium bicarbonate.....	79	paliperidone.....	40	PHEGO.....	35
OMNARIS.....	69	PALYNZIQ.....	58	PHOSPHOLINE IODIDE.....	70
OMNITROPE.....	58	PANRETIN.....	52	phytonadione.....	80
ONCASPAR.....	37	pantoprazole sodium.....	79	PICATO.....	52
ondansetron.....	25	parenteral electrolytes.....	67	PIFELTRO.....	43
ondansetron hcl.....	25	paricalcitol.....	58	pilocarpine hcl.....	70
ONGLYZA.....	21	paromomycin sulfate.....	2	pilocarpine hcl (oral).....	68
ONIVYDE.....	38	paroxetine hcl.....	18	pimecrolimus.....	55
ONUREG.....	32	paroxetine mesylate (vasomotor).....	76	pimozide.....	76
OPDIVO.....	33	PASER.....	30	pindolol.....	45
opium tincture.....	25	PAXIL.....	18	pioglitazone hcl.....	21
OPSUMIT.....	47	PEDIARIX.....	78	pioglitazone hcl-glimepiride..	20
ORACEA.....	56	pediatric vitamins acid w/ fluoride.....	68,69	pioglitazone hcl-metformin hcl.....	20
ORALAIR.....	2	PEDVAX HIB.....	79	piperacillin sodium-tazobactam sodium.....	74
ORBACTIV.....	9	peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-ascorbic acid... ..	64	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	36
ORENCIA.....	4	peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate.....	64	PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....	36
ORENCIA CLICKJECT.....	4	peg 3350-potassium chloride- sod bicarbonate-sod chloride.....	65	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	36
ORENITRAM.....	46	PEGANONE.....	17	piroxicam.....	4
ORFADIN.....	58	PEGASYS.....	44	PLEGRIDY.....	76
ORGOVYX.....	34	PEMAZYRE.....	36	PLEGRIDY STARTER PACK.....	76
ORLISSA.....	57	penicillamine.....	67	PLENVU.....	65
ORKAMBI.....	77	penicillin g potassium.....	74	podofilox.....	55
orphenadrine citrate.....	69	penicillin v potassium.....	74	POLIVY.....	33
oseltamivir phosphate.....	44	PENNSAID.....	51	polymyxin b sulfate.....	9
OSENI.....	20	PENTACEL.....	78	polymyxin b-trimethoprim... ..	71
OSMOLEX ER.....	39	pentamidine isethionate.....	8	POMALYST.....	34
OSMOPREP.....	65	pentoxifylline.....	62	PORTRAZZA.....	33
OSPHENA.....	58	PEPAXTO.....	31	posaconazole.....	26
OTEZLA.....	4	PERFOROMIST.....	13	potassium chloride.....	67
OTREXUP.....	2	perindopril erbumine.....	28	potassium chloride in dextrose & sodium chloride.....	67
oxaliplatin.....	31	PERJETA.....	32	potassium chloride microencapsulated crystals er.....	67
oxandrolone.....	7	permethrin.....	56	potassium citrate (alkalinizer).....	61
oxaprozin.....	4	perphenazine.....	41	POTELIGEO.....	33
OXBRYTA.....	63	perphenazine-amitriptyline	75	PRADAXA.....	14
oxcarbazepine.....	16	PERSERIS.....	40	PRALUENT.....	28
OXERVATE.....	71	PEXEVA.....	18		
oxiconazole nitrate.....	52	phenelzine sulfate.....	18		
OXISTAT.....	52				
oxybutynin chloride.....	79				
oxycodone hcl.....	5,6				

pramipexole dihydrochloride	39	propranolol hcl	45	REMICADE	61
prasugrel hcl	63	propylthiouracil	77	RENFLEXIS	61
pravastatin sodium	28	PROQUAD	80	repaglinide	24
praziquantel	8	PROSOL	70	REPATHA	28
prazosin hcl	29	protriptyline hcl	19	REPATHA PUSHTRONEX	
PRED MILD	72	PROVENTIL HFA	13	SYSTEM	28
prednisolone	50	PRUDOXIN	52	REPATHA SURECLICK	28
prednisolone acetate (ophth)	72	PULMICORT FLEXHALER	12	RESTASIS	71
prednisolone sodium		PULMOZYME	77	RESTASIS MULTIDOSE	71
phosphate	50	PURIXAN	32	RETACRIT	64
prednisone	50	PYLERA	79	RETEVMO	36
PREDNISONA INTENSOL	50	pyrazinamide	31	RETIN-A MICRO PUMP	51
pregabalin	16	pyridostigmine bromide	30	RETROVIR IV INFUSION	43
PREGNYL W/DILUENT		pyrimethamine	30	REVCovi	59
BENZYLALCOHOL/NACL	57	QINLOCK	36	REVLIMID	67
PREMARIN	60,80	QNASL	69	REXULTI	42
PREMPHASE	60	QNASL CHILDRENS	69	REYATAZ	43
PREMPRO	60	QUADRACEL	78	REZUROCK	68
PRETOMANID	31	quetiapine fumarate	41	ribavirin	44
PREVYMIS	44	quinapril hcl	29	ribavirin (hepatitis c)	44
PREZCOBIX	43	quinapril-hydrochlorothiazide	30	RIDAURA	3
PREZISTA	43	quinidine gluconate	10	rifabutin	31
PRIFTIN	31	quinidine sulfate	10	rifampin	31
primaquine phosphate	30	quinine sulfate	30	riluzole	69
PRIMAQUINE PHOSPHATE	30	RABAVERT	80	rimantadine hydrochloride	44
primidone	16	RADICAVA	69	RINVOQ	2
PRIVIGEN	73	raloxifene hcl	58	risedronate sodium	57
PROAIR HFA	13	ramelteon	64	RISPERDAL CONSTA	40
PROAIR RESPICLICK	13	ramipril	29	risperidone	40
probenecid	62	ranolazine	9	ritonavir	43
prochlorperazine	41	rasagiline mesylate	39	RITUXAN	33
prochlorperazine edisylate	41	RASUVO	2	RITUXAN HYCELA	35
prochlorperazine maleate	41	RAVICTI	58	rivastigmine	75
PROCRT	63	RAYALDEE	59	rivastigmine tartrate	75
PROCYSBI	62	REBIF	76	rizatriptan benzoate	66
progesterone	74	REBIF REBIDOSE	76	ROCKLATAN	71
PROGRAF	68	REBIF REBIDOSE	76	ROMIDEPSIN	36
PROLASTIN-C	76	TITRATIONPACK	76	ropinirole hydrochloride	39
PROLENSA	72	REBIF TITRATION PACK	76	rosuvastatin calcium	28
PROLEUKIN	37	REBLOZYL	64	ROTARIX	80
PROLIA	57	RECOMBIVAX HB	80	ROTATEQ	80
PROMACTA	63	RECTIV	8	ROZLYTREK	36
promethazine &		REGRANEX	56	RUBRACA	36
phenylephrine	50	RELENZA DISKHALER	44	RUCONEST	62
promethazine hcl	26,27	RELISTOR	61	rufinamide	16
promethazine-phenylephrine-				RUKOBIA	43
codeine	50				
propafenone hcl	10				

RUXIENCE	33	SLYND	49	sulfadiazine	77
RUZURGI	30	sodium chloride	67	sulfamethoxazole- trimethoprim	8
RYBELSUS	21	sodium chloride (gu irrigant)	62	SULFAMYLON	53
RYBREVANT	33	sodium polystyrene sulfonate	68	sulfasalazine	61
RYDAPT	36	solifenacin succinate	79	sulindac	4
RYLAZE	37	SOLTAMOX	34	sumatriptan	66
RYTARY	39	SOLU-CORTEF	50	sumatriptan succinate	66
SAMSCA	59	SOLU-MEDROL	50	sumatriptan-naproxen sodium	66
SANCUSO	25	SOMATULINE DEPOT	59	sunitinib malate	36
SANDIMMUNE	68	SOMAVERT	57	SUNOSI	1
SANDOSTATIN LAR DEPOT	59	SORILUX	52	SUPREP BOWEL PREP KIT	65
SANTYL	55	sotalol hcl	45	SYMBICORT	13,14
SAPHRIS	41	sotalol hcl (afib/afib)	45	SYMDEKO	77
sapropterin dihydrochloride	59	SOTYLIZE	45	SYMLINPEN 120	19
SARCLISA	33	SOVALDI	44	SYMLINPEN 60	19
SAVAYSA	14	SPIRIVA HANDIHALER	11	SYMPAZAN	15
SAVELLA	75	SPIRIVA RESPIMAT	11	SYMTUZA	43
SAVELLA TITRATION PACK	75	spironolactone	56	SYNAGIS	73
scopolamine	25	spironolactone & hydrochlorothiazide	56	SYNAREL	58
SECUADO	41	SPRAVATO 56MG DOSE	18	SYNDROS	25
selegiline hcl	39	SPRAVATO 84MG DOSE	18	SYNERCID	9
selenium sulfide	53	SPRITAM	16	SYNJARDY	20
SELZENTRY	43	SPRYCEL	36	SYNJARDY XR	20
SEREVENT DISKUS	13	STALEVO 100	39	SYNRIBO	37
SEROSTIM	58	STALEVO 125	39	SYNTHROID	77
sertraline hcl	18	STALEVO 150	39	TABLOID	32
sevelamer carbonate	61	STALEVO 200	39	TABRECTA	36
SHINGRIX	80	STALEVO 50	39	TACLONEX	55
SIGNIFOR	59	STALEVO 75	39	tacrolimus	68
SIGNIFOR LAR	59	stavudine	43	tacrolimus (topical)	55
sildenafil citrate	46	STELARA	52	tadalafil	46
sildenafil citrate (pulmonary hypertension)	47	STIMATE	59	tadalafil (pulmonary hypertension)	47
SILIQ	52	STIOLTO RESPIMAT	13	TAFINLAR	36
silodosin	62	STIVARGA	36	TAGRISSO	33
silver sulfadiazine	53	STRENSIQ	59	TAKHZYRO	62
SIMBRINZA	70	STRIBILD	43	TALTZ	52
SIMPONI	2	STRIVERDI RESPIMAT	13	TALZENNA	36
SIMPONI ARIA	2	SUBSYS	6	tamoxifen citrate	34
SIMULECT	68	SUCRAID	56	tamsulosin hcl	62
simvastatin	28	sucralfate	78	TARGRETIN	52
sirolimus	68	sulfacetamide sod- prednisolone	72	TASIGNA	36
SIRTURO	31	sulfacetamide sodium (acne)	51	tavaborole	52
SIVEXTRO	9	sulfacetamide sodium (ophth)	71	TAVALISSE	62
SKYRIZI	52			TAZAROTENE	51

tazarotene	53	timolol maleate	45	TRESIBA	24
TAZORAC	53	timolol maleate (ophth)	70	TRESIBA FLEXTOUCH	24
TAZVERIK	36	TIMOPTIC OCUDOSE	70	tretinoin	51
TDVAX	78	TIMOPTIC-XE	70	tretinoin (chemotherapy)	37
TECENTRIQ	33	tinidazole	8	tretinoin microsphere	51
TECFIDERA	76	TIVDAK	33	TREXALL	32
TECFIDERA STARTER PACK	76	TIVICAY	43	triamcinolone acetonide	50
TEFLARO	48	TIVICAY PD	43	triamcinolone acetonide (mouth)	68
TEGRETOL	16	tizanidine hcl	69	triamcinolone acetonide (topical)	55
TEGRETOL-XR	16	TOBI PODHALER	2	triamterene	56
TEGSEDI	76	TOBRADEX	72	triamterene & hydrochlorothiazide	56
TEKTURNA HCT	30	TOBRADEX ST	72	trientine hcl	67
telmisartan	29	tobramycin	2	trifluoperazine hcl	41
telmisartan-amlodipine	30	tobramycin (ophth)	71	trifluridine	71
telmisartan-hydrochlorothiazide	30	tobramycin sulfate	2	trihexyphenidyl hcl	38
temazepam	64	tobramycin- dexamethasone	72	TRIKAFTA	77
TEMIXYS	43	TOBREX	71	trimethobenzamide hcl	25
TEMODAR	31	tolcapone	38	trimethoprim	8
temsirolimus	36	TOLSURA	26	trimipramine maleate	19
TENIVAC	78	tolterodine tartrate	79	TRINATAL RX 1	69
tenofovir disoproxil fumarate	43	tolvaptan	59	TRINTELLIX	18
TEPEZZA	58	topiramate	16	TRIPTODUR	58
TEPMETKO	36	topotecan hcl	38	TRIUMEQ	43
terazosin hcl	29	toremifene citrate	34	TRODELVY	38
terbinafine hcl	26	torsemide	56	TROGARZO	43
terbutaline sulfate	14	TOUJEO MAX		trospium chloride	79
terconazole vaginal	80	SOLOSTAR	24	TRULICITY	21
TERIPARATIDE	57	TOUJEO SOLOSTAR	24	TRUMENBA	79
testosterone	7	TOVIAZ	79	TRUSELTIQ	36
testosterone cypionate	7	TPN ELECTROLYTES	67	TRUXIMA	33
testosterone enanthate	7	TRADJENTA	21	TUKYSA	32
tetrabenazine	75	tramadol hcl	6	TURALIO	37
tetracycline hcl	77	tramadol-acetaminophen	6	TWINRIX	80
THALOMID	67	trandolapril	29	TYBOST	43
theophylline	14	trandolapril-verapamil hcl	30	TYMLOS	57
thioridazine hcl	41	tranexamic acid	64	TYPHIM VI	79
thiotepa	31	tranylcypramine sulfate	18	TYSABRI	76
thiothixene	42	travoprost	72	TYVASO	47
THYMOGLOBULIN	68	TRAZIMERA	32	TYVASO REFILL	47
tiagabine hcl	16	trazodone hcl	18	TYVASO STARTER	47
TIBSOVO	36	TREANDA	31	UCERIS	8
TICE BCG	37	TRECATOR	31	UKONIQ	37
TICOVAC	80	TRELEGY ELLIPTA	14	ULTRAVATE	55
TIGAN	25	TRELSTAR MIXJECT	34	UPTRAVI	47
tigecycline	77	TREMFYA	53		
		treprostinil	46		

ursodiol	60	VIMIZIM	59	XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	34
UVADEX	37	VIMPAT	16	XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	34
VABOMERE	8	vinblastine sulfate	38	XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	34
valacyclovir hcl	44	vincristine sulfate	38	XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	34
VALCHLOR	52	vinorelbine tartrate	38	XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	34
valganciclovir hcl	44	VIRACEPT	43	XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	34
valproate sodium	17	VIREAD	43	XTANDI	34
valproic acid	17	VISTOGARD	25	XURIDEN	59
valrubicin	35	VITRAKVI	37	XYREM	74
valsartan	29	VIZIMPRO	33	YERVOY	33
valsartan-hydrochlorothiazide	30	voriconazole	26	YF-VAX	80
VALTOCO	15	VOSEVI	44	YONDELIS	31
vancomycin hcl	9	VOTRIENT	37	YONSA	34
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE	9	VPRIV	63	zafirlukast	11
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE	9	VRAYLAR	39,40	zaleplon	64
VANTAS	34	VUMERITY	76	ZALTRAP	32
VAQTA	80	VYNDAMAX	47	ZANOSAR	31
vardenafil hcl	46	VYNDAQEL	47	ZARXIO	64
varenicline tartrate	76	VYONDYS 53	70	ZEJULA	37
VARIVAX	80	VYVANSE	1	ZELAPAR	39
VARIZIG	73	VYXEOS	35	ZELBORAF	37
VARUBI	26	WAKIX	1	ZEMAIRA	77
VASCEPA	27	warfarin sodium	14	ZEMBRACE SYMTOUCH	66
VECTIBIX	33	water for irrigation, sterile	68	ZENPEP	56
VECTICAL	53	WELIREG	34	ZEPATIER	44
VELCADE	37	WILZIN	67	ZETONNA	69
VELTASSA	68	XALKORI	37	zidovudine	43
VEMLIDY	44	XARELTO	14	zileuton	11
VENCLEXTA	33	XARELTO STARTER PACK	14	ZINPLAVA	73
VENCLEXTA STARTING PACK	33	XATMEP	32	ZIOPTAN	72
venlafaxine hcl	19	XCOPRI	16	ziprasidone hcl	40
VENTAVIS	47	XELJANZ	2	ziprasidone mesylate	40
VENTOLIN HFA	14	XELJANZ XR	2	ZIPSOR	4
verapamil hcl	46	XENLETA	9	ZIRABEV	32
VERELAN PM	46	XEOMIN	70	ZIRGAN	71
VERSACLOZ	41	XERESE	53	ZITHROMAX	65
VERZENIO	37	XERMELO	61	ZOLADEX	34
VIBERZI	61	XGEVA	57	zoledronic acid	57
VIBRAMYCIN	77	XIAFLEX	67	ZOLINZA	37
VICTOZA	21	XIFAXAN	8	zolmitriptan	66
vigabatrin	17	XIGDUO XR	20	zolpidem tartrate	64
VIIBRYD	18	XOLAIR	11	ZOMACTON	58
VIIBRYD STARTER PACK	18	XOSPATA	37	ZOMIG	66
		XPOVIO	34		
		XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	34		

ZONALON.....	52
zonisamide.....	16
ZONTIVITY.....	63
ZORTRESS.....	68
ZOSTAVAX.....	80
ZOSYN.....	74
ZUBSOLV.....	7
ZULRESSO.....	17
ZYCLARA.....	55
ZYCLARA PUMP.....	55
ZYDELIG.....	37
ZYKADIA.....	37
ZYLET.....	72
ZYNLONTA.....	33
ZYPREXA RELPREVV.....	41
ZYVOX.....	9

Este formulario se actualizó el 12/01/2021. Para obtener información más reciente o para hacer otras preguntas, comuníquese con Health Net Seniority Plus Employer (HMO) al 1-800-275-4737 o si es un usuario de TTY, llame al 711, desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. Del 1.º de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, los fines de semana y en los días feriados federales, o bien visite: healthnet.com.

DIR055335ST00

Actualizado el 12/01/2021