



# Listado de medicamentos cubiertos para 2025

(Formulario)

Identificación del formulario: 00025404 Versión 15

Este Listado de medicamentos cubiertos se actualizó al 06/24/2025. Para obtener información más reciente o realizar otras preguntas, comuníquese con Servicios al Miembro de First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m., o visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

## Introducción

Este documento se denomina *Listado de medicamentos cubiertos* (también llamado Lista de medicamentos). Le indica cuáles son los medicamentos con receta y los medicamentos y productos de venta libre (OTC) que están cubiertos por First Choice VIP Care Plus. La lista de medicamentos también le informa si hay restricciones o normas especiales para algún medicamento cubierto por First Choice VIP Care Plus. Los términos clave y sus definiciones están en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

## Tabla de contenidos

A. Descargos de responsabilidad .....	3
B. Preguntas frecuentes (FAQ).....	4
B1. ¿Qué medicamentos con receta están en el Listado de medicamentos cubiertos? (o "Lista de medicamentos" en su forma abreviada.).....	4
B2. ¿Alguna vez cambia la Lista de medicamentos?.....	4
B3. ¿Qué sucede cuando hay algún cambio en la Lista de medicamentos? .....	5
B4. ¿Existen restricciones o límites a la cobertura de medicamentos? ¿O se requiere tomar alguna medida para obtener determinados medicamentos? ...	6
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si es necesario tomar medidas para obtener el medicamento? .....	7
B6. ¿Qué sucede si First Choice VIP Care Plus cambia sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, autorización/aprobación previa (AP), límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada)? .....	7
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos? .....	7
B8. ¿Qué pasa si el medicamento que quiero tomar no está en la Lista de medicamentos?.....	8
B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de First Choice VIP Care Plus y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos o tengo problemas para obtener mi medicamento?.....	8
B10. ¿Puedo pedir una excepción para cubrir mi medicamento? .....	9
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción? .....	9
B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción? .....	9



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

## First Choice VIP Care Plus | Listado de medicamentos cubiertos para 2025 (Formulario)

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos? .....	10
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares? .....	10
B15. ¿Qué son los medicamentos OTC?.....	10
B16. ¿First Choice VIP Care Plus cubre productos de venta libre que no son medicamentos? .....	10
B17. ¿Cuál es mi copago?.....	11
B18. ¿Qué son los niveles de medicamentos? .....	11
C.Descripción general del Listado de medicamentos cubiertos .....	12
C1. Medicamentos agrupados por afección .....	14
D.Índice de medicamentos cubiertos.....	136



**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

06/24/2025

## A. Descargo de responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en First Choice VIP Care Plus.

- First Choice VIP Care Plus es un plan médico que tiene contratos con Medicare y con South Carolina Healthy Connections Medicaid para brindarle a los miembros los beneficios de ambos programas.
- El Listado de medicamentos cubiertos puede cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario.
- Este documento está disponible de forma gratuita en español.
- Puede pedir este documento de forma gratuita en otros formatos como, por ejemplo, impresión en letra grande, braille, o audio. Llame al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita.
- Puede solicitar recibir este documento, ahora y en el futuro, en un idioma distinto del inglés o en otro formato, a través de Servicios al Miembro al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. También le preguntaremos cuál es su preferencia en nuestra llamada de bienvenida y, más adelante en el año, cuando se comunique con el plan. El plan registrará su solicitud y en el futuro le seguirá enviando los documentos en el idioma o formato que haya indicado, a menos que usted cancele o modifique su solicitud. Puede cancelar o cambiar su solicitud en cualquier momento, simplemente al llamar a Servicios al Miembro. Las llamadas son gratuitas.



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

## B. Preguntas frecuentes (FAQ)

Encuentre aquí las respuestas a las preguntas que tiene sobre este *Listado de medicamentos cubiertos*. Puede leer todas las preguntas frecuentes para obtener más información o buscar una pregunta y su respuesta.

---

### B1. ¿Qué medicamentos con receta están en el *Listado de medicamentos cubiertos*? (o "Lista de medicamentos" en su forma abreviada.)

Los medicamentos en el *Listado de medicamentos cubiertos* en las páginas 1 a 135 son los medicamentos cubiertos por First Choice VIP Care Plus. Estos medicamentos están disponibles en las farmacias de nuestra red. Una farmacia está en nuestra red si tenemos un acuerdo con ella para trabajar con nosotros y prestarle servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como "farmacias de la red".

- First Choice VIP Care Plus cubrirá todos los medicamentos que sean médicamente necesarios del Listado de medicamentos en estas situaciones:
  - Su médico u otro profesional que recete los medicamentos dice que usted los necesita para mejorar o mantener la salud, **y**
  - Usted obtiene el medicamento recetado en una farmacia de la red de First Choice VIP Care Plus.
- Es posible que First Choice VIP Care Plus requiera medidas adicionales para poder acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 más abajo).

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio en línea indicado al final de la página o a través de Servicios al Miembro al número que aparece al final de la página.

---

### B2. ¿Alguna vez cambia la Lista de medicamentos?

Sí, y First Choice VIP Care Plus debe seguir las normas de Medicare y Healthy Connections Medicaid al momento de hacer los cambios. Es posible que sumemos o eliminemos medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año.

También es posible que cambiemos nuestras normas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podemos hacer lo siguiente:

- Decidir si un medicamento requiere aprobación previa (AP). Aprobación previa o AP es el permiso que otorga First Choice VIP Care Plus para que usted pueda obtener un medicamento.
  - Agregar o cambiar la cantidad que puede obtener de un medicamento (llamado límites de cantidades).
- 



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

- Agregar o cambiar las restricciones de la terapia escalonada sobre un medicamento. (Terapia escalonada significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento).

Para obtener más información sobre estas normas sobre los medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si está tomando un medicamento que estaba cubierto al **comienzo** del año, en general no retiramos ni cambiamos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año**, excepto en estos casos:

- Se lanza al mercado un medicamento nuevo más barato que tiene la misma efectividad de un medicamento que se encuentra en ese momento en la Lista de medicamentos, o
- Nos enteramos de que un medicamento no es seguro, o
- Se retira un medicamento del mercado.

Las preguntas B3 y B6 que siguen tienen más información sobre lo que sucede cuando se modifica la Lista de medicamentos.

- Usted siempre puede revisar la Lista de medicamentos actualizada de First Choice VIP Care Plus en nuestro sitio, [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com). Las actualizaciones de la *Lista de medicamentos* se publican en el sitio web mensualmente.
- También puede llamar a Servicios al Miembro al número que aparece al final de la página para ver la Lista de medicamentos actual.

---

### B3. ¿Qué sucede cuando hay algún cambio en la Lista de medicamentos?

Algunos cambios realizados en la Lista de medicamentos se aplican **inmediatamente**. Por ejemplo:

- **Comienza a estar disponible un nuevo medicamento genérico.** A veces, sale al mercado un medicamento genérico nuevo que tiene la misma efectividad que el medicamento de marca que está en la Lista de medicamentos en ese momento. Cuando eso ocurre, es posible que quitemos el medicamento de marca y agreguemos el medicamento genérico nuevo, pero el costo del nuevo medicamento seguirá siendo el mismo. Cuando agregamos un medicamento genérico nuevo, también es posible que mantengamos el medicamento de marca en el listado, pero que cambiemos las normas o los límites de su cobertura.
  - Es posible que no le informemos previamente sobre este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico que realizamos cuando suceda.
  - Podemos realizar estos cambios solo si el medicamento que estamos agregando:
    - Es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o
    - Es una nueva versión biosimilar de productos biológicos originales en la Lista de medicamentos (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que pueda sustituirse por un producto biológico original sin una nueva receta).



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la Sección B14.

- Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos a seguir para pedir la excepción. Consulte la pregunta B10 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Se retira un medicamento del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) informa que el medicamento que usted está tomando no es seguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo eliminaremos de la Lista de medicamentos. Si está tomando ese medicamento, se lo haremos saber. Comuníquese con su proveedor para decidir qué hacer.

**Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los medicamentos que usted toma.** Le avisaremos con anticipación sobre estas modificaciones a la Lista de medicamentos. Estos cambios pueden ocurrir en los siguientes casos:

- La FDA brinda nuevas guías o surgen directrices clínicas nuevas sobre un medicamento.
- Agregamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado, y
  - Reemplazamos un medicamento de marca que está en la Lista de medicamentos, o
  - Cambiamos las normas o límites de la cobertura del medicamento de marca.

Cuando estos cambios ocurran:

- Le informaremos al menos 30 días antes de que cambiemos la Lista de medicamentos, o
- Le informaremos y le daremos un suministro del medicamento para 30 días después de que solicite un resurtido.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que recete el medicamento. Lo ayudarán a decidir:

- Si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos con el que pueda reemplazarlo, o
- Si debe pedir una excepción a estos cambios. Para saber más sobre las excepciones, consulte a pregunta B10.

---

### **B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de medicamentos o se debe tomar alguna medida para obtener ciertos medicamentos?**

Sí, algunos medicamentos tienen normas sobre la cobertura o los límites de cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otro profesional que receta el medicamento deben hacer algo antes de poder obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización o aprobación previa (AP):** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta el medicamento primero deben obtener la aprobación previa (AP) de First Choice VIP Care Plus para poder obtener su receta. Es probable que First Choice VIP Care Plus no cubra el medicamento si usted no obtiene una aprobación.



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

- **Límites a la cantidad:** A veces, First Choice VIP Care Plus limita la cantidad de un medicamento que puede obtener.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, First Choice VIP Care Plus le pide que realice una terapia escalonada. Esto significa que usted tendrá que probar medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Es posible que tenga que probar un medicamento antes de que nosotros cubramos otro medicamento. Si su médico cree que el primer medicamento no funciona para usted, entonces cubriremos el segundo.
- **Cobertura basada en la indicación:** Si First Choice VIP Care Plus cubre un medicamento solo para ciertas afecciones, lo identificamos claramente en la Lista de medicamentos junto con las afecciones específicas que están cubiertas.

Usted puede averiguar si su medicamento tiene límites o requisitos adicionales al consultar las tablas de las páginas 1 a 135. También puede obtener más información al visitar nuestro sitio en línea que aparece al pie de página. Hemos publicado documentos en Internet que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Usted puede solicitar una excepción a estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que recete el medicamento. El profesional podrá ayudar a que decida si existe un medicamento similar en la Lista de medicamentos que puede tomar en su lugar o si debe solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

---

### **B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si es necesario tomar medidas para obtener el medicamento?**

La tabla de medicamentos de la página 1 a 135 tiene una columna denominada "Medidas necesarias, restricciones o límites de uso".

---

### **B6. ¿Qué sucede si First Choice VIP Care Plus cambia sus normas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, autorización/aprobación previa (AP), límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada)?**

En algunos casos, le avisaremos previamente si agregamos o cambiamos una AP, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada para un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre esta notificación previa y sobre situaciones en las que tal vez no podamos avisarle antes de cambiar nuestras normas sobre medicamentos de la Lista de medicamentos.

---

### **B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?**

Hay dos formas de encontrar un medicamento:

- Puede buscarlo alfabéticamente por el nombre del medicamento, o
- puede buscarlo por afección.

Para buscar **alfabéticamente**, consulte la sección del Índice de Medicamentos Cubiertos. Se



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al 1-888-978-0862 (TTY 711), los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

## First Choice VIP Care Plus | Listado de medicamentos cubiertos para 2025

(Formulario)

encuentra después de la lista de medicamentos en la página 136. El Índice contiene una lista, por orden alfabético, de todos los medicamentos incluidos en este documento. Los medicamentos de marca y genéricos de la Parte D, y los medicamentos con receta y de venta libre no cubiertos por Medicare, que están cubiertos por Healthy Connections Medicaid, están todos enumerados en el Índice. Consulte el índice y busque su medicamento. Cada medicamento indicará un número de página. Este número le indica en qué página está la información sobre la cobertura.

Para buscar **por afección**, busque la sección denominada "Medicamentos agrupados por afección" en sección C1. Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo de afección que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Medicamentos cardiovasculares. Ahí es donde encontrará los medicamentos que tratan las afecciones cardíacas.

---

### **B8. ¿Qué pasa si el medicamento que quiero tomar no está en la Lista de medicamentos?**

Si no encuentra su medicamento en la Lista de medicamentos, llame a Servicios al Miembro al número que aparece al final de la página para consultar. Si usted se entera de que First Choice VIP Care Plus no cubrirá el medicamento, puede optar por uno de los siguientes casos:

- Pedirle a Servicios al Miembro una lista de los medicamentos como el que usted quiere tomar. Luego mostrarle la lista a su médico o a otro profesional que receta el medicamento. El profesional puede recetarle un medicamento de la Lista de medicamentos que sea como el que usted quiere tomar. **O**
- Puede pedirle al plan médico que haga una excepción para cubrir su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

---

### **B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de First Choice VIP Care Plus y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de medicamentos o tengo problemas para obtener mi medicamento?**

Podemos ayudar. Cubriremos temporalmente su medicamento de la Parte D por 30 días y su medicamento de Healthy Connections Medicaid por 90 días durante los primeros 180 días en que usted sea miembro de First Choice VIP Care Plus. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que recete el medicamento. El profesional podrá ayudar a que decida si reemplazarlo por otro medicamento similar de la Lista de medicamentos o solicitar una excepción.

Si su receta es por menos días, permitiremos varios resurtidos para ofrecer hasta un máximo de 30 días de medicamento.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento en estos casos:

- Está tomando un medicamento que no está en nuestra Lista de medicamentos, **O**
- Las normas del plan médico no le permiten obtener la cantidad que pidió el profesional que recetó el medicamento, **O**
- El medicamento requiere la aprobación previa (AP) de First Choice VIP Care Plus, **O**
- Está tomando un medicamento que es parte de una restricción de terapia escalonada.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

06/24/2025

Si está en un hogar de ancianos o en otro centro médico de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la Lista de medicamentos o si no puede conseguir fácilmente el medicamento que necesita, podemos brindarle ayuda. Si está en el plan desde hace más de 180 días, vive en un centro médico de atención a largo plazo y necesita un medicamento de forma inmediata:

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que necesita (a menos que tenga una receta para menos días), sea o no miembro nuevo de First Choice VIP Care Plus.
- Esto se suma al suministro temporal durante los primeros 180 días en que sea miembro de First Choice VIP Care Plus.

Un cambio en el Nivel de atención ocurre cuando un miembro cambia de un entorno de tratamiento a otro. Por ejemplo, pasa de un hospital de cuidados para pacientes agudos a un centro médico de atención a largo plazo, o se le da de alta del hospital al hogar. Los miembros actuales que tienen un cambio en el Nivel de atención son aptos para recibir un suministro de transición de un medicamento que no figura en el listado (un medicamento que no está en la lista de medicamentos) al ser admitidos o dados de alta de un entorno aplicable.

Si necesita ayuda para obtener un medicamento de transición, pídale a la farmacia que llame a nuestros Servicios de farmacia al Miembro al **1-855-327-0511**, las 24 horas del día, los siete días de la semana.

---

### **B10. ¿Puedo pedir una excepción para cubrir mi medicamento?**

Sí. Usted puede pedirle a First Choice VIP Care Plus que haga una excepción para cubrir un medicamento que no está en el Listado de medicamentos.

También puede pedirnos que cambiemos las normas sobre su medicamento.

- Por ejemplo, First Choice VIP Care Plus puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, usted puede pedirnos que cambiemos el límite y que cubramos más.
- Otros ejemplos: Puede solicitarnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o requisitos de AP (aprobación previa).

---

### **B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?**

Para solicitar una excepción, llame a Servicios al Miembro al número que aparece al final de la página. Un representante de Servicios al Miembro trabajará con usted y su proveedor para ayudar a que solicite una excepción. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* para obtener más información sobre las excepciones.

---

### **B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?**

Después de recibir una declaración del profesional que le receta el medicamento en apoyo de su solicitud de excepción, le informaremos de nuestra decisión en un plazo de 72 horas. Para obtener más información sobre cómo presentar su solicitud de excepción, llame al Servicios al Miembro al número que aparece al final de la página.

Si usted o el profesional que receta el medicamento creen que su salud podría verse



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

afectada si tiene que esperar 72 horas por una decisión, puede pedir una excepción acelerada. Esta es una decisión más rápida. Si el profesional que receta el medicamento respalda su solicitud, le haremos conocer la decisión dentro de las 24 horas de recibir el informe del profesional que receta el medicamento.

---

### **B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?**

Los medicamentos genéricos se hacen con los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. En general cuestan menos que los medicamentos de marca y no suelen tener nombres conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA).

First Choice VIP Care Plus cubre tanto medicamentos de marca como genéricos.

---

### **B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?**

Cuando hablamos de medicamentos, podemos referirnos a un medicamento o a un producto biológico. Debido a que los productos biológicos son medicamentos más complejos que los habituales, en lugar de tener una forma genérica, tienen formas que se conocen como biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan tan bien como los productos biológicos originales y es posible que tengan un costo menor. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son intercambiables, y según las leyes estatales, se pueden sustituir por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de obtener una prescripción médica nueva, de la misma manera en que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los de marca.

Para obtener más información acerca de los tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 5 del Manual del Miembro.

---

### **B15. ¿Qué son los medicamentos OTC?**

OTC significa "de venta libre". First Choice VIP Care Plus cubre algunos medicamentos de venta libre cuando su proveedor los receta.

Puede leer la Lista de medicamentos de First Choice VIP Care Plus para saber cuáles son los medicamentos de venta libre que están cubiertos.

---

### **B16. ¿First Choice VIP Care Plus cubre productos de venta libre que no son medicamentos?**

First Choice VIP Care Plus cubre algunos productos de venta libre que no son medicamentos siempre que sean recetados por su proveedor.

Ejemplos de productos de venta libre que no son medicamentos incluyen limpiadores faciales, lágrimas artificiales y crema de capsaicina.

Puede leer la Lista de medicamentos de First Choice VIP Care Plus para averiguar qué productos de venta libre que no son medicamentos están cubiertos.



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

**B17. ¿Cuál es mi copago?**

Como miembro de First Choice VIP Care Plus, usted no tiene copagos para medicamentos de venta bajo receta médica y medicamentos de venta libre siempre que cumpla con las normas de First Choice VIP Care Plus.

---

**B18. ¿Qué son los niveles de medicamentos?**

Los niveles son grupos de medicamentos de nuestra Lista de medicamentos.

No hay copagos en ninguno de los niveles:

- Los medicamentos del Nivel 1 son los medicamentos genéricos cubiertos por Medicare.
- Los medicamentos del Nivel 2 son los medicamentos de marca y algunos medicamentos genéricos cubiertos por Medicare.
- Los medicamentos del Nivel 3 son medicamentos con receta y de venta libre que no están cubiertos por Medicare. Estos medicamentos tienen la cobertura de Healthy Connections Medicaid.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

---

## C. Descripción general del Listado de medicamentos cubiertos

La siguiente Lista de medicamentos cubiertos le brinda información sobre los medicamentos que cubre First Choice VIP Care Plus. Si no puede encontrar su medicamento en el listado, consulte el Índice de medicamentos cubiertos, que comienza en la página 136. El índice enumera por orden alfabético todos los medicamentos cubiertos por First Choice VIP Care Plus.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en mayúscula (p. ej, COUMADIN) y los medicamentos genéricos están escritos en letra cursiva minúscula (p. ej, *warfarin*).

La información en la columna "Medidas necesarias, restricciones o límites de uso" le indica si First Choice VIP Care Plus tiene normas para cubrir su medicamento.

### A continuación, se explican los códigos usados en la columna "Medidas necesarias, restricciones o límites de uso":

**B/D:** este medicamento con receta puede estar cubierto por el beneficio médico o de farmacia, según cómo se use. La farmacia se comunicará con el plan médico y su proveedor para determinar si el medicamento debe ser autorizado bajo su cobertura médica o su cobertura de farmacia.

**NMO:** Esta receta médica no puede surtirse mediante las farmacias que ofrecen pedido por correo. Consulte su Directorio de proveedores y farmacias para obtener más información sobre las farmacias que ofrecen servicio de pedidos por correo. Para obtener más información, consulte su Directorio de proveedores y farmacias o llame a nuestro departamento de Servicios al Miembro.

**LC:** Límite de cantidad. Para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad del medicamento que usted puede recibir. Por ejemplo, el plan puede limitar la cantidad de veces que puede recargar una determinada medicación o la cantidad de medicación que puede recibir cada vez que surte una receta. Por ejemplo, si en general no se considera seguro tomar más de un comprimido por día de cierto medicamento, podemos limitar la cobertura de su receta a no más de un comprimido por día.

**TE:** Terapia escalonada. En algunos casos, First Choice VIP Care Plus requiere que usted pruebe primero ciertos medicamentos para tratar su afección antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección, es posible que First Choice VIP Care Plus no cubra el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, First Choice VIP Care Plus entonces cubrirá el medicamento B.

**AP:** Autorización previa. First Choice VIP Care Plus requiere que usted o su médico obtengan la autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted necesitará conseguir la aprobación de First Choice VIP Care Plus antes de surtir sus recetas médicas. Si usted no recibe la aprobación, es posible que First Choice VIP Care Plus no cubra el medicamento.



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

06/24/2025

**DL:** Disponibilidad limitada. Esta receta puede estar disponible solo en determinadas farmacias. Para obtener más información, consulte el Directorio de farmacias o llame a Servicios al Miembro al número que aparece al final de la página.

Las siglas **MME** significan en español equivalentes en miligramos de morfina, una medida que los médicos usan para determinar la relación entre distintos opiáceos. Usando la morfina como el estándar, MME es una herramienta que permite a los médicos comparar diferentes fármacos con una medida simple.

**DCR:** Esto indica que se requiere un código de diagnóstico apropiado para la cobertura de este medicamento.

**Nota:** Las letras DP al lado de un medicamento significan que el medicamento no es un "medicamento de la Parte D". El monto que paga cuando surte una receta para este medicamento no cuenta para el costo total de sus medicamentos (es decir, el monto que paga no lo ayuda a calificar para la cobertura catastrófica).

- Además, si usted está recibiendo Ayuda Extra para pagar sus medicamentos bajo receta, no obtendrá ninguna Ayuda Extra para pagar estos medicamentos. Para obtener más información sobre Ayuda Extra, consulte el siguiente cuadro de texto.

**Ayuda Extra** es un programa de Medicare que ayuda a las personas de bajos ingresos y recursos a reducir los costos de medicamentos bajo receta de la Parte D de Medicare, como las primas, los deducibles y los copagos. La Ayuda Extra también se denomina "Subsidio por bajos ingresos" o "LIS".

- Estos medicamentos también tienen diferentes normas para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de pedirnos que revisemos una decisión de cobertura y que la cambiemos si usted cree que cometimos un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que usted quiere no está cubierto o ya no está cubierto por Medicare o Healthy Connections Medicaid.
- Si usted o su médico no están de acuerdo con nuestra decisión, puede apelarla. Para solicitar instrucciones sobre cómo apelar, llame a Servicios al Miembro al número que aparece al final de la página. También puede leer el Capítulo 9, página 25, del *Manual del Miembro* para saber cómo apelar una decisión.



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

06/24/2025

**C1. Medicamentos agrupados por afección**

Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo de afección que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Medicamentos cardiovasculares. Allí encontrará los medicamentos que tratan las afecciones cardíacas.

<b>Clasificación de medicamento con receta</b>	<b>Afección</b>
<b>Analgésicos</b>	<b>Tratamiento del dolor</b>
<b>Anestésicos</b>	<b>Tratamiento local del dolor</b>
<b>Medicamentos contra las adicciones o el consumo de sustancias tóxicas</b>	<b>Tratamiento de trastornos causados por el consumo de sustancias tóxicas</b>
<b>Antibacterianos</b>	<b>Tratamiento de infecciones bacterianas</b>
<b>Anticonvulsivos</b>	<b>Tratamiento de convulsiones</b>
<b>Medicamentos contra la demencia</b>	<b>Tratamiento de la demencia</b>
<b>Antidepresivos</b>	<b>Tratamiento de la depresión</b>
<b>Antieméticos</b>	<b>Tratamiento de vómitos o náuseas</b>
<b>Antimicóticos</b>	<b>Tratamiento de infecciones fúngicas o candidiasis</b>
<b>Medicamentos contra la gota</b>	<b>Tratamiento o prevención de artritis gotosa</b>
<b>Medicamentos antiinflamatorios</b>	<b>Tratamiento de la inflamación</b>
<b>Medicamentos contra la migraña</b>	<b>Tratamiento de la migraña</b>
<b>Medicamentos contra la miastenia</b>	<b>Tratamiento de la miastenia</b>
<b>Antimicobacterianos</b>	<b>Tratamiento de infecciones tipo tuberculosis</b>
<b>Antineoplásicos</b>	<b>Tratamiento del cáncer</b>
<b>Antiparasitarios</b>	<b>Tratamiento de infecciones parasitarias</b>



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

## First Choice VIP Care Plus | Listado de medicamentos cubiertos para 2025 (Formulario)

<b>Clasificación de medicamento bajo receta Afección</b>	
<b>Medicamentos anti-Párkinson</b>	<b>Tratamiento de la enfermedad de Párkinson</b>
<b>Antipsicóticos</b>	<b>Tratamiento de trastornos del comportamiento y emocionales</b>
<b>Medicamentos antiespasmódicos</b>	<b>Tratamiento de espasmos musculares</b>
<b>Antivirales</b>	<b>Tratamiento de infecciones víricas</b>
<b>Ansiolíticos</b>	<b>Tratamiento de la ansiedad o el nerviosismo</b>
<b>Medicamentos para el trastorno bipolar</b>	<b>Tratamiento del trastorno bipolar</b>
<b>Reguladores de glucosa en sangre</b>	<b>Control de la diabetes</b>
<b>Hemoderivados/modificadores/expansores del volumen sanguíneo</b>	<b>Prevención de coagulación y aumento de producción de células sanguíneas</b>
<b>Medicamentos cardiovasculares</b>	<b>Tratamiento de enfermedades cardíacas y de los vasos sanguíneos</b>
<b>Medicamentos para el sistema nervioso central</b>	<b>Tratamiento de trastornos cerebrales y de la columna vertebral</b>
<b>Medicamentos odontológicos y bucales</b>	<b>Tratamiento de enfermedades bucales y de las encías</b>
<b>Medicamentos dermatológicos</b>	<b>Tratamiento de enfermedades de la piel</b>
<b>Suministros para la diabetes</b>	<b>Suministros usados para tratar la diabetes</b>
<b>Reemplazo/modificadores de enzimas</b>	<b>Medicamentos para reemplazar la carencia o deficiencia de la producción de enzimas</b>
<b>Medicamentos gastrointestinales</b>	<b>Tratamiento de enfermedades estomacales e intestinales</b>
<b>Medicamentos genitourinarios</b>	<b>Tratamiento de enfermedades de las vías urinarias y de la próstata</b>
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/ reemplazantes/modificadores (suprarrenales)</b>	<b>Tratamiento de afecciones que requieren esteroides</b>



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

06/24/2025

<b>Clasificación de medicamento bajo receta Afección</b>	
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/ reemplazantes/ modificadores (pituitaria)</b>	<b>Tratamiento de enfermedades de la pituitaria</b>
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/reemplazantes/ modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)</b>	<b>Para el reemplazo o modificación de hormonas sexuales</b>
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/ reemplazantes/ modificadores (tiroides)</b>	<b>Tratamiento de enfermedades de la tiroides</b>
<b>Medicamentos hormonales, supresores (suprarrenales)</b>	<b>Tratamiento del cáncer de glándulas suprarrenales no operable</b>
<b>Medicamentos hormonales, supresores (paratiroides)</b>	<b>Tratamiento de enfermedades de la paratiroides</b>
<b>Medicamentos hormonales, supresores (pituitaria)</b>	<b>Tratamiento o modificación de la secreción de la hormona pituitaria</b>
<b>Medicamentos hormonales, supresores (tiroides)</b>	<b>Tratamiento del hipertiroidismo</b>
<b>Medicamentos inmunológicos</b>	<b>Medicamentos para alterar el sistema inmunológico, incluso vacunas</b>
<b>Medicamentos para las enfermedades inflamatorias intestinales</b>	<b>Tratamiento de la colitis ulcerosa o la enfermedad de Crohn</b>
<b>Medicamentos para la osteopatía metabólica</b>	<b>Tratamiento de osteopatías, incluso osteoporosis</b>
<b>Medicamentos oftalmológicos</b>	<b>Tratamiento de enfermedades oculares</b>
<b>Medicamentos para enfermedades del oído</b>	<b>Tratamiento de enfermedades del oído</b>
<b>Medicamentos para las vías respiratorias</b>	<b>Tratamiento de enfermedades respiratorias</b>
<b>Medicamentos para los pulmones/ vías respiratorias</b>	<b>Tratamiento de enfermedades respiratorias</b>
<b>Relajantes del músculo esquelético</b>	<b>Tratamiento de la tensión muscular</b>



Si tiene alguna pregunta, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com).

<b>Clasificación de medicamento bajo receta Afección</b>	
<b>Agentes para los trastornos del sueño</b>	<b>Tratamiento del insomnio</b>
<b>Nutrientes terapéuticos/ Minerales/ Electrolitos</b>	<b>Sustitución o suplementación de minerales, nutrientes y vitaminas</b>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (TTY 711)**, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

06/24/2025

## 2025 First Choice VIP Care Plus

### Formulario para miembros 2025

ID del formulario 25404

**ACTUALIZADO CON FECHA DE 7/1/2025**

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Analgésicos: tratamiento del dolor</b>		
<b>Analgésicos</b>		
<i>acetaminophen er tablet extended release 650 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen extra strength capsule 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen liquid 160 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen pm tablet 500-25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen solution 160 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen suppository 120 mg rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen suppository 650 mg rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen suspension 160 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen tablet 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen tablet 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen tablet chewable 80 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>added strength headache relief tablet 250-250-65 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
AVEDANA HEMORRHOID PAIN RELIEF CREAM 1-0.25-14.4-15 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
AVEDANA HEMORRHOID PAIN RELIEF OINTMENT 0.25-14-74.9 % RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP
AVEDANA HEMORRHOIDAL SUPPOSITORY 0.25-88.44 % RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>burn relief gel 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>butalbital-apap-caff-cod oral capsule 50-325-40-30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME
<i>butalbital-apap-caffeine oral capsule 50-325-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>butalbital-apap-caffeine oral tablet 50-325-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>butalbital-asa-caff-codeine oral capsule 50-325-40-30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME
<i>butalbital-aspirin-caffeine oral capsule 50-325-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
EXCEDRIN TENSION HEADACHE TABLET 500-65 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FEVERALL INFANTS SUPPOSITORY 80 MG RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPPOSITORY 325 MG RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP
LIDAFLEX PATCH 4 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lidocaine hcl cream 4 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiinflamatorios no esteroideos</b>		
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>diclofenac epolamine external patch 1.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1000 GM per 28 days)
<i>diclofenac sodium external gel 3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium external solution 1.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium gel 1 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diflunisal oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>ibu oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen 100 junior strength tablet chewable 100 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ibuprofen capsule 200 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen suspension 100 mg/5ml oral (rx)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ibuprofen tablet 200 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>indomethacin er oral capsule extended release 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>infants ibuprofen suspension 50 mg/1.25ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ketorolac tromethamine oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (20 EA per 30 days)
<i>meclofenamate sodium oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen dr oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen sodium capsule 220 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen sodium tablet 220 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Analgésicos opioides, acción prolongada</b>		
<i>buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr, 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (10 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hr, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hr, 75 mcg/hr, 87.5 mcg/hr</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (10 EA per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (600 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (1200 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>methadone hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (60 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl er oral tablet er 12 hour abuse-deterrent 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (90 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl er oral tablet er 12 hour abuse-deterrent 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (60 EA per 30 days)
<b>OXYCONTIN ORAL TABLET ER 12 HOUR ABUSE-DETERRENT 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG</b>	\$0 (Tier 2)	PA; MME; QL (90 EA per 30 days)
<b>OXYCONTIN ORAL TABLET ER 12 HOUR ABUSE-DETERRENT 60 MG, 80 MG</b>	\$0 (Tier 2)	PA; MME; QL (60 EA per 30 days)
<b>Analgésicos opioides, acción corta</b>		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml, 300-30 mg/12.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (2700 ML per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>butorphanol tartrate nasal solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (5 ML per 30 days)
<i>endocet oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (2700 ML per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (240 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 10-200 mg, 5-200 mg, 7.5-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (600 ML per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>hydromorphone hcl pf injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 4 mg/ml, 50 mg/5ml, 500 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml, 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (1200 ML per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet abuse-deterrent 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>pentazocine-naloxone hcl oral tablet 50-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>tramadol hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>tramadol hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (240 EA per 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (240 EA per 30 days)
<b>Anestésicos: tratamiento local del dolor</b>		
<b>Anestésicos locales</b>		
ASPERCREME LIDOCAINE ESSENTIAL LIQUID 4 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
CEPACOL EXTRA STRENGTH LOZENGE 15-2.6 MG MOUTH/THROAT	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lidocaine cream 4 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>lidocaine hcl external solution 4 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
MUCINEX INSTASOOTHE THROAT/PN LIQUID 7-1 % MOUTH/THROAT	\$0 (Tier 3)	DP
<i>pramoxine hcl (perianal) foam 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>sore throat lozenge 15-3.6 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sore throat spray liquid 1.4 % mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
ZTLIDO EXTERNAL PATCH 1.8 %	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<b>Anti Medicamentos contra la adicción/ para tratamiento de abuso de sustancias</b>		
<b>Dependencia de opioides</b>		
<i>lofexidine hcl oral tablet 0.18 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (224 EA per 14 days)
<b>Antagonistas opioides</b>		
<i>naloxone hcl liquid 4 mg/0.1ml nasal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Medicamentos contra la adicción/ para tratamiento de abuso de sustancias: tratamiento de trastornos de abuso de sustancias</b>		
<b>Medicamentos disuasorios/reductores del deseo de consumir alcohol</b>		
<i>acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos contra la adicción/ para tratamiento de abuso de sustancias</b>		
<i>nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Dependencia de opioides</b>		
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 4-1 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naltrexone hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antagonistas opioide</b>		
KLOXXADO NASAL LIQUID 8 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
<i>naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl liquid 4 mg/0.1ml nasal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
OPVEE NASAL SOLUTION 2.7 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
REXTOVY NASAL LIQUID 4 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	
<b>Medicamentos para dejar de fumar</b>		
<i>bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nicotine kit 21-14-7 mg/24hr transdermal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine patch 24 hour 21 mg/24hr transdermal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine patch 24 hour 7 mg/24hr transdermal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine polacrilex lozenge 4 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (Tier 2)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 &amp; 1 mg x 42</i>	\$0 (Tier 1)	QL (56 EA per 28 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (56 EA per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>varenicline tartrate(continue) oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (56 EA per 28 days)
<b>Antibacterianos: tratamiento de infecciones bacterianas</b>		
<b>Aminoglucósidos</b>		
<i>amikacin sulfate injection solution 500 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION 590 MG/8.4ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate injection solution 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin sulfate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin sulfate injection solution reconstituted 1.2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antibacterianos (antibióticos), otros</b>		
<i>aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ointment 500-10000 unit/gm external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate in nacl intravenous solution 300-0.9 mg/50ml-%, 600-0.9 mg/50ml-%, 900-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 900 mg/6ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole oral capsule 375 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>PRIMAXIN IV INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500-500 MG</b>	\$0 (Tier 2)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl in dextrose intravenous solution 1-5 gm/200ml-%, 1.25-5 gm/250ml-%, 1.5-5 gm/300ml-%, 500-5 mg/100ml-%, 750-5 mg/150ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl in nacl intravenous solution 1-0.9 gm/200ml-%, 500-0.9 mg/100ml-%, 750-0.9 mg/150ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>vancomycin hcl intravenous solution 1000 mg/200ml, 1250 mg/250ml, 1500 mg/300ml, 1750 mg/350ml, 2000 mg/400ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 1.75 gm, 10 gm, 100 gm, 2 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl oral capsule 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (40 EA per 10 days)
<i>vancomycin hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (80 EA per 10 days)
ZOSYN INTRAVENOUS SOLUTION 2-0.25 GM/50ML, 3-0.375 GM/50ML, 4-0.5 GM/100ML	\$0 (Tier 2)	
<b>Medicamentos betalactámicos, Cefalosporinas</b>		
<i>cefaclor er oral tablet extended release 12 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium injection solution prefilled syringe 3 gm/30ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 3 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium intravenous solution prefilled syringe 1 gm/10ml, 2 gm/10ml, 2 gm/20ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 3 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium-dextrose intravenous solution 1-4 gm/50ml-%, 2-4 gm/100ml-%, 3-4 gm/150ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-4 gm-%(50ml), 2-3 gm-%(50ml), 3-2 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl intravenous solution 1 gm/50ml, 2 gm/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime-dextrose intravenous solution reconstituted 1-5 gm-%(50ml), 2-5 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefotaxime sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-4 gm-%(50ml), 2-2.2 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime and dextrose intravenous solution reconstituted 1-5 gm-%(50ml), 2-5 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium in dextrose intravenous solution 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 100 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-3.74 gm-%(50ml), 2-2.22 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM	\$0 (Tier 2)	
TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM, 2 GM, 6 GM	\$0 (Tier 2)	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Medicamentos betalactámicos, Penicilinas</b>		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML</b>	\$0 (Tier 2)	
<i>dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium in dextrose intravenous solution 1 gm/50ml, 2 gm/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin sodium in dextrose intravenous solution 2 gm/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g pot in dextrose intravenous solution 40000 unit/ml, 60000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g procaine intramuscular suspension 600000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3-0.375 gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4-0.5 gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Carbapenemas</b>		
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem-sodium chloride intravenous solution reconstituted 1 gm/50ml, 500 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Macrólidos</b>		
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin oral packet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (136 ML per 10 days)
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (20 EA per 10 days)
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>erythrocin stearate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ZITHROMAX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0 (Tier 2)	
<b>Quinolonas</b>		
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin oral solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution 400 mg/250ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl intravenous solution 400 mg/250ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Sulfonamidas</b>		
<i>sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfadiazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Tetraciclinas</b>		
<i>doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Anticonvulsivos: tratamiento de convulsiones</b>		
<b>Anticonvulsivos, otros</b>		
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (360 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (360 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (480 ML per 30 days)
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	ST; QL (720 ML per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (30 EA per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (60 EA per 30 days)
<i>lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine starter kit-blue oral kit 35 x 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>perampanel oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST; QL (60 EA per 30 days)
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (180 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (120 EA per 30 days)
<i>topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (30 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (60 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	ST
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG, 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (28 EA per 28 days)
<b>Medicamentos modificadores de canales de calcio</b>		
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>methsuximide oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos potenciadores del ácido gamma-aminobutírico (Gaba)</b>		
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (480 ML per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml, 300 mg/6ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2160 ML per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (60 EA per 30 days)
<i>tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 7.5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
<i>vigabatrin oral packet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
VIGAFYDE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1100 ML per 30 days)
<b>Medicamentos para canales de sodio</b>		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral tablet chewable 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>epitol oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1200 ML per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>oxcarbazepine er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>phenytoin infatabs oral tablet chewable 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4ml, 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin oral tablet chewable 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (2400 ML per 30 days)
<i>rufinamide oral tablet 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (240 EA per 30 days)
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	ST; QL (900 ML per 30 days)
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos contra la demencia: manejo de la demencia</b>		
<b>Medicamentos contra la demencia, otros</b>		
<i>ergoloid mesylates oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl oral capsule extended release 24 hour 14-10 mg, 21-10 mg, 28-10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 & 28 -10 MG	\$0 (Tier 2)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 7-10 MG	\$0 (Tier 2)	
<b>Inhibidores de la colinesterasa</b>		
<i>donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Antagonista del receptor N-metil-D-aspartato (Nmda)</b>		
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Antidepresivos: tratamiento de la depresión</b>		
<b>Antidepresivos, otros</b>		
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 14 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (14 EA per 14 days)
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa</b>		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>phenelzine sulfate oral tablet 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Isrs/Isrn (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina/inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina)</b>		
<i>citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (Tier 2)	ST
<i>fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluoxetine hcl oral capsule delayed release 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 225 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Tricíclicos</b>		
<i>amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>amitriptyline hcl oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>amoxapine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>amoxapine oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>clomipramine hcl oral capsule 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>clomipramine hcl oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (150 EA per 30 days)
<i>clomipramine hcl oral capsule 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>desipramine hcl oral tablet 10 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>desipramine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>imipramine hcl oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>imipramine pamoate oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>imipramine pamoate oral capsule 125 mg, 150 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>nortriptyline hcl oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>nortriptyline hcl oral capsule 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2250 ML per 30 days)
<i>protriptyline hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>protriptyline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<b>Antieméticos: tratamiento de vómitos o náuseas</b>		
<b>Antieméticos, otros</b>		

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>anti-nausea solution 1.87-1.87-21.5 oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cvs motion sickness tablet 50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoclopramide hcl oral solution 10 mg/10ml, 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (3600 ML per 30 days)
<i>promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>promethazine hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>promethazine hcl rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>promethazine vc oral syrup 6.25-5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>promethazine-phenylephrine oral syrup 6.25-5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>promethegan rectal suppository 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 EA per 30 days)
<i>trimethobenzamide hcl oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Coadyuvantes de terapia emetógena</b>		
<i>aprepitant oral 80 &amp; 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 &amp; 125 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
<b>EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125 MG/5ML</b>	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>ondansetron hcl oral tablet 24 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<b>Antimicóticos: tratamiento de infecciones fúngicas o candidiasis</b>		
<b>Antimicóticos</b>		
<i>7 day vaginal cream 2 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>alevazol ointment 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>antifungal maximum strength solution 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>athletes foot powder 2 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>athletes foot powder spray aerosol powder 2 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>butenafine hcl cream 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>clotrimazole 3 cream 2 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clotrimazole cream 1 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clotrimazole cream 1 % vaginal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clotrimazole external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 28 days)
<i>clotrimazole external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 ML per 28 days)
<i>clotrimazole mouth/throat troche 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>clotrimazole solution 1 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>econazole nitrate external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>itraconazole oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>itraconazole oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole external cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole external shampoo 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>KLAYESTA EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM</b>	\$0 (Tier 1)	QL (180 GM per 30 days)
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>micafungin sodium-nacl intravenous solution 100-0.9 mg/100ml-%, 150-0.9 mg/150ml-%, 50-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole 1 kit 1200 &amp; 2 mg &amp; % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole 3 combo-supp kit 200 &amp; 2 mg-% (9gm) vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole 7 suppository 100 mg vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole nitrate cream 2 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole nitrate solution 2 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM</b>	\$0 (Tier 1)	QL (180 GM per 30 days)
<i>nystatin external cream 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external ointment 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 GM per 30 days)
<i>nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM</b>	\$0 (Tier 1)	QL (180 GM per 30 days)
<i>posaconazole intravenous solution 300 mg/16.7ml</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>posaconazole oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (630 ML per 30 days)
<i>posaconazole oral tablet delayed release 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (96 EA per 30 days)
<i>terbinafine hcl cream 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tioconazole-1 ointment 6.5 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>tolnaftate aerosol powder 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>tolnaftate cream 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>tolnaftate powder 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Medicamentos contra la gota: tratamiento o prevención de artritis gotosa</b>		
<b>Medicamentos contra la gota</b>		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos contra la migraña: tratamiento de la migraña</b>		
<b>Medicamentos contra la migraña</b>		
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 30 days)
ZAVZPRET NASAL SOLUTION 10 MG/ACT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 30 days)
<b>Alcaloides ergóticos</b>		

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (8 ML per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Profilácticos</b>		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
QULIPTA ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<b>Agonista del receptor de serotonina (5-Ht)</b>		
<i>rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 EA per 28 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 EA per 28 days)
<i>sumatriptan nasal solution 20 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 5 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 EA per 28 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
<b>Medicamentos antimiastrénicos: tratamiento de la miastenia</b>		

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Parasimpaticomiméticos</b>		
<i>pyridostigmine bromide er oral tablet extended release 180 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antimicobacterianos: tratamiento de infecciones causadas por organismos del tipo tuberculosis</b>		
<b>Antimicobacterianos, otros</b>		
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos antituberculosos</b>		
<i>ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
PRETOMANID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	
<b>Antineoplásicos: tratamiento del cáncer</b>		
<b>Medicamentos aquilantes</b>		
<i>bendamustine hcl intravenous solution reconstituted 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 100 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Antiandrógenos</b>		

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>abiraterone acetate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ABIRTEGA ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>nilutamide oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
YONSA ORAL TABLET 125 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<b>Medicamentos antiangiogénicos</b>		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (28 EA per 28 days)
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 28 days)
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
<b>Antiestrógenos/Modificadores</b>		
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>toremifene citrate oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Antimetabolitos</b>		
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (5 EA per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>mercaptopurine oral suspension 2000 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (14 EA per 28 days)
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG, 1000 MG	\$0 (Tier 2)	
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
XROMI ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<b>Antineoplásicos, otros</b>		
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
BORUZU INJECTION SOLUTION 3.5 MG/1.4ML	\$0 (Tier 2)	PA
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GOMEKLI ORAL TABLET SOLUBLE 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (49 EA per 28 days)
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (70 EA per 28 days)
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (91 EA per 28 days)
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG, 240 MG, 320 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
OPDIVO QVANTIG SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UT/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG, 160 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
RYLAZE INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
TECENTRIQ HYBREZA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1875-30000 MG-UT/15ML	\$0 (Tier 2)	PA
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TICE BCG INTRAVESICAL SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2)	
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (24 EA per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (32 EA per 28 days)
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<b>Inhibidores de la aromataasa, 3<sup>a</sup> generación</b>		
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Inhibidores de dianas moleculares</b>		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 180 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (360 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (112 EA per 28 days)
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (63 EA per 28 days)
<i>dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 20 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>erlotinib hcl oral tablet 150 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>everolimus oral tablet soluble 2 mg, 3 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>imatinib mesylate oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>imatinib mesylate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (216 ML per 27 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 280 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>imkeldi oral solution 80 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 ML per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (42 EA per 28 days)
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (63 EA per 28 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1200 ML per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (112 EA per 30 days)
<i>nilotinib hcl oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 25 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG, 100 MG (16 PACK), 100 MG (24 PACK)	\$0 (Tier 2)	PA
<i>pazopanib hcl oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL PACKET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (224 EA per 28 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 EA per 30 days)
<i>sorafenib tosylate oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (840 EA per 28 days)
TAGRISSE ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.25 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (112 EA per 28 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (64 EA per 28 days)
TRUQAP ORAL TABLET THERAPY PACK 160 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (64 EA per 28 days)
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 21 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (42 EA per 21 days)
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (42 EA per 21 days)
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (63 EA per 21 days)
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 EA per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 28 days)
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (42 EA per 28 days)
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VIJOICE ORAL PACKET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 125 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 ML per 30 days)
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<b>Retinoides</b>		
<i>bexarotene external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>bexarotene oral capsule 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0 (Tier 2)	PA
<i>tretinoin oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Adyuvantes de tratamiento</b>		
<i>leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesna oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	
<b>Antiparasitarios: tratamiento de infecciones parasitarias</b>		
<b>Antihelmenáticos</b>		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (20 EA per 30 days)
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiprotozoarios</b>		
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyrimethamine oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos antiPárkinson: tratamiento de la enfermedad de Párkinson</b>		
<b>Anticolinérgicos</b>		
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Medicamentos antiPárkinson, otros</b>		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
GOCOVRI ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 137 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
GOCOVRI ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 68.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ONGENTYS ORAL CAPSULE 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	ST
<b>Agonistas de la dopamina</b>		
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$0 (Tier 2)	
<i>pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Precusores de la dopamina y/o Inhibidores de la descarboxilasa del aminoácido L</b>		
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25- 100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10- 100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (Mao-B)</b>		
<i>rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antipsicóticos: Tratamiento de trastornos del comportamiento y emocionales</b>		
<b>1ª Generación/Típicos</b>		

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 10 mg/5ml, 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>2ª Generación/Atípicos</b>		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	QL (2.4 ML per 56 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 960 MG/3.2ML	\$0 (Tier 2)	QL (3.2 ML per 56 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (1 EA per 28 days)
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4.8 ML per 365 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3.2 ML per 28 days)
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.75 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.5 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 351 MG/2.25ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.25 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.25 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	QL (5 ML per 180 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.88 ML per 84 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.32 ML per 84 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.75 ML per 84 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML	\$0 (Tier 2)	QL (2.63 ML per 84 days)
<i>lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lurasidone hcl oral tablet 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 EA per 28 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
RISPERIDONE MICROSPHERES ER INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG	\$0 (Tier 1)	QL (2 EA per 28 days)
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (480 ML per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
RYKINDO INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 25 MG, 37.5 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.28ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.28 ML per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 125 MG/0.35ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.35 ML per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 150 MG/0.42ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.42 ML per 56 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 200 MG/0.56ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.56 ML per 56 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 250 MG/0.7ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.7 ML per 56 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MG/0.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.14 ML per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.21ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.21 ML per 28 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 EA per 28 days)
<b>Resistentes al tratamiento</b>		
<i>clozapine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clozapine oral tablet dispersible 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (540 ML per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Medicamentos antiespasmódicos: tratamiento de espasmos musculares</b>		
<b>Medicamentos antiespasmódicos</b>		
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antivirales: tratamiento de infecciones víricas</b>		
<b>Medicamentos anticitomegalovirus (Cmv)</b>		
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PREVYMIS ORAL PACKET 120 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valganciclovir hcl oral tablet 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos antihepatitis B (Hbv)</b>		
<i>adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
BARACLUDGE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml, 300 mg/30ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (960 ML per 30 days)
<i>lamivudine oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lamivudine oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	\$0 (Tier 2)	QL (240 GM per 30 days)
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Medicamentos antihepatitis C (Hcv)</b>		
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (150 EA per 30 days)
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET 400-100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 28 days)
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 28 days)
<b>Medicamentos antiherpéticos</b>		
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trifluridine ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos anti-VIH, Inhibidores de la Integrasa (Insti)</b>		
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TIVICAY ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
VOCABRIA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Medicamentos anti-VIH, Inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos (Nnrti)</b>		
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>etravirine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>etravirine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1200 ML per 30 days)
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Medicamentos anti-VIH, Inhibidores de la transcriptasa inversa nucleósidos (Nnrti)</b>		
<i>abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (960 ML per 30 days)
<i>abacavir sulfate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133-200 MG, 167-250 MG, 200-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>zidovudine oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1920 ML per 30 days)
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<b>Medicamentos anti-VIH, otros</b>		
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION EXTENDED RELEASE 400 & 600 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	QL (52 ML per 365 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION EXTENDED RELEASE 600 & 900 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	QL (42 ML per 365 days)
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>emtricitab-rilpivir-tenofov df oral tablet 200-25-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	\$0 (Tier 2)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>maraviroc oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>maraviroc oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1840 ML per 30 days)
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (240 EA per 30 days)
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (10 EA per 365 days)
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (8 EA per 365 days)
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 5 X 300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (10 EA per 365 days)
SUNLENCA SUBCUTANEOUS SOLUTION 463.5 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (6 ML per 365 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Medicamentos anti-VIH, Inhibidores de la Proteasa (IP)</b>		
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
<i>atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>atazanavir sulfate oral capsule 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>darunavir oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>darunavir oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (390 ML per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0 (Tier 2)	QL (360 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (400 ML per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (Tier 2)	QL (300 EA per 30 days)
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	QL (300 EA per 30 days)
VIRACEPT ORAL TABLET 625 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
<b>Medicamentos anti-influenza</b>		
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (84 EA per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (42 EA per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (540 ML per 180 days)
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 180 days)
<i>rimantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Antivirales, anti-Coronavirus</b>		
<i>paxlovid (150/100) oral tablet therapy pack 10 x 150 mg &amp; 10 x 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (20 EA per 5 days)
<i>paxlovid (300/100) oral tablet therapy pack 20 x 150 mg &amp; 10 x 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 5 days)
PAXLOVID ORAL TABLET THERAPY PACK 6 X 150 MG & 5 X 100MG	\$0 (Tier 1)	QL (11 EA per 5 days)
<b>Antivirales</b>		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 1)	QL (40 EA per 5 days)
<b>Ansiolíticos: tratamiento de la ansiedad o el nerviosismo</b>		
<b>Ansiolíticos, otros</b>		
<i>buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Benzodiacepinas</b>		
<i>alprazolam intensol oral concentrate 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 ML per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1200 ML per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 ML per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<b>Medicamentos para el trastorno bipolar: tratamiento de enfermedades bipolares</b>		
<b>Estabilizadores del estado de ánimo</b>		
EQUETRO ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium oral solution 8 meq/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Reguladores de glucosa en sangre: control de la diabetes</b>		
<b>Medicamentos antidiabéticos</b>		
<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glyburide micronized oral tablet 1.5 mg, 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glyburide micronized oral tablet 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glyburide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glyburide oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glyburide-metformin oral tablet 1.25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glyburide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (75 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 850 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
<i>pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS (FORMULATION R2) ORAL TABLET 1.5 MG, 4 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2700 MCG/2.7ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10.8 ML per 30 days)
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 1500 MCG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 ML per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (9 ML per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG, 5-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<b>Medicamentos glucémicos</b>		
BAQSIMI ONE PACK NASAL POWDER 3 MG/DOSE	\$0 (Tier 2)	QL (4 EA per 30 days)
BAQSIMI TWO PACK NASAL POWDER 3 MG/DOSE	\$0 (Tier 2)	QL (4 EA per 30 days)
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
GLUCAGEN HYPOKIT INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	\$0 (Tier 2)	QL (4 EA per 30 days)
<i>glucagon emergency injection kit 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 30 days)
<i>glucagon emergency injection solution reconstituted 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 30 days)
<i>mifepristone oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<b>Insulinas</b>		
<i>gauze pad 2"x2"</i>	\$0 (Tier 1)	
HUMALOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (50-50) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (75-25) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (75-25) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>insulin asp prot &amp; asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector (70-30) 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>insulin aspart injection solution 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>insulin aspart prot &amp; aspart subcutaneous suspension (70-30) 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>insulin lispro injection solution 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin lispro prot &amp; lispro subcutaneous suspension pen-injector (75-25) 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin syringe 27g x 1/2" 0.5 ml, 27g x 1/2" 1 ml, 27g x 5/8" 1 ml, 28g x 1/2" 0.5 ml, 28g x 1/2" 1 ml, 29g x 1/2" 0.3 ml, 29g x 1/2" 0.5 ml, 29g x 1/2" 1 ml, 29g x 5/16" 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 1/2" 0.3 ml, 31g x 1/4" 0.3 ml, 31g x 1/4" 0.5 ml, 31g x 1/4" 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, 31g x 6mm 0.5 ml, u-100 1 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
INSULIN SYRINGE 27G X 5/8" 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, 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, 31G X 6MM 0.5 ML	\$0 (Tier 1)	
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5 KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 G7 INTRO (GEN 5) KIT	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 PODS	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD DASH PDM (GEN 4) KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD GO KIT 10 UNIT/24HR, 15 UNIT/24HR, 20 UNIT/24HR, 25 UNIT/24HR, 30 UNIT/24HR, 35 UNIT/24HR, 40 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	
<i>pen needles 29g x 12.7mm , 29g x 12mm , 29g x 4mm , 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</i>	\$0 (Tier 1)	
PEN NEEDLES 29G X 12.7MM , 29G X 12MM , 30G X 5 MM , 31G X 5 MM , 31G X 8 MM , 32G X 4 MM , 32G X 6 MM	\$0 (Tier 1)	
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (30 ML per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
V-GO 20 KIT 20 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	
V-GO 30 KIT 30 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	
V-GO 40 KIT 40 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	

**Productos sanguíneos y modificadores:  
prevención de coágulos y aumento de la  
producción de células sanguíneas**

**Anticoagulantes**

CEPROTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 UNIT, 500 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (74 EA per 30 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 2.5 mg/0.5ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>heparin sodium (porcine) injection solution 10000 unit/ml, 5000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rivaroxaban oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0 (Tier 2)	QL (51 EA per 30 days)
<b>Productos sanguíneos y modificadores, otros</b>		
<i>aminocaproic acid oral solution 0.25 gm/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aminocaproic acid oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION 100 MCG/ML, 200 MCG/ML, 25 MCG/ML, 40 MCG/ML, 60 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.4ML, 100 MCG/0.5ML, 150 MCG/0.3ML, 200 MCG/0.4ML, 25 MCG/0.42ML, 300 MCG/0.6ML, 40 MCG/0.4ML, 500 MCG/ML, 60 MCG/0.3ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>eltrombopag olamine oral packet 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (360 EA per 30 days)
<i>eltrombopag olamine oral packet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
EPOGEN INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
FULPHILA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
FYLNETRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
LEUKINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 250 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
NIVESTYM INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
PIASKY INJECTION SOLUTION 340 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
PROCRIIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (360 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
PYRUKYND ORAL TABLET 20 MG, 5 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG, 7 X 20 MG & 7 X 5 MG, 7 X 50 MG & 7 X 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA
RELEUKO INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6ML	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
RELEUKO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML(1ML), 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
STIMUFEND SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
UDENYCA ONBODY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
UDENYCA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
UDENYCA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
XOLREMDI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Medicamentos modificadores de plaquetas</b>		
<i>aspirin buf(cacarb-mgcarb-mgo) tablet 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin suppository 300 mg rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin tablet 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin tablet chewable 81 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin tablet delayed release 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin tablet delayed release 81 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0 (Tier 2)	PA
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos cardiovasculares: tratamiento de enfermedades cardíacas y de los vasos sanguíneos</b>		
<b>Agonistas alfa-adrenérgicos</b>		
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos bloqueadores alfa-adrenérgicos</b>		
<i>doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>doxazosin mesylate oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>doxazosin mesylate oral tablet 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>phenoxybenzamine hcl oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>terazosin hcl oral capsule 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Antagonistas de los receptores de la angiotensina II</b>		
<i>candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil oral tablet 32 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 320 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)</b>		
<i>benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiarrítmicos</b>		
<i>amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>mexiletine hcl oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine gluconate er oral tablet extended release 324 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos bloqueadores beta-adrenérgicos</b>		
<i>acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>nebivolol hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos bloqueadores de los canales de calcio, dihidropiridínicos</b>		
<i>amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos bloqueadores de los canales de calcio, no dihidropiridínicos</b>		
<i>cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos cardiovasculares</b>		
<i>fish oil capsule 1000 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>fish oil capsule 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Medicamentos cardiovasculares, otros</b>		
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hctz oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>CAMZYOS ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG</b>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (450 ML per 30 days)
<i>digoxin oral solution 0.05 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 ML per 30 days)
<i>digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG	\$0 (Tier 2)	QL (240 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ivabradine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
LODOCO ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metyrosine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
NEXLIZET ORAL TABLET 180-10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
VYNDAMAX ORAL CAPSULE 61 MG	\$0 (Tier 2)	PA
WEGOVY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.25 MG/0.5ML, 0.5 MG/0.5ML, 1 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
WEGOVY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 1.7 MG/0.75ML, 2.4 MG/0.75ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
<b>Diuréticos del asa</b>		
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml, 10 mg/ml (4ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>toremide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Diuréticos, ahorradores de potasio</b>		
<i>amiloride hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Diuréticos, Tiazida</b>		
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Dislipidémicos, derivados del ácido fibrico</b>		
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibric acid oral tablet 35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Dislipidémicos, inhibidores de la Hmg Coa reductasa</b>		
<i>atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Dislipidémicos, otros</b>		
<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe-rosuvastatin oral tablet 10-5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>fish oil capsule 1000 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>fish oil capsule 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>icosapent ethyl oral capsule 0.5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>icosapent ethyl oral capsule 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>prevalite oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prevalite oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Vasodilatadores arteriales de acción directa</b>		
<i>hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorb dinitrate-hydralazine oral tablet 20-37.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa</b>		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0 (Tier 2)	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	\$0 (Tier 2)	
<i>nitroglycerin rectal ointment 0.4 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin translingual solution 0.4 mg/spray</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos para el sistema nervioso central: tratamiento de trastornos del cerebro y la columna vertebral</b>		
<b>Medicamentos para el trastorno de déficit de atención e hiperactividad, anfetaminas</b>		
<i>amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Medicamentos para el trastorno de déficit de atención e hiperactividad, no anfetaminas</b>		
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour 0.1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 27 mg, 54 mg, 72 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (xr) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 18 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1800 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<b>Medicamentos para el sistema nervioso central, otros</b>		
AQNEURSA ORAL PACKET 1 GM	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
AUSTEDO PATIENT TITRATION KIT ORAL TABLET THERAPY PACK 6 & 9 & 12 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (70 EA per 28 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG, 18 MG, 24 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12 & 18 & 24 & 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 50-20 & 100-20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
EVRYSDI ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.75 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 ML per 30 days)
EVRYSDI ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
FIRDAPSE ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE SPRINKLE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 180 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
NUDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION 105 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
RADICAVA ORS STARTER KIT ORAL SUSPENSION 105 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
VEOZAH ORAL TABLET 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Medicamentos para la fibromialgia</b>		
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (55 EA per 180 days)
<b>Medicamentos para la esclerosis múltiple</b>		
BAFIERTAM ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 95 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (14 EA per 28 days)
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule delayed release 120 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (14 EA per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule delayed release 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack 120 &amp; 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 ML per 30 days)
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (12 ML per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 ML per 30 days)
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (12 ML per 28 days)
KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 20 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (10 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (4 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (5 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (6 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (7 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (8 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (9 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAYZENT ORAL TABLET 0.25 MG, 1 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 12 X 0.25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (12 EA per 180 days)
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 7 X 0.25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (7 EA per 180 days)
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (20 ML per 180 days)
OCREVUS ZUNOVO SUBCUTANEOUS SOLUTION 920-23000 MG-UT/23ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (23 ML per 180 days)
PONVORY ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
PONVORY STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 2-3-4-5-6-7-8-9 & 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (14 EA per 180 days)
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 22 MCG/0.5ML, 44 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 6X8.8 & 6X22 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 22 MCG/0.5ML, 44 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6X8.8 & 6X22 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
TASCENSO ODT ORAL TABLET DISPERSIBLE 0.25 MG, 0.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 X 0.23MG & 3 X 0.46MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (7 EA per 180 days)
ZEPOSIA ORAL CAPSULE 0.92 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZEPOSIA STARTER KIT ORAL CAPSULE THERAPY PACK 0.23MG & 0.46MG 0.92MG(21)	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 180 days)
<b>Medicamentos odontológicos y bucales: tratamiento de trastornos de la boca y las encías</b>		
<b>Medicamentos odontológicos y bucales</b>		
<i>cevimeline hcl oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos dermatológicos: tratamiento de afecciones de la piel</b>		
<b>Medicamentos para el acné y la rosácea</b>		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>acne medication 10 lotion 10 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acne medication 2.5 gel 2.5 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acne medication 5 lotion 5 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>adapalene gel 0.1 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>BENZEFOAM FOAM 5.3 % EXTERNAL (OTC)</b>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>benzoyl peroxide gel 10 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>benzoyl peroxide gel 5 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>benzoyl peroxide liquid 10 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>benzoyl peroxide wash liquid 5 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>bpo foaming cloths 6 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-2.5 %, 1.2-5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lintera wash foam 10 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tazarotene external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tazarotene external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>tazarotene external gel 0.05 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos para la dermatitis y el prurito</b>		
<i>alclometasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>ammonium lactate external cream 12 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ammonium lactate external lotion 12 %</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
BENADRYL EXTRA STRENGTH LIQUID 2-0.1 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external lotion 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone valerate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
BETASAL SHAMPOO 3 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate e external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 ML per 30 days)
<i>desonide external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desonide external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desonide external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone external cream 0.05 %, 0.25 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone external ointment 0.05 %, 0.25 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-0.1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>doxepin hcl external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 GM per 30 days)
EUCRISA EXTERNAL OINTMENT 2 %	\$0 (Tier 2)	PA
FLAC OTIC OIL 0.01 %	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluticasone propionate external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluticasone propionate external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>halobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone (perianal) external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone acetate cream 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>hydrocortisone butyr lipo base external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone butyrate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone butyrate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone butyrate external solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone cream 0.5 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>hydrocortisone cream 1 % external (rx)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone ointment 1 % external (rx)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>hydrocortisone valerate external cream 0.2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone valerate external ointment 0.2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>HYFTOR EXTERNAL GEL 0.2 %</b>	\$0 (Tier 2)	PA
<i>mometasone furoate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate external solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimecrolimus external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>pramoxine hcl lotion 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>prednicarbate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sebex shampoo 2-2 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>selenium sulfide external lotion 2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (454 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone in absorbbase external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Z-BUM CREAM 22 % EXTERNAL</b>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>zinc oxide ointment 20 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>zinc oxide ointment 25 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>zinc oxide ointment 40 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>ZINCENTRAL PASTE 20 % EXTERNAL</b>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Medicamentos dermatológicos</b>		
<i>hydrocortisone cream 0.5 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>zinc oxide ointment 25 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Medicamentos dermatológicos, otros</b>		
<i>alcohol pad , 70 %</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>alcohol sheet , 70 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calamine-zinc oxide lotion 8-8 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcipotriene external cream 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>calcitriol external ointment 3 mcg/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>callus removers extra thick pad 40 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>CERAVE PSORIASIS CREAM 2 % EXTERNAL</b>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone external lotion 1-0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 28 days)
<i>daily face wash liquid 2 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>fluorouracil external cream 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluorouracil external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (40 GM per 30 days)
<i>fluorouracil external solution 2 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 ML per 30 days)
<i>hair regrowth treatment men solution 5 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>ivy wash poison ivy cleanser lotion 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>methoxsalen rapid oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin-triamcinolone external cream 100000-0.1 unit/gm-%</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 28 days)
<i>nystatin-triamcinolone external ointment 100000-0.1 unit/gm-%</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 28 days)
<b>OTEZLA ORAL TABLET 20 MG, 30 MG</b>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<b>OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 &amp; 20 &amp; 30 MG, 4 X 10 &amp; 51 X20 MG</b>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (55 EA per 180 days)
<i>petroleum jelly ointment external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>podofilox external solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %</b>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (15 GM per 30 days)
<b>RENOVA CREAM 0.02 % EXTERNAL</b>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM</b>	\$0 (Tier 2)	QL (180 GM per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>silver sulfadiazine external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>wart remover maximum strength liquid 17 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Pediculicidas/Escabicidas</b>		
<i>cvs lice killing shampoo 0.33-4 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lice treatment liquid 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>malathion external lotion 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (59 ML per 30 days)
<i>permethrin external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
VANALICE GEL 0.3-3.5 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Antiinfecciosos tópicos</b>		
<i>acyclovir external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>acyclovir external ointment 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>bacitracin ointment 500 unit/gm external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>bacitracin zinc ointment 500 unit/gm external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
BETADINE SOLUTION 5 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
BETADINE SURGICAL SCRUB SOLUTION 7.5 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ciclopirox external solution 8 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6.6 ML per 28 days)
<i>ciclopirox olamine external cream 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 GM per 30 days)
<i>ciclopirox olamine external suspension 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phos (once-daily) external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>clindamycin phos (twice-daily) external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate external lotion 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external swab 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>dakins (1/2 strength) solution 0.25 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>dakins (full strength) solution 0.5 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ery external pad 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>erythromycin external gel 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>first aid antiseptic ointment 10 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>gentamicin sulfate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>gentamicin sulfate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>medicated douche solution 0.3 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>metronidazole external cream 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>metronidazole external gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>metronidazole external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>metronidazole external lotion 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (59 ML per 30 days)
<i>mupirocin external ointment 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (44 GM per 30 days)
<i>penciclovir external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5 GM per 30 days)
<i>povidone-iodine solution 10 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>povidone-iodine swab 10 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>triple antibiotic ointment external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>votriza-al lotion 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Electrolitos/minerales/metales/vitaminas : productos que suplementan o reemplazan electrolitos, minerales, metales o vitaminas</b>		
<b>Reemplazo de electrolitos/minerales</b>		
<i>calcium acetate tablet 668 (169 ca) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium carbonate tablet 1500 (600 ca) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium carbonate tablet chewable 1250 (500 ca) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium oyster shell tablet 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>chromic chloride solution 40 mcg/10ml intravenous</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cupric chloride solution 0.4 mg/ml intravenous</i>	\$0 (Tier 3)	DP
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
<i>kcl in dextrose-nacl intravenous solution 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	\$0 (Tier 2)	
<i>klor-con m10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>klor-con m15 oral tablet extended release 15 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>klor-con m20 oral tablet extended release 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ</b>	\$0 (Tier 2)	
<b>KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ</b>	\$0 (Tier 2)	
<i>magnesium oxide -mg supplement tablet 400 (240 mg) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>magnesium oxide -mg supplement tablet 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>magnesium oxide tablet 400 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>magnesium oxide tablet 420 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>manganese chloride solution 0.1 mg/ml intravenous</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>phosphorous tablet 155-852-130 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>phosphorus supplement packet 280-160-250 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>PHOSPHO-TRIN K500 TABLET 500 MG ORAL</b>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq, 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 40 meq/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride oral packet 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride oral solution 10 %, 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium bicarbonate tablet 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sodium bicarbonate tablet 650 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>sodium chloride (pf) injection solution 0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Modificadores de electrolitos/minerales/metales</b>		
CUVRIOR ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>deferasirox granules oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox oral tablet soluble 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>penicillamine oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>trientine hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Electrolitos/minerales/metales/vitaminas</b>		
<i>50+ adult eye health capsule oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>a thru z advanced adult tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>a-10000 capsule 3 mg (10000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ascorbic acid tablet 1000 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>b complex capsule oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>b complex-b12 tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>b1 tablet 100 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>b-12 tablet 100 mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>b-12 tablet 1000 mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>b-12 tablet 500 mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>bp vit 3 capsule 1 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium + d3 tablet 250-3 mg-mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium + vitamin d3 tablet 500-5 mg-mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium 500 + d3 tablet 500-15 mg-mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>calcium carb-cholecalciferol tablet 600-10 mg-mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium carb-cholecalciferol tablet 600-20 mg-mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clinisol sf intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>co q-10 capsule 200 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>co q10 capsule 30 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>coenzyme q10 capsule 50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cyanocobalamin solution 1000 mcg/ml injection</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cyanocobalamin solution 500 mcg/0.1ml nasal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
DECARA CAPSULE 625 MCG (25000 UT) ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %, 10-0.45 %, 2.5-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
DIALYVITE 3000 TABLET 3 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DIALYVITE 5000 TABLET 5 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DIALYVITE 800 WAFER 0.8 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DIALYVITE 800-ZINC 15 TABLET 0.8 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DIALYVITE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DIALYVITE/ZINC TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DRISDOL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT) ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ergocalciferol solution 200 mcg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ferrous fumarate tablet 324 (106 fe) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ferrous gluconate tablet 240 (27 fe) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ferrous gluconate tablet 324 (38 fe) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ferrous sulfate solution 220 (44 fe) mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ferrous sulfate tablet 325 (65 fe) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ferrous sulfate tablet delayed release 324 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ferrous sulfate tablet delayed release 325 (65 fe) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
FLORIVA PLUS SOLUTION 0.25 MG/ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FLORIVA TABLET CHEWABLE 0.25 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FLORIVA TABLET CHEWABLE 0.5 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FLORIVA TABLET CHEWABLE 1 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FOLBIC TABLET 2.5-25-2 MG ORAL (OTC)	\$0 (Tier 3)	DP
<i>folic acid solution 5 mg/ml injection</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>folic acid tablet 1 mg oral (rx)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
FOLTABS 800 TABLET 800-10-115 MCG-MG-MCG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FOLTX TABLET 1.13-25-2 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FOSTEUM PLUS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>full spectrum b/vitamin c tablet 0.8 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
GERITOL COMPLETE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
GERITOL TONIC LIQUID ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>hydroxocobalamin acetate solution 1000 mcg/ml intramuscular</i>	\$0 (Tier 3)	DP
INFUVITE ADULT SOLUTION INTRAVENOUS	\$0 (Tier 3)	DP
INFUVITE PEDIATRIC SOLUTION INTRAVENOUS	\$0 (Tier 3)	DP
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0 (Tier 2)	B/D
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
<i>levocarnitine oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocarnitine sf oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>l-methylfolate-algae capsule 15-90.314 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>l-methylfolate-algae-b12-b6 capsule 3-90.314-2-35 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>magnesium lactate tablet extended release 84 mg (7meq) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>magnesium oxide -mg supplement tablet 400 (240 mg) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
METAFOLBIC PLUS TABLET 6-2-600 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multi-vit/iron/fluoride solution 0.25-10 mg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multivitamin select/fluoride solution 0.25 mg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multivitamin w/fluoride tablet chewable 0.25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multivitamin w/fluoride tablet chewable 0.5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multivitamin w/fluoride tablet chewable 1 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multi-vitamin/fluoride solution 0.5 mg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>phytonadione solution 1 mg/0.5ml injection</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>phytonadione solution 10 mg/ml injection</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>phytonadione tablet 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>plenamine intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>pnv 27-ca/fe/fa oral tablet 60-1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
POLY-VI-FLOR SUSPENSION 0.25 MG/ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
POLY-VI-FLOR/IRON TABLET CHEWABLE 0.5-10 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>prenatal oral tablet 27-1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyridoxine hcl solution 100 mg/ml injection</i>	\$0 (Tier 3)	DP
QUFLORA FE PEDIATRIC LIQUID 0.25-9.5 MG/ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
QUFLORA FE TABLET CHEWABLE 0.25 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>reno caps capsule 1 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>thiamine hcl solution 200 mg/2ml injection</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>tri-vite/fluoride solution 0.5 mg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>true vitamin b1 tablet 50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>true vitamin d3 tablet 1.25 mg (50000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>true vitamin d3 tablet 250 mcg (10000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
VITAL-D RX TABLET 1 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin b12-folic acid tablet 500-400 mcg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin c tablet 250 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin c tablet 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin c tablet chewable 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d tablet 50 mcg (2000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 capsule 1.25 mg (50000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 capsule 10 mcg (400 unit) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 capsule 125 mcg (5000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 capsule 25 mcg (1000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 capsule 250 mcg (10000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 capsule 50 mcg (2000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 liquid 10 mcg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 tablet 10 mcg (400 unit) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 tablet 125 mcg (5000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin d3 tablet 25 mcg (1000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin e capsule 180 mg (400 unit) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin e capsule 450 mg (1000 ut) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin e capsule 90 mg (200 unit) oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>vitamin e solution 15 mg/0.67ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Aglutinantes de fosfato</b>		
<i>calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>calcium acetate (phos binder) oral tablet 667 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>calcium acetate (phos binder) tablet 667 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lanthanum carbonate oral tablet chewable 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (540 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Aglutinantes de potasio</b>		
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2)	
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sps (sodium polystyrene sulf) combination suspension 15 gm/60ml</i>	\$0 (Tier 1)	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION 30 GM/120ML	\$0 (Tier 1)	
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
VELTASSA ORAL PACKET 8.4 GM	\$0 (Tier 2)	QL (90 EA per 30 days)
<b>Vitaminas</b>		
<i>trinatal rx 1 oral tablet 60-1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos gastrointestinales: tratamiento de enfermedades estomacales e intestinales</b>		
<b>Medicamentos antiestreñimiento</b>		
<i>bisacodyl suppository 10 mg rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>bisacodyl tablet delayed release 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
CITRUCEL POWDER ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
COLACE CLEAR CAPSULE 50 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>constulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cvs chocolate laxative pieces tablet chewable 15 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs milk of magnesia suspension 1200 mg/15ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs mini enema enema 20-283 mg rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs mini enema kids enema 100 mg/5ml rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs senna-extra tablet 17.2 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>docuprene tablet 100 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>docusate calcium capsule 240 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>docusate mini enema 283 mg/5ml rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>docusate sodium capsule 100 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>docusate sodium capsule 250 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>docusate sodium liquid 50 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>enema enema 7-19 gm/118ml rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>enema pediatric enema 3.5-9.5 gm/59ml rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>enulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>epsom salt granules oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>fiber tablet 625 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
FLEET BISACODYL ENEMA 10 MG/30ML RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP
FLEET LIQUID GLYCERIN SUPP ENEMA 5.4 GM/DOSE RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	\$0 (Tier 1)	
<i>generlac oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycerin (adult) suppository 2 gm rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>glycerin (infants &amp; children) suppository 1 gm rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>glycerin (pediatric) suppository 1.2 gm rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml, 20 gm/30ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>laxative max str tablet 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>laxative regular strength tablet 15 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>magnesium citrate solution 1.745 gm/30ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>medi-laxx capsule 8.6-50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>milk of magnesia concentrate suspension 2400 mg/10ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
PEDIA-LAX LIQUID 50 MG/15ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
PEDIA-LAX SUPPOSITORY 2.8 GM RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP
PEDIA-LAX TABLET CHEWABLE 400 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polyethylene glycol 3350 packet 17 gm oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>polyethylene glycol 3350 powder 17 gm/scoop oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
RELISTOR ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE)	\$0 (Tier 2)	PA; QL (18 ML per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 8 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (12 ML per 30 days)
<i>senna capsule 8.6 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>senna syrup 8.8 mg/5ml oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>senna tablet 8.6 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>senosides-docusate sodium tablet 8.6-50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Medicamentos antidiarreicos</b>		
<i>alose tron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ft anti-diarrheal capsule 2 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>loperamide hcl oral capsule 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loperamide hcl solution 1 mg/7.5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>loperamide hcl tablet 2 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (9 EA per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<b>Antiespasmódicos, gastrointestinales</b>		
<i>dicyclomine hcl oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dicyclomine hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate oral solution 1 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<b>Medicamentos gastrointestinales</b>		
<i>docusate sodium capsule 250 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>glycerin (adult) suppository 2 gm rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lactobacillus packet oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>polyethylene glycol 3350 powder 17 gm/scoop oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>senna capsule 8.6 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>senna tablet 8.6 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sennosides-docusate sodium tablet 8.6-50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Medicamentos gastrointestinales, otros</b>		
<i>4x probiotic tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acid reducer complete tablet chewable 10-800-165 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acidophilus tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>ALKA-SELTZER HEARTBURN TABLET CHEWABLE 750 MG ORAL</b>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>alum &amp; mag hydroxide-simeth suspension 1200-1200-120 mg/30ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aluminum hydroxide gel suspension 320 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>antacid &amp; antigas suspension 2400-2400-240 mg/30ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>antacid extra strength tablet chewable 160-105 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>antacid maximum tablet chewable 1000 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>bismatrol suspension 262 mg/15ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>bismuth tablet chewable 262 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium carbonate antacid suspension 1250 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium carbonate antacid tablet 648 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium carbonate antacid tablet chewable 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>CHENODAL ORAL TABLET 250 MG</b>	\$0 (Tier 2)	PA
<i>cvs heartburn relief ex st suspension 254-237.5 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GAVISCON SUSPENSION 95-358 MG/15ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
GELUSIL TABLET CHEWABLE 200-200-25 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lactobacillus packet oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
LIVMARLI ORAL SOLUTION 19 MG/ML, 9.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
LIVMARLI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>mag-al liquid 200-200 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
OCALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
PEPTO-BISMOL MAX STRENGTH SUSPENSION 525 MG/15ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
PEPTO-BISMOL TABLET 262 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
PHAZYME ULTIMATE CAPSULE 500 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>probiotic product capsule oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>qc gas relief capsule 250 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>simethicone capsule 125 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>simethicone capsule 180 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>simethicone suspension 40 mg/0.6ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>simethicone tablet chewable 125 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>simethicone tablet chewable 80 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
VOWST ORAL CAPSULE	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Antagonistas de los receptores de histamina2 (H2)</b>		
<i>cimetidine oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine tablet 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>famotidine tablet 20 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<b>Protectores</b>		
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sucralfate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Inhibidores de la bomba de protones</b>		
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lansoprazole capsule delayed release 15 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>omeprazole magnesium capsule delayed release 20.6 (20 base) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule delayed release 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>omeprazole tablet delayed release 20 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<b>Trastornos genéticos, de enzimas o de proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento: productos que reemplazan, modifican o tratan trastornos genéticos o de enzimas</b>		
<b>Trastornos genéticos, de enzimas o de proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento</b>		
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>betaine oral powder</i>	\$0 (Tier 1)	
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (Tier 2)	PA
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0 (Tier 2)	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>dichlorphenamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ELAPRASE INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GALAFOLD ORAL CAPSULE 123 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GLASSIA INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/50ML, 4 GM/200ML, 5 GM/250ML	\$0 (Tier 2)	PA
KANUMA INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/10ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>l-glutamine oral packet 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	PA
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ORFADIN ORAL SUSPENSION 4 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0 (Tier 2)	PA
RAVICTI ORAL LIQUID 1.1 GM/ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION 18 MG/0.45ML, 28 MG/0.7ML, 40 MG/ML, 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA
SUCRAID ORAL SOLUTION 8500 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
XIAFLEX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 0.9 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 4000 MG, 5000 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT, 60000-189600 UNIT	\$0 (Tier 2)	

**Medicamentos genitourinarios:  
tratamiento de enfermedades de las vías  
urinarias y de la próstata**

**Antiespasmódicos, urinarios**

<i>darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>trospium chloride oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Medicamentos para la hipertrofia prostática benigna</b>		
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tadalafil oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos genitourinarios, otros</b>		
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	
FILSPARI ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>tiopronin oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tiopronin oral tablet delayed release 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/reemplazantes/modificadores (suprarrenales): tratamiento de afecciones que requieren esteroides</b>		
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/ reemplazantes/modificadores (suprarrenales)</b>		
ACTHAR GEL SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR 40 UNIT/0.5ML, 80 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
CORTROPHIN GEL SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 40 UNIT/0.5ML, 80 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
CORTROPHIN INJECTION GEL 80 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>hydrocortisone sod suc (pf) injection solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5ml, 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/reemplazantes/modificadores (pituitaria): tratamiento de afecciones de la glándula pituitaria</b>		
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/ reemplazantes/ modificadores (pituitaria)</b>		
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	
EGRIFTA SV SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
HUMATROPE INJECTION CARTRIDGE 12 MG, 24 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (Tier 2)	PA
NGENLA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 24 MG/1.2ML, 60 MG/1.2ML	\$0 (Tier 2)	PA
NORDITROPIN FLEXPPO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/1.5ML, 15 MG/1.5ML, 30 MG/3ML, 5 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
NUTROPIN AQ NUSPIN 10 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 20 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 5 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 5.8 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SEROSTIM SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 4 MG, 5 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SKYTROFA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 11 MG, 13.3 MG, 3 MG, 3.6 MG, 4.3 MG, 5.2 MG, 6.3 MG, 7.6 MG, 9.1 MG	\$0 (Tier 2)	PA

**Medicamentos hormonales, estimulantes/reemplazantes/modificadores (hormonas sexuales/modificadores): para reemplazar o modificar las hormonas sexuales**

**Esteroides anabólicos**

<i>oxandrolone oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
--	--------------	--

**Andrógenos**

<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methyltestosterone oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>testosterone cypionate injection solution 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 50 mg/5gm (1%)</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (300 GM per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>testosterone transdermal solution 30 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 ML per 30 days)
<b>Estrógenos</b>		
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (8 EA per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (4 EA per 28 days)
<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PREMARIN ORAL TABLET 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GM	\$0 (Tier 2)	
<i>yuvafem vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/ reemplazantes/ modificadores (hormonas sexuales/modificadores)</b>		
<i>altavera oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>apri oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aranelle oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aurovela fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>balziva oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>blisovi fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>blisovi fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBIPATCH TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.05-0.14 MG/DAY, 0.05-0.25 MG/DAY	\$0 (Tier 2)	QL (8 EA per 28 days)
<i>cryselle-28 oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cyred eq oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hailey fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>introvale oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>juleber oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kariva oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kelnor 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>kelnor 1/50 oral tablet 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kurvelo oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
KYLEENA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 19.5 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>larin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>larin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>larin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>larin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonest oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 &amp; 0.01 mg, 0.15-0.03 &amp; 0.01 mg, 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levora 0.15/30 (28) oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
LILETTA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.1 MCG/DAY	\$0 (Tier 2)	
<i>low-ogestrel oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lutra oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mimvey oral tablet 1-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
MIRENA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20 MCG/DAY	\$0 (Tier 2)	
<i>necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
NEXPLANON SUBCUTANEOUS IMPLANT 68 MG	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nylia 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nylia 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ocella oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>pimtreea oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
PREMPHASE ORAL TABLET 0.625-5 MG	\$0 (Tier 2)	
PREMPRO ORAL TABLET 0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>setlakin oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SKYLA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 13.5 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>sprintec 28 oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trivora (28) oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vyfemla oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>zovia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Progestinas</b>		
<i>camila oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>deblitane oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 104 MG/0.65ML	\$0 (Tier 2)	
<i>errin oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>incassia oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgestrel tablet 1.5 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lyza oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml, 400 mg/10ml, 625 mg/5ml, 800 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>meleya oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>nora-be oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sharobel oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos modificadores selectivos del receptor de estrógeno</b>		
DUAVEE ORAL TABLET 0.45-20 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>raloxifene hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/reemplazantes/modificadores (tiroides): tratamiento de afecciones de la tiroides</b>		
<b>Medicamentos hormonales, estimulantes/reemplazantes/modificadores (tiroides)</b>		
EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
<i>levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
LEVOXYL ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
<i>liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
UNITHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
<b>Medicamentos hormonales, supresores (pituitaria): tratamiento o modificación de la secreción hormonal de la pituitaria</b>		
<b>Medicamentos hormonales, supresores (pituitaria)</b>		
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
CAMCEVI SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 42 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG/VIAL	\$0 (Tier 2)	PA
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>leuprolide acetate (3 month) intramuscular injectable 22.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 22.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUTRATE DEPOT INTRAMUSCULAR INJECTABLE 22.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MYFEMBREE ORAL TABLET 40-1-0.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 1000 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>octreotide acetate intramuscular kit 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 28 days)
ORIAHNN ORAL CAPSULE THERAPY PACK 300-1-0.5 & 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ORLISSA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
RECORLEV ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
TARPEYO ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 11.25 MG, 22.5 MG, 3.75 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Medicamentos hormonales, supresores (tiroides): tratamiento de hipertiroidismo</b>		
<b>Medicamentos antitiroideos</b>		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos inmunológicos: medicamentos para alterar el sistema inmunológico, incluso vacunas</b>		
<b>Medicamentos para el angioedema</b>		
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA
CINRYZE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (20 EA per 30 days)
<i>icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (27 ML per 30 days)
ORLADEYO ORAL CAPSULE 110 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Inmunoglobulinas</b>		
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	B/D
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2)	B/D
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	\$0 (Tier 2)	B/D
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	B/D
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	\$0 (Tier 2)	B/D
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	B/D
<b>Medicamentos inmunológicos, otros</b>		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 162 MG/0.9ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 162 MG/0.9ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	\$0 (Tier 2)	PA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
CABLIVI INJECTION KIT 11 MG	\$0 (Tier 2)	PA
CIBINQO ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION 125 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
CRYSVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML, 20 MG/ML, 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
ENTYVIO PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 108 MG/0.68ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
FABHALTA ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ILARIS SUBCUTANEOUS SOLUTION 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
ILUMYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.28 ML per 28 days)
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.28 ML per 28 days)
KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	\$0 (Tier 2)	PA
LITFULO ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 125 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 125 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.6 ML per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 87.5 MG/0.7ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.8 ML per 28 days)
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SILIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 210 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 ML per 365 days)
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML, 360 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.4 ML per 56 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
SOTYKTU ORAL TABLET 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (104 ML per 180 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.75 ML per 28 days)
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.5 ML per 28 days)
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
TREMFYA CROHNS INDUCTION SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML, 200 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (480 ML per 24 days)
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZILBRYSQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 16.6 MG/0.416ML	\$0 (Tier 2)	PA
ZILBRYSQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 23 MG/0.574ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16.072 ML per 28 days)
ZILBRYSQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 32.4 MG/0.81ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (22.68 ML per 28 days)
<b>Inmunoestimulantes</b>		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
<b>Inmunosupresores</b>		
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5 MG, 1 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 28 days)
CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT 2 X 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 EA per 28 days)
CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENVARUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>gengraf oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 ML per 28 days)
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 ML per 28 days)
HUMIRA (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 EA per 28 days)
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 EA per 28 days)
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 EA per 28 days)
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 EA per 28 days)
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 180 days)
HUMIRA-PED $\geq$ 40KG UC STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 180 days)
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 180 days)
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
LUPKYNIS ORAL CAPSULE 7.9 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolic acid oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0 (Tier 2)	B/D
PROGRAF INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (Tier 2)	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML, 50 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 50 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<b>Vacunas</b>		
ABRYSCO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2)	
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2)	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
BEYFORTUS INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 50 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2)	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2)	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	\$0 (Tier 2)	
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
ERVEBO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML	\$0 (Tier 2)	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720 EL U/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0 (Tier 2)	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0 (Tier 2)	
IPOL INJECTION INJECTABLE	\$0 (Tier 2)	
IXCHIQ INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
MRESVIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
RABAERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (2 EA per 999 days)
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	\$0 (Tier 2)	B/D
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	\$0 (Tier 2)	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	\$0 (Tier 2)	
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED 1350 PFU/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
VAXELIS INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
VAXELIS INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2)	
VIMKUNYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 40 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (Tier 2)	
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	\$0 (Tier 2)	

**Medicamentos para enfermedad inflamatoria intestinal: tratamiento de la colitis ulcerativa o la enfermedad de Crohn**

**Aminosalicilatos**

<i>balsalazide disodium oral capsule 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine oral capsule delayed release 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine rectal enema 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine rectal suppository 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Glucocorticoides</b>		
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>dexamethasone intensol oral concentrate 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos para la enfermedad metabólica ósea: tratamiento de enfermedades metabólicas óseas incluso osteoporosis</b>		
<b>Medicamentos para la osteopatía metabólica</b>		
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>alendronate sodium oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibandronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 EA per 28 days)
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1 ML per 180 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 EA per 28 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>teriparatide subcutaneous solution pen-injector 560 mcg/2.24ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.48 ML per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 620 MCG/2.48ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.48 ML per 28 days)
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (Tier 2)	PA
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (Tier 2)	PA
YORVIPATH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 168 MCG/0.56ML, 294 MCG/0.98ML, 420 MCG/1.4ML	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Medicamentos oftálmicos: tratamiento de afecciones de los ojos</b>		
<b>Medicamentos oftálmicos</b>		
<i>sodium chloride (hypertonic) ointment 5 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Medicamentos oftálmicos, otros</b>		
ALTALUBE OINTMENT 85-15 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
<i>artificial tears solution 5-6 mg/ml ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>atropine sulfate ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
BIOLLE GEL TEARS GEL 1 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
BIOLLE TEARS SOLUTION 0.5 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution 0.2-0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromfenac sodium ophthalmic solution 0.07 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carboxymethylcellulose sodium solution 0.5 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs lubricant drops gel 1 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cyclosporine ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (Tier 2)	PA
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf ophthalmic solution 2-0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
GENTEAL SEVERE GEL 0.3 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
MURO 128 SOLUTION 2 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025</i>	\$0 (Tier 1)	
OXERVATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.002 %	\$0 (Tier 2)	PA
<i>sodium chloride (hypertonic) ointment 5 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sodium chloride (hypertonic) solution 5 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tetrahydrozoline hcl solution 0.05 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
XDEMYVY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Medicamentos antialérgicos oftálmicos</b>		
ALAWAY SOLUTION 0.035 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
<i>azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiinfecciosos oftálmicos</b>		
<i>ak-poly-bac ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	\$0 (Tier 2)	
<i>ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiinflamatorios oftálmicos</b>		
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Medicamentos oftálmicos bloqueadores beta-adrenérgicos</b>		
<i>carteolol hcl ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos oftálmicos para reducir la presión intraocular, otros</b>		
<i>acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>apraclonidine hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.1 %, 0.2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brinzolamide ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	\$0 (Tier 1)	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (Tier 2)	ST
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	\$0 (Tier 2)	ST
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0 (Tier 2)	
<b>Análogos oftálmicos de la prostaglandina y la prostamida</b>		
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (Tier 2)	
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Medicamentos óticos: tratamiento de afecciones de los oídos</b>		
<b>Medicamentos para enfermedades del oído</b>		

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>acetic acid otic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
AURO DRI SWIMMERS EARS LIQUID 95 % OTIC	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (7.5 ML per 7 days)
DEBROX SWIMMERS EAR LIQUID 95-5 % OTIC	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ear wax drops solution 6.5 % otic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %, 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin otic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	

### **Medicamentos para las vías respiratorias/pulmones: tratamiento de afecciones respiratorias**

#### **Antihistamínicos**

ALA-HIST IR TABLET 2 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
ALLEGRA ALLERGY CHILDRENS SUSPENSION 30 MG/5ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %, 137 mcg/spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml, 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cetirizine hcl solution 5 mg/5ml oral (rx)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cetirizine hcl tablet 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cetirizine hcl tablet 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cetirizine hcl tablet chewable 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cetirizine hcl tablet chewable 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>childrens cold &amp; allergy elixir 1-2.5 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>chlorpheniramine maleate tablet 4 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs allergy relief tablet chewable 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>diphenhydramine hcl capsule 25 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>diphenhydramine hcl capsule 50 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>diphenhydramine hcl liquid 12.5 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>diphenhydramine hcl tablet 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>diphenhydramine hcl tablet chewable 12.5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ed chlorped jr syrup 2 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>fexofenadine hcl tablet 180 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>fexofenadine hcl tablet 60 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>HISTEX SYRUP 2.5 MG/5ML ORAL</b>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loratadine solution 5 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>loratadine tablet 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>loratadine tablet dispersible 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (3600 ML per 30 days)
<i>triprolidine hcl liquid 0.625 mg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>triprolidine hcl liquid 0.938 mg/ml oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalado</b>		
<b>ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT</b>	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension 1 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (60 ML per 30 days)
<i>budesonide suspension 32 mcg/act nasal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 250 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>fluticasone propionate hfa inhalation aerosol 110 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate hfa inhalation aerosol 220 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate hfa inhalation aerosol 44 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10.6 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate suspension 50 mcg/act nasal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (34 GM per 30 days)
QVAR REDHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACT, 80 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	
<b>Broncodilatadores, anticolinérgicos</b>		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (25.8 GM per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %</i>	\$0 (Tier 1)	
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 1.25 MCG/ACT, 2.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (4 GM per 30 days)
<i>tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule 18 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 90 days)
<b>Broncodilatadores, simpaticomiméticos</b>		
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act, 108 (90 base) mcg/act (nda020503), 108 (90 base) mcg/act (nda020983)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 GM per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, (5 mg/ml) 0.5%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 EA per 30 days)
<i>formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (36 GM per 30 days)
<b>Medicamentos para la fibrosis quística</b>		
ALYFTREK ORAL TABLET 10-50-125 MG, 4-20-50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
BRONCHITOL INHALATION CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 ML per 56 days)
KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
KALYDECO ORAL PACKET 5.8 MG	\$0 (Tier 2)	PA
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (112 EA per 28 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (280 ML per 56 days)
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
<b>Estabilizadores de mastocitos</b>		
<i>cromolyn sodium aerosol solution 5.2 mg/act nasal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad pulmonar</b>		
<i>roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline oral elixir 80 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline oral solution 80 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antihipertensivos pulmonares</b>		
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>sildenafil citrate oral suspension reconstituted 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (720 ML per 30 days)
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pah) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 ML per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT INHALATION POWDER 112 X 32MCG & 112 X48MCG, 16 MCG, 32 MCG, 48 MCG, 64 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
TYVASO DPI TITRATION KIT INHALATION POWDER 16 & 32 & 48 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
UPTRAVI ORAL TABLET 1000 MCG, 1200 MCG, 1400 MCG, 1600 MCG, 200 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 800 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
<b>Medicamentos para la fibrosis pulmonar</b>		
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>pirfenidone oral capsule 267 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (270 EA per 30 days)
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (270 EA per 30 days)
<i>pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<b>Medicamentos para las vías respiratorias, otros</b>		
<i>acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (12 GM per 30 days)
<i>alohist pe tablet 2-7.5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.7 GM per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT, 50-25 MCG/INH	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.7 GM per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
BUDESONIDE-FORMOTEROL FUMARATE INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.2 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (8 GM per 30 days)
<i>cvs cold &amp; allergy childrens liquid 2-5 mg/10ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.34 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ED A-HIST LIQUID 4-10 MG/5ML ORAL (OTC)	\$0 (Tier 3)	DP
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
<i>fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 113-14 mcg/act, 232-14 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act, 55-14 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml, 2.5-0.5 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>montelukast sodium oral packet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>montelukast sodium oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nasal spray solution 0.05 % nasal</i>	\$0 (Tier 3)	DP

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.4 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 28 days)
<i>ru-hist d tablet 4-10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sb sinus &amp; allergy max st tablet 4-10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
STIOLTO RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 2.5-2.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (4 GM per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)

### **Relajantes del músculo esquelético: tratamiento de la rigidez muscular**

#### **Relajantes del músculo esquelético**

<i>carisoprodol oral tablet 250 mg, 350 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>chlorzoxazone oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>metaxalone oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA

### **Medicamentos para trastornos del sueño: tratamiento del insomnio**

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Medicamentos para trastornos del sueño</b>		
<i>melatonin tablet 3 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>melatonin tablet 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<b>Medicamentos para estimular el sueño</b>		
<i>cvs sleep aid nighttime capsule 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs sleep aid nighttime tablet 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>eql sleep aid liquid 50 mg/30ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
HETLIOZ LQ ORAL SUSPENSION 4 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (158 ML per 30 days)
<i>melatonin tablet 3 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>melatonin tablet 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ramelteon oral tablet 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>sleep aid (doxylamine) tablet 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sleep-aid capsule 50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>tasimelteon oral capsule 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 15 mg, 22.5 mg, 30 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZEPBOUND SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
<i>zolpidem tartrate er oral tablet extended release 12.5 mg, 6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<b>Medicamentos para estimular la vigilia</b>		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>sodium oxybate oral solution 500 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (540 ML per 30 days)

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Cuánto le costará el medicamento (nivel)</b>	<b>Medidas necesarias, restricciones o límites de uso</b>
XYWAV ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA

Última actualización: 06/24/2025

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas de esta tabla en la sección C. Los medicamentos contenidos en una fórmula magistral pueden requerir autorización previa.

# Índice

<b>4</b>		
<i>4x probiotic</i> .....	95	
<b>5</b>		
<i>50+ adult eye health</i> .....	87	
<b>7</b>		
<i>7 day vaginal</i> .....	25	
<b>A</b>		
<i>a thru z advanced adult</i> .....	87	
<i>a-10000</i> .....	87	
<i>abacavir sulfate</i> .....	49	
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i> ...	49	
ABELCET .....	25	
ABILIFY ASIMTUFII.....	42	
ABILIFY MAINTENA.....	42	
<i>abiraterone acetate</i> .....	30	
ABIRTEGA.....	30	
ABRYSVO.....	117	
<i>acamprosate calcium</i> .....	6	
<i>acarbose</i> .....	53	
<i>acebutolol hcl</i> .....	66	
<i>acetaminophen</i> .....	1	
<i>acetaminophen er</i> .....	1	
<i>acetaminophen extra strength</i> ..	1	
<i>acetaminophen pm</i> .....	1	
<i>acetaminophen-codeine</i> .....	4	
<i>acetazolamide</i> .....	68	
<i>acetazolamide er</i> .....	125	
<i>acetic acid</i> .....	126	
<i>acetylcysteine</i> .....	131	
<i>acid reducer complete</i> .....	95	
<i>acidophilus</i> .....	95	
<i>acitretin</i> .....	78	
<i>acne medication 10</i> .....	78	
<i>acne medication 2.5</i> .....	78	
<i>acne medication 5</i> .....	78	
ACTEMRA .....	111	
ACTEMRA ACTPEN.....	111	
ACTHAR .....	100	
ACTHAR GEL.....	100	
ACTHIB .....	117	
ACTIMMUNE .....	114	
<i>acyclovir</i> .....	48, 84	
<i>acyclovir sodium</i> .....	48	
ADACEL.....	117	
<i>adapalene</i> .....	79	
<i>adapalene-benzoyl peroxide</i> ...	79	
<i>added strength headache relief</i> 1		
<i>adefovir dipivoxil</i> .....	47	
ADEMPAS .....	130	
ADVAIR HFA .....	131	
AIMOVIG .....	28	
AKEEGA.....	31	
<i>ak-poly-bac</i> .....	124	
ALA-HIST IR.....	126	
<i>alahist pe</i> .....	131	
ALAWAY .....	124	
<i>albendazole</i> .....	39	
<i>albuterol sulfate</i> .....	129	
<i>albuterol sulfate hfa</i> .....	128	
<i>alclometasone dipropionate</i> ...	79	
<i>alcohol</i> .....	82, 83	
ALECENSA .....	33	
<i>alendronate sodium</i> .....	121	
<i>alevazol</i> .....	25	
<i>alfuzosin hcl er</i> .....	100	
<i>aliskiren fumarate</i> .....	68	
ALKA-SELTZER		
HEARTBURN.....	95	
ALLEGRA ALLERGY		
CHILDRENS.....	126	
<i>allopurinol</i> .....	27	
<i>alose tron hcl</i> .....	94	
<i>alprazolam</i> .....	52	
<i>alprazolam intensol</i> .....	52	
ALTALUBE.....	122	
<i>altavera</i> .....	103	
<i>alum &amp; mag hydroxide-simeth</i> 95		
<i>aluminum hydroxide gel</i> .....	95	
ALUNBRIG .....	33	
<i>alyacen 1/35</i> .....	103	
<i>alyacen 7/7/7</i> .....	103	
ALYFTREK .....	129	
<i>amantadine hcl</i> .....	40	
<i>ambrisentan</i> .....	130	
<i>amikacin sulfate</i> .....	8	
<i>amiloride hcl</i> .....	70	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>		
.....	68	
<i>aminocaproic acid</i> .....	61	
<i>amiodarone hcl</i> .....	65	
<i>amitriptyline hcl</i> .....	23	
<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i>		
.....	68	
<i>amlodipine besylate</i> .....	67	
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> 68		
<i>amlodipine-atorvastatin</i> .....	68	
<i>amlodipine-olmesartan</i> .....	68	
<i>amlodipine-valsartan-hctz</i> .....	68	
<i>ammonium lactate</i> .....	79	
<i>amnesteem</i> .....	79	
<i>amoxapine</i> .....	23	
<i>amoxicillin</i> .....	12	
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> ...	12	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> 12		
<i>amphetamine-dextroamphet er</i>		
.....	73	
<i>amphetamine-</i>		
<i>dextroamphetamine</i> .....	73	
<i>amphotericin b</i> .....	25	
<i>amphotericin b liposome</i> .....	25	
<i>ampicillin</i> .....	12	
<i>ampicillin sodium</i> .....	12	
<i>ampicillin-sulbactam sodium</i> ..	13	
<i>anagrelide hcl</i> .....	61	
<i>anastrozole</i> .....	33	
ANORO ELLIPTA.....	131	
<i>antacid &amp; antigas</i> .....	95	
<i>antacid extra strength</i> .....	95	
<i>antacid maximum</i> .....	95	
<i>antifungal maximum strength</i> .25		
<i>anti-nausea</i> .....	24	
APOKYN .....	40	
<i>apomorphine hcl</i> .....	41	
<i>apraclonidine hcl</i> .....	125	
<i>aprepitant</i> .....	24	
<i>apri</i> .....	103	
APTIOM.....	19	
APTIVUS .....	51	
AQNEURSA .....	75	
ARALAST NP.....	97	
<i>aranelle</i> .....	103	
ARANESP (ALBUMIN FREE)		
.....	61	
ARCALYST .....	111	
AREXVY .....	117	
ARIKAYCE .....	8	
<i>aripiprazole</i> .....	42, 43	
ARISTADA.....	43	
ARISTADA INITIO.....	43	
<i>armodafinil</i> .....	134	
ARNUITY ELLIPTA.....	127	
<i>artificial tears</i> .....	122	
<i>ascorbic acid</i> .....	87	
<i>asenapine maleate</i> .....	43	

ASPERCREME LIDOCAINE	BAFIERTAM.....	BOOSTRIX.....
ESSENTIAL.....	<i>balsalazide disodium</i> .....	BORUZU.....
<i>aspirin</i> .....	BALVERSA.....	<i>bosentan</i> .....
<i>aspirin buf(cacarb-mgcarb-</i>	<i>balziva</i> .....	BOSULIF.....
<i>mgo)</i> .....	BAQSIMI ONE PACK.....	<i>bp vit 3</i> .....
<i>aspirin-dipyridamole er</i> .....	BAQSIMI TWO PACK.....	<i>bpo foaming cloths</i> .....
ASTAGRAF XL.....	BARACLUDGE.....	BRAFTOVI.....
<i>atazanavir sulfate</i> .....	BCG VACCINE.....	BREO ELLIPTA.....
<i>atenolol</i> .....	BENADRYL EXTRA	BREZTRI AEROSPHERE..
<i>atenolol-chlorthalidone</i> .....	STRENGTH.....	<i>briellyn</i> .....
<i>athletes foot</i> .....	<i>benazepril hcl</i> .....	BRILINTA.....
<i>athletes foot powder spray</i> .....	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	<i>brimonidine tartrate</i> .....
<i>atomoxetine hcl</i> .....	.....	<i>brimonidine tartrate-timolol</i> ..
<i>atorvastatin calcium</i> .....	<i>bendamustine hcl</i> .....	<i>brinzolamide</i> .....
<i>atovaquone</i> .....	BENLYSTA.....	BRIVIACT.....
<i>atovaquone-proguanil hcl</i> .....	BENZEFOLAM.....	<i>bromfenac sodium</i> .....
<i>atropine sulfate</i> .....	<i>benzoyl peroxide</i> .....	<i>bromfenac sodium (once-daily)</i>
ATROVENT HFA.....	<i>benzoyl peroxide wash</i> .....	.....
<i>abra eq</i> .....	<i>benztropine mesylate</i> .....	<i>bromocriptine mesylate</i> .....
AUGTYRO.....	BERINERT.....	BRONCHITOL.....
AURO DRI SWIMMERS	BESREMI.....	BRUKINSA.....
EARS.....	BETADINE.....	<i>budesonide</i> .....
<i>aurovela fe 1/20</i> .....	BETADINE SURGICAL	<i>budesonide er</i> .....
AUSTEDO.....	SCRUB.....	BUDESONIDE-
AUSTEDO PATIENT	<i>betaine</i> .....	FORMOTEROL
TITRATION KIT.....	<i>betamethasone dipropionate</i> ..	FUMARATE.....
AUSTEDO XR.....	<i>betamethasone dipropionate aug</i>	<i>bumetanide</i> .....
AUSTEDO XR PATIENT	.....	<i>buprenorphine</i> .....
TITRATION.....	<i>betamethasone valerate</i> .....	<i>buprenorphine hcl</i> .....
AUVELITY.....	BETASAL.....	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i>
AVEDANA HEMORRHOID	BETASERON.....	.....
PAIN RELIEF.....	<i>betaxolol hcl</i> .....	<i>bupropion hcl</i> .....
AVEDANA	<i>bethanechol chloride</i> .....	<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> 7
HEMORRHOIDAL.....	BEVESPI AEROSPHERE... 131	<i>bupropion hcl er (sr)</i> .....
<i>aviane</i> .....	<i>bexarotene</i> .....	<i>bupropion hcl er (xl)</i> .....
AYVAKIT.....	BEXSERO.....	<i>burn relief</i> .....
<i>azacitidine</i> .....	BEYFORTUS.....	<i>bupirone hcl</i> .....
<i>azathioprine</i> .....	<i>bicalutamide</i> .....	<i>butalbital-acetaminophen</i> .....
<i>azelastine hcl</i> .....	BICILLIN L-A.....	<i>butalbital-apap-caff-cod</i> .....
<i>azithromycin</i> .....	BIKTARVY.....	<i>butalbital-apap-caffeine</i> .....
<i>aztreonam</i> .....	BIOLLE GEL TEARS.....	.....
<b>B</b>	BIOLLE TEARS.....	<i>butalbital-asa-caff-codeine</i> .....
<i>b complex</i> .....	<i>bisacodyl</i> .....	<i>butalbital-aspirin-caffeine</i> .....
<i>b complex-b12</i> .....	<i>bismatrol</i> .....	<i>butenafine hcl</i> .....
<i>b1</i> .....	<i>bismuth</i> .....	<i>butorphanol tartrate</i> .....
<i>b-12</i> .....	<i>bisoprolol fumarate</i> .....	<b>C</b>
<i>bacitracin</i> .....	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	CABENUVA.....
<i>bacitracin zinc</i> .....	.....	<i>cabergoline</i> .....
<i>bacitracin-polymyxin b</i> .....	<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....	CABLIVI.....
<i>baclofen</i> .....	<i>blisovi fe 1/20</i> .....	CABOMETYX.....
		<i>calamine-zinc oxide</i> .....

<i>calcipotriene</i> .....	83	<i>cefepime hcl</i> .....	11	<i>clarithromycin er</i> .....	14
<i>calcitonin (salmon)</i> .....	121	<i>cefepime-dextrose</i> .....	11	<i>clindamycin hcl</i> .....	8
<i>calcitriol</i> .....	83, 121	<i>ceftriaxone sodium</i> .....	11	<i>clindamycin palmitate hcl</i> .....	8
<i>calcium + d3</i> .....	87	<i>ceftriaxone sodium in dextrose</i> .....	11	<i>clindamycin phos (once-daily)</i>	84
<i>calcium + vitamin d3</i> .....	87	<i>ceftriaxone sodium-dextrose</i> ...	11	<i>clindamycin phos (twice-daily)</i> .....	84
<i>calcium 500 + d3</i> .....	87	<i>cefuroxime axetil</i> .....	11	<i>clindamycin phos-benzoyl perox</i> .....	79
<i>calcium acetate</i> .....	85	<i>cefuroxime sodium</i> .....	12	<i>clindamycin phosphate</i> .....	8, 84
<i>calcium acetate (phos binder)</i>	91	<i>celecoxib</i> .....	2	<i>clindamycin phosphate in d5w</i> .	8
<i>calcium carb-cholecalciferol</i> ..	88	CEPACOL EXTRA		<i>clindamycin phosphate in nacl</i> .	8
<i>calcium carbonate</i> .....	85	STRENGTH.....	5	<i>clisol sf</i> .....	88
<i>calcium carbonate antacid</i> ....	95	<i>cephalexin</i> .....	12	<i>clobazam</i> .....	18
<i>calcium oyster shell</i> .....	85	CEPROTIN.....	60	<i>clobetasol prop emollient base</i> .....	80
<i>callus removers extra thick</i> ...	83	CERAVE PSORIASIS.....	83	<i>clobetasol propionate</i> .....	80
CALQUENCE.....	33	CERDELGA.....	97	<i>clobetasol propionate e</i> .....	80
CAMCEVI.....	109	<i>cetirizine hcl</i> .....	126	<i>clomipramine hcl</i> .....	23
<i>camila</i> .....	107	<i>cevimeline hcl</i> .....	78	<i>clonazepam</i> .....	52
CAMZYOS.....	68	CHENODAL.....	95	<i>clonidine</i> .....	64
<i>candesartan cilexetil</i> .....	64	<i>childrens cold &amp; allergy</i> .....	126	<i>clonidine hcl</i> .....	64
<i>candesartan cilexetil-hctz</i> .....	68	<i>chlorhexidine gluconate</i> .....	78	<i>clonidine hcl er</i> .....	74
CAPLYTA.....	43	<i>chloroquine phosphate</i> .....	39	<i>clopidogrel bisulfate</i> .....	64
CAPRELSA.....	33	<i>chlorpheniramine maleate</i> ....	126	<i>clorazepate dipotassium</i> .....	52
<i>captopril</i> .....	65	<i>chlorpromazine hcl</i> .....	24	<i>clotrimazole</i> .....	25
<i>carbamazepine</i> .....	19	<i>chlorthalidone</i> .....	70	<i>clotrimazole 3</i> .....	25
<i>carbamazepine er</i> .....	19	<i>chlorzoxazone</i> .....	133	<i>clotrimazole-betamethasone</i> ...	83
<i>carbidopa</i> .....	41	CHOLBAM.....	97	<i>clozapine</i> .....	46
<i>carbidopa-levodopa</i> .....	41	<i>cholestyramine</i> .....	71	<i>co q10</i> .....	88
<i>carbidopa-levodopa er</i> .....	41	<i>cholestyramine light</i> .....	71	<i>co q-10</i> .....	88
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i> .....	40	<i>chromic chloride</i> .....	85	COARTEM.....	39
<i>carboxymethylcellulose sodium</i> .....	123	CIBINQO.....	111	COBENFY.....	75
<i>carglumic acid</i> .....	85	<i>ciclopirox</i> .....	84	COBENFY STARTER PACK .....	75
<i>carisoprodol</i> .....	133	<i>ciclopirox olamine</i> .....	84	<i>coenzyme q10</i> .....	88
<i>carteolol hcl</i> .....	125	<i>cilostazol</i> .....	63	COLACE CLEAR.....	92
<i>cartia xt</i> .....	67	CIMDUO.....	49	<i>colchicine</i> .....	27
<i>carvedilol</i> .....	66	<i>cimetidine</i> .....	96	<i>colchicine-probenecid</i> .....	27
<i>casprofungin acetate</i> .....	25	CIMZIA.....	114	<i>colesevelam hcl</i> .....	71
CAYSTON.....	129	<i>CIMZIA (2 SYRINGE)</i> .....	114	<i>colestipol hcl</i> .....	71
<i>cefaclor</i> .....	10	CIMZIA-STARTER.....	114	<i>colistimethate sodium (cba)</i> .....	9
<i>cefaclor er</i> .....	10	<i>cinacalcet hcl</i> .....	121, 122	COMBIPATCH.....	104
<i>cefadroxil</i> .....	10	CINRYZE.....	110	COMBIVENT RESPIMAT..	132
<i>cefazolin sodium</i> .....	10	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	14, 124	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE).....	34
<i>cefazolin sodium-dextrose</i> .....	10	<i>ciprofloxacin in d5w</i> .....	15	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE).....	34
<i>cefdinir</i> .....	10	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i> .....	126	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE).....	34
<i>cefepime hcl</i> .....	11	<i>citalopram hydrobromide</i> .....	21	COMPLERA.....	50
<i>cefepime-dextrose</i> .....	11	CITRUCEL.....	92		
<i>cefixime</i> .....	11	<i>claravis</i> .....	79		
<i>cefotaxime sodium</i> .....	11	<i>clarithromycin</i> .....	14		
<i>cefoxitin sodium</i> .....	11				
<i>cefoxitin sodium-dextrose</i> .....	11				

<i>constulose</i> .....	92	<i>dapsone</i> .....	29	<i>diclofenac potassium</i> .....	2
COPIKTRA.....	34	DAPTACEL.....	117	<i>diclofenac sodium</i> .....	2, 124
CORLANOR.....	69	<i>daptomycin</i> .....	9	<i>diclofenac sodium er</i> .....	2
CORTROPHIN.....	100	<i>darifenacin hydrobromide er</i> ..	99	<i>dicloxacillin sodium</i> .....	13
CORTROPHIN GEL.....	100	<i>darunavir</i> .....	51	<i>dicyclomine hcl</i> .....	94
COSENTYX.....	112	<i>dasatinib</i> .....	34	DIFICID.....	14
COSENTYX (300 MG DOSE)		DAURISMO.....	34	<i>diflunisal</i> .....	2
.....	112	<i>deblitane</i> .....	107	<i>difluprednate</i> .....	124
COSENTYX SENSOREADY		DEBROX SWIMMERS EAR		<i>digoxin</i> .....	69
(300 MG).....	112	.....	126	<i>dihydroergotamine mesylate</i> ..	28
COSENTYX SENSOREADY		DECARA.....	88	DILANTIN.....	19
PEN.....	112	<i>deferasirox</i> .....	87	<i>diltiazem hcl</i> .....	67
COSENTYX UNOREADY.....	112	<i>deferasirox granules</i> .....	87	<i>diltiazem hcl er</i> .....	67
COTELLIC.....	34	<i>deferiprone</i> .....	87	<i>diltiazem hcl er beads</i> .....	67
CREON.....	98	DELSTRIGO.....	50	<i>diltiazem hcl er coated beads</i> ..	67
CRESEMBA.....	25	DEPO-SUBQ PROVERA.....	104	<i>dilt-xr</i> .....	67
<i>cromolyn sodium</i> .....	124, 130	.....	107	<i>dimethyl fumarate</i> .....	76
<i>cryselle-28</i> .....	104	DESCOVY.....	49	<i>dimethyl fumarate starter pack</i>	
CRYSVITA.....	112	<i>desipramine hcl</i> .....	23	.....	76
<i>cupric chloride</i> .....	85	<i>desmopressin ace spray refrig</i>		<i>diphenhydramine hcl</i> .....	127
CUVRIOR.....	87	.....	101	<i>diphenhydramine-zinc acetate</i> .....	80
<i>cvs allergy relief</i> .....	126	<i>desmopressin acetate</i> .....	101	<i>diphenoxylate-atropine</i> .....	94
<i>cvs chocolate laxative pieces</i> ..	92	<i>desmopressin acetate spray</i> ..	101	<i>dipyridamole</i> .....	64
<i>cvs cold &amp; allergy childrens</i> .....	132	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> .....	104	<i>disopyramide phosphate</i> .....	65
<i>cvs heartburn relief ex st</i> .....	95	<i>desonide</i> .....	80	<i>disulfiram</i> .....	6
<i>cvs lice killing</i> .....	84	<i>desoximetasone</i> .....	80	<i>divalproex sodium</i> .....	16
<i>cvs lubricant drops</i> .....	123	<i>desvenlafaxine succinate er</i> ...21,	22	<i>divalproex sodium er</i> .....	16
<i>cvs milk of magnesia</i> .....	92	<i>dexamethasone</i> .....	100, 121	<i>docuprene</i> .....	92
<i>cvs mini enema</i> .....	92	<i>dexamethasone intensol</i> .....	121	<i>docusate calcium</i> .....	92
<i>cvs mini enema kids</i> .....	92	<i>dexamethasone sodium</i>		<i>docusate mini</i> .....	92
<i>cvs motion sickness</i> .....	24	<i>phosphate</i> .....	121, 124	<i>docusate sodium</i> .....	92, 95
<i>cvs senna-extra</i> .....	92	<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	74	<i>dofetilide</i> .....	65
<i>cvs sleep aid nighttime</i> .....	134	<i>dexmethylphenidate hcl er</i> .....	74	<i>donepezil hcl</i> .....	20
<i>cyanocobalamin</i> .....	88	<i>dextroamphetamine sulfate</i> .....	73	DOPTELET.....	64
<i>cyclobenzaprine hcl</i> .....	133	<i>dextroamphetamine sulfate er</i> .....	73	<i>dorzolamide hcl</i> .....	125
<i>cyclophosphamide</i> .....	29	<i>dextrose</i> .....	88	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i> .....	123
<i>cyclosporine</i> .....	115, 123	<i>dextrose-sodium chloride</i> .....	88	<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf</i>	
<i>cyclosporine modified</i> .....	115	DIACOMIT.....	16	.....	123
<i>cyproheptadine hcl</i> .....	126	DIALYVITE.....	88	DOVATO.....	50
<i>cyred eq</i> .....	104	DIALYVITE 3000.....	88	<i>doxazosin mesylate</i> .....	64
CYSTAGON.....	98	DIALYVITE 5000.....	88	<i>doxepin hcl</i> .....	23, 81, 134
CYSTARAN.....	123	DIALYVITE 800.....	88	<i>doxercalciferol</i> .....	122
<b>D</b>		DIALYVITE 800-ZINC 15...88		<i>doxy 100</i> .....	15
<i>daily face wash</i> .....	83	DIALYVITE/ZINC.....	88	<i>doxycycline hyclate</i> .....	15
<i>dakins (1/2 strength)</i> .....	84	<i>diazepam</i> .....	18, 52	<i>doxycycline monohydrate</i> .....	15
<i>dakins (full strength)</i> .....	84	<i>diazepam intensol</i> .....	52	DRISDOL.....	88
<i>dalfampridine er</i> .....	76	<i>diazoxide</i> .....	56	DRIZALMA SPRINKLE.....	76
<i>danazol</i> .....	102	<i>dichlorphenamide</i> .....	98	<i>dronabinol</i> .....	24
<i>dantrolene sodium</i> .....	47	<i>diclofenac epolamine</i> .....	2	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	
DANZITEN.....	31	.....		.....	104

DROXIA .....	30	ENTRESTO.....	69	<i>everolimus</i> .....	34, 115
<i>droxidopa</i> .....	64	ENTYVIO PEN.....	112	EVOTAZ .....	50
DUAVEE .....	108	<i>enulose</i> .....	93	EVRYSDI.....	75
<i>duloxetine hcl</i> .....	76	ENVARBUS XR .....	115	EXCEDRIN TENSION	
DUPIXENT .....	132	EPIDIOLEX .....	16	HEADACHE .....	2
<i>dutasteride</i> .....	100	<i>epinephrine</i> .....	129	<i>exemestane</i> .....	33
<b>E</b>		<i>epitol</i> .....	19	<i>ezetimibe</i> .....	72
<i>ear wax drops</i> .....	126	EPIVIR HBV .....	47	<i>ezetimibe-rosuvastatin</i> .....	72
<i>ec-naproxen</i> .....	2	<i>eplerenone</i> .....	70	<i>ezetimibe-simvastatin</i> .....	72
<i>econazole nitrate</i> .....	25	EPOGEN .....	62	<b>F</b>	
ED A-HIST .....	132	EPRONTIA .....	16	FABHALTA.....	112
<i>ed chlorped jr</i> .....	127	<i>epsom salt</i> .....	93	FABRAZYME .....	98
EDURANT.....	48	<i>eql sleep aid</i> .....	134	<i>falmina</i> .....	104
EDURANT PED .....	48	EQUETRO .....	53	<i>famciclovir</i> .....	48
<i>efavirenz</i> .....	48	<i>ergocalciferol</i> .....	88	<i>famotidine</i> .....	96
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i> 50		<i>ergoloid mesylates</i> .....	20	FANAPT.....	43
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i>		<i>ergotamine-caffeine</i> .....	28	FANAPT TITRATION PACK	
.....	50	ERIVEDGE .....	34	.....	43
EGRIFTA SV .....	101	ERLEADA .....	30	FARXIGA .....	53
ELAPRASE.....	98	<i>erlotinib hcl</i> .....	34	FASENRA .....	132
ELIGARD .....	109	<i>errin</i> .....	107	FASENRA PEN .....	132
ELIQUIS .....	60	<i>ertapenem sodium</i> .....	13	<i>febuxostat</i> .....	27
ELIQUIS DVT/PE STARTER		ERVEBO .....	117	<i>felbamate</i> .....	16
PACK .....	60	<i>ery</i> .....	84	<i>felodipine er</i> .....	67
ELMIRON.....	100	ERYTHROCIN		<i>fenofibrate</i> .....	71
<i>eltrombopag olamine</i> .....	61, 62	LACTOBIONATE .....	14	<i>fenofibrate micronized</i> .....	71
<i>eluryng</i> .....	104	<i>erythrocin stearate</i> .....	14	<i>fenofibric acid</i> .....	71
EMEND.....	24	<i>erythromycin</i> .....	84, 124	<i>fentanyl</i> .....	3, 4
EMGALITY .....	28	<i>erythromycin base</i> .....	14	<i>fentanyl citrate</i> .....	4
EMGALITY (300 MG DOSE)		<i>erythromycin ethylsuccinate</i> ... 14		<i>ferrous fumarate</i> .....	88
.....	28	ERZOFRI .....	43	<i>ferrous gluconate</i> .....	88
EMSAM .....	21	<i>escitalopram oxalate</i> .....	22	<i>ferrous sulfate</i> .....	88
<i>emtricitabine</i> .....	49	<i>eslicarbazepine acetate</i> .....	19	<i>fesoterodine fumarate er</i> .....	99
<i>emtricitabine-tenofovir df</i> .....	49	<i>esomeprazole magnesium</i> .....	97	FETZIMA.....	22
<i>emtricitab- rilpivir-tenofov df</i> ..	50	<i>estarylla</i> .....	104	FETZIMA TITRATION .....	22
EMTRIVA.....	49	<i>estradiol</i> .....	103	FEVERALL INFANTS.....	2
<i>enalapril maleate</i> .....	65	<i>estradiol valerate</i> .....	103	FEVERALL JUNIOR	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	69	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	104	STRENGTH .....	2
ENBREL .....	115	<i>eszopiclone</i> .....	134	<i>fexofenadine hcl</i> .....	127
ENBREL MINI .....	115	<i>ethambutol hcl</i> .....	29	<i>fiber</i> .....	93
ENBREL SURECLICK .....	115	<i>ethosuximide</i> .....	17	FILSPARI.....	100
<i>endocet</i> .....	4	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	104	<i>finasteride</i> .....	100
<i>enema</i> .....	93	<i>etodolac</i> .....	2	<i>finolimid hcl</i> .....	76
<i>enema pediatric</i> .....	93	<i>etodolac er</i> .....	2	FINTEPLA .....	16
ENGERIX-B .....	117	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>		FIRDAPSE .....	75
<i>enoxaparin sodium</i> .....	60, 61	.....	104	FIRMAGON.....	109
<i>enpresse-28</i> .....	104	<i>etravirine</i> .....	48, 49	FIRMAGON (240 MG DOSE)	
<i>enskyce</i> .....	104	EUCRISA .....	81	.....	109
<i>entacapone</i> .....	40	EULEXIN.....	30	<i>first aid antiseptic</i> .....	84
<i>entecavir</i> .....	47	EUTHYROX.....	108	<i>fish oil</i> .....	68, 72

FLAC.....	81	FYCOMPA.....	16	<i>glyburide-metformin</i> .....	54
<i>flecainide acetate</i> .....	65	FYLNETRA .....	62	<i>glycerin (adult)</i> .....	93, 95
FLEET BISACODYL .....	93	<b>G</b>		<i>glycerin (infants &amp; children)</i> ..	93
FLEET LIQUID GLYCERIN		<i>gabapentin</i> .....	18	<i>glycerin (pediatric)</i> .....	93
SUPP .....	93	GALAFOLD .....	98	<i>glycopyrrolate</i> .....	94
FLORIVA.....	89	<i>galantamine hydrobromide</i> ....	20	GLYXAMBI.....	54
FLORIVA PLUS.....	89	<i>galantamine hydrobromide er</i> 20		GOCOVRI.....	40
<i>fluconazole</i> .....	26	GAMMAGARD.....	111	GOMEKLI.....	31
<i>fluconazole in sodium chloride</i>		GAMMAGARD S/D LESS IGA		<i>granisetron hcl</i> .....	24
.....	25	.....	111	<i>griseofulvin microsize</i> .....	26
<i>flucytosine</i> .....	26	GAMMAKED .....	111	<i>guanfacine hcl</i> .....	64
<i>fludrocortisone acetate</i> .....	100	GAMMAPLEX .....	111	<i>guanfacine hcl er</i> .....	74
<i>flunisolide</i> .....	127	GAMUNEX-C.....	111	<b>H</b>	
<i>fluocinolone acetonide</i> .....	81	GARDASIL 9.....	118	HADLIMA .....	115
<i>fluocinolone acetonide body</i> ..	81	GATTEX.....	96	HADLIMA PUSHTOUCH ..	115
<i>fluocinolone acetonide scalp</i> ..	81	<i>gauze</i> .....	56	HAEGARDA.....	110, 111
<i>fluocinonide</i> .....	81	<i>gavilyte-c</i> .....	93	<i>hailey 24 fe</i> .....	104
<i>fluocinonide emulsified base</i> ..	81	<i>gavilyte-g</i> .....	93	<i>hailey fe 1.5/30</i> .....	104
<i>fluorometholone</i> .....	124	GAVILYTE-N WITH FLAVOR		<i>hair regrowth treatment men</i> ..	83
<i>fluorouracil</i> .....	83	PACK .....	93	<i>halobetasol propionate</i> .....	81
<i>fluoxetine hcl</i> .....	22	GAVISCON .....	96	<i>haloperidol</i> .....	42
<i>fluphenazine decanoate</i> .....	42	GAVRETO.....	34	<i>haloperidol decanoate</i> .....	42
<i>fluphenazine hcl</i> .....	42	<i>gefitinib</i> .....	34	<i>haloperidol lactate</i> .....	42
<i>flurbiprofen</i> .....	2	GELUSIL .....	96	HAVRIX.....	118
<i>flurbiprofen sodium</i> .....	124	<i>gemfibrozil</i> .....	71	<i>heparin sodium (porcine)</i> .....	61
<i>fluticasone propionate</i> ....	81, 128	<i>generlac</i> .....	93	<i>heparin sodium (porcine) pf</i> ..	61
<i>fluticasone propionate diskus</i>		<i>gengraf</i> .....	115	HEPLISAV-B.....	118
.....	127, 128	GENOTROPIN .....	101	HETLIOZ LQ.....	134
<i>fluticasone propionate hfa</i> ....	128	GENOTROPIN MINIQUICK		HIBERIX .....	118
<i>fluticasone-salmeterol</i> .....	132	.....	101	HISTEX .....	127
<i>fluvoxamine maleate</i> .....	22	<i>gentamicin in saline</i> .....	8	HUMALOG.....	56, 57
FOLBIC.....	89	<i>gentamicin sulfate</i> ..8, 84, 85, 124		HUMALOG JUNIOR	
<i>folic acid</i> .....	89	GENTEAL SEVERE .....	123	KWIKPEN.....	56
FOLTABS 800 .....	89	GENVOYA .....	50	HUMALOG KWIKPEN .....	57
FOLTX.....	89	GERITOL COMPLETE.....	89	HUMALOG MIX 50/50	
<i>fondaparinux sodium</i> .....	61	GERITOL TONIC.....	89	KWIKPEN.....	57
<i>formoterol fumarate</i> .....	129	GILOTRIF.....	34	HUMALOG MIX 75/25.....	57
<i>fosamprenavir calcium</i> .....	51	GLASSIA .....	98	HUMALOG MIX 75/25	
<i>fosinopril sodium</i> .....	65	<i>glatiramer acetate</i> .....	76	KWIKPEN.....	57
<i>fosinopril sodium-hctz</i> .....	69	<i>glatopa</i> .....	77	HUMATROPE .....	101
FOSTEUM PLUS .....	89	GLEOSTINE.....	29	HUMIRA (1 PEN).....	115
FOTIVDA .....	34	<i>glimepiride</i> .....	53	HUMIRA (2 PEN).....	115
FRUZAQLA.....	34	<i>glipizide</i> .....	53	HUMIRA (2 SYRINGE).....	115,
<i>ft anti-diarrheal</i> .....	94	<i>glipizide er</i> .....	53	116	
<i>full spectrum b/vitamin c</i> .....	89	<i>glipizide xl</i> .....	54	HUMIRA-CD/UC/HS	
FULPHILA.....	62	<i>glipizide-metformin hcl</i> .....	54	STARTER .....	116
<i>fulvestrant</i> .....	30	GLUCAGEN HYPOKIT .....	56	HUMIRA-PED>/=40KG UC	
<i>furosemide</i> .....	70	<i>glucagon emergency</i> .....	56	STARTER .....	116
FUZEON .....	50	<i>glyburide</i> .....	54	HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT	
<i>fyavolv</i> .....	104	<i>glyburide micronized</i> .....	54	STARTER .....	116

HUMULIN 70/30.....	57	IMPAVIDO .....	39	ITOVEBI .....	35
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	57	<i>incassia</i> .....	107	<i>itraconazole</i> .....	26
HUMULIN N .....	57	INCRELEX .....	101	<i>ivabradine hcl</i> .....	69
HUMULIN N KWIKPEN.....	57	INCRUSE ELLIPTA.....	128	<i>ivermectin</i> .....	39
HUMULIN R .....	57	<i>indapamide</i> .....	71	<i>ivy wash poison ivy cleanser</i> ..	83
HUMULIN R U-500		<i>indomethacin</i> .....	3	IWILFIN.....	31
(CONCENTRATED).....	57	<i>indomethacin er</i> .....	3	IXCHIQ .....	118
HUMULIN R U-500		INFANRIX.....	118	IXIARO .....	118
KWIKPEN .....	57	<i>infants ibuprofen</i> .....	3	<b>J</b>	
<i>hydralazine hcl</i> .....	72	INFUVITE ADULT .....	89	JAKAFI .....	35
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	70	INFUVITE PEDIATRIC.....	89	<i>jantoven</i> .....	61
<i>hydrocodone-acetaminophen</i> ...	4	INGREZZA .....	75	JANUMET .....	54
<i>hydrocodone-ibuprofen</i> .....	5	INLYTA .....	35	JANUMET XR.....	54
<i>hydrocortisone</i> ..81, 82, 100, 121		INQOVI.....	30	JANUVIA.....	54
<i>hydrocortisone (perianal)</i> .....	81	INREBIC .....	35	JARDIANCE.....	54
<i>hydrocortisone acetate</i> .....	81	<i>insulin asp prot &amp; asp flexpen</i>	57	JAYPIRCA.....	35
<i>hydrocortisone butyr lipo base</i>		<i>insulin aspart</i> .....	57	JENTADUETO .....	54
.....	81	<i>insulin aspart flexpen</i> .....	57	JENTADUETO XR.....	54
<i>hydrocortisone butyrate</i> .....	81	<i>insulin aspart prot &amp; aspart</i> ...57		<i>jinteli</i> .....	104
<i>hydrocortisone sod suc (pf)</i> ..	101	<i>insulin lispro</i> .....	58	<i>juleber</i> .....	104
<i>hydrocortisone valerate</i> .....	82	<i>insulin lispro (1 unit dial)</i> .....57		JULUCA.....	50
<i>hydrocortisone-acetic acid</i> ...	126	<i>insulin lispro junior kwikpen</i> ..58		<i>junel 1.5/30</i> .....	104
<i>hydromorphone hcl</i> .....	5	<i>insulin lispro prot &amp; lispro</i> ....58		<i>junel 1/20</i> .....	104
<i>hydromorphone hcl pf</i> .....	5	<i>insulin syringe</i> .....	58	<i>junel fe 1.5/30</i> .....	104
<i>hydroxocobalamin acetate</i> ....	89	INSULIN SYRINGE.....	58	<i>junel fe 1/20</i> .....	104
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> ...	39	INTELENCE.....	49	JUXTAPID .....	72
<i>hydroxyurea</i> .....	30	INTRALIPID.....	89	JYLAMVO .....	31
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	127	<i>introvale</i> .....	104	JYNNEOS .....	118
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	52	INVEGA HAFYERA.....	43	<b>K</b>	
HYFTOR .....	82	INVEGA SUSTENNA.....	44	KALYDECO .....	129
<b>I</b>		INVEGA TRINZA .....	44	KANUMA .....	98
<i>ibandronate sodium</i> .....	122	IPOL .....	118	<i>kariva</i> .....	104
IBRANCE .....	34	<i>ipratropium bromide</i> .....	128	<i>kcl in dextrose-nacl</i> .....	85
<i>ibu</i> .....	3	<i>ipratropium-albuterol</i> .....	132	<i>kelnor 1/35</i> .....	104
<i>ibuprofen</i> .....	3	<i>irbesartan</i> .....	64	<i>kelnor 1/50</i> .....	105
<i>ibuprofen 100 junior strength</i> ..3		<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>		KERENDIA.....	69
<i>icatibant acetate</i> .....	111	.....	69	KESIMPTA .....	77
ICLUSIG .....	34	ISENTRESS .....	48	<i>ketoconazole</i> .....	26
<i>icosapent ethyl</i> .....	72	ISENTRESS HD .....	48	<i>ketorolac tromethamine</i> ....3, 124	
IDHIFA .....	31	<i>isibloom</i> .....	104	KEVZARA .....	112
ILARIS.....	112	ISOLYTE-P IN D5W .....	89	KINERET .....	112
ILUMYA.....	112	ISOLYTE-S.....	85	KINRIX .....	118
<i>imatinib mesylate</i> .....	34	ISOLYTE-S PH 7.4.....	85	KISQALI (200 MG DOSE)....	35
IMBRUVICA.....	34, 35	<i>isoniazid</i> .....	29	KISQALI (400 MG DOSE)....	35
<i>imipenem-cilastatin</i> .....	14	<i>isosorb dinitrate-hydralazine</i> .72		KISQALI (600 MG DOSE)....	35
<i>imipramine hcl</i> .....	23	<i>isosorbide dinitrate</i> .....	72	KISQALI FEMARA (200 MG	
<i>imipramine pamoate</i> .....	23	<i>isosorbide mononitrate</i> .....	73	DOSE) .....	31
<i>imiquimod</i> .....	83	<i>isosorbide mononitrate er</i> .....	73	KISQALI FEMARA (400 MG	
<i>imkeldi</i> .....	35	<i>isotretinoin</i> .....	79	DOSE) .....	31
IMOVAX RABIES .....	118	<i>isradipine</i> .....	67		

KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) .....	31	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) .....	35	<i>lithium</i> .....	53
KLAYESTA.....	26	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) .....	35	<i>lithium carbonate</i> .....	53
KLOR-CON .....	86	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) .....	36	<i>lithium carbonate er</i> .....	53
KLOR-CON 10 .....	85	<i>lessina</i> .....	105	LIVMARLI.....	96
<i>klor-con m10</i> .....	85	<i>letrozole</i> .....	33	LIVTENCITY .....	47
<i>klor-con m15</i> .....	86	<i>leucovorin calcium</i> .....	39	<i>l-methylfolate-algae</i> .....	89
<i>klor-con m20</i> .....	86	LEUKERAN .....	29	<i>l-methylfolate-algae-b12-b6</i> ...89	
KLOXXADO .....	7	LEUKINE.....	62	LODOCO .....	69
KOSELUGO .....	35	<i>leuprolide acetate</i> .....	109	<i>lofexidine hcl</i> .....	6
KRAZATI .....	31	<i>leuprolide acetate (3 month)</i> 109		LOKELMA.....	92
<i>kurvelo</i> .....	105	<i>levalbuterol hcl</i> .....	129	LONSURF.....	31
KYLEENA.....	105	<i>levetiracetam</i> .....	17	<i>loperamide hcl</i> .....	94
<b>L</b>		<i>levetiracetam er</i> .....	16	<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	51
<i>labetalol hcl</i> .....	66	<i>levobunolol hcl</i> .....	125	<i>loratadine</i> .....	127
<i>lacosamide</i> .....	19	<i>levocarnitine</i> .....	89	<i>lorazepam</i> .....	52, 53
<i>lactobacillus</i> .....	95, 96	<i>levocarnitine sf</i> .....	89	<i>lorazepam intensol</i> .....	52
<i>lactulose</i> .....	93	<i>levocetirizine dihydrochloride</i> .....	127	LORBRENA.....	36
<i>lactulose encephalopathy</i> .....	93	<i>levofloxacin</i> .....	15	<i>losartan potassium</i> .....	65
LAGEVRIO .....	52	<i>levofloxacin in d5w</i> .....	15	<i>losartan potassium-hctz</i> .....	69
<i>lamivudine</i> .....	47	<i>levonest</i> .....	105	<i>lovastatin</i> .....	71
<i>lamivudine-zidovudine</i> .....	49	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> .....	105	<i>low-ogestrel</i> .....	105
<i>lamotrigine</i> .....	16	<i>levonorgestrel</i> .....	107	<i>loxapine succinate</i> .....	42
<i>lamotrigine er</i> .....	16	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> 105		<i>lubiprostone</i> .....	93
<i>lamotrigine starter kit-blue</i> ....	16	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> 105		LUMAKRAS.....	31
<i>lansoprazole</i> .....	97	<i>levora 0.15/30 (28)</i> .....	105	LUMIGAN .....	125
<i>lanthanum carbonate</i> .....	91	LEVO-T.....	108	LUMIZYME.....	98
LANTUS .....	58	<i>levothyroxine sodium</i> .....	108	LUPKYNIS .....	116
LANTUS SOLOSTAR .....	58	LEVOXYL .....	108	LUPRON DEPOT (1-MONTH) .....	109
<i>lapatinib ditosylate</i> .....	35	<i>l-glutamine</i> .....	98	LUPRON DEPOT (3-MONTH) .....	109
<i>larin 1.5/30</i> .....	105	LIBERVANT .....	18	LUPRON DEPOT (4-MONTH) .....	109
<i>larin 1/20</i> .....	105	<i>lice treatment</i> .....	84	LUPRON DEPOT (6-MONTH) .....	109
<i>larin fe 1.5/30</i> .....	105	LIDAFLEX .....	2	<i>lurasidone hcl</i> .....	44
<i>larin fe 1/20</i> .....	105	<i>lidocaine</i> .....	5	<i>lutura</i> .....	105
<i>latanoprost</i> .....	125	<i>lidocaine hcl</i> .....	2, 5	LUTRATE DEPOT .....	109
<i>laxative max str</i> .....	93	<i>lidocaine viscous hcl</i> .....	5	LYBALVI.....	44
<i>laxative regular strength</i> .....	93	<i>lidocaine-prilocaine</i> .....	5	LYNPARZA.....	36
LAZCLUZE .....	31	LILETTA (52 MG) .....	105	LYSODREN.....	31
<i>leflunomide</i> .....	116	<i>linezolid</i> .....	9	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) .....	36
<i>lenalidomide</i> .....	30	<i>linezolid in sodium chloride</i> ....	9	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) .....	36
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) .....	35	<i>lintera wash</i> .....	79	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) .....	36
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) .....	35	LINZESS .....	93	<i>lyza</i> .....	107
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) .....	35	<i>liothyronine sodium</i> .....	108	<b>M</b>	
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) .....	35	<i>lisinopril</i> .....	65	<i>mag-al</i> .....	96
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) .....	35	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> 69			
		LITFULO .....	112		

<i>magnesium citrate</i> .....	93	MESNEX.....	39	<i>minoxidil</i> .....	72
<i>magnesium lactate</i> .....	89	METAFOLBIC PLUS.....	90	MIRENA (52 MG) .....	105
<i>magnesium oxide</i> .....	86	<i>metaxalone</i> .....	133	<i>mirtazapine</i> .....	21
<i>magnesium oxide -mg</i>		<i>metformin hcl</i> .....	55	<i>misoprostol</i> .....	97
<i>supplement</i> .....	86, 90	<i>metformin hcl er</i> .....	54, 55	M-M-R II .....	118
<i>magnesium sulfate</i> .....	86	<i>methadone hcl</i> .....	4	<i>modafinil</i> .....	134
<i>malathion</i> .....	84	<i>methazolamide</i> .....	125	<i>moexipril hcl</i> .....	65
<i>manganese chloride</i> .....	86	<i>methenamine hippurate</i> .....	9	<i>molindone hcl</i> .....	42
<i>maraviroc</i> .....	50	<i>methimazole</i> .....	110	<i>mometasone furoate</i> .....	82, 128
<i>marlissa</i> .....	105	<i>methocarbamol</i> .....	133	<i>montelukast sodium</i> .....	132
MARPLAN .....	21	<i>methotrexate sodium</i> .....	116	<i>morphine sulfate</i> .....	5
MATULANE .....	29	<i>methotrexate sodium (pf)</i> .....	116	<i>morphine sulfate (concentrate)</i> .....	5
MAVENCLAD (10 TABS) ..	77	<i>methoxsalen rapid</i> .....	83	<i>morphine sulfate er</i> .....	4
MAVENCLAD (4 TABS) .....	77	<i>methsuximide</i> .....	18	MOUNJARO .....	55
MAVENCLAD (5 TABS) .....	77	<i>methylphenidate hcl</i> .....	75	MOVANTIK .....	93
MAVENCLAD (6 TABS) .....	77	<i>methylphenidate hcl er</i> .....	74, 75	<i>moxifloxacin hcl</i> .....	15, 124
MAVENCLAD (7 TABS) .....	77	<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> .....	74	<i>moxifloxacin hcl in nacl</i> .....	15
MAVENCLAD (8 TABS) .....	77	<i>methylphenidate hcl er (la)</i> .....	74	MRESVIA .....	118
MAVENCLAD (9 TABS) .....	77	<i>methylphenidate hcl er (osm)</i> ..	74	MUCINEX INSTASOOTHE	
MAVYRET .....	47	<i>methylphenidate hcl er (xr)</i> ..	74	THROAT/PN.....	5
MAYZENT .....	77	<i>methylprednisolone</i> .....	101	MULTAQ .....	66
MAYZENT STARTER PACK		<i>methylprednisolone acetate</i> ..	121	<i>multi-vit/iron/fluoride</i> .....	90
.....	77	<i>methyltestosterone</i> .....	102	<i>multivitamin select/fluoride</i> ..	90
<i>meclizine hcl</i> .....	24	<i>metoclopramide hcl</i> .....	24	<i>multivitamin w/fluoride</i> .....	90
<i>meclofenamate sodium</i> .....	3	<i>metolazone</i> .....	71	<i>multi-vitamin/fluoride</i> .....	90
<i>medicated douche</i> .....	85	<i>metoprolol succinate er</i> .....	66	<i>mupirocin</i> .....	85
<i>medi-lax</i> .....	93	<i>metoprolol tartrate</i> .....	66	MURO 128.....	123
<i>medroxyprogesterone acetate</i>		<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>		<i>mycophenolate mofetil</i> .....	116
.....	107	.....	69	<i>mycophenolate sodium</i> .....	116
<i>mefloquine hcl</i> .....	39	<i>metronidazole</i> .....	9, 85	<i>mycophenolic acid</i> .....	116
<i>megestrol acetate</i> .....	107	<i>metyrosine</i> .....	69	MYFEMBREE .....	109
MEKINIST .....	36	<i>mexiletine hcl</i> .....	66	<i>myorisan</i> .....	79
MEKTOVI .....	36	<i>micafungin sodium</i> .....	26	MYRBETRIQ.....	99
<i>melatonin</i> .....	134	<i>micafungin sodium-nacl</i> .....	26	<b>N</b>	
<i>meleya</i> .....	107	<i>miconazole 1</i> .....	26	<i>nabumetone</i> .....	3
<i>meloxicam</i> .....	3	<i>miconazole 3 combo-supp</i> .....	26	<i>nadolol</i> .....	66
<i>memantine hcl</i> .....	20	<i>miconazole 7</i> .....	26	<i>nafacillin sodium</i> .....	13
<i>memantine hcl er</i> .....	20	<i>miconazole nitrate</i> .....	26	<i>nafacillin sodium in dextrose</i> ....	13
<i>memantine hcl-donepezil hcl</i> ..	20	<i>microgestin 1.5/30</i> .....	105	NAGLAZYME.....	98
MENACTRA .....	118	<i>microgestin 1/20</i> .....	105	<i>nalbuphine hcl</i> .....	2
MENEST .....	103	<i>microgestin 24 fe</i> .....	105	<i>naloxone hcl</i> .....	6, 7
MENQUADFI.....	118	<i>microgestin fe 1.5/30</i> .....	105	<i>naltrexone hcl</i> .....	7
MENVEO.....	118	<i>microgestin fe 1/20</i> .....	105	NAMZARIC.....	20
<i>mercaptopurine</i> .....	31	<i>midodrine hcl</i> .....	64	<i>naproxen</i> .....	3
<i>meropenem</i> .....	14	<i>mifepristone</i> .....	56	<i>naproxen dr</i> .....	3
<i>meropenem-sodium chloride</i> ..	14	<i>miglustat</i> .....	98	<i>naproxen sodium</i> .....	3
<i>mesalamine</i> .....	120	<i>mili</i> .....	105	<i>nasal spray</i> .....	132
<i>mesalamine er</i> .....	120	<i>milk of magnesia concentrate</i> .....	93	NATACYN.....	124
<i>mesalamine-cleanser</i> .....	120	<i>mimvey</i> .....	105	<i>nateglinide</i> .....	55
<i>mesna</i> .....	39	<i>minocycline hcl</i> .....	15	NAYZILAM.....	18

<i>neбиволол hcl</i> .....	66	<i>норгестимат-эстродиол</i> ....	106	<i>нйлия 1/35</i> .....	106
<i>некон 0.5/35 (28)</i> .....	105	<i>норгестим-эстрад трифазичес</i>		<i>нйлия 7/7/7</i> .....	106
<i>неfazодоне hcl</i> .....	22	.....	106	<i>нystatin</i> .....	26
<i>неомыцин sulfate</i> .....	8	NORPACE CR .....	66	<i>нystatin-triamcinolone</i> .....	83
<i>неомыцин-полымыксин-dexameth</i>		<i>нортрел 0.5/35 (28)</i> .....	106	NYSTOP.....	26
.....	123	<i>нортрел 1/35 (21)</i> .....	106	NYVEPRIA .....	62
<i>неомыцин-полымыксин-грамидин</i>		<i>нортрел 1/35 (28)</i> .....	106	<b>O</b>	
.....	123	<i>нортрел 7/7/7</i> .....	106	OCALIVA .....	96
<i>неомыцин-полымыксин-hc</i> .....	126	<i>нортриптылин hcl</i> .....	23	<i>ocella</i> .....	106
NERLYNX.....	36	NORVIR.....	51	OCREVUS .....	77
NEULASTA.....	62	NOVOLIN 70/30.....	58	OCREVUS ZUNOVO.....	77
NEULASTA ONPRO .....	62	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN .	58	<i>octreotide acetate</i> .....	109, 110
NEUPRO.....	41	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN		ODEFSEY .....	50
<i>неvirапине</i> .....	49	RELION .....	58	ODOMZO.....	36
<i>неvirапине er</i> .....	49	NOVOLIN 70/30 RELION ...	58	OFEV .....	131
NEXLETOL.....	69	NOVOLIN N.....	59	<i>ofloxacin</i> .....	15, 124, 126
NEXLIZET.....	69	NOVOLIN N FLEXPEN .....	59	OGSIVEO.....	36
NEXPLANON .....	105	NOVOLIN N FLEXPEN		OJEMDA .....	36
NGENLA .....	101	RELION .....	58	OJJAARA.....	32
<i>ниацин er (антиhyperlipidemic)</i>	72	NOVOLIN N RELION .....	59	<i>olanzapine</i> .....	44, 45
<i>nicotine</i> .....	6, 7	NOVOLIN R .....	59	<i>olmesartan medoxomil</i> .....	65
<i>nicotine polacrilex</i> .....	7	NOVOLIN R FLEXPEN.....	59	<i>olmesartan medoxomil-hctz</i> ....	69
NICOTROL.....	7	NOVOLIN R FLEXPEN		<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i> ...	69
NICOTROL NS.....	7	RELION .....	59	<i>omega-3-acid ethyl esters</i> .....	72
<i>nifedipine</i> .....	67	NOVOLIN R RELION .....	59	<i>omeprazole</i> .....	97
<i>nifedipine er</i> .....	67	NOVOLOG .....	59	<i>omeprazole magnesium</i> .....	97
<i>nifedipine er osmotic release</i> ..	67	NOVOLOG 70/30 FLEXPEN		OMNIPOD 5 DEXG7G6	
<i>nilotinib hcl</i> .....	36	RELION .....	59	INTRO GEN 5.....	59
<i>nilutamide</i> .....	30	NOVOLOG FLEXPEN.....	59	OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS	
<i>nimodipine</i> .....	67	NOVOLOG FLEXPEN		GEN 5 .....	59
NINLARO.....	32	RELION .....	59	OMNIPOD 5 G7 INTRO (GEN	
<i>nitazoxanide</i> .....	40	NOVOLOG MIX 70/30 .....	59	5).....	59
<i>nitisinone</i> .....	98	NOVOLOG MIX 70/30		OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN	
NITRO-BID .....	73	FLEXPEN .....	59	5).....	60
NITRO-DUR.....	73	NOVOLOG MIX 70/30		OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS	
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> ....	9	RELION .....	59	G6 .....	60
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	9	NOVOLOG RELION.....	59	OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS	
<i>nitroglycerin</i> .....	73	NUBEQA .....	30	G6 PODS .....	60
NIVESTYM .....	62	NUCALA .....	133	OMNIPOD DASH INTRO	
<i>nora-be</i> .....	108	NUEDEXTA .....	76	(GEN 4) .....	60
NORDITROPIN FLEXPRO	101	NULOJIX .....	116	OMNIPOD DASH PDM (GEN	
<i>norelgestromin-eth estradiol</i>	106	NUPLAZID .....	44	4).....	60
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i> ....	106	NURTEC .....	27	OMNIPOD DASH PODS (GEN	
<i>norethindrone</i> .....	108	NUTRILIPID.....	90	4).....	60
<i>norethindrone acetate</i> .....	108	NUTROPIN AQ NUSPIN 10		OMNIPOD GO.....	60
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>		.....	102	OMNITROPE.....	102
.....	106	NUTROPIN AQ NUSPIN 20		<i>ondansetron</i> .....	25
<i>norethindrone-eth estradiol</i> ..	106	.....	102	<i>ondansetron hcl</i> .....	24, 25
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i>		NUTROPIN AQ NUSPIN 5.	102	ONGENTYS.....	40
.....	106	NYAMYC .....	26	ONUREG .....	31

OPDIVO QVANTIG.....	32	PEN NEEDLES.....	60	PIQRAY (300 MG DAILY	
OPIPZA.....	45	PENBRAYA.....	119	DOSE).....	36
OPSUMIT.....	130	<i> penciclovir</i> .....	85	<i> pirfenidone</i> .....	131
OPVEE.....	7	<i> penicillamine</i> .....	87	<i> piroxicam</i> .....	3
ORENCIA.....	112, 113	<i> penicillin g pot in dextrose</i> .....	13	<i> plenamine</i> .....	90
ORENCIA CLICKJECT.....	112	<i> penicillin g procaine</i> .....	13	<i> pnv 27-ca/fe/fa</i> .....	90
ORFADIN.....	98	<i> penicillin g sodium</i> .....	13	<i> podofilox</i> .....	83
ORGOVYX.....	110	<i> penicillin v potassium</i> .....	13	<i> polyethylene glycol 3350</i> ..	94, 95
ORIAHNN.....	110	PENTACEL.....	119	<i> polymyxin b sulfate</i> .....	9
ORLISSA.....	110	<i> pentamidine isethionate</i> .....	40	<i> polymyxin b-trimethoprim</i> ....	124
ORKAMBI.....	129	<i> pentazocine-naloxone hcl</i> .....	5	POLY-VI-FLOR.....	90
ORLADEYO.....	111	<i> pentoxifylline er</i> .....	69	POLY-VI-FLOR/IRON.....	90
ORSERDU.....	32	PEPTO-BISMOL.....	96	POMALYST.....	30
<i> oseltamivir phosphate</i> .....	51	PEPTO-BISMOL MAX		PONVORY.....	77
OTEZLA.....	83	STRENGTH.....	96	PONVORY STARTER PACK	
<i> oxacillin sodium</i> .....	13	<i> perampanel</i> .....	17	.....	77
<i> oxacillin sodium in dextrose</i> ...	13	<i> perindopril erbumine</i> .....	65	<i> portia-28</i> .....	106
<i> oxandrolone</i> .....	102	<i> permethrin</i> .....	84	<i> posaconazole</i> .....	26, 27
<i> oxcarbazepine</i> .....	19	<i> perphenazine</i> .....	24	<i> potassium chloride</i> .....	86
<i> oxcarbazepine er</i> .....	19	PERSERIS.....	45	<i> potassium chloride crys er</i> .....	86
OXERVATE.....	123	<i> petroleum jelly</i> .....	83	<i> potassium chloride er</i> .....	86
<i> oxybutynin chloride</i> .....	99	PHAZYME ULTIMATE.....	96	<i> potassium citrate er</i> .....	86
<i> oxybutynin chloride er</i> .....	99	<i> phenelzine sulfate</i> .....	21	<i> povidone-iodine</i> .....	85
<i> oxycodone hcl</i> .....	5	<i> phenobarbital</i> .....	18	PRALUENT.....	72
<i> oxycodone hcl er</i> .....	4	<i> phenoxybenzamine hcl</i> .....	64	<i> pramipexole dihydrochloride</i> ..	41
<i> oxycodone-acetaminophen</i> .....	5	PHENYTEK.....	19	<i> pramipexole dihydrochloride er</i>	41
OXYCONTIN.....	4	<i> phenytoin</i> .....	19	.....	41
OZEMPIC (0.25 OR 0.5		<i> phenytoin infatabs</i> .....	19	<i> pramoxine hcl</i> .....	82
MG/DOSE).....	55	<i> phenytoin sodium extended</i> ....	20	<i> pramoxine hcl (perianal)</i> .....	5
OZEMPIC (1 MG/DOSE).....	55	<i> phosphorous</i> .....	86	<i> prasugrel hcl</i> .....	64
OZEMPIC (2 MG/DOSE).....	55	<i> phosphorus supplement</i> .....	86	<i> pravastatin sodium</i> .....	71
<b>P</b>		PHOSPHO-TRIN K500.....	86	<i> praziquantel</i> .....	39
<i> paliperidone er</i> .....	45	<i> phytonadione</i> .....	90	<i> prazosin hcl</i> .....	64
PANRETIN.....	39	PIASKY.....	62	<i> prednicarbate</i> .....	82
<i> pantoprazole sodium</i> .....	97	PIFELTRO.....	49	<i> prednisolone</i> .....	101
<i> paricalcitol</i> .....	122	<i> pilocarpine hcl</i> .....	78, 125	<i> prednisolone acetate</i> .....	124
<i> paroxetine hcl</i> .....	22	<i> pimecrolimus</i> .....	82	<i> prednisolone sodium phosphate</i>	
<i> paroxetine hcl er</i> .....	22	<i> pimoziide</i> .....	42	.....	101, 121, 124
PAXLOVID.....	52	<i> pimtreea</i> .....	106	<i> prednisone</i> .....	121
<i> paxlovid (150/100)</i> .....	52	<i> pindolol</i> .....	66	<i> prednisone intensol</i> .....	121
<i> paxlovid (300/100)</i> .....	52	<i> pioglitazone hcl</i> .....	55	<i> pregabalin</i> .....	18
<i> pazopanib hcl</i> .....	36	<i> pioglitazone hcl-metformin hcl</i>		PREHEVBRIO.....	119
PEDIA-LAX.....	93	.....	55	PREMARIN.....	103
PEDIARIX.....	118	<i> piperacillin sod-tazobactam so</i>		PREMPHASE.....	106
PEDVAX HIB.....	119	.....	13	PREMPRO.....	106
<i> peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i> ..	94	PIQRAY (200 MG DAILY		<i> prenatal</i> .....	90
<i> peg-3350/electrolytes</i> .....	94	DOSE).....	36	PRETOMANID.....	29
PEGASYS.....	114	PIQRAY (250 MG DAILY		<i> prevalite</i> .....	72
PEMAZYRE.....	36	DOSE).....	36	PREVYMIS.....	47
<i> pen needles</i> .....	60			PREZCOBIX.....	50

PREZISTA .....	51
PRIFTIN.....	29
<i>primaquine phosphate</i> .....	40
PRIMAXIN IV .....	9
<i>primidone</i> .....	18
PRIORIX .....	119
PRIVIGEN .....	111
<i>probenecid</i> .....	27
<i>probiotic product</i> .....	96
<i>prochlorperazine</i> .....	24
<i>prochlorperazine maleate</i> .....	24
PROCRIT .....	62
<i>progesterone</i> .....	108
PROGRAF .....	116
PROLASTIN-C.....	98
PROLIA .....	122
PROMACTA.....	62
<i>promethazine hcl</i> .....	24, 127
<i>promethazine vc</i> .....	24
<i>promethazine-phenylephrine</i> ..	24
<i>promethegan</i> .....	24
<i>propafenone hcl</i> .....	66
<i>propranolol hcl</i> .....	66, 67
<i>propranolol hcl er</i> .....	66
<i>propylthiouracil</i> .....	110
PROQUAD.....	119
<i>protriptyline hcl</i> .....	23
PULMOZYME.....	129
<i>pyrazinamide</i> .....	29
<i>pyridostigmine bromide</i> .....	29
<i>pyridostigmine bromide er</i> .....	29
<i>pyridoxine hcl</i> .....	90
<i>pyrimethamine</i> .....	40
PYRUKYND.....	62
PYRUKYND TAPER PACK	62
<b>Q</b>	
<i>qc gas relief</i> .....	96
QINLOCK.....	37
QUADRACEL .....	119
<i>quetiapine fumarate</i> .....	45
<i>quetiapine fumarate er</i> .....	45
QUFLORA FE .....	90
QUFLORA FE PEDIATRIC	90
<i>quinapril hcl</i> .....	65
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	69
<i>quinidine gluconate er</i> .....	66
<i>quinidine sulfate</i> .....	66
<i>quinine sulfate</i> .....	40
QULIPTA.....	28
QVAR REDIHALER.....	128

## R

RABAVERT .....	119
RADICAVA ORS .....	76
RADICAVA ORS STARTER KIT .....	76
RALDESY.....	22
<i>raloxifene hcl</i> .....	108
<i>ramelteon</i> .....	134
<i>ramipril</i> .....	65
<i>ranolazine er</i> .....	70
<i>rasagiline mesylate</i> .....	41
RAVICTI.....	98
REBIF.....	78
REBIF REBIDOSE .....	77
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK .....	78
REBIF TITRATION PACK... 78	
<i>reclipsen</i> .....	106
RECOMBIVAX HB.....	119
RECORLEV .....	110
REGRANEX .....	83
RELENZA DISKHALER .....	51
RELEUKO .....	62, 63
RELISTOR.....	94
<i>reno caps</i> .....	90
RENOVA .....	83
<i>repaglinide</i> .....	55
REPATHA.....	72
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM .....	72
REPATHA SURECLICK .....	72
RETACRIT .....	63
RETEVMO.....	37
REVLIMID .....	30
REVUFORJ.....	32
REXTOVY .....	7
REXULTI.....	45
REYATAZ .....	51
REZLIDHIA.....	32
REZUROCK .....	116
RHOPRESSA.....	125
<i>ribavirin</i> .....	48
<i>rifabutin</i> .....	29
<i>rifampin</i> .....	29
<i>riluzole</i> .....	76
<i>rimantadine hcl</i> .....	51
RINVOQ .....	113
RINVOQ LQ.....	113
<i>risedronate sodium</i> .....	122
<i>risperidone</i> .....	45

## RISPERIDONE

MICROSPHERES ER.....	45
<i>ritonavir</i> .....	51
<i>rivaroxaban</i> .....	61
<i>rivastigmine</i> .....	20
<i>rivastigmine tartrate</i> .....	20
<i>rizatriptan benzoate</i> .....	28
ROCKLATAN .....	125
<i>roflumilast</i> .....	130
ROMVIMZA .....	32
<i>ropinirole hcl</i> .....	41
<i>ropinirole hcl er</i> .....	41
<i>rosuvastatin calcium</i> .....	71
ROTARIX .....	119
ROTATEQ .....	119
<i>roweepira</i> .....	17
ROZLYTREK .....	37
RUBRACA.....	37
<i>rufinamide</i> .....	20
<i>ru-hist d</i> .....	133
RUKOBIA.....	50
RYBELSUS.....	55
RYBELSUS (FORMULATION R2).....	55
RYDAPT .....	37
RYKINDO.....	45
RYLAZE .....	32
<b>S</b>	
SANDIMMUNE.....	116
SANTYL .....	83
<i>sapropterin dihydrochloride</i> ... 98	
SAVELLA.....	76
SAVELLA TITRATION PACK .....	76
<i>sb sinus &amp; allergy max st</i> .....	133
SCSEMBLIX.....	37
<i>scopolamine</i> .....	24
<i>sebex</i> .....	82
SECUADO .....	45
<i>selegiline hcl</i> .....	41
<i>selenium sulfide</i> .....	82
SELZENTRY .....	50
<i>senna</i> .....	94, 95
<i>sennosides-docusate sodium</i> .. 94, 95	
SEREVENT DISKUS .....	129
SEROSTIM .....	102
<i>sertraline hcl</i> .....	22
<i>setlakin</i> .....	106
<i>sevelamer carbonate</i> .....	91

<i>sharobel</i> .....	108	STIMUFEND .....	63	TAZICEF.....	12
SHINGRIX.....	119	STIOLTO RESPIMAT .....	133	TAZVERIK .....	37
SIGNIFOR .....	110	STIVARGA.....	37	TECENTRIQ HYBREZA .....	32
SIKLOS.....	31	STRENSIQ.....	98	TEFLARO .....	12
<i>sildenafil citrate</i> .....	130	<i>streptomycin sulfate</i> .....	8	<i>telmisartan</i> .....	65
SILIQ.....	113	STRIBILD .....	50	<i>telmisartan-hctz</i> .....	70
<i>silver sulfadiazine</i> .....	84	SUCRAID .....	98	<i>temazepam</i> .....	134
SIMBRINZA.....	125	<i>sucralfate</i> .....	97	TENIVAC.....	119
<i>simethicone</i> .....	96	<i>sulfacetamide sodium</i> .....	124	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	47
SIMPONI .....	116, 117	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> ..	15	TEPMETKO.....	37
<i>simvastatin</i> .....	71	<i>sulfacetamide-prednisolone</i> ..	123	<i>terazosin hcl</i> .....	64
<i>sirolimus</i> .....	117	<i>sulfadiazine</i> .....	15	<i>terbinafine hcl</i> .....	27
SIRTURO.....	29	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	9, 15	<i>terbutaline sulfate</i> .....	129
SKYLA.....	106	.....	9, 15	<i>terconazole</i> .....	27
SKYRIZI .....	113	<i>sulfasalazine</i> .....	121	<i>teriflunomide</i> .....	78
SKYRIZI PEN.....	113	<i>sulindac</i> .....	3	<i>teriparatide</i> .....	122
SKYTROFA.....	102	<i>sumatriptan</i> .....	28	TERIPARATIDE .....	122
<i>sleep aid (doxylamine)</i> .....	134	<i>sumatriptan succinate</i> .....	28	<i>testosterone</i> .....	102, 103
<i>sleep-aid</i> .....	134	<i>sumatriptan succinate refill</i> ....	28	<i>testosterone cypionate</i> .....	102
<i>sodium bicarbonate</i> .....	86	<i>sunitinib malate</i> .....	37	<i>testosterone enanthate</i> .....	102
<i>sodium chloride</i> .....	84, 87	SUNLENCA.....	50	TETANUS-DIPHThERIA	
<i>sodium chloride (hypertonic)</i>		SYMDEKO .....	129	TOXOIDS TD .....	119
.....	122, 123	SYMLINPEN 120 .....	55	<i>tetrabenazine</i> .....	76
<i>sodium chloride (pf)</i> .....	87	SYMLINPEN 60 .....	55	<i>tetracycline hcl</i> .....	15
<i>sodium fluoride</i> .....	87	SYMPAZAN .....	18	<i>tetrahydrozoline hcl</i> .....	123
<i>sodium oxybate</i> .....	134	SYMTUZA.....	51	THALOMID.....	30
<i>sodium phenylbutyrate</i> .....	98	SYNAREL.....	110	<i>theophylline</i> .....	130
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> ..	92	SYNJARDY .....	55	<i>theophylline er</i> .....	130
SOFOSBUVIR-		SYNJARDY XR.....	55	<i>thiamine hcl</i> .....	90
VELPATASVIR.....	48	SYNTHROID.....	108	<i>thioridazine hcl</i> .....	42
<i>solifenacin succinate</i> .....	99	<b>T</b>		<i>thiothixene</i> .....	42
SOLQUA .....	60	TABLOID .....	31	<i>tiagabine hcl</i> .....	18
SOLTAMOX.....	30	TABRECTA.....	37	TIBSOVO.....	32
SOMAVERT.....	110	<i>tacrolimus</i> .....	82, 117	<i>ticagrelor</i> .....	64
<i>sorafenib tosylate</i> .....	37	<i>tadalafil</i> .....	100	TICE BCG .....	32
<i>sore throat</i> .....	6	<i>tadalafil (pah)</i> .....	130	TICOVAC .....	119
<i>sore throat spray</i> .....	6	TADLIQ .....	130	<i>tigecycline</i> .....	9
<i>sotalol hcl</i> .....	66	TAFINLAR .....	37	<i>timolol maleate</i> .....	67, 125
<i>sotalol hcl (af)</i> .....	66	TAGRISO .....	37	<i>tinidazole</i> .....	9
SOTYKTU .....	113	TALTZ .....	113	<i>tioconazole-1</i> .....	27
SPIRIVA RESPIMAT.....	128	TALZENNA.....	37	<i>tiopronin</i> .....	100
<i>spironolactone</i> .....	70	<i>tamoxifen citrate</i> .....	30	<i>tiotropium bromide</i>	
<i>spironolactone-hctz</i> .....	70	<i>tamsulosin hcl</i> .....	100	monohydrate .....	128
<i>sprintec 28</i> .....	106	<i>tarina fe 1/20 eq</i> .....	106	TIVICAY.....	48
SPRITAM.....	17	TARPEYO.....	110	TIVICAY PD.....	48
<i>sps (sodium polystyrene sulf)</i> ..	92	TASCENSO ODT .....	78	<i>tizanidine hcl</i> .....	47
SPS (SODIUM		TASIGNA .....	37	<i>tobramycin</i> .....	124, 130
POLYSTYRENE SULF) ...	92	<i>tasimelteon</i> .....	134	<i>tobramycin sulfate</i> .....	8
<i>sronyx</i> .....	106	TAVNEOS .....	63	<i>tobramycin-dexamethasone</i> ..	123
STELARA.....	113	<i>tazarotene</i> .....	79	<i>tolnaftate</i> .....	27

<i>tolterodine tartrate</i> .....	99	<i>trospium chloride</i> .....	99	<i>vancomycin hcl in nacl</i> .....	9
<i>tolterodine tartrate er</i> .....	99	<i>trospium chloride er</i> .....	99	VANFLYTA.....	38
<i>tolvaptan</i> .....	87	<i>true vitamin b1</i> .....	90	VAQTA .....	120
<i>topiramate</i> .....	17	<i>true vitamin d3</i> .....	91	<i>varenicline tartrate</i> .....	7
<i>toremifene citrate</i> .....	30	TRULICITY .....	56	<i>varenicline tartrate (starter)</i> .....	7
<i>toremide</i> .....	70	TRUMENBA.....	119	<i>varenicline tartrate(continue)</i> ..	8
TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	60	TRUQAP.....	37	VARIVAX.....	120
TOUJEO SOLOSTAR .....	60	TRUSELTIQ (100MG DAILY		VAXCHORA .....	120
TRADJENTA.....	56	DOSE) .....	37	VAXELIS .....	120
<i>tramadol hcl</i> .....	5	TRUSELTIQ (125MG DAILY		<i>velivet</i> .....	107
<i>tramadol-acetaminophen</i> .....	5	DOSE) .....	38	VELTASSA.....	92
<i>trandolapril</i> .....	65	TRUSELTIQ (50MG DAILY		VEMLIDY.....	47
<i>tranexamic acid</i> .....	63	DOSE) .....	38	VENCLEXTA .....	38
<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	21	TRUSELTIQ (75MG DAILY		VENCLEXTA STARTING	
<i>travoprost (bak free)</i> .....	125	DOSE) .....	38	PACK .....	38
<i>trazodone hcl</i> .....	22	TRUVADA .....	49	<i>venlafaxine hcl</i> .....	22
TRECTOR.....	29	TUKYSA.....	38	<i>venlafaxine hcl er</i> .....	22
TRELEGY ELLIPTA .....	133	TURALIO .....	38	VENTAVIS .....	131
TRELSTAR MIXJECT.....	110	TWINRIX.....	120	VENTOLIN HFA.....	129
TREMFYA.....	114	TYBOST .....	51	VEOZAH.....	76
TREMFYA CROHNS		TYMLOS.....	122	<i>verapamil hcl</i> .....	68
INDUCTION.....	114	TYPHIM VI .....	120	<i>verapamil hcl er</i> .....	67, 68
TREMFYA ONE-PRESS ....	114	TYVASO DPI		VERQUOVO.....	70
TREMFYA PEN .....	114	MAINTENANCE KIT ....	131	VERSACLOZ.....	46
<i>tretinoin</i> .....	39, 79	TYVASO DPI TITRATION		VERZENIO .....	38
<i>triamcinolone acetonide</i> ... 78, 82		KIT .....	131	V-GO 20 .....	60
<i>triamcinolone in absorbase</i> ....	82	<b>U</b>		V-GO 30 .....	60
<i>triamterene-hctz</i> .....	70	UBRELVY .....	27	V-GO 40 .....	60
<i>trientine hcl</i> .....	87	UDENYCA .....	63	VICTOZA.....	56
<i>tri-estarylla</i> .....	106	UDENYCA ONBODY .....	63	<i>vienna</i> .....	107
<i>trifluoperazine hcl</i> .....	42	UNITHROID.....	109	<i>vigabatrin</i> .....	18, 19
<i>trifluridine</i> .....	48	UPTRAVI.....	131	VIGAFYDE.....	19
<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	40	UPTRAVI TITRATION .....	131	VIJOICE .....	38
TRIJARDY XR.....	56	<i>ursodiol</i> .....	96	<i>vilazodone hcl</i> .....	23
TRIKAFTA .....	130	UZEDY .....	46	VIMKUNYA .....	120
<i>tri-legest fe</i> .....	107	<b>V</b>		VIRACEPT.....	51
<i>trimethobenzamide hcl</i> .....	24	<i>valacyclovir hcl</i> .....	48	VIREAD.....	47
<i>trimethoprim</i> .....	9	VALCHLOR .....	29	VITAL-D RX .....	91
<i>tri-mili</i> .....	107	<i>valganciclovir hcl</i> .....	47	<i>vitamin b12-folic acid</i> .....	91
<i>trimipramine maleate</i> .....	23	<i>valproic acid</i> .....	17	<i>vitamin c</i> .....	91
<i>trinatal rx 1</i> .....	92	<i>valsartan</i> .....	65	<i>vitamin d</i> .....	91
TRINTELLIX.....	22	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>		<i>vitamin d3</i> .....	91
<i>triple antibiotic</i> .....	85	.....	70	<i>vitamin e</i> .....	91
<i>triprolidine hcl</i> .....	127	VALTOCO 10 MG DOSE ....	18	VITRAKVI.....	38
<i>tri-sprintec</i> .....	107	VALTOCO 15 MG DOSE ....	18	VIVITROL .....	120
TRIUMEQ.....	51	VALTOCO 20 MG DOSE ....	18	VIZIMPRO.....	38
TRIUMEQ PD.....	51	VALTOCO 5 MG DOSE .....	18	VOCABRIA .....	48
<i>tri-vite/fluoride</i> .....	90	VANALICE.....	84	VONJO .....	38
<i>trivora (28)</i> .....	107	<i>vancomycin hcl</i> .....	10	VORANIGO.....	32
<i>tri-vylibra</i> .....	107	<i>vancomycin hcl in dextrose</i> .....	9	<i>voriconazole</i> .....	27

VOSEVI .....	48	XIGDUO XR.....	56	Z-BUM .....	82
<i>votriza-al</i> .....	85	XOLAIR.....	133	ZEJULA .....	39
VOWST.....	96	XOLREMDI.....	63	ZELBORAF .....	39
VRAYLAR.....	46	XOSPATA.....	39	ZEMAIRA.....	99
<i>vyfemla</i> .....	107	XPOVIO (100 MG ONCE		<i>zenatane</i> .....	79
<i>vylibra</i> .....	107	WEEKLY).....	32	ZENPEP .....	99
VYNDAMAX .....	70	XPOVIO (40 MG ONCE		ZEPBOUND.....	134
<b>W</b>		WEEKLY).....	32	ZEPOSIA.....	78
<i>warfarin sodium</i> .....	61	XPOVIO (40 MG TWICE		ZEPOSIA 7-DAY STARTER	
<i>wart remover maximum strength</i>		WEEKLY).....	32	PACK .....	78
.....	84	XPOVIO (60 MG ONCE		ZEPOSIA STARTER KIT .....	78
WEGOVIY .....	70	WEEKLY).....	32	<i>zidovudine</i> .....	49
WELIREG.....	32	XPOVIO (60 MG TWICE		ZIEXTENZO.....	63
<i>wixela inhub</i> .....	133	WEEKLY).....	32	ZILBRYSQ.....	114
<b>X</b>		XPOVIO (80 MG ONCE		<i>zinc oxide</i> .....	82
XALKORI.....	38	WEEKLY).....	33	ZINCTRAL .....	82
XARELTO .....	61	XPOVIO (80 MG TWICE		<i>ziprasidone hcl</i> .....	46
XARELTO STARTER PACK		WEEKLY).....	33	<i>ziprasidone mesylate</i> .....	46
.....	61	XROMI.....	31	ZITHROMAX .....	14
XATMEP .....	32	XTANDI.....	30	ZOLINZA.....	33
XCOPRI .....	17	<i>xulane</i> .....	107	<i>zolpidem tartrate</i> .....	134
XCOPRI (250 MG DAILY		XYWAV .....	135	<i>zolpidem tartrate er</i> .....	134
DOSE) .....	17	<b>Y</b>		ZONISADE .....	20
XCOPRI (350 MG DAILY		YF-VAX.....	120	<i>zonisamide</i> .....	20
DOSE) .....	17	YONSA .....	30	ZOSYN.....	10
XDEMVIY .....	123	YORVIPATH.....	122	<i>zovia 1/35 (28)</i> .....	107
XELJANZ .....	114	<i>yuvafem</i> .....	103	ZTALMY .....	19
XELJANZ XR.....	114	<b>Z</b>		ZTLIDO.....	6
XERMELO.....	94	<i>zafemy</i> .....	107	ZURZUVAE.....	21
XGEVA .....	122	<i>zaleplon</i> .....	134	ZYDELIG.....	39
XIAFLEX.....	99	ZARXIO.....	63	ZYKADIA.....	39
XIFAXAN.....	94	ZAVZPRET.....	27	ZYPREXA RELPREVV .....	46



CS 2313

Todas las imágenes son utilizadas bajo licencia únicamente con fines ilustrativos. Cualquier persona representada es un modelo.

---

Identificación del formulario: 00025404 Versión 15

Este Listado de medicamentos cubiertos fue actualizado el 06/24/2025. Para obtener información más reciente o realizar otras preguntas, comuníquese con Servicios al Miembro de First Choice VIP Care Plus al **1-888-978-0862 (o, para usuarios de TTY, al 711)**, los siete días de la semana de 8 a.m. a 8 p.m., o visite **[www.firstchoicevipcareplus.com](http://www.firstchoicevipcareplus.com)**.

H8213\_001\_243682274\_Approved\_10102024\_C\_7\_SPN