



2022 Formulario Completo

Listas de Medicamentos Cubiertos

Cochise | Gila | Graham | Greenlee | La Paz
Maricopa | Pima | Pinal | Santa Cruz | Yuma



POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

Formulary 19451, Version 1

Este formulario se actualizó en 7/18/2022. Para obtener información más reciente u otras preguntas, llame al Centro de Atención al Cliente de Banner Medicare Advantage Dual al (877) 874-3930, los usuarios de TTY deben marcar 711. O visite nuestro sitio web www.BannerHealth.com/Medicare. Nuestras horas de oficina son de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana.

Banner Medicare Advantage Dual HMO D-SNP

Nota para los miembros actuales: este Formulario ha cambiado con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Banner Medicare Advantage. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a Banner Medicare Advantage Dual.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 7/18/2022. Comuníquese con nosotros para obtener un formulario actualizado. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias, y / o los copagos / el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2022, y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de Banner Medicare Advantage Dual?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Banner Medicare Advantage Dual con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Banner Medicare Advantage Dual cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicalemente necesario, el medicamento recetado se obtenga en una farmacia de la red de Banner Medicare Advantage Dual, y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de Cobertura.

Para consultar la lista completa de todos los medicamentos con receta cubiertos por Banner Medicare Advantage Dual, visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de enero, pero nosotros podríamos agregar o quitar medicamentos de la Lista de Medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios.

Cambios que pueden afectarlo este año: En los casos a continuación, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de Medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de Medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

- Si realizamos un cambio, usted o su prescriptor pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Banner Medicare Advantage?”
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Medicamentos y Alimentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Podríamos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el Formulario; o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos; podríamos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el Formulario; o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos. O podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro formulario, o agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad y / o de tratamiento escalonado sobre un medicamento o pasamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigor dicho cambio, o cuando el miembro solicite un relleno del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 31 días.
 - Si realizamos estos otros cambios, usted o el prescriptor pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Banner Medicare Advantage Dual?”

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro formulario para 2022 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontiñaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2022 excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de Medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El formulario adjunto entra en vigor el 7/18/2022. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Banner Medicare Advantage Dual comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y contraportada.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del formulario:

Afección Médica

El Formulario comienza en la página 3. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría, Cardiovascular. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 1. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Lista por Orden Alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 90. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Banner Medicare Advantage Dual cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización Previa:** Banner Medicare Advantage Dual exige que usted o su doctor obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con aprobación de Banner Medicare Advantage Dual antes de obtener sus medicamentos recetados. Si no obtiene autorización, es posible que Banner Medicare Advantage Dual no cubra el medicamento.
- **Límites de Cantidad:** Para ciertos medicamentos, Banner Medicare Advantage Dual limita la cantidad del medicamento que cubrirá Banner Medicare Advantage Dual. Por ejemplo, Banner Medicare Advantage Dual proporciona 28 unidades por prescripción para el medicamento Epclusa. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento Escalonado:** En algunos casos, Banner Medicare Advantage Dual requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que, Banner Medicare Advantage Dual no cubra el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, Banner Medicare Advantage Dual cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el formulario que empieza en la página 3. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea documentos que explica nuestra restricción de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Puede pedirle a Banner Medicare Advantage Dual que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario Banner Medicare Advantage Dual?” para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en el Formulario?

Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con nuestro Centro de Atención al Cliente y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que Banner Medicare Advantage Dual no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a nuestro Centro de Atención al Cliente una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Banner Medicare Advantage Dual. Cuando reciba la lista, muéstrelos a su doctor y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Banner Medicare Advantage Dual.
- Puede solicitar que Banner Medicare Advantage Dual haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Banner Medicare Advantage Dual?

Puede solicitarle a Banner Medicare Advantage Dual que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del Formulario a un nivel de costo compartido menor, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría la cantidad que debe pagar por su medicamento.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Banner Medicare Advantage Dual limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Banner Medicare Advantage Dual solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las

restricciones de uso adicionales no fueran tan eficaces para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una excepción al formulario, o a la restricción de uso. **Cuando solicita una excepción al Formulario, nivel o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su doctor o del prescriptor que respalte su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte del prescriptor. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su doctor consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si se le concede el trámite rápido de la excepción, debemos comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su doctor o prescriptor.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre el cambio de los medicamentos que tomo o la solicitud de una excepción?

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en el formulario. También es posible que esté tomando un medicamento incluido en el Formulario, pero su capacidad de conseguirlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización previa antes de poder obtener su medicamento con receta. Debe consultar con su médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras evalúa con su médico el procedimiento adecuado para seguir en su caso, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 90 días en que usted sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no estén incluidos en el Formulario, o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 31 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos que realice rellenos por un máximo de hasta 31 días del medicamento. Después del primer suministro para 31 días, no seguiremos pagando estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en el Formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia del medicamento para 31 días mientras solicita la excepción al formulario.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos recetados de Banner Medicare Advantage Dual consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre Banner Medicare Advantage Dual, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre su cobertura para medicamentos con receta 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 visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de Banner Medicare Advantage Dual

El Formulario que comienza en la siguiente página proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por Banner Medicare Advantage Dual. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 90.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, CRESEMBA) y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, *fluconazole*).

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si Banner Medicare Advantage Dual tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la pagina 2.

- Este medicamento con receta puede estar disponible únicamente en determinadas farmacias. Para obtener más información, consulte su Directorio de Farmacias o llame a nuestro Centro de Atención al Cliente al (877) 874-3930, los usuarios de TTY deben llamar al 711. O bien, puede ingresar en www.BannerHealth.com/Medicare. Nuestras horas de oficina son de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana.
- Proporcionamos cobertura adicional para este medicamento con receta durante el período sin cobertura. Consulte nuestra Evidencia de Cobertura para obtener más información sobre esta cobertura.
- El Plan sólo puede limitar la cantidad para ciertos medicamentos, y la cantidad de días de suministro o cantidad dispensada se indicará en el documento.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (877) 874-3930, TTY 711.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (877) 874-3930, TTY 711.

Tabla de Contenido

ANTIINFECCIOSOS.....	3
CARDIOVASCULARES, HIPERTENSIÓN/LÍPIDOS.....	14
GASTROENTEROLOGÍA.....	23
IMMUNOLOGÍA, VACUNAS/BIOTECNOLOGÍA.....	27
MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS/INMUNODEPRESORES.....	30
MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO/CENTRAL, NEUROLOGÍA/PSIC.....	42
MEDICAMENTOS PARA NARIZ, GARGANTA Y OÍDO.....	59
OBSTETRICIA/GINECOLOGÍA.....	60
OFTALMOLOGÍA.....	65
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO/AGENTES VARIOS.....	68
PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS/TRATAMIENTO TÓPICO.....	71
SISTEMA ENDOCRINO/DIABETES.....	76
SISTEMA LOCOMOTOR/REUMATOLOGÍA.....	82
SISTEMA RESPIRATORIO Y ALERGIA.....	85
SUMINISTROS DIVERSOS.....	89
UROLÓGICOS.....	89
VITAMINAS, HEMATÍNICOS/ELECTROLITOS.....	90

La siguiente es una lista de abreviaturas que pueden aparecer en las siguientes páginas en la columna de Requisitos/Límites para indicarle si su medicamento está sujeto a algún requisito especial de cobertura.

Lista de Abreviaciones

B/D PA: Este medicamento recetado podría estar cubierto bajo Medicare Parte B o Parte D, dependiendo de las circunstancias. Puede ser necesario que se presente información que describa la utilización y las circunstancias en las que se administrará el medicamento, para que se pueda tomar una determinación.

CG: Brecha de cobertura. Brindamos cobertura adicional de este medicamento recetado en el período sin cobertura. Consulte nuestra Evidencia de cobertura para obtener más información sobre esta cobertura.

LA: Disponibilidad Limitada. Este medicamento recetado puede estar disponible solamente en ciertas farmacias. Para obtener más información, llame al servicio de Atención al cliente.

MO: Medicamento Obtenido por Correo. Este medicamento recetado está disponible a través de nuestro servicio de pedido por correo, así como en las farmacias minoristas de nuestra red. Considere utilizar el servicio de farmacia por correo para obtener sus medicamentos de uso continuo, o de mantenimiento (por ejemplo, los medicamentos para la presión sanguínea elevada). Las farmacias minoristas de la red pueden ser más adecuadas para obtener medicamentos de uso a corto plazo (por ejemplo, los antibióticos).

PA: Autorización Previa. El Plan requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para obtener ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener aprobación antes de que se surtan sus recetas. Si no obtiene aprobación, podríamos no cubrir el medicamento.

QL: Límite de Cantidad. En el caso de ciertos medicamentos, el Plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos.

SSM: Modelo de Ahorros para Adultos Mayores. Para las insulinas selectas, su copago será igual en todas las etapas, hasta que alcance la Etapa de Cobertura Catastrófica. Consulte el Capítulo 4 en nuestra Evidencia de Cobertura para obtener más información. Si recibe Ayuda Extra, usted no reúne los requisitos para este programa y se aplicará el nivel de copago de Subsidio por Bajos Ingresos (LIS).

ST: Terapia de paso. En algunos casos, el Plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para el tratamiento de su afección médica antes de que podamos cubrir otro medicamento para tratar esa afección. Por ejemplo, si puede utilizarse tanto un medicamento A como un medicamento B en el tratamiento de la misma afección médica, es posible que no cubramos el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no le produce mejoras, cubriremos el medicamento B.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIINFECCIOSOS		
AGENTES ANTIMICÓTICOS		
ABELCET	4	B/D PA; MO
AMBISOME	5	B/D PA
<i>amphotericin b</i>	4	B/D PA; MO
<i>caspofungin intravenous recon soln 50 mg</i>	5	
<i>caspofungin intravenous recon soln 70 mg</i>	4	
<i>clotrimazole mucous membrane</i>	2	MO
CRESEMBA	5	PA
<i>fluconazole</i>	2	MO
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/50 ml, 400 mg/200 ml</i>	4	PA
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	4	PA; MO
<i>flucytosine</i>	5	MO
<i>griseofulvin microsize</i>	4	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	4	MO
<i>itraconazole oral capsule</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>itraconazole oral solution</i>	4	MO
<i>ketoconazole oral</i>	2	MO
<i>micafungin</i>	5	MO
NOXAFIL ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; QL (630 per 30 days)
<i>nystatin oral</i>	2	MO
<i>posaconazole oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	5	PA; MO; QL (96 per 30 days)
<i>terbinafine hcl oral</i>	2	MO
<i>voriconazole intravenous</i>	5	PA; MO
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution</i>	5	PA; MO
<i>voriconazole oral tablet</i>	4	PA; MO
AGENTES DE LAS VÍAS URINARIAS		
<i>methenamine hippurate</i>	2	MO
<i>methenamine mandelate</i>	2	MO
<i>nitrofurantoin</i>	4	MO
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i>	3	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>trimethoprim</i>	2	MO
ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
<i>albendazole</i>	5	MO
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	4	PA; MO
ARIKAYCE	5	PA; LA
<i>atovaquone</i>	5	MO
<i>atovaquone-proguanil</i>	2	MO
<i>aztreonam</i>	4	PA; MO
<i>bacitracin intramuscular</i>	4	
BENZNIDAZOLE	3	MO
CAYSTON	5	PA; MO; LA; QL (84 per 28 days)
<i>chloramphenicol sod succinate</i>	4	
<i>chloroquine phosphate</i>	2	MO
<i>clindamycin hcl</i>	2	MO
<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	4	PA; MO
<i>clindamycin pediatric</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate injection</i>	4	PA; MO
<i>clindamycin phosphate intravenous solution 600 mg/4 ml</i>	4	PA; MO
COARTEM	4	MO
<i>colistin (colistimethate na)</i>	4	PA; MO
<i>dapsone oral</i>	3	MO
DAPTO MYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 350 MG	5	MO
<i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	5	MO
EMVERM	5	MO
<i>ertapenem</i>	4	PA; MO; QL (14 per 14 days)
<i>ethambutol</i>	2	MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/50 ml</i>	4	PA; MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 80 mg/100 ml</i>	4	PA
<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	4	PA; MO
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	4	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	2	MO
<i>imipenem-cilastatin</i>	4	PA; MO
IMPAVIDO	5	PA; MO
<i>isoniazid injection</i>	4	
<i>isoniazid oral</i>	2	MO
<i>ivermectin oral</i>	2	MO
<i>lincomycin</i>	4	PA
<i>linezolid in dextrose 5%</i>	4	PA
<i>linezolid oral suspension for reconstitution</i>	5	MO
<i>linezolid oral tablet</i>	4	MO
<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	4	PA
<i>mefloquine</i>	2	MO
<i>meropenem intravenous recon soln 1 gram</i>	4	PA; MO; QL (30 per 10 days)
<i>meropenem intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; MO; QL (10 per 10 days)
<i>metro i.v.</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole oral tablet</i>	2	MO
<i>neomycin</i>	2	MO
<i>nitazoxanide</i>	5	MO
<i>paromomycin</i>	4	MO
PASER	3	MO
<i>pentamidine inhalation</i>	4	B/D PA; MO; QL (1 per 28 days)
<i>pentamidine injection</i>	4	MO
<i>praziquantel</i>	4	MO
PRIFTIN	3	MO
PRIMAQUINE	3	MO
<i>pyrazinamide</i>	4	MO
<i>pyrimethamine</i>	5	PA; MO
<i>quinine sulfate</i>	4	MO
<i>rifabutin</i>	4	MO
<i>rifampin intravenous</i>	4	MO
<i>rifampin oral</i>	3	MO
SIRTURO	5	PA; LA
STREPTOMYCIN	3	PA; MO
SYNERCID	5	PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tigecycline</i>	5	PA; MO
<i>tinidazole</i>	2	MO
TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE	5	MO; QL (224 per 28 days)
<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	5	B/D PA; MO; QL (280 per 28 days)
<i>tobramycin inhalation</i>	5	B/D PA; MO; QL (224 per 28 days)
<i>tobramycin sulfate injection recon soln</i>	4	PA
<i>tobramycin sulfate injection solution</i>	4	PA; MO
TRECATOR	4	MO
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML	3	PA; QL (4000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 500 MG/100 ML	3	PA; QL (1000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 750 MG/150 ML	3	PA; QL (3000 per 10 days)
VANCOMYCIN INJECTION	3	PA; QL (1 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg, 750 mg</i>	4	PA; MO; QL (20 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA; QL (2 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 5 gram</i>	4	PA; QL (4 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; MO; QL (10 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 125 mg</i>	4	PA; MO; QL (40 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 250 mg</i>	4	PA; MO; QL (80 per 10 days)
VIBATIV INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	5	PA
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	5	MO; QL (9 per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	5	MO; QL (90 per 30 days)
ANTIVÍRICOS		
<i>abacavir</i>	2	MO
<i>abacavir-lamivudine</i>	3	MO
<i>acyclovir oral capsule</i>	2	MO
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acyclovir oral tablet</i>	2	MO
<i>acyclovir sodium intravenous solution</i>	4	B/D PA; MO
<i>adefovir</i>	4	MO
<i>amantadine hcl</i>	2	MO
APRETUDE	5	
APTIVUS	5	MO
<i>atazanavir</i>	4	MO
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	MO
BIKTARVY	5	MO
CABENUVA	5	MO
<i>cidofovir</i>	5	B/D PA; MO
CIMDUO	5	MO
COMPLERA	5	MO
DELSTRIGO	5	MO
DESCOVY	5	MO
DOVATO	5	MO
EDURANT	5	MO
<i>efavirenz oral capsule 200 mg</i>	4	MO
<i>efavirenz oral capsule 50 mg</i>	2	MO
<i>efavirenz oral tablet</i>	4	MO
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov</i>	5	MO
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i>	5	MO
<i>emtricitabine</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	5	MO
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	MO
<i>entecavir</i>	4	MO
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days)
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days)
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION	4	MO
<i>etravirine</i>	5	MO
EVOTAZ	5	MO
<i>famciclovir</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fosamprenavir</i>	5	MO
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	MO
<i>ganciclovir sodium</i>	2	B/D PA; MO
GENVOYA	5	MO
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days)
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days)
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	MO
INVIRASE ORAL TABLET	5	MO
ISENTRESS HD	5	MO
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET	5	MO
ISENTRESS ORAL TABLET	5	MO
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	5	MO
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	3	MO
JULUCA	5	MO
<i>lamivudine</i>	3	MO
<i>lamivudine-zidovudine</i>	3	MO
LEXIVA ORAL SUSPENSION	4	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral solution</i>	4	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet</i>	3	MO
<i>maraviroc</i>	5	MO
<i>nevirapine oral suspension</i>	4	
<i>nevirapine oral tablet</i>	3	MO
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET	4	MO
NORVIR ORAL SOLUTION	4	MO
ODEFSEY	5	MO
<i>oseltamivir</i>	3	MO
PIFELTRO	5	MO
PREVYMIS INTRAVENOUS	5	
PREVYMIS ORAL	5	MO; QL (30 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PREZCOBIX	5	MO
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	MO
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	4	MO
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	5	MO
RELENZA DISKHALER	4	MO
RETROVIR INTRAVENOUS	3	MO
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET	5	MO
<i>ribavirin oral capsule</i>	3	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	3	MO
<i>rimantadine</i>	2	MO
<i>ritonavir</i>	3	MO
RUKOBIA	5	MO
SELZENTRY ORAL SOLUTION	3	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 150 MG, 300 MG	5	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	3	MO
<i>stavudine oral capsule</i>	3	MO
STRIBILD	5	MO
SYMTUZA	5	MO
SYNAGIS	5	MO; LA
TEMIXYS	5	MO
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	4	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	3	MO
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	MO
TIVICAY PD	5	MO
TRIUMEQ	5	MO
TRIUMEQ PD	5	MO
TRIZIVIR	5	MO
TROGARZO	5	MO; LA
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>valacyclovir oral tablet 500 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>valganciclovir oral recon soln</i>	5	MO
<i>valganciclovir oral tablet</i>	3	MO
VEKLURY	5	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
VEMLIDY	5	MO
VIRACEPT ORAL TABLET	5	MO
VIREAD ORAL POWDER	5	MO
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	5	MO
VOSEVI	5	PA; MO; QL (28 per 28 days)
XOFLUZA	3	MO
<i>zidovudine</i>	2	MO
CEFALOSPORINAS		
<i>cefaclor oral capsule</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 375 mg/5 ml</i>	2	
<i>cefaclor oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>cefadroxil oral capsule</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral tablet</i>	2	MO
<i>cefazolin in dextrose (iso-osm) intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	4	MO
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 500 mg</i>	4	MO
<i>cefazolin injection recon soln 10 gram, 100 gram, 300 g</i>	4	
<i>cefazolin intravenous</i>	4	
<i>cefdinir</i>	2	MO
<i>cefepime in dextrose, iso-osm</i>	4	
<i>cefepime injection</i>	4	MO
<i>cefixime</i>	4	MO
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i>	4	PA
<i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefoxitin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA
<i>cefpodoxime</i>	2	MO
<i>ceftazidime</i>	2	MO
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>ceftazidime injection recon soln 6 gram</i>	4	PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os</i>	4	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	4	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 10 gram</i>	4	
<i>ceftriaxone intravenous</i>	4	MO
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	2	MO
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	4	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 7.5 gram</i>	4	PA
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	MO
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
SUPRAX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 500 MG/5 ML	4	
SUPRAX ORAL TABLET,CHEWABLE	4	MO
<i>tazicef injection</i>	4	PA; MO
<i>tazicef intravenous</i>	4	PA
TEFLARO	5	PA; MO
ERITROMICINAS/OTROS MACRÓLIDOS		
<i>azithromycin intravenous</i>	4	PA; MO
<i>azithromycin oral packet</i>	2	MO
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>azithromycin oral tablet 250 mg (6 pack), 500 mg (3 pack)</i>	2	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	2	MO
<i>clarithromycin</i>	2	MO
<i>e.e.s. 400 oral tablet</i>	4	MO
<i>ery-tab oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg</i>	4	MO
<i>erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg</i>	4	MO
ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	4	PA; MO
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	4	
<i>erythromycin oral</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PENICILINAS		
<i>amoxicillin oral capsule</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	2	MO
<i>ampicillin sodium injection</i>	4	PA; MO
<i>ampicillin sodium intravenous</i>	4	PA
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	4	PA; MO
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 15 gram</i>	4	PA
<i>ampicillin-sulbactam intravenous</i>	4	PA
BICILLIN C-R	3	PA; MO
BICILLIN L-A	4	PA; MO
<i>dicloxacillin</i>	2	MO
<i>nafcillin in dextrose iso-osm</i>	4	PA
<i>nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>nafcillin injection recon soln 10 gram</i>	5	PA
<i>nafcillin intravenous recon soln 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	4	PA
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback 2 gram/50 ml</i>	4	PA; MO
<i>oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram</i>	4	PA
<i>oxacillin injection recon soln 2 gram</i>	4	PA; MO
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 MILLION UNIT/50 ML	3	PA
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	4	PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>penicillin g potassium</i>	4	PA; MO
<i>penicillin g procaine</i>	4	PA; MO
<i>penicillin g sodium</i>	4	PA; MO
<i>penicillin v potassium</i>	2	MO
<i>pfiberpen-g</i>	4	PA
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 13.5 gram, 40.5 gram</i>	4	
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram</i>	4	MO
QUINOLONAS		
CIPRO ORAL	4	
SUSPENSION,MICROCAPSULE RECON		
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 750 mg</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	1	MO
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml</i>	4	PA
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin intravenous</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin oral</i>	2	MO
<i>moxifloxacin oral</i>	2	MO
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	4	PA; MO
<i>ofloxacin oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	4	MO
SULFAMIDAS/AGENTES RELACIONADOS		
<i>sulfadiazine</i>	4	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous</i>	4	PA; MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet</i>	1	MO
TETRACICLINAS		
<i>demeclacycline</i>	4	MO
<i>doxy-100</i>	4	PA; MO
<i>doxycycline hyclate intravenous</i>	4	PA
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 20 mg, 50 mg</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution</i>	4	MO
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline oral capsule</i>	2	MO
<i>minocycline oral tablet</i>	4	MO
<i>monodoxine nl oral capsule 100 mg</i>	2	MO
<i>tetracycline</i>	4	MO
VIBRAMYCIN (CALCIUM)	3	MO

CARDIOVASCULARES, HIPERTENSIÓN/LÍPIDOS

AGENTES ANTIARRÍTMICOS

<i>adenosine</i>	2	
<i>amiodarone intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>amiodarone intravenous syringe</i>	2	B/D PA
<i>amiodarone oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	2	
<i>amiodarone oral tablet 200 mg</i>	2	MO
<i>dofetilide</i>	4	MO
<i>flecainide</i>	2	MO
<i>ibutilide fumarate</i>	2	
<i>lidocaine (pf) in d7.5w</i>	2	
<i>lidocaine (pf) intravenous</i>	2	
<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf) intravenous parenteral solution 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %)</i>	2	
<i>mexiletine</i>	2	MO
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO
<i>procainamide injection</i>	2	
<i>propafenone oral capsule,extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>propafenone oral tablet</i>	2	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 240 mg</i>	2	
<i>sotalol af</i>	2	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
sotalol oral	2	MO
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS		
cardioplegic soln	2	
CORLANOR ORAL SOLUTION	3	QL (450 per 30 days)
CORLANOR ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
digitek	2	MO
digox	2	MO
digoxin oral solution	3	MO
digoxin oral tablet	2	MO
dobutamine in d5w intravenous parenteral solution 1,000 mg/250 ml (4,000 mcg/ml), 250 mg/250 ml (1 mg/ml), 500 mg/250 ml (2,000 mcg/ml)	2	B/D PA
dobutamine intravenous solution 250 mg/20 ml (12.5 mg/ml)	2	B/D PA
dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 200 mg/250 ml (800 mcg/ml), 400 mg/250 ml (1,600 mcg/ml), 400 mg/500 ml (800 mcg/ml), 800 mg/500 ml (1,600 mcg/ml)	2	B/D PA
dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 800 mg/250 ml (3,200 mcg/ml)	2	B/D PA; MO
dopamine intravenous solution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	2	B/D PA
dopamine intravenous solution 400 mg/10 ml (40 mg/ml)	2	B/D PA; MO
ENTRESTO	3	MO; QL (60 per 30 days)
LANOXIN ORAL TABLET 62.5 MCG (0.0625 MG)	3	MO
milrinone	2	B/D PA
milrinone in 5 % dextrose	2	B/D PA
norepinephrine bitartrate	2	
ranolazine	2	MO
sodium nitroprusside	2	B/D PA
VECAMYL	5	
VERQUVO	3	MO; QL (30 per 30 days)
VYNDAMAX	5	PA; MO
VYNDAQEL	5	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
AGENTES PARA REDUCIR LOS LÍPIDOS/EL COLESTEROL		
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>atorvastatin</i>	6	MO; CG; QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar)</i>	2	MO
<i>cholestyramine light</i>	2	
<i>colesevelam</i>	4	MO
<i>colestipol</i>	4	MO
<i>ezetimibe</i>	2	MO
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	2	MO
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	2	MO
<i>fenofibric acid</i>	2	MO
<i>fenofibric acid (choline)</i>	4	MO
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvastatin oral capsule 40 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gemfibrozil</i>	1	MO
<i>icosapent ethyl</i>	2	MO
JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	5	PA; MO; LA
LIVALO	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg</i>	6	MO; CG; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	6	MO; CG; QL (60 per 30 days)
NEXLETOL	3	PA; MO
NEXLIZET	3	PA; MO
<i>niacin oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	2	MO
<i>pravastatin</i>	6	MO; CG; QL (30 per 30 days)
<i>prevalite</i>	2	MO
REPATHA	3	PA; QL (3 per 28 days)
REPATHA PUSHTRONEX	3	PA; QL (3.5 per 28 days)
REPATHA SURECLICK	3	PA; QL (3 per 28 days)
<i>rosuvastatin</i>	6	MO; CG; QL (30 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>simvastatin oral tablet</i>	6	MO; CG; QL (30 per 30 days)
VASCEPA	3	MO
NITRATOS		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	MO
<i>nitro-bid</i>	2	MO
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose intravenous solution 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>nitroglycerin intravenous</i>	2	B/D PA
<i>nitroglycerin sublingual</i>	2	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	2	MO
<i>nitroglycerin translingual</i>	4	MO
TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO		
<i>acebutolol</i>	2	MO
<i>aliskiren</i>	4	MO
<i>amiloride</i>	2	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	2	MO
<i>amlodipine</i>	1	MO
<i>amlodipine-benazepril</i>	1	MO
<i>amlodipine-olmesartan</i>	2	MO
<i>amlodipine-valsartan</i>	6	MO; CG
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid</i>	2	MO
<i>atenolol</i>	1	MO
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	2	MO
<i>benazepril</i>	6	MO; CG
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	6	MO; CG
<i>betaxolol oral</i>	3	MO
BIDIL	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>bisoprolol fumarate</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>bumetanide</i>	2	MO
BYSTOLIC	3	MO
<i>candesartan</i>	2	MO
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
captopril	2	MO
captopril-hydrochlorothiazide	2	MO
cartia xt	2	MO
carvedilol	1	MO
chlorothiazide sodium	2	MO
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	2	MO
clonidine	4	MO; QL (4 per 28 days)
clonidine (pf) epidural solution 1,000 mcg/10 ml (100 mcg/ml)	2	
clonidine hcl oral tablet	1	MO
diltiazem hcl intravenous	2	
diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable	2	MO
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr	2	MO
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr	2	MO
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr	2	MO
diltiazem hcl oral tablet	2	MO
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr	2	
dilt-xr	2	MO
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	1	MO; QL (30 per 30 days)
doxazosin oral tablet 8 mg	1	MO; QL (60 per 30 days)
EDARBI	3	MO
EDARBYCLOR	3	MO
enalapril maleate oral tablet	6	MO; CG
enalaprilat intravenous solution	2	
enalapril-hydrochlorothiazide	6	MO; CG
eplerenone	2	MO
epoprostenol (glycine)	2	B/D PA; MO
esmolol intravenous solution	2	
ethacrynone sodium	5	
ethacrynic acid	4	MO
felodipine	2	MO
fosinopril	6	MO; CG
fosinopril-hydrochlorothiazide	2	MO
furosemide injection	2	MO
furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>furosemide oral tablet</i>	1	MO
<i>hydralazine</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>indapamide</i>	1	MO
<i>irbesartan</i>	6	MO; CG
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	6	MO; CG
<i>isosorbide-hydralazine</i>	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>isradipine</i>	2	MO
<i>labetalol intravenous solution</i>	2	
<i>labetalol intravenous syringe 20 mg/4 ml (5 mg/ml)</i>	2	
<i>labetalol oral</i>	2	MO
<i>lisinopril</i>	6	MO; CG
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	6	MO; CG
<i>losartan</i>	6	MO; CG
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	6	MO; CG
<i>mannitol 20 %</i>	2	
<i>mannitol 25 % intravenous solution</i>	2	MO
<i>matzim la</i>	2	MO
<i>methyldopa</i>	2	MO
<i>metolazone</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate</i>	1	MO
<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	2	MO
<i>metoprolol tartrate intravenous solution</i>	2	
<i>metoprolol tartrate oral</i>	1	MO
<i>metyrosine</i>	5	PA; MO
<i>minoxidil oral</i>	2	MO
<i>moexipril</i>	1	MO
<i>nadolol</i>	2	MO
<i>nebivolol</i>	2	
<i>nicardipine intravenous solution</i>	2	
<i>nicardipine oral</i>	4	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO
<i>nimodipine</i>	4	MO
<i>nisoldipine</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
olmesartan	1	MO
olmesartan-amlodipin-hctiazid	2	MO
olmesartan-hydrochlorothiazide	1	MO
osmitrol 20 %	2	
perindopril erbumine	1	MO
phentolamine	2	
pindolol	3	MO
prazosin	2	MO
propranolol intravenous	2	
propranolol oral capsule,extended release 24 hr	2	MO
propranolol oral solution	2	MO
propranolol oral tablet	1	MO
propranolol-hydrochlorothiazid	2	MO
quinapril	6	MO; CG
quinapril-hydrochlorothiazide	1	MO
ramipril	6	MO; CG
spironolactone	1	MO
spironolacton-hydrochlorothiaz	2	MO
taztia xt	2	MO
TEKTURNA HCT	3	MO
telmisartan	2	MO
telmisartan-amlodipine	2	MO
telmisartan-hydrochlorothiazid	2	MO
terazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	1	MO; QL (30 per 30 days)
terazosin oral capsule 10 mg	1	MO; QL (60 per 30 days)
tiadylt er	2	MO
timolol maleate oral	2	MO
torsemide oral	2	MO
trandolapril	6	MO; CG
trandolapril-verapamil	2	MO
treprostinil sodium	5	PA; MO; LA
triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg	1	MO
triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet	1	MO
UPTRAVI ORAL	5	PA; MO; LA
valsartan oral tablet	6	MO; CG

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	6	MO; CG
<i>veletri</i>	2	B/D PA; MO
<i>verapamil intravenous</i>	2	
<i>verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct</i>	2	MO
<i>verapamil oral capsule, ext rel. pellets 24 hr</i>	2	MO
<i>verapamil oral tablet</i>	1	MO
<i>verapamil oral tablet extended release</i>	2	MO
TRATAMIENTO DE COAGULACIÓN		
<i>aminocaproic acid intravenous</i>	2	MO
<i>aminocaproic acid oral</i>	5	MO
<i>aspirin-dipyridamole</i>	4	MO
BRILINTA	3	MO
CABLIVI INJECTION KIT	5	PA; LA
CEPROTIN (BLUE BAR)	3	PA; MO
CEPROTIN (GREEN BAR)	3	PA; MO
<i>cilostazol</i>	2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 300 mg</i>	2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole intravenous</i>	2	PA
<i>dipyridamole oral</i>	4	MO
DOPTELET (10 TAB PACK)	5	PA; MO; LA
DOPTELET (15 TAB PACK)	5	PA; MO; LA
DOPTELET (30 TAB PACK)	5	PA; MO; LA
ELIQUIS	3	MO
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START	3	MO
<i>enoxaparin subcutaneous solution</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml</i>	4	MO; QL (28 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 120 mg/0.8 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	4	MO; QL (22.4 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 30 mg/0.3 ml, 60 mg/0.6 ml</i>	4	MO; QL (16.8 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 40 mg/0.4 ml</i>	4	MO; QL (11.2 per 28 days)
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml</i>	5	MO
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml)</i>	3	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf)</i>	3	
<i>heparin (porcine) injection cartridge</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) injection solution</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) injection syringe 5,000 unit/ml</i>	3	MO
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	3	
<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
HEPARIN, PORCINE (PF) INJECTION SYRINGE 5,000 UNIT/ML	3	
HEPARIN, PORCINE (PF) SUBCUTANEOUS	3	MO
<i>jantoven</i>	1	MO
MULPLETA	5	PA; MO
NPLATE	5	MO
<i>pentoxifylline</i>	2	MO
<i>prasugrel</i>	2	MO
PROMACTA	5	PA; MO; LA
<i>protamine</i>	2	
<i>warfarin</i>	1	MO
XARELTO	3	MO
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START	3	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
GASTROENTEROLOGÍA		
AGENTES GASTROINTESTINALES		
VARIOS		
<i>alosetron</i>	5	PA; MO
<i>aprepitant</i>	4	B/D PA; MO
<i>balsalazide</i>	2	MO
<i>betaine</i>	5	MO
<i>budesonide oral capsule, delayed, extend. release</i>	4	MO
<i>budesonide oral tablet, delayed and ext. release</i>	5	
CHENODAL	5	PA; LA
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG	5	PA
CHOLBAM ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (120 per 30 days)
CIMZIA	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
CIMZIA POWDER FOR RECONST	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
CIMZIA STARTER KIT	5	PA; MO; QL (3 per 28 days)
CINVANTI	3	MO
<i>compro</i>	2	MO
<i>constulose</i>	2	MO
CORTIFOAM	3	MO
CREON	3	MO
<i>cromolyn oral</i>	4	MO
CYSTADANE	5	
<i>dimenhydrinate injection solution</i>	2	MO
DIPENTUM	5	MO
<i>dronabinol</i>	4	B/D PA; MO
<i>droperidol injection solution</i>	2	MO
EMEND ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	4	B/D PA
ENTYVIO	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
<i>enulose</i>	2	MO
<i>fosaprepitant</i>	2	MO
GATTEX 30-VIAL	5	PA; MO
GATTEX ONE-VIAL	5	PA; MO
<i>gavilyte-c</i>	2	MO
<i>gavilyte-g</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
gavilyte-n	2	MO
generlac	2	MO
granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)	2	MO
granisetron hcl intravenous	2	MO
granisetron hcl oral	2	B/D PA; MO
hydrocortisone rectal	4	MO
hydrocortisone topical cream with perineal applicator	2	MO
lactulose oral solution 10 gram/15 ml	2	MO
lactulose oral solution 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml	2	
LINZESS	3	MO; QL (30 per 30 days)
meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	2	MO
mesalamine oral capsule (with del rel tablets)	4	MO
mesalamine oral capsule, extended release	5	
mesalamine oral capsule,extended release 24hr	4	MO
mesalamine oral tablet,delayed release (drlec)	4	MO
mesalamine rectal	4	MO
mesalamine with cleansing wipe	4	MO
metoclopramide hcl injection solution	2	MO
metoclopramide hcl injection syringe	2	
metoclopramide hcl oral solution	2	MO
metoclopramide hcl oral tablet	1	MO
MOTEGRITY	4	ST; MO; QL (30 per 30 days)
MOVANTIK	3	MO; QL (30 per 30 days)
OCALIVA	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
ondansetron	2	B/D PA; MO
ondansetron hcl (pf)	2	MO
ondansetron hcl intravenous	2	MO
ondansetron hcl oral solution	2	B/D PA; MO
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	2	B/D PA; MO
palonosetron intravenous solution 0.25 mg/5 ml	2	MO
palonosetron intravenous syringe	2	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	2	MO
peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c	4	MO
peg-electrolyte	2	MO
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 250 MG	3	MO
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 500 MG	5	MO
prochlorperazine	2	MO
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)	2	MO
prochlorperazine maleate oral	2	MO
procto-med hc	2	MO
procto-pak	2	MO
proctosol hc topical	2	MO
proctozone-hc	2	MO
RECTIV	3	MO
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (18 per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML	5	MO; QL (18 per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 8 MG/0.4 ML	5	MO; QL (12 per 30 days)
REMICADE	5	PA; MO; QL (20 per 28 days)
SANCUSO	5	MO
scopolamine base	4	MO
SUCRAID	5	PA
sulfasalazine	2	MO
TRULANCE	3	MO
ursodiol oral capsule 300 mg	3	MO
ursodiol oral tablet	3	MO
VARUBI	3	B/D PA
VIBERZI	5	MO; QL (60 per 30 days)
VIOKACE	3	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT	3	MO
ANTIDIARREICOS/ANTIESPASMÓDICOS		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine injection syringe 0.05 mg/ml, 0.1 mg/ml</i>	2	
<i>dicyclomine intramuscular</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral capsule</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral solution</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral tablet</i>	2	MO
<i>diphenoxylate-atropine</i>	2	MO
<i>glycopyrrrolate (pf) in water intravenous syringe 0.4 mg/2 ml (0.2 mg/ml)</i>	2	MO
<i>glycopyrrrolate injection</i>	2	MO
<i>glycopyrrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
<i>glycopyrrrolate oral tablet 1.5 mg</i>	3	
<i>loperamide oral capsule</i>	2	MO
<i>opium tincture</i>	2	MO
TRATAMIENTO DE ÚLCERAS		
<i>cimetidine</i>	2	MO
<i>cimetidine hcl oral</i>	2	MO
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	2	MO
<i>esomeprazole sodium intravenous recon soln 40 mg</i>	2	
<i>famotidine (pf)</i>	2	MO
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	2	MO
<i>famotidine intravenous</i>	2	MO
<i>famotidine oral suspension</i>	2	MO
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	2	MO
<i>misoprostol</i>	3	MO
<i>nizatidine oral capsule</i>	2	
<i>omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	1	MO
<i>pantoprazole intravenous</i>	2	MO
<i>pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 40 mg</i>	1	MO
<i>sucralfate oral suspension</i>	4	MO
<i>sucralfate oral tablet</i>	2	MO

IMMUNOLOGÍA, VACUNAS/BIOTECNOLOGÍA

MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS

ACTIMMUNE	5	B/D PA; MO
ARCALYST	5	PA; MO
AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
BESREMI	5	PA; LA
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; QL (14 per 28 days)
ILARIS (PF)	5	PA; MO; LA; QL (2 per 28 days)
INTRON A INJECTION RECON SOLN	5	B/D PA; MO
LEUKINE INJECTION RECON SOLN	5	PA; MO
MOZOBIL	5	B/D PA; MO
NIVESTYM	5	PA; MO
NYVEPRIA	5	PA; MO
OMNITROPE	5	PA; MO
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (4 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	MO; QL (2 per 28 days)
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days)
PROCIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
PROCIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO
ZARXIO	5	PA; MO
ZIEXTENZO	5	PA; MO

VACUNAS/AGENTES INMUNOLÓGICOS VARIOS		
ACTHIB (PF)	3	MO
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)	3	MO
BCG VACCINE, LIVE (PF)	3	MO
BEXSERO	3	MO
BOOSTRIX TDAP	3	MO
BOTOX	3	PA; MO
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)	3	MO
DENGVAXIA (PF)	3	
ENGERIX-B (PF)	3	B/D PA; MO
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)	3	B/D PA; MO
fomepizole	2	
GAMASTAN	3	MO
GAMASTAN S/D	3	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
GARDASIL 9 (PF)	3	MO
HAVRIX (PF)	3	MO
HIBERIX (PF)	3	MO
HIZENTRA	5	B/D PA; MO
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION 220 UNIT/ML	3	
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION 220 UNIT/ML (5 ML)	3	MO
HYPERHEP B NEONATAL	3	
HYQVIA	5	B/D PA; MO
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)	3	
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
IPOL	3	
IXIARO (PF)	3	
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	MO
MENQUADFI (PF)	3	MO
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)	3	MO
M-M-R II (PF)	3	MO
PEDIARIX (PF)	3	MO
PEDVAX HIB (PF)	3	
PENTACEL (PF)	3	
PREHEVBRIOS (PF)	3	B/D PA; MO
PRIVIGEN	5	PA; MO
PROQUAD (PF)	3	
QUADRACEL (PF)	3	
RABAVERT (PF)	3	MO
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	B/D PA; MO
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML	3	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
RECOMBIVAX HB (PF)	3	B/D PA
INTRAMUSCULAR SYRINGE 5 MCG/0.5 ML		
ROTARIX	3	
ROTATEQ VACCINE	3	MO
SHINGRIX (PF)	3	MO
STAMARIL (PF)	3	
TDVAX	3	MO
TENIVAC (PF)	3	MO
TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF)	3	MO
TICE BCG	3	B/D PA; MO
TICOVAC	3	MO
TRUMENBA	3	MO
TWINRIX (PF)	3	MO
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
VAQTA (PF)	3	MO
VARIVAX (PF)	3	
VARIZIG	3	MO
YF-VAX (PF)	3	

MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS/INMUNODE PRESORES

AGENTES COADYUVANTES

<i>dexrazoxane hcl</i>	5	B/D PA; MO
ELITEK	5	MO
KEPIVANCE	5	
KHAPZORY	5	B/D PA
<i>leucovorin calcium oral</i>	3	MO
<i>levoleucovorin calcium intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO
<i>levoleucovorin calcium intravenous solution</i>	5	B/D PA
<i>mesna</i>	2	B/D PA; MO
MESNEX ORAL	5	MO
VISTOGARD	5	PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
XGEVA	5	B/D PA; MO
MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS/INMUNODEPRESORES		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>abiraterone oral tablet 500 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
ABRAXANE	5	B/D PA; MO
ADCETRIS	5	B/D PA; MO
AFINITOR DISPERZ	5	PA; MO
AFINITOR ORAL TABLET 10 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
ALECENSA	5	PA; MO; QL (240 per 30 days)
ALIMTA	5	B/D PA; MO
ALIQOPA	5	B/D PA; LA
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5	PA; QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5	PA; QL (60 per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; QL (30 per 30 days)
<i>anastrozole</i>	2	MO
ARRANON	5	B/D PA; MO
<i>arsenic trioxide intravenous solution 1 mg/ml</i>	5	B/D PA
<i>arsenic trioxide intravenous solution 2 mg/ml</i>	5	B/D PA; MO
ARZERRA	5	B/D PA; MO
ASPARLAS	5	PA
AYVAKIT	5	PA; LA; QL (30 per 30 days)
<i>azacitidine</i>	5	B/D PA; MO
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>azathioprine sodium</i>	2	B/D PA
BALVERSA	5	PA; LA
BAVENCIO	5	B/D PA; LA
BELEODAQ	5	B/D PA
BENDEKA	5	B/D PA; MO
BESPONSA	5	B/D PA; MO; LA
<i>bexarotene oral</i>	5	PA; MO
<i>bicalutamide</i>	2	MO
BLENREP	5	PA
<i>bleomycin</i>	2	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
BLINCYTO INTRAVENOUS KIT	5	B/D PA
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	5	B/D PA
<i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i>	5	B/D PA; MO
BORTEZOMIB INTRAVENOUS	5	B/D PA
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days)
BRUKINSA	5	PA; LA
<i>busulfan</i>	5	B/D PA
CABOMETYX	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
CALQUENCE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (60 per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days)
<i>carboplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>carmustine</i>	5	B/D PA; MO
<i>cisplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>cladribine</i>	5	B/D PA; MO
<i>clofarabine</i>	5	B/D PA
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	5	PA; MO; QL (112 per 28 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	5	PA; MO; QL (84 per 28 days)
COPIKTRA	5	PA; LA; QL (60 per 30 days)
COSMEGEN	5	B/D PA; MO
COTELLIC	5	PA; MO; LA; QL (63 per 28 days)
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	3	B/D PA; MO
<i>cyclosporine intravenous</i>	2	B/D PA
<i>cyclosporine modified oral capsule</i>	2	B/D PA; MO
<i>cyclosporine modified oral solution</i>	2	B/D PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
cyclosporine oral capsule	2	B/D PA; MO
CYRAMZA	5	B/D PA; MO
cytarabine	2	B/D PA; MO
cytarabine (pf) injection solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml)	2	B/D PA; MO
cytarabine (pf) injection solution 20 mg/ml	2	B/D PA
dacarbazine	2	B/D PA; MO
dactinomycin	2	B/D PA
DANYELZA	5	PA
DARZALEX	5	B/D PA; MO; LA
daunorubicin intravenous solution	2	B/D PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
decitabine	5	B/D PA; MO
docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)	5	B/D PA
docetaxel intravenous solution 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml)	5	B/D PA; MO
doxorubicin intravenous recon soln 10 mg	2	B/D PA
doxorubicin intravenous recon soln 50 mg	2	B/D PA; MO
doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml	2	B/D PA; MO
doxorubicin intravenous solution 2 mg/ml	2	B/D PA
doxorubicin, peg-liposomal	5	B/D PA; MO
DROXIA	3	MO
ELZONRIS	5	PA; LA
EMCYT	5	MO
EMPLICITI	5	B/D PA; MO
ENVARSUS XR	4	B/D PA; MO
epirubicin intravenous solution 200 mg/100 ml	2	B/D PA; MO
ERBITUX	5	B/D PA; MO
ERIVEDGE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
ERLEADA	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
erlotinib oral tablet 25 mg	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
ERWINASE	5	B/D PA
ETOPOPHOS	4	B/D PA; MO
<i>etoposide intravenous</i>	2	B/D PA; MO
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension</i>	5	PA; MO
<i>everolimus (immunosuppressive)</i>	5	B/D PA; MO
<i>exemestane</i>	4	MO
EXKIVITY	5	PA; LA; QL (120 per 30 days)
FARYDAK	5	PA; MO; QL (6 per 21 days)
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	5	B/D PA; MO
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	4	B/D PA; MO
<i>flouxuridine</i>	2	B/D PA
<i>fludarabine intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>fludarabine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 500 mg/10 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>fluorouracil intravenous solution 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml</i>	2	B/D PA
<i>flutamide</i>	2	MO
FOLOTYN	5	B/D PA; MO
FOTIVDA	5	PA; LA; QL (21 per 28 days)
<i>fulvestrant</i>	5	B/D PA; MO
GAVRETO	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
GAZYVA	5	B/D PA; MO
<i>gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 200 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>gemcitabine intravenous recon soln 2 gram</i>	2	B/D PA
<i>gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	3	B/D PA
<i>gengraf</i>	2	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
GILOTRIF	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
HALAVEN	5	B/D PA; MO
<i>hydroxyurea</i>	2	MO
IBRANCE	5	PA; MO; QL (21 per 28 days)
ICLUSIG	5	PA; QL (30 per 30 days)
<i>idarubicin</i>	2	B/D PA; MO
IDHIFA	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
<i>ifosfamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 1 gram/20 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 3 gram/60 ml</i>	2	B/D PA
<i>imatinib oral tablet 100 mg</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>imatinib oral tablet 400 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
IMBRUWICA ORAL CAPSULE 140 MG	5	PA; QL (120 per 30 days)
IMBRUWICA ORAL CAPSULE 70 MG	5	PA; QL (30 per 30 days)
IMBRUWICA ORAL TABLET 280 MG, 420 MG, 560 MG	5	PA; QL (30 per 30 days)
IMFINZI	5	B/D PA; MO; LA
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA; MO; QL (180 per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
INQOVI	5	PA; MO; QL (5 per 28 days)
INREBIC	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
IRESSA	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>irinotecan intravenous solution 300 mg/15 ml, 500 mg/25 ml</i>	5	B/D PA
<i>irinotecan intravenous solution 40 mg/2 ml</i>	5	B/D PA; MO
ISTODAX	5	B/D PA; MO
IXEMPRA	5	B/D PA; MO
JAKAFI	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
JEMPERLI	5	PA; MO
JEVTANA	5	B/D PA; MO
KADCYLA	5	PA; MO
KEYTRUDA	5	PA
KIMMTRAK	5	PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (49 per 28 days)
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (91 per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5	PA; MO; QL (21 per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	5	PA; MO; QL (42 per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	5	PA; MO; QL (63 per 28 days)
KYPROLIS	5	B/D PA
<i>lapatinib</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>lenalidomide</i>	5	PA; MO; LA; QL (28 per 28 days)
LENVIMA	5	PA; MO
<i>letrozole</i>	2	MO
LEUKERAN	5	MO
<i>leuprolide subcutaneous kit</i>	5	PA; MO
LIBTAYO	5	PA; LA
LONSURF	5	PA; MO
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
LUMAKRAS	5	PA; MO
LUMOXITI	5	PA; LA
LUPRON DEPOT	5	PA; MO
LUPRON DEPOT (3 MONTH)	5	PA; MO
LUPRON DEPOT (4 MONTH)	5	PA; MO
LUPRON DEPOT (6 MONTH)	5	PA; MO
LUPRON DEPOT-PED	5	PA; MO
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH)	5	PA; MO
LYNPARZA	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
LYSODREN	3	
MARGENZA	5	PA
MARQIBO	3	B/D PA
MATULANE	5	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml)	3	PA
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml)	3	PA; MO
megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	4	PA; MO
megestrol oral tablet	3	PA; MO
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
MEKTOVI	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days)
melphalan	2	B/D PA; MO
melphalan hcl	5	B/D PA
mercaptopurine	2	MO
methotrexate sodium	2	B/D PA; MO
methotrexate sodium (pf) injection recon soln	2	B/D PA
methotrexate sodium (pf) injection solution	2	B/D PA; MO
mitomycin intravenous recon soln 20 mg, 5 mg	2	B/D PA; MO
mitomycin intravenous recon soln 40 mg	5	B/D PA; MO
mitoxantrone	2	B/D PA; MO
MONJUVI	5	PA; LA
MVASI	5	B/D PA; MO
mycophenolate mofetil (hcl)	4	B/D PA
mycophenolate mofetil oral capsule	3	B/D PA; MO
mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution	5	B/D PA; MO
mycophenolate mofetil oral tablet	3	B/D PA; MO
mycophenolate sodium	4	B/D PA; MO
MYLOTARG	5	B/D PA; MO; LA
nelarabine	5	B/D PA; MO
NERLYNX	5	PA; MO; LA
NEXAVAR	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
nilutamide	5	PA; MO
NINLARO	5	PA; MO; QL (3 per 28 days)
NUBEQA	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
NULOJIX	5	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	5	PA; MO
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	4	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml)</i>	4	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 500 mcg/ml (1 ml)</i>	5	PA; MO
ODOMZO	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
ONCASPAR	5	B/D PA
ONIVYDE	5	B/D PA
ONUREG	5	PA; MO; QL (14 per 14 days)
OPDIVO	5	PA; MO
OPDUALAG	5	PA; MO
ORGOVYX	5	PA; LA; QL (32 per 30 days)
<i>oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous recon soln 50 mg</i>	2	B/D PA
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous solution 200 mg/40 ml</i>	2	B/D PA
paclitaxel	2	B/D PA; MO
PADCEV	5	PA; MO
paraplatin	2	B/D PA
PEMAZYRE	5	PA; LA; QL (14 per 21 days)
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	5	B/D PA
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg</i>	4	B/D PA
PERJETA	5	B/D PA; MO
PIQRAY	5	PA; MO
POLIVY	5	PA; MO
POMALYST	5	PA; MO; LA
PORTRAZZA	5	B/D PA; MO
POTELIGEO	5	PA
PROGRAF INTRAVENOUS	3	B/D PA; MO
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET	4	B/D PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PURIXAN	5	
QINLOCK	5	PA; LA; QL (90 per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
REVLIMID	5	PA; MO; LA; QL (28 per 28 days)
<i>romidepsin intravenous recon soln</i>	5	B/D PA
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; QL (150 per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
RUBRACA	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
RUXIENCE	5	PA; MO
RYBREVANT	5	PA; MO
RYDAPT	5	PA; MO
RYLAZE	5	PA
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	4	B/D PA; MO
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON	5	PA; MO
SARCLISA	5	PA; LA
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5	PA; MO; QL (600 per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (300 per 30 days)
SIGNIFOR	5	PA
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN 10 MG	3	B/D PA
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN 20 MG	3	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral solution</i>	5	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral tablet</i>	4	B/D PA; MO
SOLTAMOX	5	MO
SOMATULINE DEPOT	5	PA; MO
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
STIVARGA	5	PA; MO; QL (84 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sunitinib</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
SYNRIBO	5	B/D PA
TABLOID	4	MO
TABRECTA	5	PA; MO
<i>tacrolimus oral</i>	2	B/D PA; MO
TAFINLAR	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
TAGRISSO	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>tamoxifen</i>	2	MO
TARGETIN TOPICAL	5	PA; MO
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (112 per 28 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
TAZVERIK	5	PA; LA
TECENTRIQ	5	B/D PA; MO; LA
TEMODAR INTRAVENOUS	5	B/D PA; MO
<i>temsirolimus</i>	5	B/D PA; MO
TEPMETKO	5	PA; LA
THALOMID	5	PA; MO
<i>thiotepa injection recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA
<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	5	B/D PA; MO
TIBSOVO	5	PA
TIVDAK	5	PA; MO
<i>toposar</i>	2	B/D PA; MO
<i>topotecan intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO
<i>topotecan intravenous solution 4 mg/4 ml (1 mg/ml)</i>	5	B/D PA; MO
<i>toremifene</i>	5	MO
TRAZIMERA	5	B/D PA; MO
TREANDA	5	B/D PA; MO
TRELSTAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	B/D PA; MO
<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	5	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
TRODELVY	5	PA; LA
TRUSELTIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY (100 MG X 1)	5	PA; LA; QL (21 per 21 days)
TRUSELTIQ ORAL CAPSULE 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X1), 50 MG/DAY (25 MG X 2)	5	PA; LA; QL (42 per 21 days)
TRUSELTIQ ORAL CAPSULE 75 MG/DAY (25 MG X 3)	5	PA; LA; QL (63 per 21 days)
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days)
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (300 per 30 days)
TURALIO	5	PA; LA; QL (120 per 30 days)
UNITUXIN	5	B/D PA
<i>valrubicin</i>	5	B/D PA; MO
VECTIBIX	5	B/D PA; MO
VELCADE	5	B/D PA; MO
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	3	PA; LA; QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; LA; QL (42 per 30 days)
VERZENIO	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days)
<i>vinblastine</i>	2	B/D PA; MO
<i>vincasar pfs</i>	2	B/D PA; MO
<i>vincristine</i>	2	B/D PA; MO
<i>vinorelbine</i>	2	B/D PA; MO
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (300 per 30 days)
VIZIMPRO	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
VONJO	5	PA; QL (120 per 30 days)
VOTRIENT	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
VYXEOS	5	B/D PA
WELIREG	5	PA; LA
XALKORI	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
XATMEP	4	B/D PA; MO
XERMELO	5	PA; LA; QL (90 per 30 days)
XOSPATA	5	PA; LA
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 60 MG/WEEK (60 MG X 1), 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (40 MG X 2), 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	5	PA; LA
XTANDI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
YERVOY	5	B/D PA; MO
YONDELIS	5	B/D PA
YONSA	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
ZALTRAP	5	B/D PA; MO
ZANOSAR	4	B/D PA; MO
ZEJULA	5	PA; LA; QL (90 per 30 days)
ZELBORAF	5	PA; MO; QL (240 per 30 days)
ZEPZELCA	5	PA
ZIRABEV	5	B/D PA; MO
ZOLADEX	4	PA; MO
ZOLINZA	5	PA; MO
ZORTRESS ORAL TABLET 1 MG	5	B/D PA; MO
ZYDELIG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
ZYKADIA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
ZYNLONTA	5	PA; LA

MEDICAMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO/CENTRAL, NEUROLOGÍA/PSIC.

AGENTES ANTIPARKINSONIANOS

<i>benztropine injection</i>	2	MO
<i>benztropine oral</i>	1	PA; MO
<i>bromocriptine</i>	4	MO
<i>carbidopa</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa-levodopa</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	4	MO
<i>entacapone</i>	4	MO
KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	5	PA; MO; QL (150 per 30 days)
NEUPRO	4	MO
<i>pramipexole oral tablet</i>	2	MO
<i>rasagiline</i>	4	MO
<i>ropinirole oral tablet</i>	2	MO
<i>ropinirole oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>selegiline hcl</i>	2	MO
ANALGÉSICOS NARCÓTICOS		
<i>acetaminophen-caff-dihydrocod oral capsule</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 300 mg-30 mg /12.5 ml</i>	2	QL (4500 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	2	MO; QL (4500 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
BELBUCA	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine hcl injection syringe</i>	2	
<i>buprenorphine hcl sublingual</i>	2	MO
<i>buprenorphine transdermal patch</i>	4	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>endocet</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution</i>	2	QL (400 per 30 days)
<i>fentanyl citrate (pf) intravenous syringe 100 mcg/2 ml (50 mcg/ml)</i>	2	QL (400 per 30 days)
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	4	PA; MO; QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	3	MO; QL (5550 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg	3	MO; QL (390 per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	3	MO; QL (360 per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen	3	MO; QL (50 per 30 days)
hydromorphone (pf) injection solution 10 (mg/ml) (5 ml), 10 mg/ml	4	QL (240 per 30 days)
hydromorphone (pf) injection solution 2 mg/ml	4	QL (150 per 30 days)
hydromorphone injection solution 1 mg/ml	4	QL (300 per 30 days)
hydromorphone injection solution 2 mg/ml	4	MO; QL (150 per 30 days)
hydromorphone injection syringe 1 mg/ml	4	MO; QL (300 per 30 days)
hydromorphone injection syringe 2 mg/ml	4	QL (150 per 30 days)
hydromorphone injection syringe 4 mg/ml	4	MO; QL (75 per 30 days)
hydromorphone oral liquid	4	MO; QL (2400 per 30 days)
hydromorphone oral tablet	3	MO; QL (180 per 30 days)
hydromorphone oral tablet extended release 24 hr	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
methadone injection solution	3	QL (150 per 30 days)
methadone intensol	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
methadone oral concentrate	3	PA; QL (90 per 30 days)
methadone oral solution 10 mg/5 ml	3	PA; MO; QL (600 per 30 days)
methadone oral solution 5 mg/5 ml	3	PA; MO; QL (1200 per 30 days)
methadone oral tablet 10 mg	3	PA; MO; QL (120 per 30 days)
methadone oral tablet 5 mg	3	PA; MO; QL (240 per 30 days)
methadose oral concentrate	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
morphine (pf) injection solution 0.5 mg/ml	4	QL (4000 per 30 days)
morphine (pf) injection solution 1 mg/ml	4	MO; QL (2000 per 30 days)
morphine concentrate oral solution	3	MO; QL (900 per 30 days)
morphine injection solution 8 mg/ml	4	QL (250 per 30 days)
morphine injection syringe 4 mg/ml	4	MO; QL (500 per 30 days)
morphine injection syringe 8 mg/ml	4	QL (250 per 30 days)
morphine intravenous solution 10 mg/ml	4	MO; QL (200 per 30 days)
morphine intravenous solution 4 mg/ml	4	MO; QL (500 per 30 days)
morphine intravenous syringe 10 mg/ml	4	QL (200 per 30 days)
morphine intravenous syringe 2 mg/ml	4	QL (1000 per 30 days)
morphine intravenous syringe 4 mg/ml	4	QL (500 per 30 days)
morphine oral solution	3	MO; QL (900 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
morphine oral tablet	3	MO; QL (180 per 30 days)
morphine oral tablet extended release	3	PA; MO; QL (120 per 30 days)
oxycodone oral capsule	3	MO; QL (360 per 30 days)
oxycodone oral concentrate	4	MO; QL (180 per 30 days)
oxycodone oral solution	3	MO; QL (1200 per 30 days)
oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg	3	MO; QL (180 per 30 days)
oxycodone oral tablet 5 mg	3	MO; QL (360 per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	3	MO; QL (360 per 30 days)
OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 80 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
ANALGÉSICOS NO NARCÓTICOS		
buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg	3	MO; QL (60 per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg	3	MO; QL (360 per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual film 4-1 mg, 8-2 mg	3	MO; QL (90 per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg	2	MO; QL (360 per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 8-2 mg	2	MO; QL (90 per 30 days)
butorphanol injection solution 1 mg/ml	2	MO; QL (857 per 30 days)
butorphanol injection solution 2 mg/ml	2	MO; QL (428 per 30 days)
butorphanol nasal	2	MO; QL (10 per 28 days)
cataflam	2	
celecoxib	2	MO
clonidine (pf) epidural solution 5,000 mcg/10 ml	2	
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	MO
diclofenac sodium oral	2	MO
diclofenac sodium topical gel 1 %	3	MO; QL (1000 per 28 days)
diclofenac-misoprostol	4	MO
diflunisal	2	MO
ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	2	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	2	MO
<i>etodolac</i>	2	MO
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	2	MO
<i>ibu</i>	1	MO
<i>ibuprofen oral suspension</i>	2	MO
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	1	MO
KLOXXADO	3	MO
<i>meloxicam oral tablet 15 mg</i>	1	MO
<i>meloxicam oral tablet 7.5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>nabumetone</i>	2	MO
<i>nalbuphine injection solution 10 mg/ml</i>	2	MO; QL (200 per 30 days)
<i>nalbuphine injection solution 20 mg/ml</i>	2	MO; QL (100 per 30 days)
<i>naloxone injection solution</i>	2	MO
<i>naloxone injection syringe</i>	2	MO
<i>naloxone nasal</i>	2	MO
<i>naltrexone</i>	2	MO
<i>naproxen oral suspension</i>	2	MO
<i>naproxen oral tablet</i>	1	MO
<i>naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg</i>	2	MO
<i>naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	2	
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	2	MO
NARCAN	3	MO
<i>oxaprozin</i>	4	MO
<i>piroxicam</i>	3	MO
<i>salsalate</i>	1	MO
<i>sulindac</i>	2	MO
<i>tramadol oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
VIVITROL	5	MO
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG, 11.4-2.9 MG, 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 8.6-2.1 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
ANTICONVULSIVANTES		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG	5	MO; QL (180 per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 400 MG	5	MO; QL (90 per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	5	MO; QL (60 per 30 days)
BRIVIACT INTRAVENOUS	4	QL (600 per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION	5	MO; QL (600 per 30 days)
BRIVIACT ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days)
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral suspension 200 mg/10 ml</i>	2	
<i>carbamazepine oral tablet</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable</i>	2	MO
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	4	MO
<i>clobazam oral suspension</i>	4	PA; MO; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
DIACOMIT	5	PA; LA
<i>diazepam rectal</i>	4	MO
DILANTIN 30 MG	3	MO
<i>divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle</i>	2	
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet, delayed release (drlec)</i>	2	MO
EPIDIOLEX	5	PA; MO; LA
<i>epitol</i>	2	MO
EPRONTIA	4	PA; MO
<i>ethosuximide</i>	2	MO
<i>felbamate oral suspension</i>	5	MO
<i>felbamate oral tablet</i>	4	MO
FINTEPLA	5	PA; LA; QL (360 per 30 days)
<i>fosphenytoin</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	5	MO; QL (720 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	5	MO; QL (30 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	5	MO; QL (60 per 30 days)
<i> gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	1	MO; QL (270 per 30 days)
<i> gabapentin oral capsule 300 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days)
<i> gabapentin oral solution 250 mg/5 ml</i>	2	MO; QL (2160 per 30 days)
<i> gabapentin oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)</i>	2	QL (2160 per 30 days)
<i> gabapentin oral tablet 600 mg</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
<i> gabapentin oral tablet 800 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i> lacosamide intravenous</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days)
<i> lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i> lacosamide oral tablet 50 mg</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i> lamotrigine oral tablet</i>	1	MO
<i> lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk</i>	4	MO
<i> lamotrigine oral tablet extended release 24hr</i>	4	MO
<i> lamotrigine oral tablet, chewable dispersible</i>	2	MO
<i> lamotrigine oral tablet,disintegrating</i>	4	MO
<i> lamotrigine oral tablets,dose pack</i>	4	MO
<i> levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 500 mg/100 ml</i>	2	MO
<i> levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,500 mg/100 ml</i>	2	
<i> levetiracetam intravenous</i>	2	MO
<i> levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	2	MO
<i> levetiracetam oral solution 500 mg/5 ml (5 ml)</i>	2	
<i> levetiracetam oral tablet</i>	2	MO
<i> levetiracetam oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
NAYZILAM	5	PA; MO; QL (10 per 30 days)
<i> oxcarbazepine oral suspension</i>	4	MO
<i> oxcarbazepine oral tablet</i>	3	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenobarbital oral elixir</i>	2	PA; MO
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	2	PA
<i>phenobarbital oral tablet 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	2	PA; MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml</i>	2	MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 65 mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>phenytoin oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium intravenous solution</i>	2	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days)
<i>primidone</i>	2	MO
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>rufinamide</i>	5	PA; MO
<i>SPRITAM</i>	4	MO
<i>subvenite</i>	1	MO
<i>subvenite starter (blue) kit</i>	4	MO
<i>subvenite starter (green) kit</i>	4	MO
<i>subvenite starter (orange) kit</i>	4	MO
<i>SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>tiagabine</i>	4	MO
<i>topiramate oral capsule, sprinkle</i>	2	PA; MO
<i>topiramate oral tablet</i>	1	PA; MO
<i>valproate sodium</i>	2	MO
<i>valproic acid</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)</i>	2	
<i>VALTOCO</i>	5	PA; MO; QL (10 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vigabatrin</i>	5	MO; LA
<i>vigadron</i>	5	LA
VIMPAT INTRAVENOUS	3	MO; QL (1200 per 30 days)
VIMPAT ORAL SOLUTION	5	MO; QL (1200 per 30 days)
VIMPAT ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	5	MO; QL (60 per 30 days)
VIMPAT ORAL TABLET 50 MG	3	MO; QL (120 per 30 days)
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	5	MO; QL (56 per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG	4	MO; QL (120 per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 200 MG	5	MO; QL (60 per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	4	MO; QL (240 per 30 days)
XCOPRI TITRATION PACK	4	MO; QL (56 per 28 days)
<i>zonisamide</i>	2	PA; MO

MEDICAMENTOS PSICOTERAPÉUTICOS

ABILIFY MAINTENA	5	MO; QL (1 per 28 days)
<i>amitriptyline</i>	2	MO
<i>amoxapine</i>	3	MO
<i>ariPIPRAZOLE oral solution</i>	4	MO
<i>ariPIPRAZOLE oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ariPIPRAZOLE oral tablet,disintegrating</i>	5	MO; QL (60 per 30 days)
ARISTADA INITIO	5	MO; QL (4.8 per 365 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	5	MO; QL (3.9 per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	5	MO; QL (1.6 per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 28 days)
<i>armodafinil</i>	4	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
asenapine maleate	4	MO; QL (60 per 30 days)
atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	4	MO; QL (60 per 30 days)
atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	4	MO; QL (30 per 30 days)
bupropion hcl oral tablet	1	MO
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg	2	MO; QL (90 per 30 days)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg	2	MO; QL (30 per 30 days)
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr	2	MO; QL (60 per 30 days)
buspirone	2	MO
CAPLYTA	5	MO; QL (30 per 30 days)
chlorpromazine injection	2	MO
chlorpromazine oral concentrate	5	MO
chlorpromazine oral tablet	4	MO
citalopram oral solution	3	MO
citalopram oral tablet	1	MO; QL (30 per 30 days)
clomipramine	4	MO
clonidine hcl oral tablet extended release 12 hr	4	MO
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg	2	PA; MO; QL (180 per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg	2	PA; MO; QL (360 per 30 days)
clozapine oral tablet	3	
clozapine oral tablet,disintegrating	4	
desipramine	2	MO
desvenlafaxine succinate	2	MO; QL (30 per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr	4	MO
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet	3	MO
diazepam injection	2	PA
diazepam intensol	2	PA; MO; QL (240 per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)	2	PA; MO; QL (1200 per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)	2	PA; QL (1200 per 30 days)
diazepam oral tablet	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
doxepin oral capsule	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxepin oral concentrate</i>	4	MO
<i>doxepin oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 40 MG	4	MO; QL (90 per 30 days)
<i>duloxetine oral capsule, delayed release (dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
EMSAM	5	MO
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>eszopiclone</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 6 MG, 8 MG	5	MO; QL (60 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLETS, DOSE PACK	4	MO; QL (8 per 28 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXT REL 24HR DOSE PACK	3	MO; QL (28 per 28 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>flumazenil</i>	2	
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 10 mg</i>	2	QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 20 mg</i>	2	QL (120 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 20 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule, delayed release (dr/ec)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)
<i>fluoxetine oral solution</i>	2	MO
<i>fluoxetine oral tablet 10 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine oral tablet 20 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluphenazine decanoate</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl</i>	4	MO
<i>fluvoxamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
FORFIVO XL	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>haloperidol</i>	1	MO
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml</i>	2	MO
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 50 mg/ml(1ml)</i>	2	
<i>haloperidol lactate injection</i>	2	MO
<i>haloperidol lactate intramuscular</i>	2	
<i>haloperidol lactate oral</i>	2	MO
HETLIOZ	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>imipramine hcl</i>	4	MO
<i>imipramine pamoate</i>	4	MO
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	5	MO; QL (3.5 per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	5	MO; QL (5 per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	5	MO; QL (0.75 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	5	MO; QL (1 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	5	MO; QL (1.5 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	3	MO; QL (0.25 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	5	MO; QL (0.5 per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	5	MO; QL (0.88 per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	5	MO; QL (1.32 per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	5	MO; QL (1.75 per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	5	MO; QL (2.63 per 90 days)
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	5	MO; QL (30 per 30 days)
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	5	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lithium carbonate</i>	1	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lorazepam injection solution</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam intensol</i>	2	PA; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>loxapine succinate</i>	2	MO
<i>maprotiline</i>	2	MO
MARPLAN	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral capsule,er biphasic 50-50</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral solution</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet</i>	3	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet, chewable</i>	4	MO
<i>mirtazapine oral tablet</i>	1	MO
<i>mirtazapine oral tablet,disintegrating</i>	2	MO
<i>modafinil</i>	2	PA; MO
<i>molindone</i>	2	MO
<i>nefazodone</i>	2	MO
<i>nortriptyline</i>	2	MO
NUPLAZID	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular</i>	4	MO
<i>olanzapine oral</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine-fluoxetine</i>	4	MO
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension</i>	4	MO
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 30 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
PAXIL ORAL SUSPENSION	4	MO
<i>perphenazine</i>	2	MO
PERSERIS	5	MO; QL (1 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenelzine</i>	3	MO
<i>pimozide</i>	4	MO
<i>protriptyline</i>	4	MO
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ramelteon</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
REXULTI	5	MO; QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML	3	MO; QL (2 per 28 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	5	MO; QL (2 per 28 days)
<i>risperidone oral solution</i>	2	MO
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 4 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
SECUADO	5	MO; QL (30 per 30 days)
<i>sertraline oral concentrate</i>	2	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>sertraline oral tablet 25 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>thioridazine</i>	3	MO
<i>thiothixene</i>	2	MO
<i>tranylcypromine</i>	4	MO
<i>trazodone</i>	1	MO
<i>trifluoperazine</i>	2	MO
<i>trimipramine</i>	4	MO
TRINTELLIX	3	MO; QL (30 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 75 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
VERSACLOZ	5	
VIIBRYD ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
VIIBRYD ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (7)- 20 MG (23)	3	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE	5	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK	4	MO; QL (7 per 30 days)
XYREM	5	PA; LA; QL (540 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i>	4	MO
<i>zolpidem oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	3	MO; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	5	MO; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	5	MO; QL (1 per 28 days)
RELAJANTES MUSCULARES/TERAPIA ANTIESPASMÓDICA		
<i>baclofen oral tablet</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	4	PA; MO
<i>dantrolene intravenous</i>	2	
<i>dantrolene oral</i>	2	MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 2,000 MCG/ML, 500 MCG/ML	3	B/D PA; MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 50 MCG/ML	3	B/D PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neostigmine methylsulfate intravenous solution</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	3	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release</i>	3	MO
<i>regonal</i>	2	
<i>revonto</i>	2	
<i>tizanidine oral tablet</i>	2	MO

TRATAMIENTO DE LA MIGRAÑA/CEFALEA EN RACIMOS

AIMOVIG AUTOINJECTOR	3	PA; MO; QL (1 per 30 days)
AJOVY AUTOINJECTOR	3	PA; MO; QL (1.5 per 30 days)
AJOVY SYRINGE	3	PA; MO; QL (1.5 per 30 days)
<i>dihydroergotamine injection</i>	2	
<i>dihydroergotamine nasal</i>	5	QL (8 per 28 days)
<i>eletriptan</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
EMGALITY PEN	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine</i>	3	MO
<i>naratriptan</i>	3	MO; QL (18 per 28 days)
NURTEC ODT	3	PA; QL (16 per 30 days)
<i>rizatriptan oral tablet</i>	2	MO; QL (36 per 28 days)
<i>rizatriptan oral tablet,disintegrating</i>	3	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation</i>	4	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate oral</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
TRUDHESA	5	ST; QL (8 per 28 days)
UBRELVY	3	PA; QL (20 per 30 days)
<i>zolmitriptan oral</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
TRATAMIENTO NEUROLÓGICO DIVERSOS		
AUBAGIO	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
BAFIERTAM	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>dalfampridine</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release (dr/ec) 120 mg</i>	5	PA; MO; QL (14 per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release (dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)</i>	5	PA; MO; QL (120 per 180 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release (dr/ec) 240 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO
<i>donepezil oral tablet 23 mg</i>	4	MO
<i>donepezil oral tablet,disintegrating</i>	1	MO
FIRDAPSE	5	PA; LA
<i>galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr</i>	3	MO
<i>galantamine oral solution</i>	4	MO
<i>galantamine oral tablet</i>	3	MO
GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	5	PA; QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	5	PA; QL (12 per 28 days)
<i>glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (12 per 28 days)
LEMTRADA	5	PA; MO; QL (6 per 365 days)
<i>memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr</i>	4	PA; MO
<i>memantine oral solution</i>	3	PA; MO
<i>memantine oral tablet</i>	2	PA; MO
NAMZARIC	3	PA; MO
NUEDEXTA	5	PA; MO
OCREVUS	5	PA; MO; LA; QL (20 per 180 days)
RADICAVA	5	PA
<i>rivastigmine</i>	4	MO
<i>rivastigmine tartrate</i>	3	MO
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	5	PA; MO; QL (240 per 30 days)
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
TYSABRI	5	PA; MO; LA; QL (15 per 28 days)
VUMERITY	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
ZEPOSIA	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
ZEPOSIA STARTER KIT	5	PA; MO; QL (37 per 30 days)
ZEPOSIA STARTER PACK	5	PA; MO; QL (7 per 30 days)
MEDICAMENTOS PARA NARIZ, GARGANTA Y OÍDO		
AGENTES VARIOS		
<i>azelastine nasal</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane</i>	1	MO
<i>denta 5000 plus</i>	2	MO
<i>dentagel</i>	2	MO
<i>fluoride (sodium) dental cream</i>	2	
<i>fluoride (sodium) dental gel</i>	2	
<i>fluoride (sodium) dental paste</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide nasal</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>oralone</i>	2	MO
<i>periogard</i>	1	MO
PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS	4	MO
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH	4	MO
<i>sf</i>	2	MO
<i>sf 5000 plus</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 dry mouth</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 plus</i>	2	
<i>sodium fluoride-pot nitrate</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide dental</i>	2	MO
ESTEROIDES/ANTIBIÓTICOS ÓTICOS		
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear)</i>	2	MO
PREPARACIONES ÓTICAS VARIAS		
<i>acetic acid otic (ear)</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin hcl otic (ear)</i>	4	MO
<i>flac otic oil</i>	4	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
hydrocortisone-acetic acid	2	MO
ofloxacin otic (ear)	2	MO
OBSTETRICIA/GINECOLOGÍA		
ANTICONCEPTIVOS ORALES/AGENTES RELACIONADOS		
altavera (28)	2	MO
alyacen 1/35 (28)	2	MO
alyacen 7/7/7 (28)	2	MO
amethyst (28)	2	MO
apri	2	MO
aranelle (28)	2	MO
aubra	2	
aubra eq	2	MO
aviane	2	MO
azurette (28)	2	MO
camrese	2	MO
caziant (28)	2	MO
cryselle (28)	2	MO
cyred	2	
cyred eq	2	MO
dasetta 1/35 (28)	2	MO
dasetta 7/7/7 (28)	2	MO
daysee	2	MO
desog-e.estradiolle.estriadiol	2	
desogestrel-ethinyl estradiol	2	
drospirenone-e.estriadiol-lm.fa oral tablet 3-0.03-0.451 mg (21) (7)	4	
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg	2	MO
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg	2	
elinest	2	MO
emoquette	2	MO
enpresse	2	MO
enskyce	2	MO
estarylla	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	2	
<i>falmina (28)</i>	2	MO
<i>femynor</i>	2	MO
<i>introvale</i>	2	MO
<i>isibloom</i>	2	MO
<i>jasmiel (28)</i>	2	MO
<i>jolessa</i>	2	MO
<i>juleber</i>	2	MO
<i>kalliga</i>	2	
<i>kariva (28)</i>	2	MO
<i>kelnor 1/35 (28)</i>	2	MO
<i>kelnor 1-50 (28)</i>	2	MO
<i>kurvelo (28)</i>	2	MO
<i>l norgestrel-estradiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.10 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	2	
<i>l norgestrel-estradiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg</i>	2	MO
<i>larin 1.5/30 (21)</i>	2	MO
<i>larin 1/20 (21)</i>	2	MO
<i>larin 24 fe</i>	2	MO
<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	2	MO
<i>larin fe 1/20 (28)</i>	2	MO
<i>larissia</i>	2	MO
<i>lessina</i>	2	MO
<i>levonest (28)</i>	2	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28)</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	2	
<i>levora-28</i>	2	MO
<i>lillow (28)</i>	2	MO
<i>loryna (28)</i>	2	MO
<i>low-ogestrel (28)</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lo-zumandimine (28)</i>	2	MO
<i>lutera (28)</i>	2	MO
<i>marlissa (28)</i>	2	MO
<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	2	MO
<i>microgestin 1/20 (21)</i>	2	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	2	MO
<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	2	MO
<i>milki</i>	2	MO
<i>mono-linyah</i>	2	MO
<i>nikki (28)</i>	2	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	2	
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	2	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.25-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)</i>	2	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	MO
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	MO
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	MO
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	2	MO
<i>orsythia</i>	2	MO
<i>philith</i>	2	MO
<i>pimtrea (28)</i>	2	MO
<i>pirmella</i>	2	MO
<i>portia 28</i>	2	MO
<i>reclipsen (28)</i>	2	MO
<i>setlakin</i>	2	MO
<i>sprintec (28)</i>	2	MO
<i>sronyx</i>	2	MO
<i>syeda</i>	2	MO
<i>tarina 24 fe</i>	2	MO
<i>tarina fe 1/20 (28)</i>	2	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	2	MO
<i>tilia fe</i>	2	MO
<i>tri-femynor</i>	2	MO
<i>tri-estarrylla</i>	2	MO
<i>tri-legest fe</i>	2	MO
<i>tri-linyah</i>	2	MO
<i>tri-lo-estarrylla</i>	2	MO
<i>tri-lo-marzia</i>	2	MO
<i>tri-lo-sprintec</i>	2	MO
<i>tri-sprintec (28)</i>	2	MO
<i>trivora (28)</i>	2	MO
<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	2	MO
<i>vestura (28)</i>	2	MO
<i>vienna</i>	2	MO
<i>viorele (28)</i>	2	MO
<i>wera (28)</i>	2	MO
<i>zovia 1-35 (28)</i>	2	MO
<i>zumandimine (28)</i>	2	MO
ESTRÓGENOS/PROGESTINAS		
<i>amabelz</i>	3	PA; MO
<i>camila</i>	2	MO
CRINONE VAGINAL GEL 4 %	4	MO
CRINONE VAGINAL GEL 8 %	4	PA; MO
<i>deblitane</i>	2	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104	4	MO
<i>dotti</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
DUAVEE	3	MO
<i>errin</i>	2	MO
<i>estradiol oral</i>	4	PA; MO
<i>estradiol transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr</i>	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.06 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	3	PA; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol vaginal</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	4	MO
<i>estradiol-norethindrone acet</i>	3	PA; MO
ESTRING	3	MO
<i>fyavolv</i>	4	PA; MO
<i>heather</i>	2	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate</i>	5	
<i>incassia</i>	2	MO
<i>jencycla</i>	2	MO
<i>jinteli</i>	4	PA; MO
<i>lyleq</i>	2	MO
<i>lyllana</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>lyza</i>	2	
<i>medroxyprogesterone</i>	2	MO
MENEST	3	PA; MO
<i>mimvey</i>	3	PA; MO
<i>nora-be</i>	2	MO
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	2	
<i>norethindrone acetate</i>	2	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg</i>	4	PA
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-5 mg-mcg</i>	4	PA; MO
PREMARIN ORAL	3	MO
PREMARIN VAGINAL	3	MO
PREMPHASE	3	MO
PREMPRO	3	MO
<i>progesterone</i>	2	MO
<i>progesterone micronized</i>	2	MO
<i>sharobel</i>	2	MO
<i>yuvafem</i>	4	MO
OXITÓCICOS		
<i>methergine</i>	4	PA
<i>methylergonovine oral</i>	4	PA

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PRODUCTOS OBSTÉTRICOS/GINECOLÓGICOS VARIOS		
CLEOCIN VAGINAL SUPPOSITORY	4	MO
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	2	MO
<i>eluryng</i>	4	MO
<i>etonogestrel-ethynodiol estradiol</i>	4	
<i>metronidazole vaginal</i>	3	MO
<i>mifepristone</i>	2	LA
MIRENA	3	LA
NEXPLANON	4	
<i>terconazole</i>	3	MO
<i>tranexamic acid oral</i>	3	MO
<i>vandazole</i>	3	MO
<i>xulane</i>	4	MO
<i>zafemy</i>	4	MO
OFTALMOLOGÍA		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS		
<i>bromfenac</i>	3	MO
BROMSITE	3	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>flurbiprofen sodium</i>	2	MO
<i>ketorolac ophthalmic (eye)</i>	2	MO
PROLENSA	3	MO
AGENTES SIMPATICOMIMÉTICOS		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	3	MO
<i>apraclonidine</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %</i>	2	
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	2	MO
IOPIDINE OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE	4	MO
ANTIBIÓTICOS		
<i>ak-poly-bac</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
AZASITE	3	MO
<i>bacitracin ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	2	MO
BESIVANCE	3	MO
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>erythromycin ophthalmic (eye)</i>	2	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>gatifloxacin</i>	2	MO
<i>gentak ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO; QL (3.5 per 30 days)
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (70 per 30 days)
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	3	MO
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous</i>	3	
NATACYN	4	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	2	MO
<i>neo-polycin</i>	2	MO
<i>ofloxacin ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>polycin</i>	2	MO
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>	2	MO
<i>tobramycin ophthalmic (eye)</i>	2	MO; QL (10 per 14 days)
ANTIVÍRICOS		
<i>trifluridine</i>	3	MO
ZIRGAN	4	MO
BETABLOQUEANTES		
<i>betaxolol ophthalmic (eye)</i>	3	MO
<i>carteolol</i>	2	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution</i>	4	MO
COMBINACIONES DE ESTEROIDES-ANTIBIÓTICOS		
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye)</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neo-polycin hc</i>	2	MO
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT	3	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	2	MO; QL (10 per 14 days)
ESTEROIDES		
ALREX	3	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye)</i>	2	MO
EYSUVIS	3	PA; MO; QL (8.3 per 14 days)
fluorometholone	3	MO
INVELTYS	3	MO
<i>loteprednol etabonate</i>	3	MO
OZURDEX	5	MO
<i>prednisolone acetate</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye)</i>	2	MO
MEDICAMENTOS ORALES PARA EL GLAUCOMA		
<i>acetazolamide</i>	3	MO
<i>acetazolamide sodium</i>	2	MO
<i>methazolamide</i>	4	MO
OTROS MEDICAMENTOS PARA EL GLAUCOMA		
<i>brimonidine-timolol</i>	3	
COMBIGAN	3	MO
<i>dorzolamide</i>	2	MO
<i>dorzolamide-timolol</i>	2	MO
<i>latanoprost</i>	1	MO
LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	3	MO
<i>miostat</i>	2	
RHOPRESSA	3	MO
ROCKLATAN	3	MO
SIMBRINZA	4	MO
<i>travoprost</i>	3	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PRODUCTOS OFTALMOLÓGICOS VARIOS		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>azelastine ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>balanced salt</i>	2	
<i>bepotastine besilate</i>	3	MO
BLEPHAMIDE S.O.P.	4	MO
<i>bss</i>	2	
<i>cromolyn ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>cyclosporine ophthalmic (eye)</i>	3	QL (60 per 30 days)
CYSTARAN	5	PA
<i>epinastine</i>	3	MO
EYLEA	5	PA; MO
LUCENTIS	5	PA; MO
<i>olopatadine ophthalmic (eye)</i>	2	MO
OXERVATE	5	PA; MO
PHOSPHOLINE IODIDE	4	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	2	MO
RESTASIS	3	MO; QL (60 per 30 days)
RESTASIS MULTIDOSE	3	MO; QL (5.5 per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	2	MO
XIIDRA	3	MO; QL (60 per 30 days)
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO/AGENTES VARIOS		
AGENTES PARA DEJAR DE FUMAR		
<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	2	MO
CHANTIX CONTINUING MONTH BOX	4	MO
CHANTIX ORAL TABLET 1 MG	4	MO
CHANTIX STARTING MONTH BOX	4	MO
NICOTROL	4	MO
NICOTROL NS	4	MO
<i>varenicline</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
AGENTES VARIOS		
<i>acamprosate</i>	4	MO
<i>acetic acid irrigation</i>	2	MO
<i>anagrelide</i>	2	MO
<i>caffeine citrate intravenous</i>	2	
<i>caffeine citrate oral</i>	2	MO
CARBAGLU	5	PA; MO; LA
<i>carglumic acid</i>	5	PA
<i>cevimeline</i>	4	MO
CHEMET	3	PA
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE	4	B/D PA
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	2	MO
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i>	2	
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i>	2	MO
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	2	MO
<i>deferasirox</i>	5	PA; MO
<i>deferiprone</i>	5	PA; MO
<i>deferoxamine</i>	2	B/D PA; MO
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	2	
<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i>	2	
<i>dextrose 25 % in water (d25w)</i>	2	
<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	2	MO
<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	2	MO
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i>	2	
<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i>	2	MO
<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i>	2	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg</i>	2	MO
<i>disulfiram oral tablet 500 mg</i>	2	
<i>droxidopa</i>	5	PA; MO
FERRIPROX	5	PA
FERRIPROX (2 TIMES A DAY)	5	PA
INCRELEX	5	MO; LA
<i>levocarnitine (with sugar)</i>	2	MO
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levocarnitine oral tablet</i>	2	MO
LOKELMA	3	MO
<i>midodrine</i>	2	MO
<i>nitisinone</i>	5	PA; MO
<i>pilocarpine hcl oral</i>	2	MO
PROLASTIN-C	5	PA; LA
RAVICTI	5	PA; MO
REVCovi	5	PA; LA
<i>riluzole</i>	3	PA; MO
<i>risedronate oral tablet 30 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral tablet</i>	4	MO; QL (270 per 30 days)
<i>sodium benzoate-sod phenylacet</i>	5	
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous</i>	2	MO
<i>sodium chloride irrigation</i>	2	MO
<i>sodium phenylbutyrate oral powder</i>	5	PA; MO
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet</i>	5	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	3	MO
<i>sps (with sorbitol) oral</i>	3	MO
<i>sps (with sorbitol) rectal</i>	3	
<i>trientine</i>	5	PA; MO
ULTOMIRIS INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	5	PA; MO
VELTASSA	3	MO
<i>water for irrigation, sterile</i>	2	MO
XIAFLEX	5	PA
XURIDEN	5	PA
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml</i>	2	PA; MO
ANTÍDOTOS		
<i>acetylcysteine intravenous</i>	3	
SOLUCIONES DE IRRIGACIÓN		
<i>lactated ringers irrigation</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	2	MO
<i>ringer's irrigation</i>	2	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS/TRATAMIENTO TÓPICO		
ANTIBACTERIANOS TÓPICOS		
<i>gentamicin topical</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>mafenide acetate</i>	2	MO
<i>mupirocin</i>	2	MO; QL (44 per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	2	MO
SULFAMYLYON TOPICAL CREAM	3	MO
ANTIMICÓTICOS TÓPICOS		
<i>ciclodan topical solution</i>	2	MO
<i>ciclopirox topical cream</i>	2	MO; QL (90 per 28 days)
<i>ciclopirox topical gel</i>	2	MO; QL (45 per 28 days)
<i>ciclopirox topical shampoo</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>ciclopirox topical solution</i>	2	MO
<i>ciclopirox topical suspension</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>clotrimazole topical cream</i>	2	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole topical solution</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream</i>	2	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical lotion</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>econazole</i>	4	MO; QL (85 per 28 days)
<i>ketoconazole topical cream</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>ketoconazole topical shampoo</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>naftifine topical cream</i>	4	MO; QL (60 per 28 days)
NAFTIN TOPICAL GEL 2 %	4	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nyamyc</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>nystatin topical cream</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical ointment</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical powder</i>	2	QL (180 per 30 days)
<i>nystatin-triamcinolone</i>	3	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nystop</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>tavaborole</i>	4	MO
ANTIPSORIÁSICOS/ANTISEBORREICOS		
<i>acitretin</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcipotriene scalp</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene-betamethasone</i>	4	MO; QL (400 per 30 days)
<i>calcitriol topical</i>	4	
<i>selenium sulfide topical lotion</i>	2	MO
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
STELARA INTRAVENOUS	5	PA; MO; QL (104 per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
TALTZ AUTOINJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK)	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK)	5	PA; MO; QL (3 per 28 days)
TALTZ SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
ANTIVIRALES TÓPICOS		
<i>acyclovir topical ointment</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
DENAVIR	4	MO; QL (5 per 30 days)
CORTICOESTEROIDES TÓPICOS		
<i>ala-cort topical cream 1 %</i>	2	MO
<i>ala-cort topical cream 2.5 %</i>	2	
<i>alclometasone</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate topical cream</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate topical ointment</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented</i>	2	MO
<i>clobetasol scalp</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical foam</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical lotion</i>	4	MO; QL (118 per 28 days)
<i>clobetasol topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>clobetasol-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clodan</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>desonide</i>	4	MO
<i>desrx</i>	4	MO
<i>fluocinolone</i>	4	MO
<i>fluocinolone and shower cap</i>	4	MO
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical solution</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide-e</i>	4	QL (120 per 30 days)
<i>halobetasol propionate topical cream</i>	4	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment</i>	4	MO
<i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone topical</i>	2	MO
<i>prednicarbate</i>	4	MO
<i>triamcinolone acetonide topical cream</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical lotion</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	2	MO
<i>triderm topical cream</i>	2	MO
ES CABICIDAS/PEDICULICIDAS TÓPICOS		
<i>crotan</i>	2	MO
<i>ivermectin topical lotion</i>	4	MO
<i>lindane topical shampoo</i>	4	MO
<i>malathion</i>	2	MO
<i>permethrin</i>	2	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS VARIOS		
ADBRY	5	PA; MO; QL (6 per 28 days)
<i>ammonium lactate</i>	2	MO
<i>carbocaine (pf) injection solution 15 mg/ml (1.5 %)</i>	2	
<i>chloroprocaine (pf)</i>	2	
CIBINQO	5	PA; QL (30 per 30 days)
<i>diclofenac sodium topical gel 3 %</i>	4	PA; MO; QL (100 per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	5	PA; MO; QL (1.34 per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	3	MO
<i>fluorouracil topical solution</i>	3	MO
<i>glydo</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	2	MO
<i>lidocaine (pf) injection solution</i>	2	
<i>lidocaine hcl injection solution</i>	2	
<i>lidocaine hcl laryngotracheal</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i>	2	MO
<i>lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %</i>	2	PA; MO
<i>lidocaine topical ointment</i>	4	MO; QL (36 per 30 days)
<i>lidocaine viscous</i>	2	MO
<i>lidocaine-epinephrine</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine (pf)</i>	2	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>methoxsalen</i>	5	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
PANRETIN	5	PA; MO
<i>pimecrolimus</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>podofilox</i>	2	MO
<i>polocaine injection solution 1% (10 mg/ml)</i>	2	
<i>polocaine-mpf</i>	2	
REGRANEX	5	MO
SANTYL	3	MO
<i>silver sulfadiazine</i>	2	MO
<i>ssd</i>	2	MO
<i>tacrolimus topical</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
VALCHLOR	5	PA; MO
TRATAMIENTO DEL ACNÉ		
<i>accutane</i>	4	
<i>amnesteem</i>	4	
<i>avita topical cream</i>	4	PA; MO
<i>azelaic acid</i>	4	MO
<i>claravis</i>	4	
<i>clindamycin phosphate topical gel</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical lotion</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>ery pads</i>	2	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution</i>	2	MO
<i>isotretinoin</i>	4	
<i>ivermectin topical cream</i>	2	MO
<i>metronidazole topical</i>	4	MO
<i>myorisan</i>	4	
<i>rosadan topical cream</i>	4	MO
<i>rosadan topical gel</i>	4	MO
<i>tazarotene topical cream</i>	4	PA; MO
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	4	PA; MO
TAZORAC TOPICAL GEL	4	PA; MO
<i>tretinoin topical cream 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	4	PA; MO
<i>tretinoin topical gel 0.01%, 0.025%, 0.05%</i>	3	PA; MO
<i>zenatane</i>	4	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
SISTEMA ENDOCRINO/DIABETES		
AGENTES ANTITIROIDEOS		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO
<i>propylthiouracil</i>	2	MO
HORMONAS SUPRARRENALES		
<i>dexamethasone intensol</i>	2	MO
<i>dexamethasone oral elixir</i>	2	MO
<i>dexamethasone oral solution</i>	2	MO
<i>dexamethasone oral tablet</i>	1	MO
<i>dexamethasone sodium phos (pf) injection solution</i>	2	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate injection</i>	2	MO
<i>fludrocortisone</i>	1	MO
<i>hydrocortisone oral</i>	2	MO
<i>methylprednisolone acetate</i>	2	MO
<i>methylprednisolone oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>methylprednisolone oral tablets,dose pack</i>	2	MO
<i>methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone sodium succ intravenous</i>	2	MO
<i>prednisolone oral solution</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (5 ml)</i>	2	
<i>prednisone intensol</i>	2	MO
<i>prednisone oral solution</i>	2	MO
<i>prednisone oral tablet</i>	1	MO
<i>prednisone oral tablets,dose pack</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml</i>	2	MO
HORMONAS TIROIDEAS		
<i>euthyrox</i>	1	MO
<i>levo-t</i>	1	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levothyroxine intravenous recon soln</i>	2	MO
<i>levothyroxine oral tablet</i>	1	MO
<i>levoxyl oral tablet 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
<i>liothyronine</i>	2	MO
<i>unithroid</i>	1	MO
HORMONAS VARIAS		
ALDURAZYME	5	PA; MO
ANDRODERM	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>cabergoline</i>	3	MO
<i>calcitonin (salmon) injection</i>	5	MO
<i>calcitonin (salmon) nasal</i>	2	MO
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	2	
<i>calcitriol oral capsule</i>	2	MO
<i>calcitriol oral solution</i>	2	
CERDELGA	5	PA; MO
CEREZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 400 UNIT	5	PA; MO
<i>cinacalcet oral tablet 30 mg</i>	4	PA; MO
<i>cinacalcet oral tablet 60 mg, 90 mg</i>	5	PA; MO
<i>clomiphene citrate</i>	2	PA; MO
CRYSVITA	5	PA; MO; LA
<i>danazol</i>	4	MO
<i>desmopressin injection</i>	2	MO
<i>desmopressin nasal spray with pump</i>	3	MO
<i>desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcgspray (0.1 ml)</i>	3	
<i>desmopressin oral</i>	3	MO
<i>doxercalciferol intravenous</i>	2	
<i>doxercalciferol oral</i>	4	MO
ELAPRASE	5	PA; MO
FABRAZYME	5	PA; MO
KANUMA	5	PA; MO
KORLYM	5	PA
LUMIZYME	5	PA; MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
MEPSEVII	5	PA; MO
<i>miglustat</i>	5	PA; MO; LA
MYALEPT	5	PA; MO; LA
NAGLAZYME	5	PA; MO; LA
NATPARA	5	PA; MO; LA
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	4	PA; MO
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	3	PA; MO
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (15 per 30 days)
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SYRINGE 2.5 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (4 per 30 days)
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days)
<i>pamidronate intravenous solution</i>	2	MO
<i>paricalcitol intravenous solution 2 mcg/ml</i>	2	
<i>paricalcitol intravenous solution 5 mcg/ml</i>	2	MO
<i>paricalcitol oral</i>	4	MO
SAMSCA ORAL TABLET 15 MG	5	PA; MO
<i>sapropterin</i>	5	PA; MO
SOMAVERT	5	PA; MO
STRENSIQ	5	PA; LA
SYNAREL	5	PA; MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	3	PA; MO
<i>testosterone enanthate</i>	3	PA; MO
<i>testosterone transdermal gel</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 10 mg/0.5 gram /actuation</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	3	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram)</i>	3	PA; MO; QL (37.5 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram)</i>	3	PA; MO; QL (150 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>testosterone transdermal solution in metered pump w/app</i>	3	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>tolvaptan</i>	5	PA; MO
VIMIZIM	5	PA; MO; LA
<i>zoledronic acid intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml</i>	2	B/D PA; MO

TRATAMIENTO DE LA DIABETES

<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
ALCOHOL PADS	3	MO
BAQSIMI	3	MO
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE	3	MO
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT)	3	MO
BD INSULIN SYRINGE U-500	3	MO
BD INSULIN ULTRA-FINE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	3	MO
BYDUREON BCISE	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MCG/DOSE(250 MCG/ML) 2.4 ML	3	PA; MO; QL (2.4 per 30 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 5 MCG/DOSE (250 MCG/ML) 1.2 ML	3	PA; MO; QL (1.2 per 30 days)
<i>diazoxide</i>	4	MO
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS	3	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 5 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	6	MO; CG; QL (240 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	6	MO; CG; QL (120 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	6	MO; CG; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	6	MO; CG; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	6	MO; CG; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg</i>	6	MO; CG; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg</i>	6	MO; CG; QL (240 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg	6	MO; CG; QL (120 per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	6	MO; CG; QL (240 per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	6	MO; CG; QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI	3	MO; QL (30 per 30 days)
GVOKE	3	
GVOKE HYPOOPEN 1-PACK	3	MO
GVOKE HYPOOPEN 2-PACK	3	MO
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE	3	MO
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE	3	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100	3	MO; SSM
HUMALOG KWIKPEN INSULIN	3	MO; SSM
HUMALOG MIX 50-50 INSULN U-100	3	MO; SSM
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	3	MO; SSM
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	3	MO; SSM
HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN	3	MO; SSM
HUMALOG U-100 INSULIN	3	MO; SSM
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN	3	MO; SSM
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN	3	MO; SSM
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN	3	MO; SSM
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN	3	MO; SSM
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN	3	MO; SSM
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN	3	MO; SSM
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	3	MO; SSM
JANUMET	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUVIA	3	MO; QL (30 per 30 days)
JARDIANCE	3	MO; QL (30 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 5-1,000 MG, 5-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN	3	MO; SSM

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
LANTUS U-100 INSULIN	3	MO; SSM
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN	3	MO; SSM
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN	3	MO; SSM
LYUMJEV U-100 INSULIN	3	MO; SSM
<i>metformin oral tablet 1,000 mg</i>	6	MO; CG; QL (75 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 500 mg</i>	6	MO; CG; QL (150 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 850 mg</i>	6	MO; CG; QL (90 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	6	MO; CG; QL (120 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i>	6	MO; CG; QL (60 per 30 days)
MOUNJARO	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
NOVOFINE 32	3	MO
NOVOFINE PLUS	3	MO
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)	3	MO
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	3	MO
ONGLYZA	3	MO; QL (30 per 30 days)
OZEMPIK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML)	3	PA; MO; QL (1.5 per 28 days)
OZEMPIK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	3	PA; MO; QL (3 per 28 days)
<i>pioglitazone</i>	6	MO; CG; QL (30 per 30 days)
QTERN	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg</i>	2	MO; QL (960 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 1 mg</i>	2	MO; QL (480 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
RYBELSUS	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 7.5-1,000 MG, 7.5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-500 MG	3	MO; QL (120 per 30 days)
SOLIQUA 100/33	3	MO; QL (90 per 30 days); SSM
STEGLATRO	3	MO; QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120	5	PA; MO; QL (10.8 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
SYMLINPEN 60	5	PA; MO; QL (6 per 30 days)
SYNJARDY	3	MO; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 25-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR	3	MO; SSM
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN	3	MO; SSM
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRULICITY	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
VICTOZA 2-PAK	3	PA; MO; QL (9 per 30 days)
VICTOZA 3-PAK	3	PA; MO; QL (9 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
XULTOPHY 100/3.6	3	MO; QL (15 per 30 days); SSM
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR	3	MO
ZEGALOGUE SYRINGE	3	MO
SISTEMA LOCOMOTOR/REUMATOLOGÍA		
OTROS AGENTES REUMATOLÓGICOS		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days)
ACTEMRA INTRAVENOUS	5	PA; MO; QL (160 per 28 days)
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days)
BENLYSTA	5	PA; MO
ENBREL MINI	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (16 per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)
ENBREL SURECLICK	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)
HUMIRA PEN	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START	5	PA; MO; QL (6 per 180 days)
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS	5	PA; MO; QL (4 per 180 days)
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (3 per 180 days)
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 180 days)
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS	5	PA; MO; QL (3 per 180 days)
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS	5	PA; MO; QL (3 per 180 days)
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>leflunomide</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ORENCIA (WITH MALTOSE)	5	PA; MO; QL (12 per 28 days)
ORENCIA CLICKJECT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 50 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 87.5 MG/0.7 ML	5	PA; MO; QL (2.8 per 28 days)
OTEZLA	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	5	PA; MO; QL (55 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>penicillamine oral tablet</i>	5	PA; MO
RIDAURA	5	MO
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	5	PA; MO; QL (56 per 180 days)
SAVELLA ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	MO; QL (55 per 30 days)
XELJANZ ORAL SOLUTION	5	PA; MO; QL (300 per 30 days)
XELJANZ ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
XELJANZ XR	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
TRATAMIENTO DE LA GOTA		
<i>allopurinol</i>	1	MO
<i>allopurinol sodium</i>	2	
<i>aloprim</i>	2	
<i>colchicine oral tablet</i>	2	MO
<i>febuxostat</i>	3	MO
KRYSTEXXA	5	MO
<i>probenecid</i>	2	MO
<i>probenecid-colchicine</i>	2	MO
TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS		
<i>alendronate oral solution</i>	2	MO; QL (300 per 28 days)
<i>alendronate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	1	MO; QL (4 per 28 days)
FOSAMAX PLUS D	4	ST; MO; QL (4 per 28 days)
<i>ibandronate intravenous</i>	2	PA; MO
<i>ibandronate oral</i>	2	MO; QL (1 per 30 days)
PROLIA	3	PA; MO; QL (1 per 180 days)
<i>raloxifene</i>	2	MO
<i>risedronate oral tablet 150 mg</i>	2	MO; QL (1 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 5 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	4	MO; QL (4 per 28 days)
TERIPARATIDE	5	PA; MO; QL (2.48 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
SISTEMA RESPIRATORIO Y ALERGIA		
AGENTES ANTIHISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICO S		
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>cetirizine oral solution 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection syringe</i>	2	MO
<i>epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml (manufactured by mylan specialty)</i>	3	MO; QL (2 per 30 days)
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>levocetirizine oral solution</i>	2	MO
<i>levocetirizine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>promethazine injection solution</i>	4	MO
<i>promethazine oral</i>	4	PA; MO
SYMJEPI	4	MO; QL (2 per 30 days)
AGENTES PULMONARES		
<i>acetylcysteine</i>	3	B/D PA; MO
ADEMPAS	5	PA; MO; LA
ADVAIR DISKUS	3	MO; QL (60 per 30 days)
ADVAIR HFA	3	MO; QL (12 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	2	MO; QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation package size 6.7 gm</i>	2	QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization</i>	2	B/D PA; MO
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	4	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (12.2 per 30 days)
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (6.1 per 30 days)
<i>alyq</i>	5	PA; QL (60 per 30 days)
<i>ambrisentan</i>	5	PA; MO; LA
<i>arformoterol</i>	3	B/D PA; MO
ARNUITY ELLIPTA	3	MO; QL (30 per 30 days)
ASMANEX HFA	3	MO; QL (13 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 110 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (60)	3	MO; QL (1 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (120)	3	MO; QL (2 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (14)	3	QL (2 per 28 days)
ATROVENT HFA	3	MO; QL (25.8 per 30 days)
<i>bosentan</i>	5	PA; MO; LA
BREO ELLIPTA	3	MO; QL (60 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE	3	MO; QL (10.7 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 1 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (60 per 30 days)
CINRYZE	5	PA; MO
COMBIVENT RESPIMAT	3	MO; QL (8 per 30 days)
<i>cromolyn inhalation</i>	5	B/D PA; MO
DALIRESP	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
DULERA	3	MO; QL (13 per 30 days)
ELIXOPHYLLIN	4	MO
ESBRIET ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (270 per 30 days)
ESBRIET ORAL TABLET 267 MG	5	PA; MO; QL (270 per 30 days)
ESBRIET ORAL TABLET 801 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
FASENRA	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
FASENRA PEN	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (60 per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 250 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (240 per 30 days)
FLOVENT HFA AEROSOL INHALER 110 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (12 per 30 days)
FLOVENT HFA AEROSOL INHALER 220 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (24 per 30 days)
FLOVENT HFA AEROSOL INHALER 44 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (10.6 per 30 days)
<i>flunisolide</i>	2	MO; QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal</i>	2	MO; QL (16 per 30 days)
<i>formoterol fumarate</i>	3	B/D PA; MO
<i>icatibant</i>	5	PA; MO
<i>ipratropium bromide inhalation</i>	2	B/D PA; MO
<i>ipratropium-albuterol</i>	2	B/D PA; MO
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
KALYDECO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>levalbuterol hcl</i>	4	B/D PA; MO
<i>metaproterenol oral syrup</i>	2	MO
<i>mometasone nasal</i>	2	MO; QL (34 per 30 days)
<i>montelukast</i>	2	MO
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO- INJECTOR	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; LA; QL (0.4 per 28 days)
OFEV	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
OPSUMIT	5	PA; MO; LA
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
ORKAMBI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (112 per 28 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
ORLADEYO	5	PA; LA
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days)
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (1 per 30 days)
PULMOZYME	5	B/D PA; MO
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (10.6 per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (21.2 per 30 days)
<i>sajazir</i>	5	PA
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) intravenous solution 10 mg/12.5 ml</i>	5	PA
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT	3	MO; QL (4 per 30 days)
SPIRIVA WITH HANDIHALER	3	MO; QL (90 per 90 days)
STIOLTO RESPIMAT	3	MO; QL (4 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT	3	MO; QL (4 per 30 days)
SYMBICORT	3	MO; QL (10.2 per 30 days)
SYMDEKO	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
<i>tadalafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg</i>	5	PA; QL (60 per 30 days)
<i>terbutaline oral</i>	4	MO
<i>terbutaline subcutaneous</i>	2	MO
THEO-24	3	MO
<i>theophylline oral elixir</i>	2	MO
<i>theophylline oral solution</i>	2	
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 300 mg, 450 mg</i>	2	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
TRELEGY ELLIPTA	3	MO; QL (60 per 30 days)

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA	5	PA; MO; QL (84 per 28 days)
TYVASO	5	B/D PA; MO
TYVASO INSTITUTIONAL START KIT	5	B/D PA
TYVASO REFILL KIT	5	B/D PA; MO
TYVASO STARTER KIT	5	B/D PA; MO
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (1 per 28 days)
<i>zafirlukast</i>	2	MO
ZYFLO	5	MO

SUMINISTROS DIVERSOS

SUMINISTROS DIVERSOS

BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE	3	MO
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE	3	MO
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE	3	MO
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE	3	MO
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE	3	MO
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT)	3	MO
BD VEO INSULIN SYRINGE UF	3	MO
GAUZE PADS 2 X 2	3	MO
INSULIN PEN NEEDLE	3	MO
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML, 1 ML, 1/2 ML	3	MO
NEEDLES, INSULIN DISP.,SAFETY	3	MO
OMNIPOD CLASSIC PDM KIT(GEN 3)	3	MO
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	3	MO
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	3	MO
V-GO 20	3	MO
V-GO 30	3	MO
V-GO 40	3	MO

UROLÓGICOS

AGENTES UROLÓGICOS VARIOS

<i>alprostadil</i>	2
--------------------	---

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bethanechol chloride</i>	2	MO
CYSTAGON	4	PA; LA
ELMIRON	3	MO
<i>glycine urologic</i>	2	
<i>glycine urologic solution</i>	2	
K-PHOS NO 2	3	MO
K-PHOS ORIGINAL	3	MO
<i>potassium citrate oral tablet extended release</i>	2	MO
RENACIDIN	3	MO
ANTICOLINÉRGICOS/ANTIESPASMÓDICOS		
<i>flavoxate</i>	2	MO
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION,EXTENDED REL RECON	3	
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	3	MO
<i>oxybutynin chloride</i>	2	MO
<i>tolterodine</i>	3	MO
TOVIAZ	3	MO
<i>trospium oral tablet</i>	2	MO
TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA (BPH)		
<i>alfuzosin</i>	2	MO
<i>dutasteride</i>	2	MO
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	4	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	2	MO
<i>silodosin</i>	2	MO
<i>tamsulosin</i>	1	MO
VITAMINAS, HEMATÍNICOS/ELECTROLITOS		
DERIVADOS DE SANGRE		
<i>albumin, human 25 %</i>	2	
<i>alburx (human) 25 %</i>	2	
<i>alburx (human) 5 %</i>	2	
<i>albutein 25 %</i>	2	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>albutein 5 %</i>	2	
<i>plasbumin 25 %</i>	2	
<i>plasbumin 5 %</i>	2	
ELECTROLITOS		
<i>calcium acetate (phosphat bind)</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>calcium chloride</i>	2	
<i>calcium gluconate intravenous</i>	2	
<i>effer-k oral tablet, effervescent 25 meq</i>	2	MO
<i>klor-con 10</i>	2	MO
<i>klor-con 8</i>	2	MO
<i>klor-con m10</i>	2	MO
<i>klor-con m15</i>	2	MO
<i>klor-con m20</i>	2	MO
<i>klor-con oral packet 20</i>	4	MO
<i>klor-con/lef</i>	2	MO
<i>lactated ringers intravenous</i>	2	MO
<i>magnesium chloride injection</i>	2	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	3	
<i>magnesium sulfate in water</i>	2	
<i>magnesium sulfate injection solution</i>	2	MO
<i>magnesium sulfate injection syringe</i>	2	
<i>potassium acetate</i>	2	
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i>	2	
<i>potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l</i>	2	
<i>potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	2	
<i>potassium chloride in lr-d5 intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	2	
<i>potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 40 meq/100 ml</i>	2	
<i>potassium chloride intravenous</i>	2	
<i>potassium chloride oral capsule, extended release</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral liquid</i>	4	MO

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride oral packet</i>	4	MO
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 8 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral tablet extended release 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 15 meq, 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i>	2	
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meqll</i>	2	
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i>	2	
<i>potassium phosphate m-/d-basic intravenous solution 3 mmoll/ml</i>	2	
<i>ringer's intravenous</i>	2	
<i>sodium acetate</i>	2	
<i>sodium bicarbonate intravenous</i>	2	
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution</i>	2	MO
<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i>	2	
<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i>	2	MO
<i>sodium chloride intravenous</i>	2	
<i>sodium phosphate</i>	2	MO

PRODUCTOS NUTRICIONALES VARIOS

AMINOSYN II 15 %	4	B/D PA
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE	4	B/D PA
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE	4	B/D PA
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)	4	B/D PA
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE)	4	B/D PA
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE)	4	B/D PA
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE)	4	B/D PA
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	2	
<i>intralipid intravenous emulsion 20 %</i>	4	B/D PA
ISOLYTE S PH 7.4	4	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE	4	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Nombre Del Medicamento	Nivel De Medicamento	Requisitos/Límites
ISOLYTE-S	4	
PLASMA-LYTE 148	3	
PLASMA-LYTE A	3	
<i>plasmanate</i>	2	
PLENAMINE	4	B/D PA
<i>premasol 10 %</i>	4	B/D PA
<i>travasol 10 %</i>	4	B/D PA
TROPHAMINE 10 %	4	B/D PA
VITAMINAS/HEMATÍNICOS		
<i>fluoride (sodium) oral tablet</i>	2	MO
<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	2	MO
<i>wescap-pn dha</i>	2	

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

Índice

<i>abacavir</i>	6	<i>albutein 25 %</i>	90	<i>amoxapine</i>	50
<i>abacavir-lamivudine</i>	6	<i>albutein 5 %</i>	91	<i>amoxicillin</i>	12
ABELCET	3	<i>albuterol sulfate</i>	85	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	12
ABILITY MAINTENA	50	<i>alclometasone</i>	72	<i>amphotericin b</i>	3
<i>abiraterone</i>	31	ALCOHOL PADS	79	<i>ampicillin</i>	12
ABRAXANE	31	ALDURAZYME	77	<i>ampicillin sodium</i>	12
<i>acamprosate</i>	69	ALECENSA	31	<i>ampicillin-sulbactam</i>	12
<i>acarbose</i>	79	<i>alendronate</i>	84	<i>anagrelide</i>	69
<i>accutane</i>	75	<i>alfuzosin</i>	90	<i>anastrozole</i>	31
<i>acebutolol</i>	17	ALIMTA	31	ANDRODERM	77
<i>acetaminophen-caff-dihydrocod</i>	43	ALIQOPA	31	<i>apraclonidine</i>	65
<i>acetaminophen-codeine</i>	43	<i>aliskiren</i>	17	<i>aprepitant</i>	23
<i>acetazolamide</i>	67	<i>allopurinol</i>	84	APRETUDE	7
<i>acetazolamide sodium</i>	67	<i>allopurinol sodium</i>	84	<i>apri</i>	60
<i>acetic acid</i>	59, 69	<i>aloprim</i>	84	APTIOM	47
<i>acetylcysteine</i>	70, 85	<i>alosetron</i>	23	APTIVUS	7
<i>acitretin</i>	71	ALPHAGAN P	65	<i>aranelle (28)</i>	60
ACTEMRA	82	<i>alprostadil</i>	89	ARCALYST	27
ACTEMRA ACTPEN	82	ALREX	67	<i>arformoterol</i>	86
ACTHIB (PF)	28	<i>altavera (28)</i>	60	ARIKAYCE	4
ACTIMMUNE	27	ALUNBRIG	31	<i>aripiprazole</i>	50
<i>acyclovir</i>	6, 7, 72	ALVESCO	86	ARISTADA	50
<i>acyclovir sodium</i>	7	<i>alyacen 1/35 (28)</i>	60	ARISTADA INITIO	50
ADACEL(TDAP		<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	60	<i>armodafinil</i>	50
ADOLESN/ADULT)(PF)	28	<i>alyq</i>	86	ARNUITY ELLIPTA	86
ADBRY	74	<i>amabelz</i>	63	ARRANON	31
ADCETRIS	31	<i>amantadine hcl</i>	7	<i>arsenic trioxide</i>	31
<i>adefovir</i>	7	AMBISOME	3	ARZERRA	31
ADEMPAS	85	<i>ambrisentan</i>	86	<i>asenapine maleate</i>	51
<i>adenosine</i>	14	<i>amethyst (28)</i>	60	ASMANEX HFA	86
<i>adrenalin</i>	85	<i>amikacin</i>	4	ASMANEX	
ADVAIR DISKUS	85	<i>amiloride</i>	17	TWISTHALER	86
ADVAIR HFA	85	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> 17		ASPARLAS	31
AFINITOR	31	<i>aminocaproic acid</i>	21	<i>aspirin-dipyridamole</i>	21
AFINITOR DISPERZ	31	AMINOSYN II 15 %	92	<i>atazanavir</i>	7
AIMOVIG		<i>amiodarone</i>	14	<i>atenolol</i>	17
AUTOINJECTOR	57	<i>amitriptyline</i>	50	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	17
AJOVY AUTOINJECTOR ..	57	<i>amlodipine</i>	17	<i>atomoxetine</i>	51
AJOVY SYRINGE	57	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	16	<i>atorvastatin</i>	16
<i>ak-poly-bac</i>	65	<i>amlodipine-benazepril</i>	17	<i>atovaquone</i>	4
<i>ala-cort</i>	72	<i>amlodipine-olmesartan</i>	17	<i>atovaquone-proguanil</i>	4
<i>albendazole</i>	4	<i>amlodipine-valsartan</i>	17	<i>atropine</i>	26, 68
<i>albumin, human 25 %</i>	90	<i>amlodipine-valsartan-</i>		ATROVENT HFA	86
<i>alburx (human) 25 %</i>	90	<i>hcthiazid</i>	17	AUBAGIO	58
<i>alburx (human) 5 %</i>	90	<i>ammonium lactate</i>	74	<i>aubra</i>	60
		<i>amnesteem</i>	75	<i>aubra eq</i>	60

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

<i>aviane</i>	60	BELEODAQ	31	<i>bromocriptine</i>	42
<i>avita</i>	75	<i>benazepril</i>	17	BROMSITE	65
AVONEX	27	<i>benazepril-</i>		BRUKINSA	32
AYVAKIT	31	<i>hydrochlorothiazide</i>	17	<i>bss</i>	68
<i>azacitidine</i>	31	BENDEKA	31	<i>budesonide</i>	23, 86
AZASITE	66	BENLYSTA	82	<i>bumetanide</i>	17
<i>azathioprine</i>	31	BENZNIDAZOLE	4	<i>buprenorphine hcl</i>	43
<i>azathioprine sodium</i>	31	<i>benztropine</i>	42	<i>buprenorphine transdermal</i>	
<i>azelaic acid</i>	75	<i>bepotastine besilate</i>	68	<i>patch</i>	43
<i>azelastine</i>	59, 68	BESIVANCE	66	<i>buprenorphine-naloxone</i>	45
<i>azithromycin</i>	11	BESPONSA	31	<i>bupropion hcl</i>	51
<i>aztreonam</i>	4	BESREMI	27	<i>bupropion hcl (smoking</i>	
<i>azurette (28)</i>	60	<i>betaine</i>	23	<i>deter)</i>	68
<i>bacitracin</i>	4, 66	<i>betamethasone dipropionate</i>	72	<i>buspirone</i>	51
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	66	<i>betamethasone valerate</i>	72	<i>busulfan</i>	32
<i>baclofen</i>	56	<i>betamethasone, augmented</i>	72	<i>butorphanol</i>	45
BAFIERTAM	58	BETASERON	27	BYDUREON BCISE	79
<i>balanced salt</i>	68	<i>betaxolol</i>	17, 66	BYETTA	79
<i>balsalazide</i>	23	<i>bethanechol chloride</i>	90	BYSTOLIC	17
BALVERSA	31	<i>bexarotene</i>	31	CABENUVA	7
BAQSIMI	79	BEXZERO	28	<i>cabergoline</i>	77
BARACLUDE	7	<i>bicalutamide</i>	31	CABLIVI	21
BAVENCIO	31	BICILLIN C-R	12	CABOMETYX	32
BCG VACCINE, LIVE (PF)	28	BICILLIN L-A	12	<i>caffeine citrate</i>	69
BD AUTOSHIELD DUO		BIDIL	17	<i>calcipotriene</i>	72
PEN NEEDLE	79	BIKTARVY	7	<i>calcipotriene-betamethasone</i>	72
BD INSULIN SYRINGE		<i>bisoprolol fumarate</i>	17	<i>calcitonin (salmon)</i>	77
(HALF UNIT)	79	<i>bisoprolol-</i>		<i>calcitriol</i>	72, 77
BD INSULIN SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	17	<i>calcium acetate(phosphat</i>	
U-500	79	BLENREP	31	<i>bind)</i>	91
BD INSULIN SYRINGE		<i>bleomycin</i>	31	<i>calcium chloride</i>	91
ULTRA-FINE	79	BLEPHAMIDE S.O.P.	68	<i>calcium gluconate</i>	91
BD NANO 2ND GEN PEN		BLINCYTO	32	CALQUENCE	32
NEEDLE	89	BOOSTRIX TDAP	28	<i>camila</i>	63
BD ULTRA-FINE MICRO		BORTEZOMIB	32	<i>camrese</i>	60
PEN NEEDLE	89	<i>bortezomib</i>	32	<i>candesartan</i>	17
BD ULTRA-FINE MINI		<i>bosentan</i>	86	<i>candesartan-</i>	
PEN NEEDLE	89	BOSULIF	32	<i>hydrochlorothiazid</i>	17
BD ULTRA-FINE NANO		BOTOX	28	CAPLYTA	51
PEN NEEDLE	89	BRAFTOVI	32	CAPRELSA	32
BD ULTRA-FINE SHORT		BREO ELLIPTA	86	<i>captoperil</i>	18
PEN NEEDLE	89	BREZTRI AEROSPHERE	86	<i>captoperil-hydrochlorothiazide</i>	18
BD VEO INSULIN SYR		BRILINTA	21	CARBAGLU	69
(HALF UNIT)	89	<i>brimonidine</i>	65	<i>carbamazepine</i>	47
BD VEO INSULIN		<i>brimonidine-timolol</i>	67	<i>carbidopa</i>	42
SYRINGE UF	89	BRIVIACT	47	<i>carbidopa-levodopa</i>	43
BELBUCA	43	<i>bromfenac</i>	65		

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>chloramphenicol sod succinate</i>	4	CLINIMIX 6%-D5W
<i>entacapone</i>	43	<i>chlorhexidine gluconate</i>	59	(SULFITE-FREE).....92
<i>carbocaine (pf)</i>	74	<i>chlorprocaine (pf)</i>	74	CLINIMIX 8% -
<i>carboplatin</i>	32	<i>chloroquine phosphate</i>	4	D10W(SULFITE-FREE).....92
<i>cardioplegic soln</i>	15	<i>chlorothiazide sodium</i>	18	CLINIMIX 8%-
<i>carglumic acid</i>	69	<i>chlorpromazine</i>	51	D14W(SULFITE-FREE).....92
<i>carmustine</i>	32	<i>chlorthalidone</i>	18	<i>clobazam</i>47
<i>carteolol</i>	66	CHOLBAM	23	<i>clobetasol</i>72, 73
<i>cartia xt</i>	18	<i>cholestyramine (with sugar)</i> ...16		<i>clobetasol-emollient</i>73
<i>carvedilol</i>	18	<i>cholestyramine light</i>	16	<i>clodan</i>73
<i>caspofungin</i>	3	CIBINQO	74	<i>clofarabine</i>32
<i>cataflam</i>	45	<i>cyclodan</i>	71	<i>clomiphene citrate</i>77
CAYSTON	4	<i>ciclopirox</i>	71	<i>clomipramine</i>51
<i>caziant (28)</i>	60	<i>cidofovir</i>	7	<i>clonazepam</i>47
<i>cefaclor</i>	10	<i>cilostazol</i>	21	<i>clonidine</i>18
<i>cefadroxil</i>	10	CIMDUO	7	<i>clonidine (pf)</i>18, 45
<i>cefazolin</i>	10	<i>cimetidine</i>	26	<i>clonidine hcl</i>18, 51
<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i> ..10		<i>cimetidine hcl</i>	26	<i>clopidogrel</i>21
<i>cefdinir</i>	10	CIMZIA	23	<i>clorazepate dipotassium</i>51
<i>cefepime</i>	10	CIMZIA POWDER FOR		<i>clotrimazole</i>3, 71
<i>cefepime in dextrose, iso-osm</i> ..10		RECONST	23	<i>clotrimazole-betamethasone</i>71
<i>cefixime</i>	10	CIMZIA STARTER KIT	23	<i>clozapine</i>51
<i>cefoxitin</i>	10	<i>cinacalcet</i>	77	COARTEM4
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i> ..10		CINRYZE	86	<i>colchicine</i>84
<i>cefpodoxime</i>	10	CINVANTI	23	<i>colesevelam</i>16
<i>cefprozil</i>	10	CIPRO	13	<i>colestipol</i>16
<i>ceftazidime</i>	10	<i>ciprofloxacin hcl</i>	13, 59, 66	<i>colistin (colistimethate na)</i>4
<i>ceftriaxone</i>	11	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i> ..13		COMBIGAN67
<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os</i> ..11		<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i> ..59		COMBIVENT RESPIMAT ..86
<i>cefuroxime axetil</i>	11	<i>cisplatin</i>	32	COMETRIQ32
<i>cefuroxime sodium</i>	11	<i>citalopram</i>	51	COMPLERA7
<i>celecoxib</i>	45	<i>cladribine</i>	32	<i>compro</i>23
CELONTIN	47	<i>claravis</i>	75	<i>constulose</i>23
<i>cephalexin</i>	11	<i>clarithromycin</i>	11	COPIKTRA32
CEPROTIN (BLUE BAR)21		CLEOCIN	65	CORLANOR15
CEPROTIN (GREEN BAR) 21		<i>clindamycin hcl</i>	4	CORTIFOAM23
CERDELGA	77	<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>4		COSMEGEN32
CEREZYME	77	<i>clindamycin pediatric</i>	4	COTELLIC32
<i>cetirizine</i>	85	<i>clindamycin phosphate</i> .. 4, 65, 75		CREON23
<i>cevimeline</i>	69	CLINIMIX 5%/D15W		CRESEMBA3
CHANTIX	68	SULFITE FREE	92	CRINONE63
CHANTIX CONTINUING		CLINIMIX 4.25%/D10W		<i>cromolyn</i>23, 68, 86
MONTH BOX	68	SULF FREE	92	<i>crotan</i>73
CHANTIX STARTING		CLINIMIX 4.25%/D5W		<i>cryselle (28)</i>60
MONTH BOX	68	SULFIT FREE	69	CRYSVITA77
CHEMET	69	CLINIMIX 5%-		<i>cyclobenzaprine</i>56
CHENODAL	23	D20W(SULFITE-FREE)92		<i>cyclophosphamide</i>32

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

CYCLOPHOSPHAMIDE	32	DEPO-SUBQ PROVERA	
cyclosporine	32, 33, 68	104	63
cyclosporine modified	32	DESCOVY	7
CYRAMZA	33	desipramine	51
cyred	60	desmopressin	77
cyred eq	60	desog-e.estradiolle.estradiol	60
CYSTADANE	23	desogestrel-ethinyl estradiol	60
CYSTAGON	90	desonide	73
CYSTARAN	68	desrx	73
cytarabine	33	desvenlafaxine succinate	51
cytarabine (pf)	33	dexamethasone	76
d10 %-0.45 % sodium chloride	69	dexamethasone intensol	76
d2.5 %-0.45 % sodium chloride	69	dexamethasone sodium phos (pf)	76
d5 % and 0.9 % sodium chloride	69	dexamethasone sodium phosphate	67, 76
d5 %-0.45 % sodium chloride	69	dexrazoxane hcl	30
dacarbazine	33	dextroamphetamine-amphetamine	51
dactinomycin	33	dextrose 10 % and 0.2 % nacl.	69
dalfampridine	58	dextrose 10 % in water (d10w)	69
DALIRESP	86	dextrose 25 % in water (d25w)	69
danazol	77	dextrose 5 % in water (d5w)	69
dantrolene	56	dextrose 5 %-lactated ringers	69
DANYELZA	33	dextrose 5%-0.2 % sod chloride	69
dapsone	4	dextrose 50 % in water (d50w)	69
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)	28	dextrose 70 % in water (d70w)	69
DAPTOMYCIN	4	DIACOMIT	47
daptomycin	4	diazepam	47, 51
DARZALEX	33	diazepam intensol	51
dasetta 1/35 (28)	60	diazoxide	79
dasetta 7/7/7 (28)	60	diclofenac potassium	45
daunorubicin	33	diclofenac sodium	45, 65, 74
DAURISMO	33	diclofenac-misoprostol	45
daysee	60	dicloxacillin	12
deblitane	63	dicyclomine	26
decitabine	33	disflunisal	45
deferasirox	69	digitek	15
deferiprone	69	digox	15
deferoxamine	69	digoxin	15
DELSTRIGO	7		
demeclocycline	13		
DENAVIR	72		
DENGVAXIA (PF)	28		
denta 5000 plus	59		
dentagel	59		
		dihydroergotamine	57
		DILANTIN 30 MG	47
		diltiazem hcl	18
		dilt-xr	18
		dimenhydrinate	23
		dimethyl fumarate	58
		DIPENTUM	23
		diphenhydramine hcl	85
		diphenoxylate-atropine	26
		dipyridamole	21
		disulfiram	69
		divalproex	47
		dobutamine	15
		dobutamine in d5w	15
		docetaxel	33
		dofetilide	14
		donepezil	58
		dopamine	15
		dopamine in 5 % dextrose	15
		DOPTELET (10 TAB PACK)	21
		DOPTELET (15 TAB PACK)	21
		DOPTELET (30 TAB PACK)	21
		dorzolamide	67
		dorzolamide-timolol	67
		dotti	63
		DOVATO	7
		doxazosin	18
		doxepin	51, 52
		doxercalciferol	77
		doxorubicin	33
		doxorubicin, peg-liposomal	33
		doxy-100	13
		doxycycline hyclate	13
		doxycycline monohydrate	14
		DRIZALMA SPRINKLE	52
		dronabinol	23
		droperidol	23
		DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS	79
		drospirenone-e.estradiol-lm.fa.	60
		drospirenone-ethinyl estradiol	60
		DROXIA	33
		droxidopa	69
		DUAVEE	63

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

DULERA	86	ENGERIX-B (PF)	28	eszopiclone	52
<i>duloxetine</i>	52	ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)	28	<i>ethacrynone sodium</i>	18
DUPIXENT PEN	74	<i>enoxaparin</i>	21	<i>ethacrynic acid</i>	18
DUPIXENT SYRINGE	74	<i>enpresse</i>	60	<i>ethambutol</i>	4
<i>dutasteride</i>	90	<i>enskyce</i>	60	<i>ethosuximide</i>	47
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	90	<i>entacapone</i>	43	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	61
<i>e.e.s. 400</i>	11	<i>entecavir</i>	7	<i>etodolac</i>	46
<i>ec-naproxen</i>	45, 46	ENTRESTO	15	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	65
<i>econazole</i>	71	ENTYVIO	23	ETOPOPHOS	34
EDARBI	18	<i>enulose</i>	23	<i>etoposide</i>	34
EDARBYCLOR	18	ENVARSUS XR	33	<i>etravirine</i>	7
EDURANT	7	EPCLUSA	7	<i>euthyrox</i>	76
<i>efavirenz</i>	7	EPIDIOLEX	47	<i>everolimus (antineoplastic)</i>	34
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofovir</i>	7	<i>epinastine</i>	68	<i>everolimus</i>	
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir</i>		<i>epinephrine</i>	85	(<i>immunosuppressive</i>)	34
<i>disop</i>	7	<i>epirubicin</i>	33	EVOTAZ	7
<i>effer-k</i>	91	<i>epitol</i>	47	<i>exemestane</i>	34
ELAPRASE	77	EPIVIR HBV	7	EXKIVITY	34
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	92	<i>eplerenone</i>	18	EYLEA	68
<i>eletriptan</i>	57	EPRONTIA	47	EYSUVIS	67
<i>elinet</i>	60	ERBITUX	33	<i>ezetimibe</i>	16
ELIQUIS	21	<i>ergotamine-caffeine</i>	57	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	16
ELIQUIS DVT-PE TREAT		ERIVEDGE	33	FABRAZYME	77
30D START	21	ERLEADA	33	<i>falmina (28)</i>	61
ELITEK	30	<i>erlotinib</i>	33	<i>famciclovir</i>	7
ELIXOPHYLLIN	86	<i>errin</i>	63	<i>famotidine</i>	26
ELMIRON	90	<i>ertapenem</i>	4	<i>famotidine (pf)</i>	26
<i>eluryng</i>	65	ERWINASE	34	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	26
ELZONRIS	33	<i>ery pads</i>	75	FANAPT	52
EMCYT	33	<i>ery-tab</i>	11	FARXIGA	79
EMEND	23	ERYTHROCIN	11	FARYDAK	34
EMGALITY PEN	57	<i>erythrocin (as stearate)</i>	11	FASENRA	86
EMGALITY SYRINGE	57	<i>erythromycin</i>	11, 66	FASENRA PEN	87
<i>emoquette</i>	60	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	11	<i>febuxostat</i>	84
EMPLICITI	33	<i>erythromycin with ethanol</i>	75	<i>felbamate</i>	47
EMSAM	52	ESBRIET	86	<i>felodipine</i>	18
<i>emtricitabine</i>	7	<i>escitalopram oxalate</i>	52	<i>femynor</i>	61
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	7	<i>esmolol</i>	18	<i>fenofibrate</i>	16
EMTRIVA	7	<i>esomeprazole magnesium</i>	26	<i>fenofibrate micronized</i>	16
EMVERM	4	<i>esomeprazole sodium</i>	26	<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	16
<i>enalapril maleate</i>	18	<i>estarrylla</i>	60	<i>fenofibric acid</i>	16
<i>enalaprilat</i>	18	<i>estradiol</i>	63	<i>fenofibric acid (choline)</i>	16
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	18	<i>estradiol valerate</i>	64	<i>fentanyl</i>	43
ENBREL	82, 83	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	64	<i>fentanyl citrate</i>	43
ENBREL MINI	82	ESTRING	64	<i>fentanyl citrate (pf)</i>	43
ENBREL SURECLICK	83			FERRIPROX	69
<i>endocet</i>	43				

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

FERRIPROX (2 TIMES A DAY).....	69	fosinopril.....	18	GRALISE	48
FETZIMA.....	52	fosinopril-hydrochlorothiazide	18	granisetron (pf)	24
finasteride.....	90	fosphenytoin.....	47	granisetron hcl.....	24
FINTEPLA.....	47	FOTIVDA.....	34	griseofulvin microsize	3
FIRDAPSE.....	58	fulvestrant.....	34	griseofulvin ultramicrosize	3
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE.....	34	furosemide.....	18, 19	GVOKE	80
flac otic oil.....	59	FUZEON.....	8	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	80
flavoxate.....	90	fyavolv.....	64	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	80
flecainide.....	14	FYCOMPA.....	48	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE	80
FLOVENT DISKUS.....	87	gabapentin.....	48	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE	80
FLOVENT HFA.....	87	galantamine.....	58	HALAVEN	35
floxuridine.....	34	GAMASTAN.....	28	halobetasol propionate	73
fluconazole.....	3	GAMASTAN S/D	28	haloperidol	53
fluconazole in nacl (iso-osm)	3	ganciclovir sodium.....	8	haloperidol decanoate	53
flucytosine.....	3	GARDASIL 9 (PF).....	29	haloperidol lactate	53
fludarabine.....	34	gatifloxacin.....	66	HARVONI	8
fludrocortisone.....	76	GATTEX 30-VIAL	23	HAVRIX (PF)	29
flumazenil.....	52	GATTEX ONE-VIAL	23	heather	64
flunisolide.....	87	GAUZE PAD.....	89	heparin (porcine)	22
fluocinolone.....	73	gavilyte-c.....	23	heparin (porcine) in 5 % dex..	22
fluocinolone acetonide oil.....	59	gavilyte-g.....	23	heparin (porcine) in nacl (pf)	22
fluocinolone and shower cap....	73	gavilyte-n.....	24	HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL	22
fluocinonide.....	73	GAVRETO.....	34	heparin(porcine) in 0.45% nacl	22
fluocinonide-e.....	73	GAZYVA.....	34	heparin, porcine (pf)	22
fluoride (sodium)	59, 93	gemcitabine.....	34	HEPARIN, PORCINE (PF)	22
fluorometholone.....	67	GEMCITABINE.....	34	HETLIOZ	53
fluorouracil.....	34, 74	gemfibrozil	16	HIBERIX (PF)	29
fluoxetine.....	52	generlac	24	HIZENTRA	29
fluoxetine (pmdd)	52	genograf	34	HUMALOG JUNIOR	
fluphenazine decanoate.....	52	gentak	66	KWIKPEN U-100	80
fluphenazine hcl.....	52	gentamicin	4, 66, 71	HUMALOG KWIKPEN	
flurbiprofen.....	46	gentamicin in nacl (iso-osm)	4	INSULIN	80
flurbiprofen sodium.....	65	gentamicin sulfate (ped) (pf)	4	HUMALOG MIX 50-50	
flutamide.....	34	GENVOYA	8	INSULN U-100	80
fluticasone propionate	87	GILENYA	58	HUMALOG MIX 50-50	
fluvastatin.....	16	GIOTRIF	35	KWIKPEN	80
fluvoxamine	52	glatiramer	58	HUMALOG MIX 75-25	
FOLOTYN	34	glatopa	58	HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN	80
fomepizole	28	glimepiride	79	KWIKPEN	80
fondaparinux	21	glipizide	79, 80	KWIKPEN	80
FORFIVO XL.....	53	glipizide-metformin	80	KWIKPEN	80
formoterol fumarate	87	glycine urologic	90	HUMALOG MIX 75-25	
FOSAMAX PLUS D	84	glycine urologic solution	90	HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN	80
fosamprenavir	8	glycopyrrolate	26	HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN	80
fosaprepitant	23	glydo	74		
		GLYXAMBI	80		

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

HUMALOG U-100		HYPERHEP B		
INSULIN	80	NEONATAL	29	<i>ipratropium-albuterol</i> 87
HUMIRA	83	HYQVIA	29	<i>irbesartan</i> 19
HUMIRA PEN	83	<i>ibandronate</i>	84	<i>irbesartan-</i>
HUMIRA PEN CROHNS-		IBRANCE	35	<i>hydrochlorothiazide</i> 19
UC-HS START	83	<i>ibu</i>	46	IRESSA 35
HUMIRA PEN PSOR-		<i>ibuprofen</i>	46	<i>irinotecan</i> 35
UVEITS-ADOL HS	83	<i>ibutilide fumarate</i>	14	ISENTRESS 8
HUMIRA(CF)	83	<i>icatibant</i>	87	ISENTRESS HD 8
HUMIRA(CF) PEDI		ICLUSIG	35	<i>isibloom</i> 61
CROHNS STARTER	83	<i>icosapent ethyl</i>	16	ISOLYTE S PH 7.4 92
HUMIRA(CF) PEN	83	<i>idarubicin</i>	35	ISOLYTE-P IN 5 %
HUMIRA(CF) PEN		IDHIFA	35	DEXTROSE 92
CROHNS-UC-HS	83	<i>ifosfamide</i>	35	ISOLYTE-S 93
HUMIRA(CF) PEN		ILARIS (PF)	27	<i>isoniazid</i> 5
PEDIATRIC UC	83	<i>imatinib</i>	35	<i>isosorbide dinitrate</i> 17
HUMIRA(CF) PEN PSOR-		IMBRUVICA	35	<i>isosorbide mononitrate</i> 17
UV-ADOL HS	83	IMFINZI	35	<i>isosorbide-hydralazine</i> 19
HUMULIN 70/30 U-100		<i>imipenem-cilastatin</i>	5	<i>isotretinoin</i> 75
INSULIN	80	<i>imipramine hcl</i>	53	<i>isradipine</i> 19
HUMULIN 70/30 U-100		<i>imipramine pamoate</i>	53	ISTODAX 35
KWIKPEN	80	<i>imiquimod</i>	74	<i>itraconazole</i> 3
HUMULIN N NPH		IMOVAX RABIES		<i>ivermectin</i> 5, 73, 75
INSULIN KWIKPEN	80	VACCINE (PF)	29	IXEMPRA 35
HUMULIN N NPH U-100		IMPAVIDO	5	IXIARO (PF) 29
INSULIN	80	<i>incassia</i>	64	JAKAFI 35
HUMULIN R REGULAR		INCRELEX	69	<i>jantoven</i> 22
U-100 INSULN	80	<i>indapamide</i>	19	JANUMET 80
HUMULIN R U-500		INFANRIX (DTAP) (PF)	29	JANUMET XR 80
(CONC) INSULIN	80	INLYTA	35	JANUVIA 80
HUMULIN R U-500		INQOVI	35	JARDIANCE 80
(CONC) KWIKPEN	80	INREBIC	35	<i>jasmiel</i> (28) 61
<i>hydralazine</i>	19	INSULIN PEN NEEDLE	89	JEMPERLI 35
<i>hydrochlorothiazide</i>	19	INSULIN SYRINGE-		<i>jencycla</i> 64
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	43, 44	NEEDLE U-100	89	JEVTANA 35
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	44	INTELENCE	8	<i>jinteli</i> 64
<i>hydrocortisone</i>	24, 73, 76	<i>intralipid</i>	92	<i>jolessa</i> 61
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	60	INTRON A	27	<i>juleber</i> 61
<i>hydromorphone</i>	44	<i>introvale</i>	61	JULUCA 8
<i>hydromorphone (pf)</i>	44	INVEGA HAFYERA	53	JUXTAPID 16
<i>hydroxychloroquine</i>	5	INVEGA SUSTENNA	53	KADCYLA 35
<i>hydroxyprogesterone</i>		INVEGA TRINZA	53	<i>kalliga</i> 61
<i>caproate</i>	64	INVELTYS	67	KALYDECO 87
<i>hydroxyurea</i>	35	INVIRASE	8	KANUMA 77
<i>hydroxyzine hcl</i>	85	IOPIDINE	65	<i>kariva</i> (28) 61
HYPERHEP B	29	IPOL	29	<i>kelnor 1/35 (28)</i> 61
		<i>ipratropium bromide</i>	59, 87	<i>kelnor 1-50 (28)</i> 61
				KEPIVANCE 30

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

<i>ketoconazole</i>	3, 71	<i>leflunomide</i>	83	<i>liothyronine</i>	77
<i>ketorolac</i>	65	<i>LEMTRADA</i>	58	<i>lisinopril</i>	19
KEYTRUDA	35	<i>lenalidomide</i>	36	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	19
KHAPZORY	30	<i>LENVIMA</i>	36	<i>lithium carbonate</i>	53
KIMMTRAK	35	<i>lessina</i>	61	LIVALO	16
KINRIX (PF)	29	<i>letrozole</i>	36	LOKELMA	70
KISQALI	36	<i>leucovorin calcium</i>	30	LONSURF	36
KISQALI FEMARA CO- PACK	36	LEUKERAN	36	<i>loperamide</i>	26
<i>klor-con 10</i>	91	LEUKINE	27	<i>lopinavir-ritonavir</i>	8
<i>klor-con 8</i>	91	<i>leuprolide</i>	36	<i>lorazepam</i>	54
<i>klor-con m10</i>	91	<i>levalbuterol hcl</i>	87	<i>lorazepam intensol</i>	54
<i>klor-con m15</i>	91	<i>levetiracetam</i>	48	LORBRENA	36
<i>klor-con m20</i>	91	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	48	<i>loryna (28)</i>	61
<i>klor-con oral packet 20</i>	91	<i>levobunolol</i>	66	<i>losartan</i>	19
<i>klor-conlef</i>	91	<i>levocarnitine</i>	69, 70	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	19
KLOXXADO	46	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	69	<i>loteprednol etabonate</i>	67
KOMBIGLYZE XR	80	<i>levocetirizine</i>	85	<i>lovastatin</i>	16
KORLYM	77	<i>levofloxacin</i>	13, 66	<i>low-ogestrel (28)</i>	61
K-PHOS NO 2	90	<i>levofloxacin in d5w</i>	13	<i>loxapine succinate</i>	54
K-PHOS ORIGINAL	90	<i>levoleucovorin calcium</i>	30	<i>lo-zumandimine (28)</i>	62
KRYSTEXXA	84	<i>levonest (28)</i>	61	LUCENTIS	68
<i>kurvelo (28)</i>	61	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad...</i>	61	LUMAKRAS	36
KYNMOBI	43	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	61	LUMIGAN	67
KYPROLIS	36	<i>levora-28</i>	61	LUMIZYME	77
<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i>	61	<i>levo-t</i>	76	LUMOXITI	36
<i>labetalol</i>	19	<i>levothyroxine</i>	77	LUPRON DEPOT	36
<i>lacosamide</i>	48	<i>levoxyl</i>	77	LUPRON DEPOT (3 MONTH)	36
<i>lactated ringers</i>	70, 91	LEXIVA	8	LUPRON DEPOT (4 MONTH)	36
<i>lactulose</i>	24	LIBTAYO	36	LUPRON DEPOT (6 MONTH)	36
<i>lamivudine</i>	8	<i>lidocaine</i>	74	LUPRON DEPOT-PED	36
<i>lamivudine-zidovudine</i>	8	<i>lidocaine (pf) in d7.5w</i>	14	LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH)	36
<i>lamotrigine</i>	48	<i>lidocaine (pf)</i>	14, 74	<i>lutera (28)</i>	62
LANOXIN	15	<i>lidocaine hcl</i>	74	<i>lyeq</i>	64
<i>lansoprazole</i>	27	<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf)</i>	14	<i>lyllana</i>	64
LANTUS SOLOSTAR U- 100 INSULIN	80	<i>lidocaine viscous</i>	74	LYNPARZA	36
LANTUS U-100 INSULIN	81	<i>lidocaine-epinephrine</i>	74	LYSODREN	36
<i>lapatinib</i>	36	<i>lidocaine-epinephrine (pf)</i>	74	LYUMJEV KWIKPEN U- 100 INSULIN	81
<i>larin 1.5/30 (21)</i>	61	<i>lidocaine-prilocaine</i>	74	LYUMJEV KWIKPEN U- 200 INSULIN	81
<i>larin 1/20 (21)</i>	61	<i>lillow (28)</i>	61	LYUMJEV U-100 INSULIN	81
<i>larin 24 fe</i>	61	<i>lincomycin</i>	5	<i>lyza</i>	64
<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	61	<i>lindane</i>	73		
<i>larin fe 1/20 (28)</i>	61	<i>linezolid</i>	5		
<i>larissia</i>	61	<i>linezolid in dextrose 5%</i>	5		
<i>latanoprost</i>	67	<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	5		
LATUDA	53	LINZESS	24		
		LIORESAL	56		

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

<i>mafénido acetato</i>	71	<i>methenamina mandelato</i>	3	<i>molindona</i>	54
<i>magnesio cloruro</i>	91	<i>metergina</i>	64	<i>mometasona</i>	73, 87
<i>magnesio sulfato</i>	91	<i>methimazol</i>	76	<i>mondoxyne nl</i>	14
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	91	<i>methotrexato sodio</i>	37	MONJUVI	37
<i>magnesio sulfato en agua</i>	91	<i>methotrexato sodio (pf)</i>	37	<i>mono-linyah</i>	62
<i>malathion</i>	73	<i>methoxsalen</i>	74	<i>montelukast</i>	87
<i>mannitol 20 %</i>	19	<i>methyldopa</i>	19	<i>morfina</i>	44, 45
<i>mannitol 25 %</i>	19	<i>methylergonovalina</i>	64	<i>morfina (pf)</i>	44
<i>maprotíline</i>	54	<i>methylfenidato hcl</i>	54	<i>morfina concentrado</i>	44
<i>maraviroc</i>	8	<i>methylprednisolona</i>	76	MOTEGRITY	24
MARGENZA	36	<i>methylprednisolona acetato</i>	76	MOUNJARO	81
<i>marlissa (28)</i>	62	<i>methylprednisolona sodio</i>		MOVANTIK	24
MARPLAN	54	<i>succ</i>	76	<i>moxifloxacina</i>	13, 66
MARQIBO	36	<i>metoclopramida hcl</i>	24	<i>moxifloxacina- sod.chloride(iso)</i>	13
MATULANE	36	<i>metolazón</i>	19	MOZOBIL	27
<i>matzim la</i>	19	<i>metoprolol succinato</i>	19	MULPLETA	22
<i>meclizina</i>	24	<i>metoprolol tartrato</i>	19	<i>mupirocina</i>	71
<i>medroxiprogesterona</i>	64	<i>metro i.v.</i>	5	MVASI	37
<i>mefloquina</i>	5	<i>metronidazol</i>	5, 65, 75	MYALEPT	78
<i>megestrol</i>	37	<i>metronidazol en nacl (iso-os)</i>	5	<i>mycovenolato mofetil</i>	37
MEKINIST	37	<i>metyrosina</i>	19	<i>mycovenolato mofetil (hcl)</i>	37
MEKTOVI	37	<i>mexiletina</i>	14	<i>mycovenolato sodio</i>	37
<i>meloxicam</i>	46	<i>micafungina</i>	3	MYLOTARG	37
<i>melphalan</i>	37	<i>microgestina 1.5/30 (21)</i>	62	<i>myorisan</i>	75
<i>melphalan hcl</i>	37	<i>microgestina 1/20 (21)</i>	62	MYRBETRIQ	90
<i>memantina</i>	58	<i>microgestina fe 1.5/30 (28)</i>	62	<i>nabumetona</i>	46
MENACTRA (PF)	29	<i>microgestina fe 1/20 (28)</i>	62	<i>nadolol</i>	19
MENEST	64	<i>midodrina</i>	70	<i>nafcillin</i>	12
MENQUADFI (PF)	29	<i>mifepristona</i>	65	<i>nafcillin en dextrosa iso-osm</i>	12
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)	29	<i>miglustat</i>	78	<i>naftifina</i>	71
MEPSEVII	78	<i>mil</i>	62	NAFTIN	71
<i>mercaptopurina</i>	37	<i>milrinona</i>	15	NAGLAZYME	78
<i>meropenem</i>	5	<i>milrinona en 5 % dextrosa</i>	15	<i>nalbuphina</i>	46
<i>mesalamina</i>	24	<i>mimvey</i>	64	<i>naloxona</i>	46
<i>mesalamina con limpiador</i>		<i>minociclina</i>	14	<i>naltrexona</i>	46
<i>wipe</i>	24	<i>minoxidilo</i>	19	NAMZARIC	58
<i>mesna</i>	30	<i>miostat</i>	67	<i>naproxeno</i>	46
MESNEX	30	MIRENA	65	<i>naproxeno sodio</i>	46
<i>metaproterenol</i>	87	<i>mirtazapina</i>	54	<i>naratriptan</i>	57
<i>metformina</i>	81	<i>misoprostol</i>	27	NARCAN	46
<i>metadona</i>	44	<i>mitomicina</i>	37	NATACYN	66
<i>metadona intensol</i>	44	<i>mitoxantrona</i>	37	<i>nateglinida</i>	81
<i>methadose</i>	44	M-M-R II (PF)	29	NATPARA	78
<i>methazolamida</i>	67	<i>modafinilo</i>	54	NAYZILAM	48
<i>methenamina hipúrrica</i>	3	<i>moexipril</i>	19	<i>nebivolol</i>	19

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

NEEDLES, INSULIN	
DISP.,SAFETY	89
<i>nefazodone</i>	54
<i>nelarabine</i>	37
<i>neomycin</i>	5
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i> ...	66
<i>neomycin-bacitracin-</i> <i>polymyxin</i>	66
<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	70
<i>neomycin-polymyxin b-</i> <i>dexameth</i>	66
<i>neomycin-polymyxin-</i> <i>gramicidin</i>	66
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	59, 66
<i>neo-polycin</i>	66
<i>neo-polycin hc</i>	67
<i>neostigmine methylsulfate</i>	57
NERLYNX	37
NEUPRO	43
<i>nevirapine</i>	8
NEXAVAR	37
NEXLETOL	16
NEXLIZET	16
NEXPLANON	65
<i>niacin</i>	16
<i>nicardipine</i>	19
NICOTROL	68
NICOTROL NS	68
<i>nifedipine</i>	19
<i>nikki</i> (28)	62
<i>nilutamide</i>	37
<i>nimodipine</i>	19
NINLARO	37
<i>nisoldipine</i>	19
<i>nitazoxanide</i>	5
<i>nitisinone</i>	70
<i>nitro-bid</i>	17
<i>nitrofurantoin</i>	3
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	3
<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i> <i>cryst</i>	3
<i>nitroglycerin</i>	17
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose</i> ..	17
NIVESTYM	27
<i>nizatidine</i>	27
<i>nora-be</i>	64
<i>norepinephrine bitartrate</i>	15
<i>norethindrone (contraceptive)</i> ..	64
<i>norethindrone acetate</i>	64
<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>	62, 64
<i>norethindrone-e.estradol-iron</i> .62	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> .62	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	62
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	62
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	62
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	62
<i>nortriptyline</i>	54
NORVIR	8
NOVOFINE 32	81
NOVOFINE PLUS	81
NOXAFILE	3
NPLATE	22
NUBEQA	37
NUCALA	87
NUEDEXTA	58
NULOJIX	37
NUPLAZID	54
NURTEC ODT	57
<i>nyamyc</i>	71
<i>nystatin</i>	3, 71
<i>nystatin-triamcinolone</i>	71
<i>nystop</i>	71
NYVEPRIA	27
OCALIVA	24
OCREVUS	58
<i>octreotide acetate</i>	38
ODEFSEY	8
ODOMZO	38
OFEV	87
<i>ofloxacin</i>	13, 60, 66
<i>olanzapine</i>	54
<i>olanzapine-fluoxetine</i>	54
<i>olmesartan</i>	20
<i>olmesartan-amlodipin-hctiazid</i>	20
<i>olmesartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	20
<i>olopatadine</i>	68
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	16
<i>omeprazole</i>	27
OMNIPOD 5 G6 INTRO	
KIT (GEN 5)	81
OMNIPOD 5 G6 PODS	
(GEN 5).....	81
OMNIPOD CLASSIC PDM	
KIT(GEN 3).....	89
OMNIPOD CLASSIC	
PODS (GEN 3).....	89
OMNIPOD DASH PODS	
(GEN 4).....	89
OMNITROPE	27
ONCASPAR	38
<i>ondansetron</i>	24
<i>ondansetron hcl</i>	24
<i>ondansetron hcl (pf)</i>	24
ONGLYZA	81
ONIVYDE	38
ONUREG	38
OPDIVO	38
OPDUALAG	38
<i>opium tincture</i>	26
OPSUMIT	87
<i>oralone</i>	59
ORENCIA	83
ORENCIA (WITH MALTOSE)	83
ORENCIA CLICKJECT	83
ORGOVYX	38
ORKAMBI	87
ORLADEYO	88
<i>orsythia</i>	62
<i>oseltamivir</i>	8
<i>osmitrol 20 %</i>	20
OTEZLA	83
OTEZLA STARTER	83
<i>oxacillin</i>	12
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm)</i> ..	12
<i>oxaliplatin</i>	38
<i>oxandrolone</i>	78
<i>oxaprozin</i>	46
<i>oxcarbazepine</i>	48
OXERVATE	68
<i>oxybutynin chloride</i>	90
<i>oxycodone</i>	45
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	45
OXYCONTIN	45
OZEMPIC	81
OZURDEX	67
<i>pacerone</i>	14

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

<i>paclitaxel</i>	38	<i>phenytoin sodium extended</i>	49	<i>potassium chloride-d5-</i>	
PADCEV	38	<i>philith</i>	62	<i>0.9%nacl</i>	92
<i>paliperidone</i>	54	PHOSPHOLINE IODIDE	68	<i>potassium citrate</i>	90
<i>palonosetron</i>	24	PIFELTRO	8	<i>potassium phosphate m-/d-</i>	
PALYNZIQ	78	<i>pilocarpine hcl</i>	68, 70	<i>basic</i>	92
<i>pamidronate</i>	78	<i>pimecrolimus</i>	75	POTELIGEO	38
PANRETIN	75	<i>pimozide</i>	55	<i>pramipexole</i>	43
<i>pantoprazole</i>	27	<i>pimtrea (28)</i>	62	<i>prasugrel</i>	22
<i>paraplatin</i>	38	<i>pindolol</i>	20	<i>pravastatin</i>	16
<i>paricalcitol</i>	78	<i>pioglitazone</i>	81	<i>praziquantel</i>	5
<i>paromomycin</i>	5	<i>piperacillin-tazobactam</i>	13	<i>prazosin</i>	20
<i>paroxetine hcl</i>	54	PIQRAY	38	<i>prednicarbate</i>	73
PASER	5	<i>pirfenidone</i>	88	<i>prednisolone</i>	76
PAXIL	54	<i>pirmella</i>	62	<i>prednisolone acetate</i>	67
PEDIARIX (PF)	29	<i>piroxicam</i>	46	<i>prednisolone sodium</i>	
PEDVAX HIB (PF)	29	<i>plasbumin 25 %</i>	91	<i>phosphate</i>	67, 76
<i>peg 3350-electrolytes</i>	25	<i>plasbumin 5 %</i>	91	<i>prednisone</i>	76
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	25	PLASMA-LYTE 148	93	<i>prednisone intensol</i>	76
PEGASYS	27, 28	PLASMA-LYTE A	93	<i>pregabalin</i>	49
<i>peg-electrolyte</i>	25	<i>plasmanate</i>	93	PREHEVBRIO (PF)	29
PEMAZYRE	38	PLEGRIDY	28	PREMARIN	64
<i>pemetrexed disodium</i>	38	PLENAMINE	93	<i>premasol 10 %</i>	93
<i>penicillamine</i>	84	<i>podoftilox</i>	75	PREMPHASE	64
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE	12	POLIVY	38	PREMPRO	64
<i>penicillin g potassium</i>	13	<i>polocaine</i>	75	<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	93
<i>penicillin g procaine</i>	13	<i>polocaine-mpf</i>	75	<i>prevalite</i>	16
<i>penicillin g sodium</i>	13	<i>polycin</i>	66	PREVIDENT 5000	
<i>penicillin v potassium</i>	13	<i>polymyxin b sulf-</i>		BOOSTER PLUS	59
PENTACEL (PF)	29	<i>trimethoprim</i>	66	PREVIDENT 5000 DRY	
<i>pentamidine</i>	5	POMALYST	38	MOUTH	59
PENTASA	25	<i>portia 28</i>	62	PREVYMIS	8
<i>pentoxifylline</i>	22	PORTRAZZA	38	PREZCOBIX	9
<i>perindopril erbumine</i>	20	<i>posaconazole</i>	3	PREZISTA	9
<i>periogard</i>	59	<i>potassium acetate</i>	91	PRIFTIN	5
PERJETA	38	<i>potassium chlorid-d5-</i>		PRIMAQUINE	5
<i>permethrin</i>	73	<i>0.45%nacl</i>	91	<i>primidone</i>	49
<i>perphenazine</i>	54	<i>potassium chloride</i>	91, 92	PRIVIGEN	29
PERSERIS	54	<i>potassium chloride in</i>		<i>probenecid</i>	84
<i>pfizerpen-g</i>	13	<i>0.9%nacl</i>	91	<i>probenecid-colchicine</i>	84
<i>phenelzine</i>	55	<i>potassium chloride in 5 % dex.</i>	91	<i>procainamide</i>	14
<i>phenobarbital</i>	49	<i>potassium chloride in lr-d5</i>	91	<i>prochlorperazine</i>	25
<i>phenobarbital sodium</i>	49	<i>potassium chloride in water</i>	91	<i>prochlorperazine edisylate</i>	25
<i>phentolamine</i>	20	<i>potassium chloride-0.45 %</i>		<i>prochlorperazine maleate oral</i>	25
<i>phenytoin</i>	49	<i>nacl</i>	92	PROCRT	28
<i>phenytoin sodium</i>	49	<i>potassium chloride-d5-</i>		<i>procto-med hc</i>	25
		<i>0.2%nacl</i>	92	<i>procto-pak</i>	25
				<i>proctosol hc</i>	25

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

<i>proctozone-hc</i>	25	RELISTOR	25	RYBELSUS	81
<i>progesterone</i>	64	REMICADE	25	RYBREVANT	39
<i>progesterone micronized</i>	64	RENACIDIN	90	RYDAPT	39
PROGRAF	38	<i>repaglinide</i>	81	RYLAZE	39
PROLASTIN-C	70	REPATHA	16	<i>sajazir</i>	88
PROLENSA	65	REPATHA		<i>salsalate</i>	46
PROLIA	84	PUSHTRONEX	16	SAMSCA	78
PROMACTA	22	REPATHA SURECLICK	16	SANCUSO	25
<i>promethazine</i>	85	RESTASIS	68	SANDIMMUNE	39
<i>propafenone</i>	14	RESTASIS MULTIDOSE	68	SANDOSTATIN LAR	
<i>propranolol</i>	20	RETACRIT	28	DEPOT	39
<i>propranolol-</i> <i>hydrochlorothiazid</i>	20	RETEVMO	39	SANTYL	75
<i>propylthiouracil</i>	76	RETROVIR	9	<i>sapropterin</i>	78
PROQUAD (PF)	29	REVCovi	70	SARCLISA	39
<i>protamine</i>	22	REVLIMID	39	SAVELLA	84
<i>protriptyline</i>	55	<i>revonto</i>	57	SCEMBLIX	39
PULMICORT		REXULTI	55	<i>scopolamine base</i>	25
FLEXHALER	88	REYATAZ	9	SECUADO	55
PULMOZYME	88	RHOPRESSA	67	SEGLUROMET	81
PURIXAN	39	<i>ribavirin</i>	9	<i>selegiline hcl</i>	43
<i>pyrazinamide</i>	5	RIDAURA	84	<i>selenium sulfide</i>	72
<i>pyridostigmine bromide</i>	57	<i>rifabutin</i>	5	SELZENTRY	9
<i>pyrimethamine</i>	5	<i>rifampin</i>	5	<i>sertraline</i>	55
QINLOCK	39	<i>riluzole</i>	70	<i>setlakin</i>	62
QTERN	81	<i>rimantadine</i>	9	<i>sevelamer carbonate</i>	70
QUADRACEL (PF)	29	<i>ringer's</i>	70, 92	<i>sf</i>	59
<i>quetiapine</i>	55	RINVOQ	84	<i>sf 5000 plus</i>	59
<i>quinapril</i>	20	RISPERDAL CONSTA	55	<i>sharobel</i>	64
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	20	<i>risperidone</i>	55	SHINGRIX (PF)	30
<i>quinidine sulfate</i>	14	<i>ritonavir</i>	9	SIGNIFOR	39
<i>quinine sulfate</i>	5	<i>rivastigmine</i>	58	<i>sildenafil (pulmonary arterial</i> <i>hypertension)</i>	88
QVAR REDIHALER	88	<i>rivastigmine tartrate</i>	58	<i>silodosin</i>	90
RABAVERT (PF)	29	<i>rizatriptan</i>	57	<i>silver sulfadiazine</i>	75
RADICAVA	58	ROCKLATAN	67	SIMBRINZA	67
<i>raloxifene</i>	84	<i>romidepsin</i>	39	SIMULECT	39
<i>ramelteon</i>	55	<i>ropinirole</i>	43	<i>simvastatin</i>	17
<i>ramipril</i>	20	<i>rosadan</i>	75	<i>sirolimus</i>	39
<i>ranolazine</i>	15	<i>rosuvastatin</i>	16	SIRTURO	5
<i>rasagiline</i>	43	ROTARIX	30	SKYRIZI	72
RAVICTI	70	ROTATEQ VACCINE	30	<i>sodium acetate</i>	92
<i>reclipsen (28)</i>	62	<i>roweepra</i>	49	<i>sodium benzoate-sod</i>	
RECOMBIVAX HB (PF)	29, 30	ROZLYTREK	39	<i>phenylacet</i>	70
RECTIV	25	RUBRACA	39	<i>sodium bicarbonate</i>	92
<i>regonol</i>	57	<i>rufinamide</i>	49	<i>sodium chloride</i>	70, 92
REGRANEX	75	RUKOBIA	9	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	92
RELENZA DISKHALER	9	RUXIENCE	39	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	70

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

sodium chloride 3 % hypertonic	92	sulfacetamide sodium	68	tarina fe 1-20 eq (28)	63
sodium chloride 5 % hypertonic	92	sulfacetamide sodium (acne)	71	TASIGNA	40
sodium fluoride 5000 dry mouth	59	sulfacetamide-prednisolone	68	tavaborole	71
sodium fluoride 5000 plus	59	sulfadiazine	13	tazarotene	75
sodium fluoride-pot nitrate	59	sulfamethoxazole-trimethoprim	13	tazicef	11
sodium nitroprusside	15	SULFAMYLON	71	TAZORAC	75
sodium phenylbutyrate	70	sulfasalazine	25	taztia xt	20
sodium phosphate	92	sulindac	46	TAZVERIK	40
sodium polystyrene sulfonate	70	sumatriptan	57	TDVAX	30
SOLIQUA 100/33	81	sumatriptan succinate	57	TECENTRIQ	40
SOLTAMOX	39	sunitinib	40	TEFLARO	11
SOMATULINE DEPOT	39	SUPRAX	11	TEKTURNA HCT	20
SOMAVERT	78	syeda	62	telmisartan	20
sorine	14	SYMBICORT	88	telmisartan-amlodipine	20
sotalol	15	SYMDEKO	88	telmisartan-	
sotalol af	14	SYMJEPI	85	hydrochlorothiazid	20
SPIRIVA RESPIMAT	88	SYMLINPEN 120	81	TEMIXYS	9
SPIRIVA WITH HANDIHALER	88	SYMLINPEN 60	82	TEMODAR	40
spironolactone	20	SYMPAZAN	49	temsirolimus	40
spironolactone-hydrochlorothiaz	20	SYMTUZA	9	TENIVAC (PF)	30
sprintec (28)	62	SYNAGIS	9	tenofovir disoproxil fumarate	9
SPRITAM	49	SYNAREL	78	TEPMETKO	40
SPRYCEL	39	SYNERCID	5	terazosin	20
sps (with sorbitol)	70	SYNJARDY	82	terbinafine hel	3
sronyx	62	SYNJARDY XR	82	terbutaline	88
ssd	75	SYNRIBO	40	terconazole	65
STAMARIL (PF)	30	TABLOID	40	TERIPARATIDE	84
stavudine	9	TABRECTA	40	testosterone	78, 79
STEGLATRO	81	tacrolimus	40, 75	testosterone cypionate	78
STELARA	72	tadalafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet	20	testosterone enanthate	78
STIOLTO RESPIMAT	88	mg	88	TETANUS,DIPHTHERIA	
STIVARGA	39	TAFINLAR	40	TOX PED(PF)	30
STRENSIQ	78	TAGRISSO	40	tetrabenazine	58
STREPTOMYCIN	5	TALTZ AUTOINJECTOR	72	tetracycline	14
STRIBILD	9	TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK)	72	THALOMID	40
STRIVERDI RESPIMAT	88	TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK)	72	THEO-24	88
subvenite	49	TALTZ SYRINGE	72	theophylline	88
subvenite starter (blue) kit	49	TALZENNA	40	thioridazine	55
subvenite starter (green) kit	49	tamoxifen	40	thiotepa	40
subvenite starter (orange) kit	49	tamsulosin	90	thiothixene	55
SUCRAID	25	TARGETIN	40	tiadylt er	20
sucralfate	27	tarina 24 fe	62	tiagabine	49
		tarina fe 1/20 (28)	62	TIBSOVO	40
				TICE BCG	30
				TICOVAC	30
				tigecycline	6
				tilia fe	63

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

<i>timolol maleate</i>	20, 66	<i>trientine</i>	70	<i>valganciclovir</i>	9
<i>tinidazole</i>	6	<i>tri-estarylla</i>	63	<i>valproate sodium</i>	49
TIVDAK	40	<i>trifluoperazine</i>	55	<i>valproic acid</i>	49
TIVICAY	9	<i>trifluridine</i>	66	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	.49
TIVICAY PD	9	TRIJARDY XR	82	<i>valrubicin</i>	41
<i>tizanidine</i>	57	TRIKAFTA	89	<i>valsartan</i>	20
TOBI PODHALER	6	<i>tri-legest fe</i>	63	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	.21
TOBRADEX	67	<i>tri-linyah</i>	63	VALTOCO	.49
<i>tobramycin</i>	6, 66	<i>tri-lo-estarylla</i>	63	VANCOMYCIN	.6
<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	6	<i>tri-lo-marzia</i>	63	<i>vancomycin</i>	.6
<i>tobramycin sulfate</i>	6	<i>tri-lo-sprintec</i>	63	VANCOMYCIN IN 0.9 %	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	67	<i>trimethoprim</i>	4	SODIUM CHL	.6
<i>tolterodine</i>	90	<i>trimipramine</i>	55	<i>vandazole</i>	.65
<i>tolvaptan</i>	79	TRINTELLIX	55	VAQTA (PF)	.30
<i>topiramate</i>	49	<i>tri-sprintec (28)</i>	63	<i>varenicline</i>	.68
<i>toposar</i>	40	TRIUMEQ	9	VARIVAX (PF)	.30
<i>topotecan</i>	40	TRIUMEQ PD	9	VARIZIG	.30
<i>toremifene</i>	40	<i>trivora (28)</i>	63	VARUBI	.25
<i>torsemide</i>	20	TRIZIVIR	9	VASCEPA	.17
TOUJEO MAX U-300		TRODELVY	41	VECAMYL	.15
SOLOSTAR	82	TROGARZO	9	VECTIBIX	.41
TOUJEO SOLOSTAR U-		TROPHAMINE 10 %	93	VEKLURY	.9
300 INSULIN	82	<i>trospium</i>	90	VELCADE	.41
TOVIAZ	90	TRUDHESA	57	<i>veletri</i>	.21
<i>tramadol</i>	46	TRULANCE	25	<i>velvet triphasic regimen (28)</i>	.63
<i>tramadol-acetaminophen</i>	46	TRULICITY	82	VELTASSA	.70
<i>trandolapril</i>	20	TRUMENBA	30	VEMLIDY	.10
<i>trandolapril-verapamil</i>	20	TRUSELTIQ	41	VENCLEXTA	.41
<i>tranexamic acid</i>	65	TUKYSA	41	VENCLEXTA STARTING	
<i>tranylcypromine</i>	55	TURALIO	41	PACK	.41
<i>travasol 10 %</i>	93	TWINRIX (PF)	30	<i>venlafaxine</i>	.56
<i>travoprost</i>	67	TYPHIM VI	30	<i>verapamil</i>	.21
TRAZIMERA	40	TYSABRI	59	VERQUVO	.15
<i>trazodone</i>	55	TYVASO	89	VERSACLOZ	.56
TREANDA	40	TYVASO		VERZENIO	.41
TRECATOR	6	INSTITUTIONAL START		<i>vestura (28)</i>	.63
TRELEGY ELLIPTA	88	KIT	89	V-GO 20	.89
TRELSTAR	40	TYVASO REFILL KIT	89	V-GO 30	.89
<i>treprostinil sodium</i>	20	TYVASO STARTER KIT	89	V-GO 40	.89
<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	40	UBRELVY	57	VIBATIV	.6
<i>tretinoin topical</i>	75	ULTOMIRIS	70	VIBERZI	.25
<i>tri fenyenor</i>	63	<i>unithroid</i>	77	VIBRAMYCIN	
<i>triamicinolone acetonide</i>		UNITUXIN	41	(CALCIUM)	.14
	59, 73, 76	UPTRAVI	20	VICTOZA 2-PAK	.82
<i>triamterene-</i>		<i>ursodiol</i>	25	VICTOZA 3-PAK	.82
<i>hydrochlorothiazid</i>	20	<i>valacyclovir</i>	9	<i>vienna</i>	.63
<i>triderm</i>	73	VALCHLOR	75	<i>vigabatrin</i>	.50

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

<i>vigadron</i>	50	XIIDRA.....	68	ZORTRESS.....	42
VIIBRYD.....	56	XOFLUZA.....	10	<i>zovia 1-35 (28)</i>	63
VIMIZIM.....	79	XOLAIR.....	89	ZUBSOLV.....	46
VIMPAT.....	50	XOSPATA.....	42	<i>zumandimine (28)</i>	63
<i>vinblastine</i>	41	XPOVIO.....	42	ZYDELIG.....	42
<i>vincasar pfs</i>	41	XTANDI.....	42	ZYFLO.....	89
<i>vincristine</i>	41	<i>xulane</i>	65	ZYKADIA.....	42
<i>vinorelbine</i>	41	XULTOPHY 100/3.6.....	82	ZYNLONTA.....	42
VIOKACE.....	25	XURIDEN.....	70	ZYPREXA RELPREVV.....	56
<i>viorele (28)</i>	63	XYREM.....	56		
VIRACEPT.....	10	YERVOY.....	42		
VIREAD.....	10	YF-VAX (PF).....	30		
VISTOGARD.....	30	YONDELIS.....	42		
VITRAKVI.....	41	YONSA.....	42		
VIVITROL.....	46	<i>yuvafem</i>	64		
VIZIMPRO.....	41	<i>zafemy</i>	65		
VONJO.....	41	<i>zafirlukast</i>	89		
<i>voriconazole</i>	3	<i>zaleplon</i>	56		
VOSEVI.....	10	ZALTRAP.....	42		
VOTRIENT.....	41	ZANOSAR.....	42		
VRAYLAR.....	56	ZARXIO.....	28		
VUMERTY.....	59	ZEGALOGUE			
VYNDAMAX.....	15	AUTOINJECTOR.....	82		
VYNDAQEL.....	15	ZEGALOGUE SYRINGE	82		
VYXEOS.....	41	ZEJULA.....	42		
<i>warfarin</i>	22	ZELBORAF.....	42		
<i>water for irrigation, sterile</i>	70	<i>zenatane</i>	75		
WELIREG.....	41	ZENPEP.....	26		
<i>wera (28)</i>	63	ZEPOSIA.....	59		
<i>wescap-pn dha</i>	93	ZEPOSIA STARTER KIT	59		
XALKORI.....	41	ZEPOSIA STARTER			
XARELTO.....	22	PACK.....	59		
XARELTO DVT-PE		ZEPZELCA.....	42		
TREAT 30D START.....	22	<i>zidovudine</i>	10		
XATMEP.....	42	ZIEXTENZO.....	28		
XCOPRI.....	50	<i>ziprasidone hcl</i>	56		
XCOPRI MAINTENANCE		<i>ziprasidone mesylate</i>	56		
PACK.....	50	ZIRABEV.....	42		
XCOPRI TITRATION		ZIRGAN.....	66		
PACK.....	50	ZOLADEX.....	42		
XELJANZ.....	84	<i>zoledronic acid</i>	79		
XELJANZ XR.....	84	<i>zoledronic acid-mannitol-</i>			
XERMELO.....	42	<i>water</i>	70, 79		
XGEVA.....	31	ZOLINZA.....	42		
XIAFLEX.....	70	<i>zolmitriptan</i>	57		
XIFAXAN.....	6	<i>zolpidem</i>	56		
XIGDUO XR.....	82	<i>zonisamide</i>	50		

Al principio de la tabla encontrará información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas que se usan en esta.

Esta lista de medicamentos se actualizó por última vez el 07/18/2022.

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Formulary 19451, Version 1

Este formulario se actualizó en 7/18/2022.

Para obtener información más reciente u otras preguntas, llame al Centro de Atención al Cliente de Banner Medicare Advantage Dual al (877) 874-3930, los usuarios de TTY deben marcar 711. O visite nuestro sitio web www.BannerHealth.com/Medicare. Nuestras horas de oficina son de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana.