



Arizona
Planes Individuales y Familiares

Lista de medicamentos
con receta 2025

Con vigencia desde el 1 de enero de 2025

Índice

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

Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (prostaglandinas).....	26
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (modificadores u hormonas sexuales).....	26
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (tiroides)	28
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)	28
Agentes hormonales, supresores (glándula pituitaria)	28
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	28
Agentes inmunológicos.....	28
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales.....	30
Agentes para la osteopatía metabólica.....	30
Agentes terapéuticos varios.....	31
Agentes oftálmicos	32
Agentes óticos.....	33
Agentes pulmonares o del tracto respiratorio.....	33
Relajantes de músculos esqueléticos.....	34
Agentes para trastornos del sueño.....	34

Explicación de su lista de medicamentos con receta

¿Qué es una lista de medicamentos con receta?

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

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

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

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

¿Qué son los niveles?

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

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

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

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

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

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

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

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

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

Detalles de cobertura

¿Qué son las reglas o los límites de cobertura?

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

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

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

7D

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

¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

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

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

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

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

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

¿Qué medicamentos cubre mi beneficio médico?

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

Solicitudes de preautorización y excepción

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Consejos sobre medicamentos

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

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

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

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

Medicamentos sin receta

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

¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

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

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

Cómo leer su lista de medicamentos con receta

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

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

Preguntas



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



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



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

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

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

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

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

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
Macrólidos		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	
Tetraciclinas		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
mondoxyne nl	2	
tetracycline hcl oral capsule	2	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral	2	
NAYZILAM	5	PA
roweepra	2	
Agentes modificadores del canal de calcio		
ethosuximide oral	3	
methsuximide	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

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

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

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MMEequivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SPmedicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
venlafaxine hcl	2	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
vilazodone hcl	4	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl oral capsule	2	
doxepin hcl oral concentrate	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2	
nortriptyline hcl oral solution	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
doxylamine-pyridoxine	4	
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
meclizine hcl oral tablet 50 mg	3	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	QL
promethegan	3	QL
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
ANZEMET	4	QL
aprepitant	3	QL
dronabinol	4	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl oral	2	
ondansetron odt oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	3	QL
Antimicóticos		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CRESEMBA ORAL	4	PA
econazole nitrate external	3	QL
EXELDERM	4	
fluconazole oral	2	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosize	3	
GYNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
klayesta	2	QL
LULICONAZOLE	4	QL
miconazole 3	2	
naftifine hcl external cream	4	
nyamyc	2	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	2	QL
nystatin mouth/throat	2	
nystatin oral	2	
nystatin-triamcinolone	2	
nystop	2	QL
oxiconazole nitrate	4	QL
posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
tavaborole	3	QL
terbinafine hcl oral	2	QL
terconazole vaginal cream	2	
terconazole vaginal suppository	3	
voriconazole oral suspension reconstituted	4	
voriconazole oral tablet	4	QL
Agentes antigotosos		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
colchicine oral tablet	2	QL
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	2	ST; QL
probenecid	2	
Agentes antimigrañosos		
Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	PA; QL
EMGALITY	3	PA; QL
UBRELVY	3	PA; QL
Alcaloides ergóticos		
dihydroergotamine mesylate injection	4	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ERGOMAR	4	QL
ergotamine-cafeine	4	
MIGERGOT	4	
Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	3	ST; QL
eletriptan hydrobromide	3	ST; QL
frovatriptan succinate	4	ST; QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	ST; QL
zolmitriptan nasal	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	ST; QL
Agentes antimiasmáticos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
Antituberculosos		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	
rifampin oral	2	
SIRTURO	5	PA
TRECTOR	3	
Antineoplásicos		
Agentes alquilantes		
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
GLEOSTINE	5	SP
LEUKERAN	4	
MATULANE	5	SP
MYLERAN	4	
temozolomide	5	PA; SP
VALCHLOR	5	PA; QL; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
Agentes antiangiogénicos		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
POMALYST	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
Antiestrógenos o modificadores		
EMCYT	4	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
toremifene citrate	4	
Antimetabólicos		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplásicos, otros		
diclofenac sodium external gel 3 %	4	QL
fluorouracil external cream	2	QL
fluorouracil external solution	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
Inhibidores de la aromataasa, 3.ª generación		
anastrozole oral	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
exemestane	4	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
letrozole oral	2	\$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Inhibidores enzimáticos		
etoposide oral	5	SP
HYCAMTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
COTELLIC	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
TURALIO	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
MESNEX ORAL	5	SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	4	PA; QL
EGATEN	4	PA
ivermectin oral	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML	3	QL
atovaquone	4	
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	PA; QL
chloroquine phosphate oral	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg	2	QL
KRINTAFEL	3	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate	3	
Pediculicidas o escabicidas		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
spinosad	4	
Agentes antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
Agentes antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	QL
Agonistas dopaminérgicos		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR	4	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	
DUOPA	4	PA
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
Antipsicóticos		
Primera generación o típicos		
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral	3	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
Segunda generación o atípicos		
aripiprazole oral solution	4	QL
aripiprazole oral tablet	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	3	QL
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	3	QL
risperidone oral solution	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	3	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	4	QL
valganciclovir hcl oral tablet	2	QL
Agentes antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	5	
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	
entecavir	3	
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
Agentes antihepatitis C (HCV)		
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
SOVALDI	5	PA; QL; SP
VOSEVI	4	PA; QL; SP
Agentes antiherpéticos		
acyclovir external ointment	3	QL
acyclovir oral	2	
famciclovir oral	2	QL
penciclovir	4	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	4	QL
DOVATO	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GENVOYA	4	QL
JULUCA	4	QL
STRIBILD	4	QL
TIVICAY	4	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	4	QL
EDURANT	4	QL
efavirenz	2	QL
efavirenz-emtricitab-tenofo df	2	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir	3	QL
etravirine	4	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	QL
nevirapine	2	QL
nevirapine er	2	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	3	QL
abacavir sulfate oral tablet	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	2	QL
emtricitabine	3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	2	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
lamivudine oral solution	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	2	QL
ODEFSEY	4	QL
tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent HIV as preexposure prophylaxis (PrEP) in individuals at increased risk of HIV infection.
TRIUMEQ	4	QL
zidovudine	2	QL
Agentes antirretrovirales, otros		
FUZEON	5	QL
maraviroc	2	QL
SELZENTRY ORAL SOLUTION	4	QL
Agentes antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	4	QL
atazanavir sulfate	2	QL
darunavir	2	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EVOTAZ	4	QL
fosamprenavir calcium	4	QL
lopinavir-ritonavir	2	QL
NORVIR ORAL PACKET	4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	4	QL
ritonavir	2	QL
VIRACEPT	4	QL
Agentes antigripales		
oseltamivir phosphate oral	2	QL
RELENZA DISKHALER	4	QL
rimantadine hcl	3	
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
buspirone hcl oral	2	
hydroxyzine hcl oral	2	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
Benzodiazepinas		
alprazolam er	3	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	3	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	3	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL
lorazepam oral concentrate 2 mg/ ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral	2	
EQUETRO	4	
lithium	2	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Monitoreo de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	3	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	3	
CARESENS LANCETS 30G	3	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	3	
CHEMSTRIP K	3	
CHEMSTRIP MICRAL	3	
CHEMSTRIP UGK	3	
CHOSEN LANCETS 30G	3	QL
CHOSEN LANCING DEVICE	3	
CHOSEN SAFETY LANCETS 28G	3	QL
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	3	QL
COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G	3	QL
CONTOUR CONTROL IN VITRO LIQUID LOW, NORMAL	3	QL
CVS KETONE CARE	3	
DEXCOM G6 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G6 SENSOR	4	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	4	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER	4	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	4	PA; QL
DIASTIX REAGENT	3	
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	3	
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 READER	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	4	PA; QL
FREESTYLE LIBRE READER	4	PA; QL
KETO-DIASTIX	3	
KETONE TEST	3	
KETOSTIX	3	
LANCETS	3	
LANCETS SUPER THIN	3	QL
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	3	
NOVOPEN ECHO	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	3	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	3	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID HIGH	3	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	QL
PERFECT POINT SAFETY LANCETS	3	QL
TECHLITE LANCETS 26G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	3	QL
VIVAGUARD LANCETS 30G	3	QL
VIVAGUARD LANCING DEVICE	3	
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G	3	QL
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Agentes antidiabéticos		
acarbose oral	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	3	PA; QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glipizide-metformin hcl	3	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
glyburide-metformin	2	QL
JARDIANCE	3	QL
JENTADUETO	3	QL
JENTADUETO XR	3	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	4	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
miglitol	3	QL
MOUNJARO	3	PA; QL
nateglinide	3	QL
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl	3	QL
repaglinide	2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL
saxagliptin-metformin er	3	QL
SOLIQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRADJENTA	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
XIGDUO XR	3	QL
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK	1	QL
BAQSIMI TWO PACK	1	QL
diazoxide oral	4	
glucagon emergency kit	1	QL
GLUCAGON EMERGENCY KIT	1	QL
GLUCO TO GO	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	1	QL
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	1	QL
GVOKE KIT	1	QL
GVOKE PFS	1	QL
ZEGALOGUE	1	QL
Insulina		
BASAGLAR KWIKPEN	1	QL
HUMALOG	1	QL
HUMALOG KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	1	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	1	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	1	QL
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL
HUMULIN N VIAL	1	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	1	QL
HUMULIN R VIAL	1	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	1	QL
INSULIN DEGLUDEC	1	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	1	QL
INSULIN LISPRO	1	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	1	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	1	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	1	QL
LEVEMIR FLEXPEN	1	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	1	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	1	QL
TRESIBA	1	QL
TRESIBA FLEXTOUCH	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
FRAGMIN	4	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
Modificadores hematopoyéticos		
anagrelide hcl	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	5	QL; SP
LEUKINE	5	SP
NEULASTA	5	SP
NEULASTA ONPRO	5	SP
plerixafor	5	SP
PROMACTA	5	PA; QL; SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
Agentes hemostáticos		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4	
tranexamic acid oral	3	QL
Agentes modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
BRILINTA	4	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
YOSPRALA	3	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	3	QL
EDARBI	4	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	3	QL
valsartan oral tablet	2	QL
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE)		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	2	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
nadolol oral	2	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral	2	
timolol maleate oral	2	
Bloqueantes del calcio		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diltiazem hcl er beads	2	
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour	3	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour	3	
diltiazem hcl oral	2	
dilt-xr	2	
felodipine er	2	
isradipine	2	
matzim la	3	
nicardipine hcl oral	3	
nifedipine er	2	QL
nifedipine er osmotic release	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral	4	
nisoldipine er	3	
tiadylt er	2	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
Agentes cardiovasculares, otros		
aliskiren fumarate	4	QL
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	3	QL
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	3	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	3	QL
captopril-hydrochlorothiazide	3	QL
CORLANOR	4	PA; QL
digoxin oral solution	3	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4	
EDARBYCLOR	4	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	3	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL
ivabradine hcl	4	PA; QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	3	
olmesartan medoxomil-hctz	2	QL
pentoxifylline er	2	
quinapril-hydrochlorothiazide	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ranolazine er	4	QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa		
acetazolamide er	3	
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral	2	
toremide	2	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl oral	2	
eplerenone	3	
spironolactone oral tablet	2	
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone	2	
DIURIL	3	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	2	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	2	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	2	
gemfibrozil oral	2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	3	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.
lovastatin oral	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years once your healthcare provider confirms risk of cardiovascular disease.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 Copay for members between ages 40 to 75 years.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
omega-3-acid ethyl esters	2	PA; QL
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
Vasodilatadores arteriales o venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin rectal	4	QL
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	2	
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule	4	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, no anfetamínicos		
atomoxetine hcl	3	QL
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	QL
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
DAYBUE	5	PA; QL; SP
INGREZZA	5	PA; QL; SP
riluzole	4	SP
tetrabenazine	5	PA; QL; SP
Fibromyalgia agents		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA	4	ST; QL
SAVELLA TITRATION PACK	4	ST; QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
fingolimod hcl	5	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
PLEGRIDY	5	PA; QL; SP
PLEGRIDY STARTER PACK	5	PA; QL; SP
teriflunomide	5	PA; QL; SP
Agentes dentales y bucales		
cevimeline hcl	4	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	2	
oralone	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
Agentes dermatológicos		
accutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
ammonium lactate external cream	2	
amneesteem	4	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
brimonidine tartrate external	4	QL
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	2	QL
clindacin etz external swab	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	3	QL
clindamycin phosphate external gel	3	QL
clindamycin phosphate external lotion	3	QL
clindamycin phosphate external solution	2	QL
clindamycin phosphate external swab	2	QL
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUOBRII	4	ST; QL
DUPIXENT	5	PA; QL; SP
ery pad 2%	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
ivermectin external cream	4	QL
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	ST; QL
podofilox external gel	4	
podofilox external solution	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
REGRANEX	3	PA; QL
SANTYL	4	QL
selenium sulfide external lotion	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	5	PA; QL; SP
STELARA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	4	
tacrolimus external	4	ST; QL
tazarotene external cream 0.1 %	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
VEREGEN	4	QL
zenatane	4	
Electrolitos, minerales, metales, vitaminas		
Reemplazos de electrolitos o minerales		
carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine oral tablet	2	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	
sodium fluoride oral	1	\$0 Copay for members ages 0 to 16 years.
Modificadores de electrolitos, minerales o metales		
CHEMET	3	
deferasirox granules	5	PA; SP
deferasirox oral packet	5	PA; SP
deferasirox oral tablet	4	PA; SP
deferasirox oral tablet soluble	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	2	
SPS	3	
trientine hcl oral capsule 250 mg	5	PA; QL; SP
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	4	PA; QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Aglutinantes de fosfato		
AURYXIA	4	SP
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	
sevelamer carbonate oral packet	4	
sevelamer carbonate oral tablet	3	
VELPHORO	3	SP
Vitaminas		
ATABEX OB	2	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML	2	
DODEX	3	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
ft folic acid	1	
M-NATAL PLUS	2	
NEONATAL COMPLETE	2	
NEONATAL PLUS	2	
ONE VITE WOMENS PLUS	2	
phytonadione oral	4	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
prenatal oral tablet 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATRIX	2	
PRENATRYL	2	
TRINATE	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG	2	
TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG	1	
VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG	2	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	2	
WESNATAL DHA COMPLETE	2	
WESTAB PLUS	2	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	3	
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	
Agentes gastrointestinales, otros		
alvimopan	4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amoxicill-clarithro-lansopraz	4	QL
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
opium	4	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	2	
ursodiol oral tablet	2	
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine hcl	2	
cimetidine oral	2	
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
nizatidine	3	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
VIBERZI	4	PA; QL; SP
Laxantes		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	\$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
constulose	2	
enulose	2	
FRESKARO MAGNESIUM CITRATE	1	QL
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
gavilyte-g	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
gavilyte-n with flavor pack	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
generlac	2	
gentle laxative oral tablet delayed release	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
PLENVU	4	QL; \$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prepare for a preventive colonoscopy.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL
TRUE LAXATIVE	1	QL
Protectores		
misoprostol oral	2	
sucralfate oral suspension	4	PA
sucralfate oral tablet	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole	4	QL
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	2	QL
ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg	2	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	3	QL
sm lansoprazole	2	QL
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine	5	SP
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; SP
sapropterin dihydrochloride	5	PA; QL; SP
SUCRAID	5	PA; SP
ZENPEP	3	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos urinarios		
darifenacin hydrobromide er	3	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	ST; QL
flavoxate hcl	2	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	2	QL
tolterodine tartrate	3	
tolterodine tartrate er	3	
tropium chloride	3	
tropium chloride er	3	ST
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	4	QL
dutasteride oral	2	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	2	
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	4	QL
tiopronin oral tablet	5	SP
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	1	
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	4	
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	
APEXICON E	3	QL
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	
betamethasone valerate external cream	3	
betamethasone valerate external lotion	3	
betamethasone valerate external ointment	3	
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL
clobetasol propionate external solution	2	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
CORDRAN	4	QL
desonide external cream	3	QL
desonide external lotion	3	QL
desonide external ointment	3	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
diflorasone diacetate external cream	4	QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL
flurandrenolide external lotion	4	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
PANDEL	4	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	4	
prednisone intensol	3	
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	3	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (glándula pituitaria)		
cabergoline	2	
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
INCRELEX	5	PA; QL; SP
OMNITROPE	4	PA; QL; SP
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
CLOMID	3	PA

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	4	
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (modificadores u hormonas sexuales)		
Andrógenos		
ANDRODERM	3	PA; QL
danazol oral	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	PA
testosterone enanthate intramuscular	2	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	3	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethyst	1	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
BIJUVA ORAL CAPSULE 0.5-100 MG	4	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
delyla	1	

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

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
lutera	1	
lyllana	3	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
mono-lynyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	
norelgestromin-eth estradiol	1	
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-lynyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
turqoz	1	
TWIRLA	1	
TYBLUME	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	

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

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
emzahn	1	
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	Available under pharmacy or medical benefit
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	Available under pharmacy or medical benefit
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	Available under pharmacy or medical benefit
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
MIRENA (52 MG)	1	Available under pharmacy or medical benefit
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL; Available under pharmacy or medical benefit
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
OPILL	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	
react	1	
sharobel	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SKYLA	1	Available under pharmacy or medical benefit
take action	1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	QL; \$0 Copay for members 35 years and older once your healthcare provider confirms use is for breast cancer prevention.
Agentes hormonales, estimulantes, de reemplazo, modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	4	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	4	
Agentes hormonales, supresores (glándula pituitaria)		
ELIGARD	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate	4	PA; SP
ORLISSA	4	PA; QL
SIGNIFOR	5	PA; QL; SP
SOMAVERT	5	PA; QL; SP
SYNAREL	3	
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	2	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA	5	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
sajazir	4	PA; QL; SP
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-ADAZ	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
ADALIMUMAB-ADB (CD/UC/HS STRT)	5	PA; SP

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER)	5	PA; SP
AMJEVITA FOR NUVAILA	5	PA; SP
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML	5	PA; QL; SP
AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	5	PA; QL; SP
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML	5	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	5	PA; QL; SP
CIMZIA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	5	PA; QL; SP
cyclosporine modified	2	
cyclosporine oral	3	
gengraf	3	
HADLIMA	5	PA; QL; SP
HADLIMA PUSH TOUCH	5	PA; QL; SP
HUMIRA (2 PEN)	5	PA; QL; SP
HUMIRA (2 SYRINGE)	5	PA; QL; SP
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER	5	PA; SP
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER	5	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	3	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	3	
mycophenolate sodium	4	
mycophenolic acid	4	
OLUMIANT	5	PA; QL; SP
SIMPONI	5	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	5	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	5	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
TALTZ	5	PA; SP
XELJANZ	5	PA; QL; SP
XELJANZ XR	5	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	5	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 copay for members 19 months of age or younger.
leflunomide oral	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OTEZLA	5	PA; QL; SP
RIDAURA	5	SP
RINVOQ	5	PA; QL; SP
RINVOQ LQ	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	5	PA; QL
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	5	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	5	PA; QL
Vacunas		
ABRYSVO	1	QL
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
AFLURIA PRESERVATIVE FREE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
AREXVY	1	QL; \$0 Copay for members 60 years of age or older.
BEXSERO	1	QL; \$0 copay for members 10 years of age or older.
BOOSTRIX	1	QL
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	1	QL
CAPVAXIVE	1	QL; \$0 copay for members 19 years of age or older.
COMIRNATY	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 copay for members between ages of 9 to 16 years.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD	1	QL; \$0 copay for members 65 years of age or older.
FLUARIX	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
FLULAVAL	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUMIST	1	QL; \$0 copay for members between ages of 2 to 49 years.
FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION	1	QL; \$0 copay for members between ages of 2 to 49 years.
FLUZONE HIGH-DOSE	1	QL; \$0 copay for members 65 years of age or older.
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	QL; \$0 copay for members 6 months of age or older.
GARDASIL 9	1	QL; \$0 copay for members between ages of 9 to 45 years.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 copay for members 18 years of age or older.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
PEDIARIX	1	QL; \$0 copay for members 6 years of age or younger.
PEDVAX HIB	1	QL
PENBRAYA	1	QL; \$0 copay for members between ages of 10 to 25 years.
PENTACEL	1	QL; \$0 copay for members 4 years of age or younger.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 copay for members between ages of 5 to 11 years.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 copay for members between ages of 6 months to 4 years.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 copay for members 18 years of age or older.
PREVNAR 20	1	QL; \$0 copay for members 1 month of age or older.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 copay for members between ages of 1 to 12 years.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ROTARIX	1	QL; \$0 copay for members 8 months of age or younger.
ROTATEQ	1	QL; \$0 copay for members 8 months of age or younger.
SHINGRIX	1	QL; \$0 Copay for members 19 years of age or older.
SPIKEVAX	1	QL; \$0 copay for members 12 years of age or older.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	1	QL
TRUMENBA	1	QL; \$0 copay for members 10 years of age or older.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 copay for members 4 years of age or younger.
VAXNEUVANCE	1	QL; \$0 copay for members 1 month of age or older.

Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales

Aminosalicilatos

balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er oral capsule 0.375 gm	3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL

Glucocorticoides

ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
budesonide rectal	3	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3	
hydrocortisone rectal	3	
PROCTOFOAM HC	3	
procto-med hc	2	
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	

Sulfonamidas

sulfasalazine oral	2	
--------------------	---	--

Agentes para la osteopatía metabólica

alendronate sodium oral solution	3	
----------------------------------	---	--

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) nasal	2	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	3	PA; QL
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	QL
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	3	QL
TYMLOS	5	PA; QL; SP
Agentes terapéuticos varios		
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE	1	
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER	2	QL
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	2	QL
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	2	QL
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	3	
AQ INSULIN SYRINGE	1	
AQINJECT PEN NEEDLE	1	
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	1	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLES	1	
AUM ALCOHOL PREP PADS	3	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	1	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	1	
AUM PEN NEEDLE	1	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	1	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLES	1	
BD SHARPS COLLECTOR	3	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES	1	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	1	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT	2	QL
BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD	2	QL
CAYA	1	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	1	
CONDOMS	1	QL
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE	1	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DUREX TROPICAL	1	QL
EASIVENT	2	QL
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER	3	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	1	
ergoloid mesylates oral	4	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	2	QL
FLEXICHAMBER ADULT MASK/ SMALL	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ LARGE	2	QL
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	2	QL
GRASTEK	4	PA; QL
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	2	QL
INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM, 29G X 12MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM, 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM, 31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM, 32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM, 33G X 6 MM	1	
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML, 32G X 5/16" 1 ML	1	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	1	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5)	4	PA; QL
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)	4	PA; QL
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	Available under pharmacy or medical benefit
PARI VORTEX ADULT MASK	2	QL
PHEXXI	1	QL
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	1	
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	1	
SAFETY PEN NEEDLES	1	
SHARPS COLLECTOR	3	
SHARPS CONTAINER	3	
TRUE COVER	1	QL
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE	1	

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

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	1	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	1	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	1	
VERIFINE SHARPS CONTAINER	3	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	2	QL
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
Agentes oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
TOBRADEX	4	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	3	
TOBREX	4	
Antibacterianos, otros		
bacitracin ophthalmic	3	
bacitracin-polymyxin b	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-100000.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
neo-polycin	2	
neo-polycin hc	3	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	4	
Antimicóticos		
NATACYN	4	
Agentes antiherpéticos		
trifluridine	3	
Macrólidos		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 Copay once your healthcare provider confirms use is to prevent gonococcal ophthalmia neonatorum in newborns.

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	4	
ALTAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
CYSTARAN	5	PA; QL; SP
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
Agentes oftálmicos antialérgicos		
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Agentes oftálmicos antiglaucoma		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	2	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
IOPIDINE	4	
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	4	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	3	
Antiinflamatorios oftálmicos		
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	4	QL
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL
tafluprost (pf)	4	ST; QL
travoprost (bak free)	3	QL
XELPROS	4	QL
Quinolonas		
BESIVANCE	4	
CILOXAN	4	
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	3	
levofloxacin ophthalmic	2	
moxifloxacin hcl (2x day)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ophthalmic	2	
Agentes óticos		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
CORTISPORIN-TC	4	
flac	3	
fluocinolone acetonide otic	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	
neomycin-polymyxin-hc otic	2	
ofloxacin otic	2	
OTOVEL	4	
Agentes pulmonares o del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	2	QL
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clemastine fumarate oral tablet	2	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	3	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL
promethazine vc	2	
promethazine-phenylephrine	2	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ALVESCO	4	ST; QL
ARNUITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
breyna	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
flunisolide nasal	3	
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT	3	QL
QVAR REDIHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral	2	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
Broncodilatadores anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	4	QL
INCRUSE ELLIPTA	3	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide monohydrate	3	QL
Broncodilatadores simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	1	

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	1	
albuterol sulfate inhalation	1	
albuterol sulfate oral	3	
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution autoinjector	1	QL
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	1	
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	5	PA; QL; SP
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION	5	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium inhalation	3	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	PA; QL
THEO-24	4	
theophylline er	2	
theophylline oral	3	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan	5	PA; QL; SP
OPSUMIT	5	PA; QL; SP
ORENITRAM	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 1	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 2	5	PA; QL; SP
ORENITRAM MONTH 3	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	4	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO REFILL KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO STARTER KIT	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
OFEV	5	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation	2	
azelastine-fluticasone	4	QL
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
BREZTRI AEROSPHERE	3	QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
NEBUSAL	3	
promethazine-codeine oral solution	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
PULMOSAL	3	
sodium chloride inhalation	2	
STIOLTO RESPIMAT	3	QL
TRELEGY ELLIPTA	3	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	2	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	3	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone	3	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	2	
orphenadrine-aspirin-caffeine	5	
tizanidine hcl oral capsule	3	
tizanidine hcl oral tablet	2	
Agentes para trastornos del sueño		
Moduladores receptores de ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate er	3	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
Trastornos del sueño, otros		
BELSOMRA	4	ST; QL
doxepin hcl oral tablet	2	QL

REFERENCIA: 7D.....límite de 7 días

MME.....equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ramelteon	4	ST; QL
tasimelteon	5	PA; QL; SP
Agentes promotores del estado de vigilia		
armodafinil	3	PA; QL
modafinil oral	2	PA; QL
SODIUM OXYBATE	5	PA; QL; SP
SUNOSI	4	PA; QL

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

MME...equivalente a miligramos de morfina

PA..... se necesita preautorización

QL.....límite de cantidad

SP.....medicamento de especialidad

ST.....terapia escalonada

Índice

abacavir sulfate-lamivudine	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	31	amethyst.....	26
abacavir sulfate oral solution	16	AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE.....	31	amiloride hcl oral	20
abacavir sulfate oral tablet.....	16	afirmelle	26	amiloride-hydrochlorothiazide	20
abiraterone acetate	14	AFLURIA	29	aminocaproic acid oral.....	19
ABRYSVO.....	29	AFLURIA PRESERVATIVE FREE.....	29	amiodarone hcl oral	19
acamprosate calcium	10	aftera.....	27	amitriptyline hcl oral.....	13
acarbose oral.....	18	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	13	AMJEVITA FOR NUVAILA	29
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	17	AKTEN	32	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML	29
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	17	ALA SCALP.....	25	AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 80 MG/0.8ML.....	29
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT.....	17	albendazole oral	15	AMJEVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	29
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL.....	17	albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation.....	33	amlodipine besylate-benazepril hcl.....	20
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE	17	ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION.....	34	amlodipine besylate oral.....	19
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS.....	17	albuterol sulfate inhalation	34	amlodipine besylate-valsartan.....	20
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL.....	17	albuterol sulfate oral.....	34	ammonium lactate external cream.....	22
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS.....	17	alclometasone dipropionate	25	amnestem	22
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT.....	17	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %.....	31	amoxapine.....	13
accutane	22	ALECENSA.....	15	amoxicill-clarithro-lansopraz.....	23
acebutolol hcl oral	19	alendronate sodium oral solution	30	amoxicillin.....	11
acetaminophen-codeine.....	10	alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg.....	31	amoxicillin-potassium clavulanate.....	11
acetazolamide er	20	alfuzosin hcl er.....	24	amphetamine-dextroamphetamine.....	21
acetazolamide oral.....	20	ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML.....	15	amphetamine-dextroamphetamine er...	21
acetic acid otic.....	33	aliskiren fumarate	20	amphetamine sulfate.....	21
acetylcysteine inhalation.....	34	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg...	13	ampicillin	11
acitretin	22	almotriptan malate.....	14	anagrelide hcl	19
ACTEMRA ACTPEN	29	ALOCRIL.....	32	ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	30
ACTEMRA SUBCUTANEOUS.....	29	ALOMIDE	32	anastrozole oral	14
ACTHIB.....	29	alosectron hcl.....	23	ANDRODERM	26
ACTIMMUNE.....	29	alprazolam er.....	17	ANNOVERA.....	26
acyclovir external ointment	16	alprazolam intensol	17	ANZEMET	13
acyclovir oral.....	16	alprazolam oral tablet.....	17	apap-caff-dihydrocodeine.....	10
ADACEL	29	alprazolam oral tablet dispersible.....	17	APEXICON E.....	25
ADALIMUMAB-ADAZ	28	alprazolam xr.....	17	apomorphine hcl subcutaneous.....	15
ADALIMUMAB-ADB (2 PEN).....	28	ALTACAINE.....	32	apraclonidine hcl	32
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE)	28	altafrin.....	32	aprepitant	13
ADALIMUMAB-ADB (CD/UC/ HS STRT).....	28	altavera	26	apri.....	26
ADALIMUMAB-ADB (PS/UV STARTER)	29	ALVESCO	33	APTIOM.....	12
adapalene external cream	22	alvimopan.....	23	APTIVUS	16
adapalene external gel.....	22	alyacen 1/35.....	26	AQINJECT PEN NEEDLE	31
adefovir dipivoxil.....	16	alyacen 7/7/7.....	26	AQ INSULIN SYRINGE	31
ADEMPAS.....	34	alyq	34	aranelle	26
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE.....	31	amantadine hcl oral	15	ARANESP (ALBUMIN FREE).....	19
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER	31	ambrisentan.....	34	AREXVY	29
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE.....	31	amcinonide	25	arformoterol tartrate	34
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM	31			aripiprazole oral solution	16
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE.....	31			aripiprazole oral tablet.....	16
				armodafinil	35

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

butalbital-asa-caff-codeine	10	cefixime oral capsule	11	clearlax.....	23
butalbital-aspirin-caffeine.....	10	cefixime oral suspension		clemastine fumarate oral tablet.....	33
butorphanol tartrate nasal	10	reconstituted	11	CLENPIQ.....	23
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	18	cefepodoxime proxetil.....	11	CLEVER CHOICE COMFORT EZ.....	17
cabergoline	25	cefprozil.....	11	CLIMARA PRO.....	26
caffeine citrate oral.....	21	cefuroxime axetil.....	11	CLINDACIN ETZ EXTERNAL KIT	22
calcipotriene-betameth diprop.....	22	celecoxib oral.....	9	clindacin etz external swab	22
calcipotriene external cream	22	cephalexin oral capsule 250 mg,		clindacin-p.....	22
calcipotriene external ointment	22	500 mg.....	11	clindamycin hcl oral	11
calcipotriene external solution	22	cephalexin oral suspension		clindamycin palmitate hcl.....	11
calcitonin (salmon) nasal.....	31	reconstituted	11	clindamycin phos-benzoyl perox	
calcitriol external	22	cevimeline hcl.....	21	external gel 1.2-5 %.....	22
calcitriol oral capsule	31	charlotte 24 fe	26	clindamycin phosphate external gel.....	22
calcitriol oral solution.....	31	chateal eq.....	26	clindamycin phosphate external	
calcium acetate oral tablet 667 mg.....	23	CHEMET	22	lotion	22
calcium acetate (phos binder).....	23	CHEMSTRIP K.....	17	clindamycin phosphate external	
camila	28	CHEMSTRIP MICRAL	17	solution	22
camrese.....	26	CHEMSTRIP UGK.....	17	clindamycin phosphate	
camrese lo.....	26	chlordiazepoxide-amitriptyline	12	external swab	22
candesartan cilexetil	19	chlordiazepoxide hcl.....	17	clindamycin phosphate vaginal.....	11
candesartan cilexetil-hctz.....	20	chlorhexidine gluconate		clobazam	12
capecitabine.....	14	mouth/throat.....	22	clobetasol propionate e.....	25
CAPRELSA.....	15	chloroquine phosphate oral.....	15	clobetasol propionate external	
captopril-hydrochlorothiazide	20	chlorpromazine hcl oral tablet.....	15	cream	25
captopril oral	19	chlorthalidone	20	clobetasol propionate external gel.....	25
CAPVAXIVE.....	29	chlorzoxazone oral tablet 500 mg	34	clobetasol propionate external	
carbamazepine er	12	cholestyramine light.....	21	ointment	25
carbamazepine oral suspension		cholestyramine oral	21	clobetasol propionate external	
100 mg/5ml.....	12	CHOSEN LANCETS 30G	17	solution	25
carbamazepine oral tablet.....	12	CHOSEN LANCING DEVICE.....	17	clocortolone pivalate	25
carbamazepine oral tablet chewable.....	12	CHOSEN SAFETY LANCETS 28G.....	17	CLOMID	25
carbidopa-levodopa-entacapone.....	15	ciclodan	13	clomipramine hcl oral	13
carbidopa-levodopa er.....	15	ciclopirox external.....	13	clonazepam oral tablet	17
carbidopa-levodopa oral tablet.....	15	ciclopirox olamine external.....	13	clonazepam oral tablet dispersible	17
carbidopa-levodopa oral tablet		cilostazol	19	clonidine	19
dispersible.....	15	CILOXAN	33	clonidine hcl er oral tablet extended	
carbidopa oral.....	15	cimetidine hcl	23	release 12 hour	21
carbinoxamine maleate oral solution ...	33	cimetidine oral	23	clonidine hcl oral.....	19
carbinoxamine maleate oral tablet		CIMZIA	29	clopidogrel bisulfate oral.....	19
4 mg.....	33	CIMZIA (2 SYRINGE).....	29	clorazepate dipotassium.....	17
CARDURA XL.....	24	CIMZIA STARTER KIT	29	clotrimazole-betamethasone external	
CARESENS LANCETS 30G.....	17	cinacalcet hcl.....	31	cream	13
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	17	ciprofloxacin-dexamethasone.....	33	clotrimazole-betamethasone external	
carglumic acid.....	22	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF ...	33	lotion	13
carisoprodol oral tablet 350 mg	34	ciprofloxacin hcl ophthalmic.....	33	clotrimazole mouth/throat	13
carteolol hcl	32	ciprofloxacin hcl oral	11	clozapine oral tablet	16
cartia xt.....	19	ciprofloxacin hcl oral	11	clozapine oral tablet dispersible	16
carvedilol	19	ciprofloxacin hcl otic	33	codeine sulfate	10
CAYA.....	31	citalopram hydrobromide		colchicine oral tablet.....	13
cefaclor er	11	oral solution	12	colchicine-probenecid	13
cefaclor oral capsule	11	citalopram hydrobromide oral tablet.....	12	colesevelam hcl.....	21
cefadroxil oral capsule	11	citroma.....	23	colestipol hcl oral granules.....	21
cefadroxil oral suspension		claravis.....	22	colestipol hcl oral packet.....	21
reconstituted	11	clarithromycin er.....	11	colestipol hcl oral tablet.....	21
cefadroxil oral tablet	11	clarithromycin oral suspension		COMETRIQ	15
cefdirin.....	11	reconstituted	11	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES.....	31
		clarithromycin oral tablet.....	11		

COMFORT TOUCH TWIST LANCET 30G.....	17	deferasirox oral tablet soluble.....	22	dicyclomine hcl oral tablet.....	23
COMIRNATY.....	29	delyla.....	26	diflorasone diacetate external cream...25	
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML.....	29	demeclocycline hcl.....	11	diflunisal oral.....	9
COMPLERA.....	16	DENGVAIXIA.....	29	difluprednate.....	33
CONDOMS.....	31	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	28	digoxin oral solution.....	20
constulose.....	23	desipramine hcl oral.....	13	digoxin oral tablet 62.5 mcg.....	20
CONTOUR CONTROL IN VITRO LIQUID LOW, NORMAL.....	17	desloratadine oral tablet.....	33	digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg...20	
CORDRAN.....	25	desmopressin ace spray refrig.....	25	dihydroergotamine mesylate injection.....	13
CORLANOR.....	20	desmopressin acetate injection.....	25	DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG.....	12
CORTIFOAM.....	30	desmopressin acetate oral.....	25	diltiazem hcl er beads.....	20
CORTISPORIN-TC.....	33	desmopressin acetate pf.....	25	diltiazem hcl er coated beads.....	20
COTELLIC.....	15	desmopressin acetate spray.....	25	diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour.....	20
CREON.....	24	desogestrel-ethinyl estradiol.....	26	diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour.....	20
CRESEMBA ORAL.....	13	desonide external cream.....	25	diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour.....	20
cromolyn sodium inhalation.....	34	desonide external lotion.....	25	diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour.....	20
cromolyn sodium ophthalmic.....	32	desonide external ointment.....	25	diltiazem hcl oral.....	20
cromolyn sodium oral.....	23	desoximetasone external.....	25	dilt-xr.....	20
CROTAN.....	15	desvenlafaxine succinate er.....	12	dimethyl fumarate oral.....	21
cryselle-28.....	26	dexamethasone intensol.....	25	dimethyl fumarate starter pack.....	21
curae.....	28	dexamethasone oral elixir.....	25	DIPENTUM.....	30
CVS KETONE CARE.....	17	dexamethasone oral solution.....	25	diphenhydramine hcl oral elixir.....	33
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml.....	23	dexamethasone oral tablet.....	25	diphenoxylate-atropine oral liquid.....	23
CYANOCOBALAMIN INJECTION SOLUTION 2000 MCG/ML.....	23	dexamethasone sodium phosphate ophthalmic.....	32	diphenoxylate-atropine oral tablet.....	23
cyclobenzaprine hcl oral.....	34	DEXCOM G6 RECEIVER.....	17	dipyridamole oral.....	19
CYCLOMYDRIL.....	32	DEXCOM G6 SENSOR.....	17	disopyramide phosphate.....	19
cyclopentolate hcl ophthalmic.....	32	DEXCOM G6 TRANSMITTER.....	17	disulfiram oral.....	10
cyclophosphamide oral capsule.....	14	DEXCOM G7 RECEIVER.....	17	DIURIL.....	20
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET... 14		DEXCOM G7 SENSOR.....	17	divalproex sodium er.....	17
cycloserine oral.....	14	dexlansoprazole.....	24	divalproex sodium oral.....	17
cyclosporine modified.....	29	dexmethylphenidate hcl.....	21	DODEX.....	23
cyclosporine ophthalmic.....	32	dexmethylphenidate hcl er.....	21	dofetilide.....	19
cyclosporine oral.....	29	dextroamphetamine sulfate er.....	21	dolishale.....	26
cyproheptadine hcl oral.....	33	dextroamphetamine sulfate oral solution.....	21	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg...12	
cyred eq.....	26	dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg.....	21	donepezil hcl oral tablet dispersible.....12	
CYSTAGON.....	24	DIACOMIT.....	12	dorzolamide hcl ophthalmic.....	32
CYSTARAN.....	32	DIASTIX REAGENT.....	17	dorzolamide hcl-timolol mal.....	32
dalfampridine er.....	21	diazepam intensol.....	17	dorzolamide hcl-timolol mal pf.....	32
danazol oral.....	26	diazepam oral concentrate.....	17	dotti.....	26
dantrolene sodium oral.....	34	diazepam oral solution.....	17	DOVATO.....	16
dapsone oral.....	14	diazepam oral tablet.....	17	doxazosin mesylate oral.....	19
DAPTACEL.....	29	diazepam rectal.....	12	doxepin hcl external.....	22
darifenacin hydrobromide er.....	24	diazoxide oral.....	18	doxepin hcl oral capsule.....	13
darunavir.....	16	diclofenac-misoprostol.....	9	doxepin hcl oral concentrate.....	13
dasetta 1/35.....	26	diclofenac potassium oral tablet 50 mg.....	9	doxepin hcl oral tablet.....	34
dasetta 7/7/7.....	26	diclofenac sodium er.....	9	doxercalciferol oral.....	31
DAYBUE.....	21	diclofenac sodium external gel 1 %.....	9	doxycycline hyclate oral capsule.....	11
daysee.....	26	diclofenac sodium external gel 3 %.....	14	doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg.....	11
deblitane.....	28	diclofenac sodium ophthalmic.....	33	doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg.....	11
deferasirox granules.....	22	diclofenac sodium oral.....	9	doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted.....	11
deferasirox oral packet.....	22	dicloxacillin sodium.....	11	doxycycline monohydrate oral tablet...11	
deferasirox oral tablet.....	22	dicyclomine hcl oral capsule.....	23		
		dicyclomine hcl oral solution.....	23		

doxylamine-pyridoxine	13	emzahn	28	ethosuximide oral	11
dronabinol.....	13	enalapril-hydrochlorothiazide	20	ethynodiol diac-eth estradiol.....	26
DROPSAFE ALCOHOL PREP.....	31	enalapril maleate oral tablet.....	19	etodolac	9
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE	31	ENCARE	24	etodolac er.....	9
drosipren-eth estrad-levomefol.....	26	endocet	10	etonogestrel-ethinyl estradiol.....	26
drosiprenone-ethinyl estradiol	26	ENGERIX-B	29	etoposide oral.....	15
DROXIA	14	enilloring.....	26	etravirine.....	16
DUAVEE.....	26	enoxaparin sodium.....	19	euthyrox.....	28
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg.....	12	enpresse-28	26	everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 75 mg.....	15
DUOBRII.....	22	enskyce.....	26	EVOTAZ.....	17
DUOPA.....	15	entacapone.....	15	EXELDERM.....	13
DUPIXENT	22	entecavir	16	exemestane.....	14
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	31	ENTRESTO.....	20	ezetimibe.....	21
DUREX TROPICAL	31	enulose.....	23	ezetimibe-simvastatin.....	21
dutasteride oral.....	24	epinastine hcl.....	32	falmina	26
dutasteride-tamsulosin hcl.....	24	epinephrine injection solution autoinjector.....	34	famciclovir oral	16
EASIVENT	31	epitol	12	famotidine oral suspension reconstituted	23
EASY COMFORT SHARPS CONTAINER... 31		eplerenone	20	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg ... 23	
ec-naproxen.....	9	EQUETRO.....	17	FARXIGA.....	18
econazole nitrate external.....	13	ergocalciferol oral capsule.....	23	FC2 FEMALE CONDOM.....	31
econtra one-step.....	28	ergoloid mesylates oral.....	31	febuxostat.....	13
EDARBI.....	19	ERGOMAR	14	felbamate.....	12
EDARBYCLOR	20	ergotamine-caffeine.....	14	felodipine er.....	20
EDURANT.....	16	ERLEADA.....	14	FEMCAP.....	31
efavirenz.....	16	erlotinib hcl	15	fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	20
efavirenz-emtricitab-tenofo df	16	errin.....	28	fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg.....	20
efavirenz-lamivudine-tenofovir.....	16	ery pad 2%.....	22	fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	20
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ.....	22	erythromycin base oral capsule delayed release particles	11	fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	20
effer-k oral tablet effervescent 25 meq.....	22	erythromycin base oral tablet.....	11	fenopropfen calcium oral tablet.....	9
EGATEN.....	15	erythromycin base oral tablet delayed release	11	fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	10
eletriptan hydrobromide.....	14	erythromycin ethylsuccinate oral.....	11	fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr.....	9
ELIGARD	28	erythromycin external	22	fesoterodine fumarate er	24
elinest	26	erythromycin ophthalmic.....	32	FETZIMA.....	12
ELIQUIS.....	19	erythromycin oral	11	Fibromyalgia agents.....	21
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK.....	19	escitalopram oxalate oral solution.....	12	finasteride oral tablet 5 mg.....	24
elixophyllin.....	34	escitalopram oxalate oral tablet	12	fingolimod hcl.....	21
ELLA	28	ESKATA.....	22	finzala.....	26
ELMIRON	24	esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	24	flac.....	33
eluryng.....	26	estarylla	26	flavoxate hcl.....	24
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM.....	31	estazolam	17	flecainide acetate	19
EMCYT.....	14	estradiol-norethindrone acet.....	26	FLEXICHAMBER	31
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	13	estradiol oral.....	26	FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL... 31	
EMGALITY.....	13	estradiol transdermal patch twice weekly.....	26	FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL... 31	
emtricitabine.....	16	estradiol transdermal patch weekly.....	26	FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE... 31	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg.....	16	estradiol vaginal cream.....	26	FLEXICHAMBER CHILD MASK/SMALL... 31	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg.....	16	estradiol vaginal tablet.....	26	FLUAD.....	29
		estradiol valerate intramuscular	26	FLUARIX.....	29
		ESTRING.....	26	FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	29
		eszopiclone	34	fluconazole oral.....	13
		ethacrynic acid.....	20	flucytosine oral.....	13
		ethambutol hcl oral.....	14		

fludrocortisone acetate oral.....	25	FOSRENOL ORAL PACKET	23	glipizide er.....	18
FLULAVAL.....	29	FRAGMIN.....	19	glipizide ir.....	18
FLUMIST.....	30	FREESTYLE LIBRE 2 READER.....	17	glipizide-metformin hcl.....	18
FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION.....	30	FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR.....	17	glipizide xl.....	18
flunisolide nasal.....	33	FREESTYLE LIBRE 3 READER.....	17	glucagon emergency kit.....	18
fluocinolone acetonide body.....	25	FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR.....	17	GLUCAGON EMERGENCY KIT.....	18
fluocinolone acetonide external.....	25	FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER.....	17	GLUCO TO GO.....	18
fluocinolone acetonide otic.....	33	FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR.....	17	glyburide-metformin.....	18
fluocinolone acetonide scalp.....	25	FREESTYLE LIBRE READER.....	17	glyburide micronized.....	18
fluocinonide emulsified base.....	25	FRESKARO MAGNESIUM CITRATE.....	23	glyburide oral.....	18
fluocinonide external cream 0.05 %.....	25	frovatriptan succinate.....	14	glycolax.....	24
fluocinonide external gel.....	25	ft acid reducer oral capsule delayed release 15 mg.....	24	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg...23	
fluocinonide external ointment.....	25	ft aspirin low dose.....	9	glydo.....	10
fluocinonide external solution.....	25	ft aspirin oral tablet chewable.....	9	goodsense aspirin low dose.....	9
fluorometholone.....	33	ft clearlax.....	23	goodsense nicotine mouth/throat gum 2 mg.....	10
fluorouracil external cream.....	14	ft folic acid.....	23	goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg.....	10
fluorouracil external solution.....	14	ft laxative.....	23	granisetron hcl oral.....	13
fluoxetine hcl oral capsule.....	12	ft magnesium citrate.....	23	GRASTEK.....	31
fluoxetine hcl oral capsule delayed release.....	12	ft nicotine.....	10	griseofulvin microsize oral.....	13
fluoxetine hcl oral solution.....	12	ft nicotine mini.....	10	griseofulvin ultramicronsize.....	13
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	12	furosemide oral.....	20	guaifenesin-codeine.....	34
fluoxetine hcl (pmdd).....	12	FUZEON.....	16	guanfacine hcl.....	19
fluphenazine hcl oral.....	15	fyavolv.....	26	guanfacine hcl er.....	21
flurandrenolide external lotion.....	25	FYCOMPA ORAL SUSPENSION.....	12	GVOKE HYOPEN 1-PACK.....	18
flurazepam hcl.....	34	gabapentin oral capsule.....	12	GVOKE HYOPEN 2-PACK.....	18
flurbiprofen oral tablet 100 mg.....	9	gabapentin oral solution 250 mg/5ml...12		GVOKE KIT.....	18
flurbiprofen sodium.....	33	gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg.....	12	GVOKE PFS.....	18
fluticasone propionate external cream.....	25	galantamine hydrobromide er.....	12	GYNAZOLE-1.....	13
fluticasone propionate external ointment.....	25	galantamine hydrobromide oral solution.....	12	habitrol.....	10
fluticasone propionate nasal.....	33	galantamine hydrobromide oral tablet.12		HADLIMA.....	29
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act.....	33	GALZIN.....	22	HADLIMA PUSHTOUCH.....	29
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ACT.....	33	GARDASIL 9.....	30	HAEGARDA.....	28
fluvastatin sodium.....	20	gatifloxacin ophthalmic.....	33	hailey 1.5/30.....	26
fluvoxamine maleate.....	12	gavilax oral powder.....	23	hailey 24 fe.....	26
fluvoxamine maleate er.....	12	gavilyte-c.....	23	hailey fe 1.5/30.....	26
FLUZONE HIGH-DOSE.....	30	gavilyte-g.....	23	hailey fe 1/20.....	26
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE.....	30	gavilyte-n with flavor pack.....	24	halobetasol propionate external cream.....	25
folic acid oral tablet 1 mg.....	23	gefitinib.....	15	halobetasol propionate external ointment.....	25
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg.....	23	gemfibrozil oral.....	20	haloette.....	26
fondaparinux sodium.....	19	gemmily.....	26	haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml.....	15
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON.....	17	generlac.....	24	haloperidol oral.....	15
formoterol fumarate inhalation.....	34	gengraf.....	29	HAVRIX.....	30
fosamprenavir calcium.....	17	gentamicin sulfate external.....	10	heather.....	28
fosfomycin tromethamine.....	11	gentamicin sulfate ophthalmic.....	32	heparin sodium (porcine).....	19
fosinopril sodium.....	19	gentlelax.....	24	heparin sodium (porcine) pf.....	19
fosinopril sodium-hctz.....	20	gentle laxative oral tablet delayed release.....	24	HEPLISAV-B.....	30
		GENVOYA.....	16	her style.....	28
		glatiramer acetate.....	21	HIBERIX.....	30
		glatopa.....	21	HUMALOG.....	18
		GLEOSTINE.....	14	HUMALOG KWIKPEN.....	18
		glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg.....	18	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	18

HUMALOG MIX 50/50 VIAL.....	18	ibandronate sodium oral.....	31	isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg,	20 mg, 30 mg, 5 mg.....	21
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	18	ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg,	800 mg.....	isosorbide mononitrate.....		21
HUMALOG MIX 75/25 VIAL.....	18	icatibant acetate.....	28	isosorbide mononitrate er.....		21
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN.....	18	iclevia.....	26	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg,	30 mg, 40 mg.....	22
HUMATIN.....	10	icosapent ethyl.....	21	isradipine.....		20
HUMIRA (2 PEN).....	29	imatinib mesylate.....	15	itraconazole oral.....		13
HUMIRA (2 SYRINGE).....	29	IMBRUVICA.....	15	ivabradine hcl.....		20
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER.....	29	imipramine hcl oral.....	13	ivermectin external cream.....		22
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER.....	29	imipramine pamoate.....	13	ivermectin oral.....		15
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	18	imiquimod external cream 5 %.....	22	jaimiess.....		26
HUMULIN 70/30 VIAL.....	18	incassia.....	28	JAKAFI.....		15
HUMULIN N KWIKPEN.....	18	INCRELEX.....	25	jantoven.....		19
HUMULIN N VIAL.....	18	INCRUSE ELLIPTA.....	33	JARDIANCE.....		18
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	18	indapamide.....	20	jasmiel.....		26
HUMULIN R U-500 VIAL.....	18	indomethacin er.....	9	jencycla.....		28
HUMULIN R VIAL.....	18	indomethacin oral capsule.....	9	JENTADUETO.....		18
HYCAMTIN ORAL.....	15	INFANRIX.....	30	JENTADUETO XR.....		18
hydralazine hcl oral.....	21	INGREZZA.....	21	jinteli.....		26
hydrochlorothiazide oral.....	20	INSPIREASE RESERVOIR BAGS.....	31	jolessa.....		26
hydrocodone-acetaminophen oral		INSULIN ASPART PROT & ASPART.....	18	joyeaux.....		26
solution 7.5-325 mg/15ml.....	10	INSULIN DEGLUDEC.....	18	juleber.....		26
hydrocodone-acetaminophen oral		INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH.....	18	JULUCA.....		16
tablet 10-325 mg, 5-325 mg,		INSULIN LISPRO.....	18	junel 1.5/30.....		26
7.5-325 mg.....	10	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL).....	18	junel 1/20.....		26
hydrocodone bitartrate er oral capsule		INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN.....	18	junel fe 1.5/30.....		26
extended release 12 hour.....	9	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO.....	18	junel fe 1/20.....		26
hydrocodone bit-homatrop mbr.....	34	INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12.7MM,		junel fe 24.....		26
hydrocodone-ibuprofen.....	10	29G X 12MM, 29G X 5MM, 29G X 8MM,		kaitlib fe.....		26
hydrocod poli-chlorphe poli er.....	34	30G X 5 MM, 30G X 8 MM, 31G X 4 MM,		kalliga.....		26
hydrocortisone ace-pramoxine		31G X 5 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM,		kariva.....		26
external cream 1-1 %.....	30	32G X 4 MM, 32G X 5 MM, 32G X 6 MM,		kelnor 1/35.....		26
hydrocortisone-acetic acid.....	33	32G X 8 MM, 33G X 4 MM, 33G X 5 MM,		kelnor 1/50.....		26
hydrocortisone butyrate external		33G X 6 MM.....	31	ketoconazole external cream.....		13
cream.....	25	INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML,		ketoconazole external shampoo.....		13
hydrocortisone butyrate external		27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML,		ketoconazole oral.....		13
ointment.....	25	28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML,		KETO-DIASTIX.....		17
hydrocortisone butyrate external		29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML,		KETONE TEST.....		17
solution.....	25	30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML,		ketoprofen er.....		9
hydrocortisone external cream 2.5 %.....	25	30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16"		ketoprofen oral.....		9
hydrocortisone external lotion 2.5 %.....	25	0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64"		ketorolac tromethamine ophthalmic.....		33
hydrocortisone external ointment		0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML,		ketorolac tromethamine oral.....		9
1%, 2.5 %.....	25	31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML,		KETOSTIX.....		17
hydrocortisone oral.....	25	31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML,		KIPROFEN.....		9
hydrocortisone (perianal) external		32G X 5/16" 1 ML.....	31	klayesta.....		13
cream 2.5 %.....	30	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG.....	16	klor-con 10.....		22
hydrocortisone rectal.....	30	introvale.....	26	klor-con/ef.....		22
hydrocortisone valerate.....	25	INVELTYS.....	33	klor-con m10.....		22
hydromet.....	34	IOPIDINE.....	32	klor-con m15.....		22
hydromorphone hcl er.....	9	IPOL.....	30	klor-con m20.....		22
hydromorphone hcl oral liquid.....	10	ipratropium-albuterol.....	34	klor-con oral packet.....		22
hydromorphone hcl oral tablet.....	10	ipratropium bromide inhalation.....	33	klor-con oral tablet extended release.....		22
hydroxychloroquine sulfate oral tablet		ipratropium bromide nasal.....	33	kourzeq.....		22
100 mg, 200 mg.....	15	irbesartan.....	19	k-prime.....		22
hydroxyurea oral.....	14	irbesartan-hydrochlorothiazide.....	20			
hydroxyzine hcl oral.....	17	isibloom.....	26			
hydroxyzine pamoate oral.....	17	isoniazid oral syrup.....	14			
HYPERSAL.....	34	isoniazid oral tablet.....	14			
		isosorb dinitrate-hydralazine.....	20			

KRINTAFEL.....	15	levofloxacin oral solution.....	11	LUMIGAN.....	33
KRISTALOSE.....	24	levofloxacin oral tablet.....	11	lurasidone hcl.....	16
kurvelo.....	26	levonest.....	27	lutera.....	27
KYLEENA.....	28	levonorgest-eth est & eth est.....	27	lyleq.....	28
labetalol hcl oral.....	19	levonorgest-eth estrad 91-day.....	27	lyllana.....	27
lacosamide oral.....	12	levonorgest-eth estradiol-iron.....	27	LYSODREN.....	28
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml.....	24	levonorgestrel.....	28	lyza.....	28
lactulose oral packet.....	24	levonorgestrel-ethinyl estrad.....	27	mafenide acetate external.....	11
lactulose oral solution.....	24	levonorg-eth estrad triphasic.....	27	magnesium citrate oral solution.....	24
LAGEVRIO.....	16	levora 0.15/30 (28).....	27	malathion.....	15
lamivudine oral solution.....	16	levorphanol tartrate oral.....	9	maraviroc.....	16
lamivudine oral tablet 100 mg.....	16	levo-t.....	28	marlissa.....	27
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg.....	16	levothyroxine sodium oral tablet.....	28	MARPLAN.....	12
lamivudine-zidovudine.....	16	levoxyl.....	28	MATULANE.....	14
lamotrigine oral tablet.....	12	lidocaine external patch 5 %.....	10	matzim la.....	20
lamotrigine oral tablet chewable.....	12	lidocaine hcl external solution.....	10	maxi-tuss ac.....	34
LANCETS.....	17	lidocaine hcl mouth/throat.....	10	meclizine hcl oral tablet 25 mg.....	13
LANCETS SUPER THIN.....	17	lidocaine hcl urethral/mucosal.....	10	meclizine hcl oral tablet 50 mg.....	13
lansoprazole oral capsule delayed release.....	24	lidocaine hcl urethral/mucosal.....	10	meclofenamate sodium oral.....	9
lanthanum carbonate.....	23	lidocaine-prilocaine external cream.....	10	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension.....	28
larin 1.5/30.....	27	lidocaine viscous hcl.....	10	medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe.....	28
larin 1/20.....	27	LILETTA (52 MG).....	28	medroxyprogesterone acetate oral.....	28
larin 24 fe.....	27	linezolid oral suspension reconstituted.....	11	mefenamic acid oral.....	9
larin fe 1.5/30.....	27	linezolid oral tablet.....	11	mefloquine hcl.....	15
larin fe 1/20.....	27	LINZESS.....	23	megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml.....	28
latanoprost ophthalmic.....	33	liothyronine sodium oral.....	28	megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml.....	28
layolis fe.....	27	lisdexamfetamine dimesylate oral capsule.....	21	megestrol acetate oral tablet.....	28
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....	16	lisinopril-hydrochlorothiazide.....	20	meloxicam oral tablet.....	9
leena.....	27	lisinopril oral.....	19	memantine hcl oral solution.....	12
leflunomide oral.....	29	lithium.....	17	memantine hcl oral tablet.....	12
lenalidomide.....	14	lithium carbonate er.....	17	MENQUADFI.....	30
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG,.....	15	lithium carbonate oral.....	17	MENVEO.....	30
lessina.....	27	lojaimiess.....	27	meprobamate.....	17
letrozole oral.....	14	LOKELMA.....	22	mercaptopurine oral.....	14
leucovorin calcium oral.....	14	LO LOESTRIN FE.....	27	merzee.....	27
LEUKERAN.....	14	loperamide hcl oral capsule.....	23	mesalamine-cleanser.....	30
LEUKINE.....	19	lopinavir-ritonavir.....	17	mesalamine er oral capsule 0.375 gm.....	30
leuprolide acetate injection.....	28	lorazepam intensol.....	17	mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm.....	30
levalbuterol hcl inhalation.....	34	lorazepam oral concentrate 2 mg/ ml.....	17	mesalamine rectal.....	30
LEVEMIR FLEXPEN.....	18	lorazepam oral tablet.....	17	MESNEX ORAL.....	15
LEVEMIR U-100 VIAL.....	18	LORBRENA.....	15	metaxalone.....	34
levetiracetam er.....	11	loryna.....	27	metformin hcl er.....	18
levetiracetam oral.....	11	losartan potassium-hctz.....	20	metformin hcl oral solution.....	18
levobunolol hcl.....	32	losartan potassium oral.....	19	metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg.....	18
levocarnitine oral solution.....	22	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT.....	33	methadone hcl intensol.....	9
levocarnitine oral tablet.....	22	LOTEMAX SM.....	33	methadone hcl oral concentrate.....	9
levocarnitine sf.....	22	loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %.....	33	methadone hcl oral solution.....	9
levocetirizine dihydrochloride oral solution.....	33	lovastatin oral.....	20	methadone hcl oral tablet.....	9
levocetirizine dihydrochloride oral tablet.....	33	low-ogestrel.....	27	methamphetamine hcl.....	21
levofloxacin ophthalmic.....	33	loxapine succinate.....	15		
		lo-zumandimine.....	27		
		lubiprostone.....	23		
		LULICONAZOLE.....	13		

methazolamide oral.....	20	mirtazapine oral tablet.....	12	NAYZILAM.....	11
methenamine hippurate.....	11	mirtazapine oral tablet dispersible.....	12	NEBUSAL.....	34
methergine.....	31	misoprostol oral.....	24	necon 0.5/35 (28).....	27
methimazole oral.....	28	MITOSOL.....	32	nefazodone hcl.....	12
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg.....	34	mm aspirin.....	9	neomycin-bacitracin zn-polymyx.....	32
methotrexate sodium.....	29	mm clearlax.....	24	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment.....	32
methotrexate sodium (pf).....	29	M-M-R II.....	30	neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-100000.1...32	32
methoxsalen rapid.....	22	M-NATAL PLUS.....	23	neomycin-polymyxin-gramicidin.....	32
methscopolamine bromide oral.....	23	modafinil oral.....	35	neomycin-polymyxin-hc ophthalmic...32	32
methsuximide.....	11	moexipril hcl.....	19	neomycin-polymyxin-hc otic.....	33
METHYLDOPA.....	19	mometasone furoate external.....	25	neomycin sulfate oral.....	10
methylergonovine maleate oral.....	31	mometasone furoate nasal.....	34	NEONATAL COMPLETE.....	23
methylphenidate hcl er (cd).....	21	mondoxyne nl.....	11	NEONATAL PLUS.....	23
methylphenidate hcl er (la).....	21	mono-lynyah.....	27	neo-polycin.....	32
methylphenidate hcl er oral tablet extended release.....	21	montelukast sodium oral.....	33	neo-polycin hc.....	32
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg.....	21	morphine sulfate (concentrate).....	10	NEO-SYNALAR.....	11
methylphenidate hcl oral solution.....	21	morphine sulfate er oral tablet extended release.....	9	NEULASTA.....	19
methylphenidate hcl oral tablet.....	21	morphine sulfate oral solution.....	10	NEULASTA ONPRO.....	19
methylphenidate hcl oral tablet chewable.....	21	MOURNARO.....	18	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR.....	15
methylprednisolone oral.....	25	moxifloxacin hcl (2x day).....	33	nevirapine.....	16
methyltestosterone oral.....	26	moxifloxacin hcl ophthalmic.....	33	nevirapine er.....	16
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml.....	13	moxifloxacin hcl oral.....	11	new day.....	28
metoclopramide hcl oral tablet.....	13	MULTAQ.....	19	NEXPLANON.....	28
metolazone.....	20	mupirocin cream.....	11	NEXTSTELLIS.....	27
metoprolol-hydrochlorothiazide.....	20	mupirocin ointment.....	11	niacin (antihyperlipidemic).....	21
metoprolol succinate er.....	19	MYALEPT.....	24	niacin er (antihyperlipidemic).....	21
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg.....	19	my choice.....	28	niacor.....	21
metronidazole external cream.....	22	mycophenolate mofetil oral capsule....29	29	nicardipine hcl oral.....	20
metronidazole external gel 0.75 %.....	22	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted.....	29	NICORETTE MINI.....	10
metronidazole external lotion.....	22	mycophenolate mofetil oral tablet.....	29	NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG.....	10
metronidazole oral tablet.....	11	mycophenolate sodium.....	29	NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE.....	10
metronidazole vaginal.....	11	mycophenolic acid.....	29	nicotine mini.....	10
mexiletine hcl oral.....	19	MYLERAN.....	14	nicotine polacrilex mini.....	10
mibelas 24 fe.....	27	my way.....	28	nicotine polacrilex mouth/throat.....	10
miconazole 3.....	13	nabumetone oral.....	9	nicotine step 1.....	10
microgestin 1.5/30.....	27	nadolol oral.....	19	nicotine step 2.....	10
microgestin 1/20.....	27	naftifine hcl external cream.....	13	nicotine step 3.....	10
microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg.....	27	naloxone hcl injection.....	10	nicotine transdermal kit.....	10
microgestin fe 1.5/30.....	27	naloxone hcl nasal.....	10	nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr.....	10
microgestin fe 1/20.....	27	naltrexone hcl oral.....	10	NICOTROL.....	10
MICROLET NEXT LANCING DEVICE.....	17	naproxen dr.....	9	NICOTROL NS.....	10
midodrine hcl.....	19	naproxen oral suspension.....	9	nifedipine er.....	20
MIGERGOT.....	14	naproxen oral tablet.....	9	nifedipine er osmotic release.....	20
miglitol.....	18	naproxen oral tablet delayed release.....	9	nifedipine oral.....	20
mili.....	27	naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg.....	9	nikki.....	27
mimvey.....	27	naratriptan hcl.....	14	nilutamide.....	14
minocycline hcl oral capsule.....	11	NARCAN.....	10	nimodipine oral.....	20
minoxidil oral.....	21	na sulfate-k sulfate-mg sulf.....	24	nisoldipine er.....	20
MIRENA (52 MG).....	28	NATACYN.....	32	nitazoxanide oral.....	15
		NATAZIA.....	27	NITRO-BID.....	21
		nateglinide.....	18		

phenytoin infatabs.....	12	prednisone oral tablet therapy pack.....	25	quetiapine fumarate.....	16
phenytoin oral.....	12	pregabalin oral capsule.....	21	quetiapine fumarate er.....	16
phenytoin sodium extended.....	12	PREHEVBRIO.....	30	quinapril hcl.....	19
PHEXXI.....	31	PREMARIN VAGINAL.....	27	quinapril-hydrochlorothiazide.....	20
philith.....	27	prenatal oral tablet 27-1 mg.....	23	quinidine gluconate er.....	19
PHOSPHOLINE IODIDE.....	32	prenatal plus vitamin/mineral.....	23	quinidine sulfate.....	19
phytonadione oral.....	23	PRENATRIX.....	23	quinine sulfate.....	15
pilocarpine hcl ophthalmic.....	32	PRENATRYL.....	23	QVAR REDIHALER.....	33
pilocarpine hcl oral.....	22	PREPIDIL.....	26	rabeprazole sodium oral tablet delayed release.....	24
pimecrolimus.....	22	prevalite.....	21	RADIOGARDASE.....	31
pimozide.....	16	PREVNAR 20.....	30	raloxifene hcl.....	28
pimtree.....	27	PREZISTA ORAL SUSPENSION.....	17	ramelteon.....	35
pindolol.....	19	PRIFTIN.....	14	ramipril.....	19
pioglitazone hcl.....	18	primaquine phosphate.....	15	ranolazine er.....	20
pioglitazone hcl-metformin hcl.....	18	primidone oral.....	12	rasagiline mesylate oral.....	15
PIQRAY.....	14	PRIORIX.....	30	RAYA SURE PEN NEEDLE.....	31
pirfenidone.....	34	probenecid.....	13	react.....	28
piroxicam oral.....	9	prochlorperazine.....	13	reclipsen.....	27
PLAN B ONE-STEP.....	28	prochlorperazine maleate oral.....	13	RECOMBIVAX HB.....	30
PLEGRIDY.....	21	PROCTOFOAM HC.....	30	RECOTHROM EXTERNAL SOLUTION RECONSTITUTED 5000 UNIT.....	19
PLEGRIDY STARTER PACK.....	21	procto-med hc.....	30	RECOTHROM SPRAY KIT.....	19
PLENVU.....	24	proctosol hc.....	30	REGANEX.....	22
plerixafor.....	19	proctozone-hc.....	30	RELENZA DISKHALER.....	17
PNEUMOVAX 23.....	30	progesterone intramuscular.....	28	RELISTOR SUBCUTANEOUS.....	23
pnv prenatal plus multivit+dha.....	23	progesterone oral.....	28	repaglinide.....	18
podofilox external gel.....	22	PROMACTA.....	19	REPATHA.....	21
podofilox external solution.....	22	promethazine-codeine oral solution.....	34	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	21
polycin.....	32	promethazine-dm.....	34	REPATHA SURECLICK.....	21
polyethylene glycol 3350 oral powder.....	24	promethazine hcl oral.....	13	RETACRIT.....	19
polymyxin b-trimethoprim.....	32	promethazine hcl rectal.....	13	REYATAZ ORAL PACKET.....	17
POMALYST.....	14	promethazine-phenylephrine.....	33	REZVOGLAR KWIKPEN.....	18
portia-28.....	27	promethazine vc.....	33	ribavirin oral.....	16
posaconazole oral tablet delayed release.....	13	promethegan.....	13	RIDAURA.....	29
potassium chloride crys er.....	22	propafenone hcl.....	19	rifabutin.....	14
potassium chloride er.....	22	propafenone hcl er.....	19	rifampin oral.....	14
potassium chloride oral packet.....	22	proparacaine hcl ophthalmic.....	32	riluzole.....	21
potassium chloride oral solution.....	22	propranolol hcl er.....	19	rimantadine hcl.....	17
potassium citrate er.....	22	propranolol hcl oral.....	19	RINVOQ.....	29
pramipexole dihydrochloride.....	15	propylthiouracil oral.....	28	RINVOQ LQ.....	29
prasugrel hcl.....	19	PROQUAD.....	30	risedronate sodium oral tablet.....	31
pravastatin sodium.....	20	protriptyline hcl.....	13	risperidone oral solution.....	16
praziquantel oral.....	15	pseudoephedrine-bromphen-dm.....	34	risperidone oral tablet.....	16
prazosin hcl oral.....	19	PULMOSAL.....	34	risperidone oral tablet dispersible.....	16
prednisolone acetate ophthalmic.....	33	PULMOZYME.....	34	ritonavir.....	17
prednisolone oral solution.....	25	PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE.....	31	rivastigmine.....	12
prednisolone oral tablet.....	25	pyrazinamide oral.....	14	rivastigmine tartrate.....	12
prednisolone sodium phosphate ophthalmic.....	33	pyridostigmine bromide er.....	14	rivelsa.....	27
prednisolone sodium phosphate oral solution.....	25	pyridostigmine bromide oral solution.....	14	rizatriptan benzoate.....	14
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible.....	25	pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg.....	14	roflumilast.....	34
prednisone intensol.....	25	pyrimethamine oral.....	15	ropinirole hcl.....	15
prednisone oral solution.....	25	QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION.....	30	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg.....	21
prednisone oral tablet.....	25	quazepam.....	17	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg.....	21

ROTARIX.....	30	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR.....	16	SYNJARDY XR.....	18
ROTATEQ.....	30	solifenacin succinate.....	24	SYNTHROID.....	28
roweepra.....	11	SOLQUA.....	18	TABLOID.....	14
ROZLYTREK.....	14	SOLOSEC.....	11	tacrolimus external.....	22
rufinamide.....	12	SOMAVERT.....	28	tacrolimus oral.....	29
RYBELSUS.....	18	sorafenib tosylate.....	15	tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg.....	25
SAFETY PEN NEEDLES.....	31	sotalol hcl (af).....	19	tadalafil (pah).....	34
sajazir.....	28	sotalol hcl oral.....	19	tafluprost (pf).....	33
salsalate oral.....	9	SOTYLIZE.....	19	take action.....	28
SANTYL.....	22	SOVALDI.....	16	TALTZ.....	29
sapropterin dihydrochloride.....	24	SPIKEVAX.....	30	TALZENNA.....	15
SAVELLA.....	21	spinosad.....	15	tamoxifen citrate oral tablet 10 mg.....	14
SAVELLA TITRATION PACK.....	21	SPIRIVA HANDIHALER.....	33	tamoxifen citrate oral tablet 20 mg.....	14
saxagliptin hcl.....	18	SPIRIVA RESPIMAT.....	33	tamsulosin hcl.....	24
saxagliptin-metformin er.....	18	spironolactone-hctz.....	20	tarina 24 fe.....	27
scopolamine.....	13	spironolactone oral tablet.....	20	tarina fe 1/20 eq.....	27
selegiline hcl oral.....	15	sprintec 28.....	27	tasimelteon.....	35
selenium sulfide external lotion.....	22	SPS.....	22	tavaborole.....	13
SELZENTRY ORAL SOLUTION.....	16	sronyx.....	27	taysofy.....	27
sertraline hcl oral concentrate.....	12	ssd.....	11	tazarotene external cream 0.1 %.....	22
sertraline hcl oral tablet.....	12	STELARA SUBCUTANEOUS.....	22	tazarotene external gel.....	22
setlakin.....	27	STIOLTO RESPIMAT.....	34	TDVAX.....	30
sevelamer carbonate oral packet.....	23	STIVARGA.....	15	TECHLITE LANCETS 26G.....	18
sevelamer carbonate oral tablet.....	23	ST JOSEPH LOW DOSE.....	9	telmisartan.....	19
sharobel.....	28	STRIBILD.....	16	telmisartan-hctz.....	20
SHARPS COLLECTOR.....	31	STRIVERDI RESPIMAT.....	34	temazepam.....	34
SHARPS CONTAINER.....	31	subvenite.....	12	temozolomide.....	14
SHINGRIX.....	30	SUCRAID.....	24	TENCON.....	10
SIGNIFOR.....	28	sucrafate oral suspension.....	24	TENIVAC.....	30
sildenafil citrate oral suspension reconstituted.....	34	sucrafate oral tablet.....	24	tenofovir disoproxil fumarate.....	16
sildenafil citrate oral tablet 20 mg.....	34	SULCONAZOLE NITRATE.....	13	terazosin hcl.....	24
silodosin.....	24	sulfacetamide-prednisolone.....	32	terbinafine hcl oral.....	13
silver sulfadiazine external.....	11	sulfacetamide sodium (acne).....	22	terbutaline sulfate oral.....	34
SIMBRINZA.....	32	sulfacetamide sodium ophthalmic.....	33	terconazole vaginal cream.....	13
simliya.....	27	sulfadiazine oral.....	11	terconazole vaginal suppository.....	13
simpesse.....	27	sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml.....	11	teriflunomide.....	21
SIMPONI.....	29	sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet.....	11	testosterone cypionate intramuscular...26	
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg.....	21	SULFAMYLLON.....	11	testosterone enanthate intramuscular...26	
simvastatin oral tablet 80 mg.....	21	sulfasalazine oral.....	30	testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/act (1.62%), 50 mg/5gm (1%).....	26
sirolimus oral solution.....	29	sulfatrim pediatric.....	11	TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD...30	
sirolimus oral tablet.....	29	sulindac oral.....	9	tetrabenazine.....	21
SIRTURO.....	14	sumatriptan-naproxen sodium.....	14	tetracaine hcl ophthalmic.....	32
SIVEXTRO ORAL.....	11	sumatriptan nasal.....	14	tetracycline hcl oral capsule.....	11
SKYLA.....	28	sumatriptan succinate oral.....	14	TEXACORT.....	25
SKYRIZI PEN.....	29	sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge.....	14	THALOMID.....	14
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE.....	22	sumatriptan succinate subcutaneous...14		THEO-24.....	34
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE.....	29	sunitinib malate.....	15	theophylline er.....	34
sm lansoprazole.....	24	SUNOSI.....	35	theophylline oral.....	34
sodium chloride inhalation.....	34	syeda.....	27	thioridazine hcl oral.....	16
sodium fluoride oral.....	22	SYMPROIC.....	23	thiothixene.....	16
SODIUM OXYBATE.....	35	SYNAREL.....	28	THROMBIN-JMI EPISTAXIS.....	19
sodium polystyrene sulfonate.....	22	SYNJARDY.....	18	THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT.....	19
				THYQUIDITY.....	28

thyroid oral	28	triamcinolone acetonide mouth/throat.....	22	ursodiol oral tablet.....	23
tiadylt er	20	triamterene-hctz	20	valacyclovir hcl oral	16
tiagabine hcl	12	triazolam	34	VALCHLOR.....	14
tilia fe.....	27	triderm	25	valganciclovir hcl oral solution reconstituted	16
timolol maleate (once-daily).....	32	trientine hcl oral capsule 250 mg	22	valganciclovir hcl oral tablet.....	16
timolol maleate ophthalmic gel forming solution.....	32	tri-estarylla	27	valproic acid oral capsule	12
timolol maleate ophthalmic solution.....	32	trifluoperazine hcl.....	16	valproic acid oral solution 250 mg/5ml	12
timolol maleate oral	19	trifluridine	32	valsartan-hydrochlorothiazide	20
timolol maleate pf.....	32	trihexyphenidyl hcl	15	valsartan oral tablet	19
tinidazole oral	11	tri-legest fe.....	27	vancomycin hcl oral capsule.....	11
tiopronin oral tablet	25	tri-linyah	27	vancomycin hcl oral solution reconstituted	11
tiotropium bromide monohydrate	33	tri-lo-estarylla	27	VANDAZOLE.....	11
TIROSINT-SOL.....	28	tri-lo-marzia	27	VAQTA	30
TIVICAY	16	tri-lo-mili	27	varenicline tartrate.....	10
tizanidine hcl oral capsule.....	34	tri-lo-sprintec.....	27	varenicline tartrate(continue).....	10
tizanidine hcl oral tablet.....	34	trimethobenzamide hcl oral	13	varenicline tartrate (starter).....	10
TOBRADEX.....	32	trimethoprim oral.....	11	VARIVAX.....	30
tobramycin-dexamethasone	32	tri-mili	27	VARUBI (180 MG DOSE).....	13
tobramycin nebulization solution 300 mg/5ml inhalation	34	trimipramine maleate oral	13	VAXELIS	30
TOBRAMYCIN NEBULIZATION SOLUTION 300 MG/5ML INHALATION.....	34	TRINATE.....	23	VAXNEUVANCE.....	30
tobramycin ophthalmic.....	32	tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	27	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE.....	25
TOBREX.....	32	tri-sprintec.....	27	velivet.....	27
tolcapone	15	TRIUMEQ	16	VELPHORO	23
tolmetin sodium.....	9	trivora (28).....	27	VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM.....	22
tolterodine tartrate	24	tri-vylibra.....	27	VENCLEXTA.....	15
tolterodine tartrate er.....	24	tri-vylibra lo	27	VENCLEXTA STARTING PACK.....	15
topiramate oral capsule sprinkle.....	12	trospium chloride	24	venlafaxine hcl.....	13
topiramate oral tablet.....	12	trospium chloride er	24	venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	13
toremifene citrate	14	TRUE COVER.....	31	VENTAVIS.....	34
toremide.....	20	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 1 MG.....	23	VENTOLIN HFA.....	34
TRADJENTA.....	18	TRUE FOLIC ACID ORAL TABLET 400 MCG.....	23	verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	20
tramadol-acetaminophen	10	TRUE LAXATIVE	24	verapamil hcl er oral tablet extended release	20
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	10	TRULICITY	18	verapamil hcl oral	20
tramadol hcl er tablet.....	10	TRUMENBA	30	VEREGEN	22
tramadol hcl oral tablet 50 mg	10	TURALIO	15	VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	32
trandolapril.....	19	turqoz.....	27	VERIFINE INSULIN SYRINGE	32
tranexamic acid oral.....	19	TUXARIN ER	34	VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	32
tranlycypromine sulfate	12	TWINRIX	30	VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	18
travoprost (bak free)	33	TWIRLA	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	18
trazodone hcl oral	12	TYBLUME	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	18
TRECTOR.....	14	tydemy	27	VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G.....	18
TRELEGY ELLIPTA.....	34	TYMLOS.....	31	VERIFINE SHARPS CONTAINER.....	32
TRESIBA.....	18	TYVASO.....	34	VERZENIO	14
TRESIBA FLEXTOUCH.....	18	TYVASO DPI INSTITUTIONAL KIT	34	vestura.....	27
tretinoin external cream	22	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	34	VIBERZI.....	23
tretinoin oral.....	15	TYVASO DPI TITRATION KIT	34	vienna.....	27
triamcinolone acetonide external cream	25	TYVASO REFILL KIT	34	vigabatrin	12
triamcinolone acetonide external lotion	25	TYVASO STARTER KIT.....	34	vigadrone.....	12
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %.....	25	UBRELVY.....	13	vigopoder	12
		UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE.....	31		
		unithroid.....	28		
		ursodiol oral capsule 300 mg.....	23		

vilazodone hcl.....	13	zaleplon.....	34
VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG....	23	ZARXIO.....	19
viorele.....	27	ZEGALOGUE.....	18
VIRACEPT.....	17	ZELBORAF.....	15
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit.....	23	zenatane.....	22
VITATHELY WITH GINGER.....	23	ZENPEP.....	24
VITRAKVI.....	15	zidovudine.....	16
VIVAGUARD LANCETS 30G.....	18	zileuton er.....	33
VIVAGUARD LANCING DEVICE.....	18	ziprasidone hcl.....	16
VIVAGUARD SAFETY LANCETS 28G.....	18	ZIRGAN.....	32
volnea.....	27	ZOLINZA.....	14
voriconazole oral suspension reconstituted.....	13	zolmitriptan nasal.....	14
voriconazole oral tablet.....	13	zolmitriptan oral.....	14
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER.....	32	zolpidem tartrate er.....	34
VOSEVI.....	16	zolpidem tartrate oral tablet.....	34
VRAYLAR.....	16	zonisamide oral.....	12
vyfemla.....	27	zovia 1/35 (28).....	27
vylibra.....	27	ZUBSOLV.....	10
warfarin sodium oral.....	19	zumandimine.....	27
wera.....	27	ZYKADIA.....	15
WESNATAL DHA COMPLETE.....	23	ZYLET.....	32
WESTAB PLUS.....	23		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90.....	32		
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95.....	32		
wixela inhub.....	33		
wymzya fe.....	27		
XARELTO.....	19		
XARELTO STARTER PACK.....	19		
XELJANZ.....	29		
XELJANZ XR.....	29		
XELPROS.....	33		
XIFAXAN.....	11		
XIGDUO XR.....	18		
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR.....	29		
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML.....	29		
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML.....	29		
XOSPATA.....	15		
XTAMPZA ER.....	10		
xulane.....	27		
YOSPRALA.....	19		
yuvafem.....	27		
zafemy.....	27		
zafirlukast.....	33		

Servicios de Asistencia en Otros Idiomas

1-877-265-9199, TTY 711

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



Aviso antidiscriminación

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

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

Correo Electrónico: UHC_Civil_Rights@uhc.com

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

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

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

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

Teléfono: Número gratuito **1-800-368-1019, 1-800-537-7697** (TDD)

Por correo postal: U.S. Dept. of Health and
Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F

HHH Building
Washington, D.C. 20201



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