

Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO)

Formulario de 2020 (Lista de Medicamentos Cubiertos)

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

N.º de Identificación de Presentación de Archivo del Formulario Aprobado de HPMS 20445,
Número de Versión 24

Este formulario se actualizó el 12/01/2020. Para obtener información más reciente o si tiene preguntas, comuníquese con Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO) al:

Estado	Número de teléfono
California (Planes HMO)	1-800-275-4737
California (Planes HMO SNP) Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO) Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO) Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO)	1-800-431-9007
Oregon/Washington	1-888-445-8913

o, para los usuarios de TTY, 711, del 1.º de octubre al 31 de marzo, de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, durante los fines de semana y en los días feriados federales, o visite:

Estado	Dirección web
California	ca.healthnetadvantage.com
Oregon	or.healthnetadvantage.com

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

Cuando en esta lista de medicamentos (formulario) dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Health Net of California, Health Net Community Solutions Inc., Health Net Life Insurance Company y Health Net Health Plan of Oregon, Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan que tiene vigencia a partir del 12/01/2020. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en las páginas del frente y del reverso.

Generalmente, debe usar farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos que requieren receta médica. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/el coseguro pueden modificarse el 1.º de enero de 2021 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el formulario de Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO)?

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

¿Puede cambiar el formulario (lista de medicamentos)?

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

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

- **Medicamentos genéricos nuevos.** Podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca de nuestra lista de medicamentos si lo reemplazamos por un nuevo medicamento genérico que tendrá el mismo o un menor nivel de costo compartido y las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos, pero lo trasladaríamos inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregaríamos nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de hacer ese cambio, pero luego le brindaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos dicho cambio, usted o la persona que le recetó el medicamento pueden solicitarnos que hagamos una excepción para que sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le brindamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la siguiente sección que se titula “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO)?”
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Medicamentos y Alimentos considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, nosotros retiraremos de inmediato dicho medicamento de nuestro formulario y enviaremos un aviso a los afiliados que lo toman.
- **Otros cambios.** Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los afiliados que actualmente tomen un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca actualmente incluido en el formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o trasladarlo a un nivel de costo compartido diferente. O podemos hacer cambios basados en nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos restricciones de autorización previa, límites de cantidad y/o de terapia escalonada para un medicamento o trasladamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, deberemos notificar sobre el cambio a

los afiliados afectados al menos 30 días antes de que el cambio se haga efectivo, o en el momento en que el afiliado solicite una repetición de la receta del medicamento, en cuyo momento el afiliado recibirá un suministro de 30 días del medicamento.

- Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona que le recetó el medicamento pueden solicitarnos que hagamos una excepción para que sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le brindamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la siguiente sección que se titula “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO)?”

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Generalmente, si usted está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2020 que estaba cubierto al comienzo del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura de dicho medicamento durante el año de cobertura de 2020, excepto como se describe arriba. Esto significa que estos medicamentos continuarán estando disponibles con el mismo costo compartido y sin restricciones para aquellos afiliados que lo estén tomando durante el resto del año de cobertura.

El formulario que se adjunta tiene vigencia a partir del 12/01/2020. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en las páginas del frente y del reverso.

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

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de buscar su medicamento en el formulario:

Afección médica

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

Listado alfabético

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

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos. Un medicamento genérico que, según la Administración de Medicamentos y Alimentos (por sus siglas en inglés, FDA), tiene los mismos principios activos que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos son más económicos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

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

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

Puede pedirnos que hagamos una excepción a estas restricciones o límites o para una lista de otros medicamentos similares que podrían tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO)?” en la página v para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

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

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

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

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO)?

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

- Nos puede pedir que cubramos un medicamento aunque no esté en nuestro formulario. Si obtiene aprobación, este medicamento tendrá cobertura con un nivel de costo compartido predeterminado y usted no podrá pedirnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo si este medicamento no está en el nivel de especialidad. Si obtiene la aprobación, esto reduciría la cantidad que usted debe pagar por su medicamento.

- Puede pedirnos que anulemos las restricciones o los límites de la cobertura con respecto a su medicamento. Por ejemplo, para determinados medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que anulemos dicho límite y que cubramos una cantidad mayor.

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

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

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

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

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

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

Cambios en el nivel de atención

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

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

Para obtener más información

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

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

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

Formulario de Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO)

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

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

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

Abreviaturas

Las siguientes abreviaturas pueden aparecer en la columna Requisitos/Límites del formulario.

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

Abreviatura	Definición	Descripción
PA	Autorización Previa	Este medicamento requiere autorización previa. Esto significa que usted o la persona que receta deben obtener nuestra aprobación antes de surtir su receta. Si no obtiene aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
QL	Límite de Cantidad	Este medicamento tiene un límite en la cantidad que cubriremos. Por ejemplo, cubrimos una tableta por día por receta para <i>simvastatin de 40 mg</i> . Esto puede ser además de un límite de suministro estándar para un mes o para tres meses.
RX/OTC	Medicamentos que Requieren Receta Médica y de Venta Libre (OTC)	Este medicamento está disponible en una presentación que requiere receta médica y en presentación OTC. Además de algunas insulinas y suministros de insulina, solo los medicamentos que requieren receta médica están cubiertos por nuestros planes de Medicare Parte D.
SL	Límite de Seguridad	Este medicamento tiene un límite de dosis diaria máxima por motivos de seguridad respaldado por la FDA. Esto significa que no cubriremos más que la dosis diaria máxima. Por ejemplo, la dosis diaria máxima de la FDA para <i>ibuprofen</i> es de 3200 mg. Por lo tanto, solo cubriremos cuatro tabletas por día para <i>ibuprofen 800 mg</i> .
ST	Terapia Escalonada	Este medicamento requiere una terapia escalonada. Esto significa que primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, posiblemente no cubramos el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no es eficaz para usted, entonces cubriremos el medicamento B.
*	Cobertura Adicional en la Brecha	Solo para los planes Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO) en los Condados de Los Ángeles, Orange, Riverside y San Bernardino, y para Health Net Jade (HMO C-SNP) en los Condados de Kern, Los Ángeles y Orange: Proporcionamos cobertura adicional de este medicamento que requiere receta médica en la brecha de cobertura. Si desea más información sobre esta cobertura, consulte la <i>Evidencia de Cobertura</i>.

Descripciones de los niveles del formulario

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

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

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
CA	Health Net Gold Select (HMO)	\$0*^	\$10*^	\$37^	\$90^	33 %	\$0*
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en los Condados de Alameda y Stanislaus	\$5^	\$15^	\$37^	\$90^	28 %	\$0
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en el Condado de Fresno	\$0^	\$10^	\$37^	\$90^	33 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en el Condado de Imperial	\$3^	\$10^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en los Condados de Los Ángeles, Orange, Riverside y San Bernardino	\$5*^	\$10*^	\$37^	\$90^	33 %	\$0*
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en los Condados de Placer y Sacramento	\$3^	\$13^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en el Condado de San Diego	\$5^	\$12^	\$37^	\$90^	33 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en el Condado de San Francisco	\$0^	\$7^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en los Condados de Santa Clara y Stanislaus	\$5^	\$10^	\$40^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Healthy Heart (HMO) en el Condado de Yolo	\$7^	\$12^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Jade (HMO C-SNP) en el Condado de Fresno	\$0^	\$5^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Jade (HMO C-SNP) en los Condados de Kern, Los Ángeles y Orange	\$0*^	\$10*^	\$37^	\$90^	33 %	\$0*

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
CA	Health Net Jade (HMO C-SNP) en el Condado de San Diego	\$0^	\$12^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Jade (HMO C-SNP) en el Condado de San Francisco	\$0^	\$10^	\$42^	\$95^	33 %	\$0
CA	Health Net Ruby Select (HMO) en el Condado de Alameda	\$3^	\$10^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Ruby Select (HMO) en el Condado de Fresno	\$0^	\$5^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Ruby Select (HMO) en el Condado de San Francisco	\$5^	\$12^	\$37^	\$90^	33 %	\$0
CA	Health Net Ruby Select (HMO) en el Condado de Yolo	\$8^	\$15^	\$37^	\$90^	33 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
CA	Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP)	\$0	\$20	\$47	\$100	26 %	\$0
CA	Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP)	\$0	\$20	\$47	\$100	26 %	\$0
CA	Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP)	\$0	\$20	\$47	\$100	25 %	\$0
CA	Health Net Seniority Plus Ruby (HMO)	\$0 [^]	\$15 [^]	\$37 [^]	\$90 [^]	33 %	\$0
CA	Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO)	\$0	\$20	\$47	\$100	26 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
CA	Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO) en los Condados de Alameda, Fresno, Kern, Los Ángeles, Orange, San Diego, San Francisco y Tulare	\$0	\$20	\$47	\$100	26 %	\$0
CA	Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO) en los Condados de Imperial, Riverside y San Bernardino	\$0	\$20	\$47	\$100	27 %	\$0
CA	Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO) en los Condados de Alameda, Fresno, Kern, Los Ángeles, Orange, San Diego, San Francisco y Tulare	\$0	\$20	\$47	\$100	25 %	\$0

Estado	Nombre del Plan	Nivel 1 Medicamentos genéricos preferidos (incluye medicamentos genéricos preferidos)	Nivel 2 Medicamentos genéricos (incluye medicamentos genéricos)	Nivel 3 Medicamentos de marca preferidos (incluye medicamentos de marca preferidos y puede incluir algunos medicamentos genéricos)	Nivel 4 Medicamentos no preferidos (incluye medicamentos de marca no preferidos y medicamentos genéricos no preferidos)	Nivel 5 Especialidad ¹ (incluye medicamentos genéricos y de marca de alto costo)	Nivel 6 Medicamentos para la Atención Seleccionada (incluye algunos medicamentos genéricos y medicamentos de marca que se utilizan para tratar afecciones crónicas específicas)
CA	Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO) en los Condados de Imperial, Riverside y San Bernardino	\$0	\$20	\$47	\$100	26 %	\$0
OR	Health Net Ruby (HMO)	\$3^	\$8^	\$37^	\$90^	30 %	\$0
OR/WA	Health Net Violet 1 (PPO)	\$5^	\$10^	\$37^	\$90^	31 %	\$0
OR/WA	Health Net Violet 2 (PPO)	\$5^	\$15^	\$37^	\$90^	30 %	\$0
OR	Health Net Violet 3 (PPO)	\$5^	\$15^	\$37^	\$90^	29 %	\$0
OR	Health Net Violet 4 (PPO)	\$3^	\$8^	\$37^	\$90^	30 %	\$0

¹Los medicamentos de este nivel no son elegibles para excepciones de pago en un nivel más bajo.

*Proporcionamos cobertura adicional de estos medicamentos que requieren receta médica en la brecha de cobertura. Si desea más información sobre esta cobertura, consulte la *Evidencia de Cobertura*.

^ Este es el monto de copago o coseguro de suministro minorista preferido para 30 días. Consulte su *Directorio de proveedores y farmacias* para encontrar farmacias que ofrecen costos compartidos preferidos.

Section 1557 Non-Discrimination Language Notice of Non-Discrimination

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

Health Net:

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

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

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

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

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

Member Services Telephone Numbers by State Chart

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

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

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

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

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

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

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

Armenian: ՈւժԴԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ

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

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

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

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

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

ខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian): សេវាកម្មជំនួយភាសា ជំនួយជំនួសនិងសេវាកម្មនានា នឹងទទួលបានឥតគិតថ្លៃ សេវាដទៃទៀត ដែលសេវាកម្មអាចរកបានសោយឥតគិតថ្លៃ។ សេវាទាំងនេះ ទទួលបានឥតគិតថ្លៃសេវាទាំងនេះ ទទួលបានឥតគិតថ្លៃសេវាទាំងនេះ ទទួលបានឥតគិតថ្លៃ។

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

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

ไทย Thai): การช่วยเหลือด้านภาษา อุปกรณ์และบริการเสริม รวมทั้งรูปแบบทางเลือกอื่น ๆ มีให้ท่านใช้ได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หากต้องการขอรับบริการเหล่านี้ กรุณาติดต่อ

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS - Drugs to Treat ADHD, Sleep and Eating Disorders		
Amphetamines		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 1.25 mg-1.25 mg-1.25 mg-1.25 mg, 2.5 mg-2.5 mg-2.5 mg-2.5 mg, 3.75 mg-3.75 mg-3.75 mg, 5 mg-5 mg-5 mg-5 mg, 6.25 mg-6.25 mg-6.25 mg-6.25 mg, 7.5 mg-7.5 mg-7.5 mg-7.5 mg</i>	4	MO
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 1.875 mg-1.875 mg-1.875 mg-1.875 mg, 3.125 mg-3.125 mg-3.125 mg-3.125 mg, 3.75 mg-3.75 mg-3.75 mg-3.75 mg, 1.25 mg-1.25 mg-2.5 mg-2.5 mg-2.5 mg-2.5 mg, 5 mg-5 mg-5 mg-5 mg, 7.5 mg-7.5 mg-7.5 mg-7.5 mg</i>	2	MO; *
<i>dextroamphetamine sulfate cp24 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	4	MO
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg, 5 mg</i>	4	MO
<i>methamphetamine hcl tabs</i>	4	PA; MO
VYVANSE CAPS 10 MG	4	SL(7 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 20 MG	4	SL(3.5 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 30 MG	4	SL(2.33 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 40 MG	4	SL(1.75 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 50 MG	4	SL(1.4 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 60 MG	4	SL(1.16 ea daily); MO
VYVANSE CAPS 70 MG	4	SL(1 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)		
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	2	SL(10 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	2	SL(1 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	2	SL(5.55 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	2	SL(4 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	2	SL(2.5 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	2	SL(1.66 ea daily); MO; *
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	2	SL(1.25 ea daily); MO; *
<i>clonidine hcl (adhd) tb12</i>	4	MO
<i>guanfacine hcl (adhd) tb24</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Dopamine and Norepinephrine Reuptake		
SUNOSI TABS 150 MG	4	PA; SL(1 ea daily); MO
SUNOSI TABS 75 MG	4	PA; SL(2 ea daily); MO
Histamine H3-Receptor Antagonist/Inverse		
WAKIX TABS	5	PA; NDS
Stimulants - Misc.		
<i>armodafinil tabs</i>	4	PA; MO
DAYTRANA PTCH	4	MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 10 mg</i>	4	SL(4 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 15 mg</i>	4	SL(2.66 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 20 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 25 mg</i>	4	SL(1.6 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 30 mg</i>	4	SL(1.33 ea daily); MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 35 mg</i>	4	SL(1.14 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 40 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl cp24 5 mg</i>	4	SL(8 ea daily); MO
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	3	MO
<i>methylphenidate hcl cp24 10 mg, 60 mg</i>	2	MO; *
<i>methylphenidate hcl cp24 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl cpcr 20 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO
<i>methylphenidate hcl cpcr 30 mg</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl cpcr 40 mg, 10 mg, 50 mg, 60 mg</i>	4	QL(1 ea daily); MO
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg, 10 mg, 5 mg</i>	3	QL(3 ea daily); MO
<i>methylphenidate hcl tb24 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	3	Non-Osmotic Release
<i>methylphenidate hcl tbcr 10 mg, 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl tbcr 20 mg</i>	4	QL(3 ea daily); MO
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	3	PA; MO
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	3	PA; QL(1 ea daily); MO
ALLERGENIC EXTRACTS/BIOLOGICALS MISC		
Allergenic Extracts		
ORALAIR SUBL	4	PA; MO
AMINOGLYCOSIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulfate soln</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARIKAYCE SUSP	5	PA; NDS; MO
BETHKIS NEBU (tobramycin)	5	B/D; NDS
<i>gentamicin in saline soln 0.9 %-1 mg/ml</i>	2	*
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>neomycin sulfate tabs</i>	3	MO
<i>paromomycin sulfate caps</i>	3	MO
TOBI PODHALER CAPS	5	NDS
<i>tobramycin nebu 300 mg/4ml</i>	5	B/D; NDS
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	2	B/D; *
<i>tobramycin sulfate soln 1.2 gm/30ml, 80 mg/2ml</i>	3	MO
<i>tobramycin sulfate solr 1.2 gm</i>	1	*
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY - Drugs to Treat Pain, Swelling, Muscle and Joint Conditions		
Anti-TNF-alpha - Monoclonal Antibodies		
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK PSKT	5	PA; NDS
HUMIRA PEN PNKT	5	PA; NDS
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER PNKT	5	PA; NDS
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT	5	PA; NDS
HUMIRA PSKT	5	PA; NDS
SIMPONI ARIA SOLN	5	PA; NDS
SIMPONI SOAJ	5	PA; NDS
SIMPONI SOSY	5	PA; NDS
Antirheumatic - Enzyme Inhibitors		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OLUMIANT TABS	5	PA; NDS
RINVOQ TB24	5	PA; NDS
XELJANZ TABS	5	PA; NDS
XELJANZ XR TB24	5	PA; NDS
Antirheumatic Antimetabolites		
OTREXUP SOAJ	3	PA
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML, 12.5 MG/0.25ML, 15 MG/0.3ML, 17.5 MG/0.35ML, 22.5 MG/0.45ML, 25 MG/0.5ML, 30 MG/0.6ML, 7.5 MG/0.15ML	4	PA
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	3	PA
Gold Compounds		
RIDAURA CAPS	5	NDS;MO
Interleukin-1 Blockers		
ARCALYST SOLR	5	NDS;LA
Interleukin-1beta Blockers		
ILARIS SOLN	5	PA; NDS;LA
Interleukin-6 Receptor Inhibitors		
ACTEMRA SOSY SC 162 MG/0.9ML	5	PA; NDS
KEVZARA SOAJ	5	PA; NDS
KEVZARA SOSY	5	PA; NDS
Nonsteroidal Anti-inflammatory Agents (NSAIDs)		
celecoxib caps	3	MO
diclofenac potassium tabs	3	MO
diclofenac sodium tb24 100 mg	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
diclofenac sodium tbec 25 mg, 50 mg, 75 mg	2	MO; *
diclofenac w/ misoprostol tbec	4	MO
etodolac caps 200 mg, 300 mg	3	MO
etodolac tabs 400 mg, 500 mg	3	MO
etodolac tb24 400 mg, 500 mg, 600 mg	4	MO
flurbiprofen tabs 100 mg	3	MO
ibuprofen susp 100 mg/5ml	2	RX/OTC; MO; *
ibuprofen tabs 400 mg	1	SL(8 ea daily); MO; *
ibuprofen tabs 600 mg	1	SL(5.33 ea daily); MO; *
ibuprofen tabs 800 mg	1	SL(4 ea daily); MO; *
INDOCIN SUSP OR 25 MG/5ML	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
indomethacin caps 25 mg, 50 mg	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
indomethacin cpcr 75 mg	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
ketoprofen cp24 200 mg	3	MO
ketorolac tromethamine soln ij 15 mg/ml, 30 mg/ml	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
ketorolac tromethamine soln im 30 mg/ml, 60 mg/2ml	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
ketorolac tromethamine tabs or 10 mg	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
mefenamic acid caps	4	MO
meloxicam tabs	1	MO; *
nabumetone tabs	3	MO
NAPRELAN TB24 750 MG	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>naproxen sodium tabs 550 mg, 275 mg</i>	3	MO
<i>naproxen sodium tb24 500 mg, 375 mg</i>	4	MO
<i>naproxen tabs 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>naproxen tbec 375 mg, 500 mg</i>	2	MO; *
<i>naproxen-esomeprazole magnesium tbec</i>	5	PA; NDS;MO
<i>oxaprozin tabs</i>	4	MO
<i>piroxicam caps</i>	3	MO
<i>sulindac tabs</i>	2	MO; *
<i>tolmetin sodium caps 400 mg</i>	3	MO
VIMOVO TBEC (<i>naproxen-esomeprazole magnesium</i>)	5	PA; NDS;MO
ZIPSOR CAPS	4	MO
Pyrimidine Synthesis Inhibitors		
<i>leflunomide tabs</i>	3	MO
Soluble Tumor Necrosis Factor Receptor Agents		
ENBREL MINI SOCT	5	PA; NDS
ENBREL SOLN	5	PA; NDS
ENBREL SOLR	5	PA; NDS
ENBREL SOSY	5	PA; NDS
ENBREL SURECLICK SOAJ	5	PA; NDS
ANALGESICS - NonNarcotic - Drugs to Treat Pain, Muscle and Joint Conditions		
Salicylates		
<i>diflunisal tabs</i>	1	MO; *
ANALGESICS - OPIOID - Drugs to Treat Pain, Muscle and Joint Conditions		

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

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone hcl soln ij 10 mg/ml, 50 mg/5ml, 500 mg/50ml</i>	3	
<i>hydromorphone hcl soln ij 2 mg/ml</i>	3	MO
<i>hydromorphone hcl tabs or 2 mg, 4 mg</i>	2	QL(9 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl tabs or 8 mg</i>	2	QL(6.25 ea daily); MO; *
<i>hydromorphone hcl tb24 or 12 mg</i>	2	QL(4.17 ea daily); *
<i>hydromorphone hcl tb24 or 16 mg</i>	2	QL(3.14 ea daily); *
<i>hydromorphone hcl tb24 or 32 mg</i>	2	QL(1.57 ea daily); *
<i>hydromorphone hcl tb24 or 8 mg</i>	2	QL(6.27 ea daily); *
HYSINGLA ER T24A 100 MG, 120 MG, 80 MG	4	PA; QL(1 ea daily); MO
HYSINGLA ER T24A 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	4	PA; QL(2 ea daily); MO
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT	5	PA; NDS; QL(1 ea daily); MO
LAZANDA SOLN 300 MCG/ACT	5	PA; NDS; Limit 15 boxes per month ;QL(0.5 ea daily); MO
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT	5	PA; NDS; Limit 8 bottles per month;QL(0.27 ea daily); MO
<i>meperidine hcl tabs or 100 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); QL(20 ea daily); MO
<i>meperidine hcl tabs or 50 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); QL(40 ea daily); MO
<i>methadone hcl soln or 10 mg/5ml</i>	3	QL(33.34 ml daily); MO
<i>methadone hcl soln or 5 mg/5ml</i>	3	QL(15 ml daily); MO
<i>methadone hcl tabs or 5 mg, 10 mg</i>	3	QL(6 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate beads cp24 120 mg</i>	2	QL(1.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 30 mg</i>	2	QL(6.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 45 mg</i>	2	QL(4.44 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 60 mg</i>	2	QL(3.34 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 75 mg</i>	2	QL(2.67 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate beads cp24 90 mg</i>	2	QL(2.24 ea daily); MO; *
<i>morphine sulfate cp24 or 10 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg</i>	4	QL(3 ea daily); MO
<i>morphine sulfate cp24 or 100 mg</i>	5	NDS;QL(2 ea daily); MO
<i>morphine sulfate cp24 or 40 mg</i>	4	PA; QL(3 ea daily); MO
<i>morphine sulfate cp24 or 60 mg</i>	4	QL(3.34 ea daily); MO
<i>morphine sulfate cp24 or 80 mg</i>	4	QL(2.5 ea daily); MO
<i>morphine sulfate soln ij 0.5 mg/ml</i>	3	
<i>morphine sulfate soln ij 1 mg/ml</i>	3	MO
<i>morphine sulfate soln or 10 mg/5ml</i>	3	QL(100 ml daily); MO
<i>morphine sulfate soln or 100 mg/5ml, 20 mg/ml</i>	3	QL(10 ml daily); MO
<i>morphine sulfate soln or 20 mg/5ml</i>	3	QL(50 ml daily); MO
<i>morphine sulfate tabs or 15 mg, 30 mg</i>	4	QL(13.34 ea daily); MO
<i>morphine sulfate tbc or 100 mg, 200 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO
<i>morphine sulfate tbc or 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	4	QL(3 ea daily); MO
NUCYNTA ER TB12 100 MG	3	QL(6.67 ea daily); MO
NUCYNTA ER TB12 150 MG	3	QL(4.44 ea daily); MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUCYNTA ER TB12 200 MG	3	QL(3.34 ea daily); MO
NUCYNTA ER TB12 250 MG	3	QL(2 ea daily); MO
NUCYNTA ER TB12 50 MG	3	QL(13.34 ea daily); MO
NUCYNTA TABS 100 MG	4	QL(6.67 ea daily); MO
NUCYNTA TABS 50 MG	4	QL(13.34 ea daily); MO
NUCYNTA TABS 75 MG	4	QL(8.88 ea daily); MO
<i>oxycodone hcl caps 5 mg</i>	4	QL(6 ea daily); MO
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	4	QL(6 ml daily); MO
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg, 20 mg, 15 mg, 5 mg</i>	3	QL(6 ea daily); MO
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	3	QL(4.44 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tabs 10 mg, 5 mg</i>	4	QL(6 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 10 mg</i>	4	QL(3 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 15 mg</i>	4	QL(4.44 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 20 mg</i>	4	QL(3.34 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 30 mg</i>	4	QL(2.22 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 40 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 5 mg</i>	4	QL(13.34 ea daily); MO
<i>oxymorphone hcl tb12 7.5 mg</i>	4	QL(8.89 ea daily); MO
SUBSYS LIQD 100 MCG	5	PA; NDS; QL(16 ea daily); MO
SUBSYS LIQD 1200 MCG	5	PA; NDS; QL(2 ea daily)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SUBSYS LIQD 1600 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5	PA; NDS; QL(4 ea daily); MO
SUBSYS LIQD 200 MCG	5	PA; NDS; QL(8 ea daily); MO
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>tramadol hcl tb24 100 mg</i>	4	SL(3 ea daily); MO
<i>tramadol hcl tb24 200 mg</i>	4	SL(1.5 ea daily); MO
<i>tramadol hcl tb24 300 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO
Opioid Combinations		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 12 mg/5ml-120 mg/5ml</i>	1	Limit 4500mls per month; SL(150 ml daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 15 mg-300 mg</i>	2	SL(13.3 ea daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 30 mg-300 mg</i>	2	SL(12 ea daily); MO; *
<i>acetaminophen w/ codeine tabs 300 mg-60 mg</i>	2	SL(6 ea daily); MO; *
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/ codeine caps</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); SL(6 ea daily); MO
<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod caps</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); SL(6 ea daily); MO
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 108 mg/5ml-2.5 mg/5ml, 217 mg/10ml-5 mg/10ml, 325 mg/15ml-7.5 mg/15ml</i>	3	Limit 5535mls per month; SL(184.5 ml daily); MO
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10 mg-300 mg, 300 mg-5 mg, 300 mg-7.5 mg</i>	2	SL(13.3 ea daily); MO; *
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10 mg-325 mg, 325 mg-5 mg, 325 mg-7.5 mg</i>	2	SL(12.3 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocodone-ibuprofen tabs 200 mg-7.5 mg, 10 mg-200 mg, 200 mg-5 mg</i>	3	QL(5 ea daily); MO
<i>oxycodone w/ acetaminophen tabs 10 mg-325 mg</i>	3	SL(12.3 ea daily); MO
<i>oxycodone w/ acetaminophen tabs 2.5 mg-325 mg, 325 mg-5 mg, 325 mg-7.5 mg</i>	2	SL(12.3 ea daily); MO; *
<i>oxycodone-aspirin tabs</i>	3	SL(12.3 ea daily); MO
<i>tramadol-acetaminophen tabs</i>	3	SL(8 ea daily); MO
Opioid Partial Agonists		
BUNAVAIL FILM 0.3 MG-2.1 MG	4	QL(4 ea daily)
BUNAVAIL FILM 0.7 MG-4.2 MG	4	QL(2 ea daily)
BUNAVAIL FILM 1 MG-6.3 MG	4	QL(2 ea daily); MO
<i>buprenorphine hcl subl sl 2 mg, 8 mg</i>	2	QL(3 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate film 0.5 mg-2 mg, 1 mg-4 mg, 2 mg-8 mg</i>	2	QL(3 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate film 12 mg-3 mg</i>	2	QL(2 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate subl 0.5 mg-2 mg, 2 mg-8 mg</i>	3	QL(3 ea daily); MO
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	2	Limit 8 patches per 28 days;SL(0.29 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	2	Limit 5 patches per 28 days;SL(0.19 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	2	Limit 4 patches per 28 days;SL(0.15 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	2	Limit 16 patches per 28 days;SL(0.58 ea daily); MO; *
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	3	Limit 10 patches per 28 days;SL(0.39 ea daily); MO
<i>butorphanol tartrate soln ij 2 mg/ml</i>	4	MO
<i>butorphanol tartrate soln na 10 mg/ml</i>	4	Limit 210mls per month;QL(7 ml daily); MO
BUTRANS PTWK 7.5 MCG/HR (<i>buprenorphine</i>)	3	Limit 10 patches per 28 days;SL(0.39 ea daily); MO
<i>pentazocine w/ naloxone tabs</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); QL(9.07 ea daily); MO
ZUBSOLV SUBL 0.18 MG-0.7 MG, 0.36 MG-1.4 MG, 0.71 MG-2.9 MG, 1.4 MG-5.7 MG	4	QL(3 ea daily); MO
ZUBSOLV SUBL 11.4 MG-2.9 MG	4	QL(1 ea daily); MO
ZUBSOLV SUBL 2.1 MG-8.6 MG	4	QL(2 ea daily); MO
ANDROGENS-ANABOLIC - Drugs to Regulate Hormones		
Anabolic Steroids		
ANADROL-50 TABS	5	NDS;MO
<i>oxandrolone tabs 10 mg</i>	5	NDS;MO
<i>oxandrolone tabs 2.5 mg</i>	2	MO; *
Androgens		
ANDRODERM PT24	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AVEED SOLN	4	LA
<i>danazol caps</i>	4	MO
<i>methyltestosterone caps</i>	2	MO; *
<i>testosterone cypionate soln im 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>testosterone enanthate soln im</i>	3	MO
<i>testosterone gel td 1.62 %, 20.25 mg/1.25gm, 40.5 mg/2.5gm</i>	4	MO
<i>testosterone gel td 10 mg/act</i>	2	MO; *
<i>testosterone gel td 25 mg/2.5gm, 1 %, 1 %, 50 mg/5gm</i>	3	MO
<i>testosterone soln td 30 mg/act</i>	4	MO
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS - Rectal Drugs to Treat Pain, Swelling and Itching		
Intrarectal Steroids		
CORTIFOAM FOAM	4	MO
<i>hydrocortisone (intrarectal) enem</i>	4	MO
UCERIS FOAM RE 2 MG/ACT	4	MO
Rectal Steroids		
<i>hydrocortisone (rectal) crea</i>	1	MO; *
Vasodilating Agents		
RECTIV OINT	4	MO
ANTHELMINTICS - Drugs to Treat Worm Infections		
Anthelmintics		
<i>albendazole tabs</i>	2	MO; *
<i>ivermectin tabs</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>praziquantel tabs</i>	2	MO; *
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Anti-infective Agents - Misc.		
IMPAVIDO CAPS	5	NDS;MO
<i>metronidazole caps or 375 mg</i>	4	SL(10.6 ea daily); MO
<i>metronidazole in nacl soln 0.79 %-5 mg/ml, 0.79 %-500 mg/100ml</i>	2	*
<i>metronidazole tabs or 250 mg</i>	2	SL(16 ea daily); MO; *
<i>metronidazole tabs or 500 mg</i>	2	SL(8 ea daily); MO; *
<i>pentamidine isethionate solr ij</i>	2	MO; *
<i>pentamidine isethionate solr in</i>	3	B/D; MO
<i>tinidazole tabs</i>	3	MO
<i>trimethoprim tabs</i>	2	MO; *
<i>vancomycin hcl solr iv 1000 mg</i>	3	
XIFAXAN TABS 550 MG	5	NDS;MO
Anti-infective Misc. - Combinations		
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln iv 400 mg/5ml-80 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp or 200 mg/5ml-40 mg/5ml</i>	4	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs or 160 mg-800 mg, 400 mg-80 mg</i>	1	MO; *
Antiprotozoal Agents		
ALINIA TABS 500 MG	4	MO
<i>atovaquone susp</i>	5	NDS;MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Carbapenems		
<i>ertapenem sodium solr</i>	2	MO; *
<i>imipenem-cilastatin solr 250 mg-250 mg</i>	1	MO; *
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg-500 mg</i>	3	MO
<i>meropenem solr 1 gm</i>	4	MO
<i>meropenem solr 500 mg</i>	4	
VABOMERE SOLR	4	
Chloramphenicols		
<i>chloramphenicol sodium succinate solr</i>	2	*
Cyclic Lipopeptides		
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	5	NDS;MO
Glycopeptides		
DALVANCE SOLR	5	NDS
FIRVANQ SOLR 25 MG/ML	4	
FIRVANQ SOLR 50 MG/ML	4	MO
ORBACTIV SOLR	5	NDS;MO
<i>vancomycin hcl caps or 125 mg</i>	4	PA; MO
<i>vancomycin hcl caps or 250 mg</i>	5	PA; NDS;MO
<i>vancomycin hcl solr iv 5 gm, 10 gm, 750 mg, 1 gm, 1000 mg</i>	3	
<i>vancomycin hcl solr iv 500 mg</i>	3	MO
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE SOLR OR 250 MG/5ML	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE SOLN 1 GM/200ML-5 %, 5 %-500 MG/100ML, 5 %-750 MG/150ML	4	
Leprostatics		
<i>dapsone tabs or 100 mg, 25 mg</i>	2	MO; *
Lincosamides		
<i>clindamycin hcl caps</i>	1	MO; *
<i>clindamycin palmitate hydrochloride solr</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate in d5w soln</i>	2	*
<i>clindamycin phosphate soln ij 300 mg/2ml, 9 gm/60ml, 9000 mg/60ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate soln ij 600 mg/4ml, 900 mg/6ml</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate soln iv 300 mg/2ml, 900 mg/6ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate soln iv 600 mg/4ml</i>	2	*
<i>lincomycin hcl soln</i>	2	MO; *
Monobactams		
<i>aztreonam solr</i>	4	MO
CAYSTON SOLR	5	PA; NDS;LA
Oxazolidinones		
<i>linezolid in sodium chloride soln</i>	5	NDS
<i>linezolid soln iv 600 mg/300ml</i>	5	NDS
<i>linezolid susr or 100 mg/5ml</i>	5	NDS;MO
<i>linezolid tabs or 600 mg</i>	4	MO
SIVEXTRO SOLR IV	5	NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SIVEXTRO TABS OR	5	NDS;MO
ZYVOX SOLN IV 200 MG/100ML	5	NDS
Pleuromutilins		
XENLETA TABS OR 600 MG	5	PA; NDS;MO
Polymyxins		
<i>colistimethate sodium solr</i>	4	MO
<i>polymyxin b sulfate solr</i>	2	*
Streptogramins		
SYNERCID SOLR	5	NDS
Urinary Anti-infectives		
<i>fosfomycin tromethamine pack</i>	4	
<i>methenamine hippurate tabs</i>	4	MO
MONUROL PACK (<i>fosfomycin tromethamine</i>)	4	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin susp</i>	4	MO
ANTIANGINAL AGENTS - Drugs to Treat Chest Pain		
Antianginals-Other		
<i>ranolazine tb12</i>	2	MO; *
Nitrates		
DILATRATE SR CPCR	4	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	3	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	2	MO; *
<i>isosorbide dinitrate tabs 40 mg</i>	5	NDS;MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>isosorbide mononitrate tabs</i>	2	MO; *
<i>isosorbide mononitrate tb24</i>	2	MO; *
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	MO
<i>nitroglycerin pt24 td 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	3	MO
<i>nitroglycerin soln tl 0.4 mg/spray</i>	4	MO
<i>nitroglycerin subl sl 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	2	MO; *
NITROSTAT SUBL (<i>nitroglycerin</i>)	3	MO
ANTIANXIETY AGENTS - Drugs to Treat Anxiety		
Antianxiety Agents - Misc.		
<i>buspirone hcl tabs</i>	2	MO; *
<i>hydroxyzine hcl soln im 50 mg/ml</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>hydroxyzine hcl syrp or 10 mg/5ml</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>hydroxyzine hcl tabs or 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg, 50 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>meprobamate tabs</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
Benzodiazepines		
<i>alprazolam tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	MO; *
<i>alprazolam tb24 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	3	MO
<i>alprazolam tbdp 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	4	MO
<i>chlordiazepoxide hcl caps</i>	1	MO; *
<i>clorazepate dipotassium tabs</i>	3	MO
<i>diazepam conc or 5 mg/ml</i>	2	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam soln ij 5 mg/ml, 50 mg/10ml</i>	2	MO; *
<i>diazepam soln or 5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>diazepam tabs or 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; *
<i>lorazepam conc or 2 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>lorazepam soln ij 4 mg/ml, 2 mg/ml, 20 mg/10ml</i>	1	MO; *
<i>lorazepam tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	MO; *
<i>oxazepam caps 30 mg, 10 mg, 15 mg</i>	3	MO
ANTIARRHYTHMICS - Drugs to treat abnormal heart rhythms		
Antiarrhythmics Type I-A		
<i>disopyramide phosphate caps</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
NORPACE CR CP12 100 MG	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>quinidine gluconate tbc or 324 mg</i>	4	MO
<i>quinidine sulfate tabs</i>	1	MO; *
Antiarrhythmics Type I-B		
<i>lidocaine hcl (cardiac) sosy 100 mg/5ml</i>	1	*
<i>mexiletine hcl caps</i>	3	MO
Antiarrhythmics Type I-C		
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	3	SL(4 ea daily); MO
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	3	SL(2.66 ea daily); MO
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	3	SL(8 ea daily); MO
<i>propafenone hcl cp12 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	4	MO
<i>propafenone hcl tabs 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	3	MO
Antiarrhythmics Type III		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amiodarone hcl tabs or 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO; *
<i>dofetilide caps</i>	4	
MULTAQ TABS	3	MO
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS - Drugs to Treat Lung Conditions		
Anti-Inflammatory Agents		
<i>cromolyn sodium nebu</i>	1	B/D; MO; *
Antiasthmatic - Monoclonal Antibodies		
CINQAIR SOLN	5	PA; NDS;LA
FASENRA SOSY	5	PA; NDS
NUCALA SOLR 100 MG	5	PA; NDS;LA
XOLAIR SOLR	5	PA; NDS;LA
XOLAIR SOSY	5	PA; NDS;LA
Bronchodilators - Anticholinergics		
ATROVENT HFA AERS	4	Limit 2 inhalers per month;QL(0.86 gm daily); MO
INCRUSE ELLIPTA AEPB	3	QL(1 ea daily); MO
<i>ipratropium bromide soln</i>	2	B/D; MO; *
SPIRIVA HANDIHALER CAPS	3	QL(1 ea daily); MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS	3	Limit 1 inhaler per month (60 actuations);SL(0.14 gm daily); MO
TUDORZA PRESSAIR AEPB	3	Limit 1 inhaler per month (60 actuations);QL(0.04 ea daily); MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TUDORZA PRESSAIR AEPB	3	Limit 2 inhalers per month (30 actuations); QL (0.07 ea daily); MO
Leukotriene Modulators		
<i>montelukast sodium chew 4 mg, 5 mg</i>	3	QL (1 ea daily); MO
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	2	QL (1 ea daily); MO; *
<i>zafirlukast tabs</i>	4	MO
<i>zileuton tb12</i>	5	NDS; SL (4 ea daily); MO
Selective Phosphodiesterase 4 (PDE4) Inhibitors		
DALIRESP TABS	4	QL (1 ea daily); MO
Steroid Inhalants		
ARNUITY ELLIPTA AEPB	3	SL (1 ea daily); MO
<i>budesonide (inhalation) susp 0.25 mg/2ml</i>	4	B/D; QL (8 ml daily); MO
<i>budesonide (inhalation) susp 0.5 mg/2ml</i>	4	B/D; QL (4 ml daily); MO
<i>budesonide (inhalation) susp 1 mg/2ml</i>	4	B/D; QL (2 ml daily); MO
FLOVENT DISKUS AEPB 100 MCG/BLIST	3	SL (20 ea daily); MO
FLOVENT DISKUS AEPB 250 MCG/BLIST	3	SL (8 ea daily); MO
FLOVENT DISKUS AEPB 50 MCG/BLIST	3	SL (40 ea daily); MO
FLOVENT HFA AERO 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	3	Limit 2 inhalers per month; QL (0.8 gm daily); MO
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	3	Limit 1 inhaler per month; QL (0.36 gm daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180 MCG/ACT	4	Limit 2 inhalers per month; QL (0.07 ea daily); MO
PULMICORT FLEXHALER AEPB 90 MCG/ACT	4	Limit 8 inhalers per month; QL (0.27 ea daily); MO
Sympathomimetics		
ADVAIR HFA AERO	3	QL (4 gm daily); MO
<i>albuterol sulfate nebu in 0.083 %, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 0.5 %, 2.5 mg/0.5ml</i>	2	B/D; MO; *
<i>albuterol sulfate syrp or 2 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>albuterol sulfate tabs or 2 mg, 4 mg</i>	4	MO
<i>albuterol sulfate tb12 or 4 mg, 8 mg</i>	1	MO; *
ANORO ELLIPTA AEPB	3	QL (2 ea daily); MO
ARCAPTA NEOHALER CAPS	4	QL (1 ea daily); MO
BREO ELLIPTA AEPB 100 MCG/INH-25 MCG/INH, 200 MCG/INH-25 MCG/INH	3	Limit 1 inhaler per month; SL (2 ea daily); MO
BREO ELLIPTA AEPB 100 MCG/INH-25 MCG/INH, 200 MCG/INH-25 MCG/INH	3	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); SL (2 ea daily); MO
BROVANA NEBU	4	B/D; MO
COMBIVENT RESPIMAT AERS	4	Limit 3 inhalers per 2 months; SL (0.2 gm daily); MO
<i>fluticasone-salmeterol aepb 100 mcg/dose-50 mcg/dose, 250 mcg/dose-50 mcg/dose, 50 mcg/dose-500 mcg/dose</i>	2	SL (2 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ipratropium-albuterol soln</i>	2	B/D; MO; *
<i>levalbuterol hcl nebu</i>	4	B/D; MO
<i>levalbuterol tartrate aero</i>	4	MO
PERFOROMIST NEBU	4	B/D; QL(4 ml daily); MO
PROAIR HFA AERS (<i>albuterol sulfate</i>)	3	MO
PROAIR RESPICLICK AEPB	3	MO
SEREVENT DISKUS AEPB	3	QL(2 ea daily); MO
STIOLTO RESPIMAT AERS	3	Limit 1 inhaler per month; SL(0.14 gm daily); MO
STRIVERDI RESPIMAT AERS	3	Limit 1 inhaler per month (60 actuations); SL(0.14 gm daily); MO
SYMBICORT AERO 160 MCG/ACT-4.5 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); QL(0.4 gm daily); MO
SYMBICORT AERO 160 MCG/ACT-4.5 MCG/ACT, 4.5 MCG/ACT-80 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 1 inhaler per month; QL(0.34 gm daily); MO
SYMBICORT AERO 4.5 MCG/ACT-80 MCG/ACT (<i>budesonide-formoterol fumarate dihydrate</i>)	3	Limit 2 inhalers per month (Institutional Pack); QL(0.46 gm daily); MO
<i>terbutaline sulfate tabs or 2.5 mg, 5 mg</i>	3	MO
TRELEGY ELLIPTA AEPB 100 MCG/INH-25 MCG/INH-62.5 MCG/INH	3	MO
Xanthines		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>aminophylline soln</i>	2	*
<i>theophylline tb12 300 mg, 450 mg</i>	2	MO; *
<i>theophylline tb24 400 mg, 600 mg</i>	3	MO
ANTICOAGULANTS - Blood Thinners		
Coumarin Anticoagulants		
COUMADIN TABS 1 MG, 4 MG, 5 MG (<i>warfarin sodium</i>)	4	MO
<i>warfarin sodium tabs 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; *
Direct Factor Xa Inhibitors		
BEVYXXA CAPS 40 MG	4	QL(1 ea daily)
BEVYXXA CAPS 80 MG	4	QL(1 ea daily); MO
ELIQUIS STARTER PACK TBPK	3	
ELIQUIS TABS	3	MO
XARELTO STARTER PACK TBPK	3	MO
XARELTO TABS	3	MO
Heparins And Heparinoid-Like Agents		
<i>enoxaparin sodium soln</i>	4	MO
<i>fondaparinux sodium soln 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	5	NDS;MO
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	4	MO
FRAGMIN SOLN 10000 UNIT/ML, 2500 UNIT/0.2ML, 5000 UNIT/0.2ML	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FRAGMIN SOLN 12500 UNIT/0.5ML, 15000 UNIT/0.6ML, 18000 UNIT/0.72ML, 7500 UNIT/0.3ML, 95000 UNIT/3.8ML	5	NDS;MO
<i>heparin sodium (porcine) soln</i>	3	MO
Thrombin Inhibitors		
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	2	*
PRADAXA CAPS	4	MO
ANTICONVULSANTS - Drugs to Treat Seizures		
AMPA Glutamate Receptor Antagonists		
FYCOMPA SUSP	4	MO
FYCOMPA TABS	4	MO
Anticonvulsants - Benzodiazepines		
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	2	MO; *
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	5	NDS;MO
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	1	SL(40 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	1	SL(20 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	1	SL(10 ea daily); MO; *
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
DIASTAT ACUDIAL GEL (<i>diazepam (anticonvulsant)</i>)	4	MO
DIASTAT PEDIATRIC GEL (<i>diazepam (anticonvulsant)</i>)	4	MO
<i>diazepam (anticonvulsant) gel</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NAYZILAM SOLN	5	PA; NDS;SL(0.34 ea daily); MO
SYMPAZAN FILM 10 MG, 20 MG	5	PA; NDS;MO
SYMPAZAN FILM 5 MG	4	PA; MO
VALTOCO LIQD	5	PA; NDS;SL(0.34 ea daily); MO
VALTOCO LQPK	5	PA; NDS;SL(0.34 ea daily); MO
Anticonvulsants - Misc.		
APTOM TABS 200 MG	4	MO
APTOM TABS 400 MG, 600 MG, 800 MG	5	NDS;MO
BANZEL SUSP 40 MG/ML (<i>rufinamide</i>)	4	MO
BANZEL TABS 200 MG	4	MO
BANZEL TABS 400 MG	5	NDS;MO
BRIVIACT SOLN IV 50 MG/5ML	5	NDS;SL(20 ml daily)
BRIVIACT SOLN OR 10 MG/ML	5	PA; NDS;SL(20 ml daily); MO
BRIVIACT TABS OR 10 MG	5	PA; NDS;SL(20 ea daily); MO
BRIVIACT TABS OR 100 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO
BRIVIACT TABS OR 25 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO
BRIVIACT TABS OR 50 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
BRIVIACT TABS OR 75 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); MO
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	3	MO
<i>carbamazepine cp12 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	3	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i>	2	MO; *
<i>carbamazepine tb12 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO; *
EPIDIOLEX SOLN	5	PA; NDS
FINTEPLA SOLN	5	PA; NDS; SL(11.82 ml daily); MO
<i>gabapentin caps 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	2	MO; *
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml, 300 mg/6ml</i>	3	MO
<i>gabapentin tabs 600 mg, 800 mg</i>	3	MO
LAMICTAL XR KIT	4	MO
<i>lamotrigine chew 25 mg, 5 mg</i>	2	MO; *
<i>lamotrigine kit 25 mg</i>	2	MO; *
<i>lamotrigine tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	1	MO; *
<i>lamotrigine tb24 100 mg, 250 mg</i>	2	MO; *
<i>lamotrigine tb24 200 mg, 300 mg, 25 mg, 50 mg</i>	4	MO
<i>lamotrigine tbdp 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; *
<i>levetiracetam in sodium chloride soln</i>	3	
<i>levetiracetam soln iv 500 mg/5ml</i>	3	
<i>levetiracetam soln or 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	3	MO
<i>levetiracetam tabs or 250 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	MO; *
<i>levetiracetam tb24 or 500 mg, 750 mg</i>	3	MO
<i>oxcarbazepine susp</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxcarbazepine tabs</i>	3	MO
<i>pregabalin caps 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	QL(3 ea daily); MO; *
<i>pregabalin caps 150 mg, 200 mg, 225 mg</i>	2	QL(2 ea daily); MO; *
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	2	SL(30 ml daily); MO; *
<i>primidone tabs</i>	2	MO; *
<i>rufinamide susp</i>	4	MO
SPRITAM TB3D 1000 MG	4	PA; SL(3 ea daily); MO
SPRITAM TB3D 250 MG	4	PA; SL(12 ea daily); MO
SPRITAM TB3D 500 MG	4	PA; SL(6 ea daily); MO
SPRITAM TB3D 750 MG	4	PA; SL(4 ea daily); MO
TEGRETOL SUSP (<i>carbamazepine</i>)	4	MO
TEGRETOL TABS (<i>carbamazepine</i>)	4	MO
TEGRETOL-XR TB12 (<i>carbamazepine</i>)	4	MO
<i>topiramate csp 15 mg, 25 mg</i>	3	MO
<i>topiramate tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; *
VIMPAT SOLN IV 200 MG/20ML	4	
VIMPAT SOLN OR 10 MG/ML	4	MO
VIMPAT TABS OR 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	4	MO
<i>zonisamide caps</i>	3	MO
Carbamates		
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	2	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	2	MO; *
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	4	MO
XCOPRI TABS 100 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
XCOPRI TABS 150 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); MO
XCOPRI TABS 200 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO
XCOPRI TABS 50 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO
XCOPRI TBPk	4	PA; 12.5-25 MG;MO
XCOPRI TBPk	5	PA; NDS; 350 MG Daily Dose
XCOPRI TBPk	5	PA; NDS; 250 MG Daily Dose
XCOPRI TBPk	5	PA; NDS, 50-100 MG;MO
XCOPRI TBPk	5	PA; NDS, 150-200 MG ;MO
GABA Modulators		
<i>tiagabine hcl tabs 12 mg, 16 mg</i>	2	MO; *
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg, 4 mg</i>	4	MO
<i>vigabatrin pack</i>	5	NDS;LA; MO
<i>vigabatrin tabs</i>	5	NDS;LA
Hydantoins		
DILANTIN INFATABS CHEW (<i>phenytoin</i>)	4	MO
DILANTIN-125 SUSP (<i>phenytoin</i>)	4	MO
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	2	*
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	2	MO; *
PEGANONE TABS	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	2	MO; *
<i>phenytoin sodium extended caps</i>	2	MO; *
<i>phenytoin sodium soln</i>	2	*
<i>phenytoin susp 100 mg/4ml, 125 mg/5ml</i>	3	MO
Succinimides		
CELONTIN CAPS	4	MO
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	1	MO; *
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	2	MO; *
ZARONTIN CAPS 250 MG (<i>ethosuximide</i>)	4	MO
Valproic Acid		
DEPAKOTE ER TB24 (<i>divalproex sodium</i>)	4	MO
DEPAKOTE SPRINKLES CSDR (<i>divalproex sodium</i>)	4	MO
DEPAKOTE TBEC (<i>divalproex sodium</i>)	4	MO
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	2	MO; *
<i>divalproex sodium tb24 250 mg, 500 mg</i>	3	MO
<i>divalproex sodium tbec 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	2	MO; *
<i>valproate sodium soln iv 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	2	*
<i>valproate sodium soln or 250 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>valproic acid caps</i>	3	MO
ANTIDEPRESSANTS - Drugs to Treat Depression		
Alpha-2 Receptor Antagonists (Tetracyclics)		
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg, 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	2	MO; *
<i>mirtazapine tbdp 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	3	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antidepressants - Misc.		
APLENZIN TB24 174 MG	4	ST; SL(3 ea daily); MO
APLENZIN TB24 348 MG	4	ST; SL(1.5 ea daily); MO
APLENZIN TB24 522 MG	4	ST; SL(1 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	3	SL(4.5 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	3	SL(6 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tb12 100 mg</i>	2	SL(4 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb12 150 mg</i>	2	SL(2.66 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb12 200 mg</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *
<i>bupropion hcl tb24 150 mg</i>	3	SL(3 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tb24 300 mg</i>	3	SL(1.5 ea daily); MO
<i>bupropion hcl tb24 450 mg</i>	4	ST; MO
FORFIVO XL TB24 (<i>bupropion hcl</i>)	4	ST; MO
<i>maprotiline hcl tabs 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; *
<i>maprotiline hcl tabs 75 mg</i>	2	MO; *
GABA Receptor Modulator - Neuroactive Steroid		
ZULRESSO SOLN	5	PA; NDS
Monoamine Oxidase Inhibitors (MAOIs)		
EMSAM PT24	5	NDS;MO
MARPLAN TABS	4	MO
<i>phenelzine sulfate tabs</i>	2	MO; *
<i>tranylcypromine sulfate tabs</i>	4	MO
N-Methyl-D-aspartic acid (NMDA) Receptor		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SPRAVATO 56MG DOSE SOPK	5	PA; NDS;MO
SPRAVATO 84MG DOSE SOPK	5	PA; NDS;MO
Selective Serotonin Reuptake Inhibitors (SSRIs)		
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	4	SL(20 ml daily); MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	4	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	MO; *
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; *
<i>fluoxetine hcl cpdr 90 mg</i>	2	MO; *
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg, 20 mg, 60 mg</i>	2	MO; *
<i>fluvoxamine maleate cp24 100 mg, 150 mg</i>	4	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; *
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg, 40 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	MO; *
<i>paroxetine hcl tb24 37.5 mg, 12.5 mg, 25 mg</i>	4	MO
PAXIL SUSP 10 MG/5ML	4	MO
PEXEVA TABS	4	ST; MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	3	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; *
Serotonin Modulators		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nefazodone hcl tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	2	MO; *
<i>nefazodone hcl tabs 250 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>trazodone hcl tabs</i>	1	MO; *
TRINTELLIX TABS 10 MG	4	ST; QL(2 ea daily); MO
TRINTELLIX TABS 20 MG	4	ST; QL(1 ea daily); MO
TRINTELLIX TABS 5 MG	4	ST; QL(4 ea daily); MO
VIIBRYD STARTER PACK KIT	4	ST; MO
VIIBRYD TABS	4	ST; MO
Serotonin-Norepinephrine Reuptake Inhibitors		
DESVENLAFAXINE ER TB24	4	ST; MO
<i>desvenlafaxine succinate tb24</i>	2	MO; *
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	4	ST; SL(6 ea daily); MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	4	ST; SL(4 ea daily); MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	4	ST; SL(3 ea daily); MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	4	ST; SL(2 ea daily); MO
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	4	MO
FETZIMA CP24 120 MG, 40 MG, 80 MG	4	ST; QL(1 ea daily); MO
FETZIMA CP24 20 MG	4	ST; QL(2 ea daily); MO
FETZIMA TITRATION PACK C4PK	4	ST; MO
<i>venlafaxine hcl cp24 150 mg</i>	2	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl cp24 37.5 mg</i>	2	SL(6 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl cp24 75 mg</i>	2	SL(3 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	2	SL(3.75 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	2	SL(15 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	2	SL(10 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	2	SL(7.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	2	SL(5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 150 mg</i>	2	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 225 mg</i>	2	ST; SL(1 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 37.5 mg</i>	2	SL(6 ea daily); MO; *
<i>venlafaxine hcl tb24 75 mg</i>	2	SL(3 ea daily); MO; *
Tricyclic Agents		
<i>amitriptyline hcl tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>amoxapine tabs 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; *
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	2	MO; *
<i>clomipramine hcl caps</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>desipramine hcl tabs</i>	3	MO
<i>doxepin hcl caps 100 mg, 150 mg, 25 mg, 10 mg, 50 mg, 75 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>imipramine hcl tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>imipramine pamoate caps</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>nortriptyline hcl caps</i>	2	MO; *
<i>nortriptyline hcl soln</i>	2	MO; *
<i>protriptyline hcl tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>trimipramine maleate caps 25 mg, 50 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
ANTIDIABETICS - Drugs to Regulate Blood Sugar		
Alpha-Glucosidase Inhibitors		
<i>acarbose tabs</i>	6	QL(3 ea daily); MO; *
<i>miglitol tabs</i>	3	QL(3 ea daily); MO
Antidiabetic - Amylin Analogs		
SYMLINPEN 120 SOPN	4	PA; Limit 12mls per month; QL(0.4 ml daily); MO
SYMLINPEN 60 SOPN	4	PA; Limit 12mls per month; QL(0.4 ml daily); MO
Antidiabetic Combinations		
ACTOPLUS MET XR TB24 1000 MG-15 MG	3	SL(2 ea daily)
ACTOPLUS MET XR TB24 1000 MG-30 MG	3	SL(1.5 ea daily)
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5 mg-250 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5 mg-500 mg, 5 mg-500 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide-metformin tabs 1.25 mg-250 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide-metformin tabs 2.5 mg-500 mg, 5 mg-500 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
INVOKAMET TABS 1000 MG-150 MG, 1000 MG-50 MG, 150 MG-500 MG	3	SL(2 ea daily); MO
INVOKAMET TABS 50 MG-500 MG	3	SL(4 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INVOKAMET XR TB24 1000 MG-150 MG, 1000 MG-50 MG, 150 MG-500 MG	3	SL(2 ea daily); MO
INVOKAMET XR TB24 50 MG-500 MG	3	SL(4 ea daily); MO
JANUMET TABS	3	SL(2 ea daily); MO
JANUMET XR TB24 100 MG-1000 MG	3	SL(1 ea daily); MO
JANUMET XR TB24 1000 MG-50 MG, 50 MG-500 MG	3	SL(2 ea daily); MO
JENTADUETO TABS	3	SL(2 ea daily); MO
JENTADUETO XR TB24 1000 MG-2.5 MG	3	SL(2 ea daily); MO
JENTADUETO XR TB24 1000 MG-5 MG	3	SL(1 ea daily); MO
<i>pioglitazone hcl-glimepiride tabs</i>	6	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tabs</i>	6	SL(3 ea daily); MO; *
SYNJARDY TABS 1000 MG-12.5 MG, 1000 MG-5 MG	3	SL(2 ea daily); MO
SYNJARDY TABS 12.5 MG-500 MG, 5 MG-500 MG	3	SL(4 ea daily); MO
SYNJARDY XR TB24 10 MG-1000 MG, 1000 MG-12.5 MG, 1000 MG-5 MG	3	SL(2 ea daily); MO
SYNJARDY XR TB24 1000 MG-25 MG	3	SL(1 ea daily); MO
Biguanides		
<i>metformin hcl soln 500 mg/5ml</i>	3	SL(25.5 ml daily); MO
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	6	SL(2.55 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	6	SL(5.1 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	6	SL(3 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin hcl tb24 500 mg</i>	6	(GLUCOPHAGE XR); SL(4 ea daily); MO; *
<i>metformin hcl tb24 750 mg</i>	6	(GLUCOPHAGE XR); SL(2.66 ea daily); MO; *
Diabetic Other		
BAQSIMI ONE PACK POWD	3	MO
BAQSIMI TWO PACK POWD	3	MO
<i>diazoxide susp</i>	4	MO
GLUCAGEN HYPOKIT SOLR	3	MO
<i>glucagon (rdna) kit</i>	1	MO; *
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SOAJ	3	MO
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ	3	MO
GVOKE PFS SOSY	3	MO
KORLYM TABS	4	PA; SL(4 ea daily); LA; MO
Dipeptidyl Peptidase-4 (DPP-4) Inhibitors		
JANUVIA TABS 100 MG	3	QL(1 ea daily); MO
JANUVIA TABS 25 MG	3	QL(4 ea daily); MO
JANUVIA TABS 50 MG	3	QL(2 ea daily); MO
TRADJENTA TABS	3	QL(1 ea daily); MO
Dopamine Receptor Agonists - Antidiabetic		
CYCLOSET TABS	4	QL(6 ea daily); MO
Incretin Mimetic Agents (GLP-1 Receptor		
BYDUREON BCISE AUIJ	3	MO
BYDUREON PEN PEN	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BYDUREON SRER	3	
BYETTA SOPN	3	MO
OZEMPIC SOPN	3	MO
TRULICITY SOPN 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML	3	MO
TRULICITY SOPN 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	3	
VICTOZA SOPN	3	MO
Insulin Sensitizing Agents		
AVANDIA TABS 2 MG	4	SL(4 ea daily); MO
AVANDIA TABS 4 MG	4	SL(2 ea daily); MO
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	6	SL(3 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	6	SL(1.5 ea daily); MO; *
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	6	SL(1 ea daily); MO; *
Insulin		
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SOPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG KWIKPEN SOPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG MIX 50/50 SUSP	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG MIX 75/25 SUSP	3	Limit 45mls per month; QL(1.5 ml daily); MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG SOCT	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMALOG SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN 70/30 SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN N SUSP	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN R SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN SUPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
LANTUS SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
LANTUS SOLOSTAR SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
LEVEMIR SOLN	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN	3	Limit 15mls per month;QL(0.5 ml daily); MO
TOUJEO SOLOSTAR SOPN	3	Limit 15mls per month;QL(0.5 ml daily); MO
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100 UNIT/ML	3	Limit 45mls per month;QL(1.5 ml daily); MO
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 200 UNIT/ML	3	Limit 27mls per month;QL(0.9 ml daily); MO
TRESIBA SOLN	3	QL(1.5 ml daily); MO
Meglitinide Analogues		
<i>nateglinide tabs</i>	6	QL(3 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	6	SL(32 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	6	SL(16 ea daily); MO; *
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
Sodium-Glucose Co-Transporter 2 (SGLT2)		
INVOKANA TABS	3	MO
JARDIANCE TABS	3	MO
Sulfonylureas		
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide tb24 10 mg</i>	6	SL(2 ea daily); MO; *
<i>glipizide tb24 2.5 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
<i>glipizide tb24 5 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 1.5 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 3 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>glyburide micronized tabs 6 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(16 ea daily); MO; *
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(8 ea daily); MO; *
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *
<i>tolbutamide tabs</i>	6	SL(6 ea daily); MO; *
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS - Drugs to Treat Diarrhea		
Antidiarrheal - Chloride Channel Antagonists		
MYTESI TBEC	4	PA; QL(2 ea daily); MO
Antiperistaltic Agents		
<i>diphenoxylate w/ atropine tabs 0.025 mg-2.5 mg</i>	3	MO
<i>loperamide hcl caps</i>	2	RX/OTC; MO; *
MOTOFEN TABS	4	MO
<i>opium tincture tinc</i>	5	NDS;MO
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
Antidotes - Chelating Agents		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CHEMET CAPS	4	MO
<i>deferasirox pack</i>	5	NDS
<i>deferasirox tabs</i>	5	NDS
<i>deferasirox tbso</i>	5	NDS
<i>deferiprone tabs</i>	5	PA; NDS;LA; MO
FERRIPROX TABS 1000 MG	5	PA; NDS;LA; MO
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS	5	PA; NDS;MO
Antidotes and Specific Antagonists		
VISTOGARD PACK	5	NDS;MO
Opioid Antagonists		
EVZIO SOAJ	4	PA; MO
<i>naloxone hcl soaj 2 mg/0.4ml</i>	4	PA; MO
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	2	*
<i>naltrexone hcl tabs</i>	1	MO; *
NARCAN LIQD	4	1box=15DS, 2boxes=30DS, Max 4 ea/month;QL(0.134 ea daily); MO
ANTIEMETICS - Drugs to Treat Nausea and Vomiting		
5-HT3 Receptor Antagonists		
<i>granisetron hcl tabs or 1 mg</i>	4	B/D; MO
<i>ondansetron hcl soln ij 40 mg/20ml, 4 mg/2ml</i>	4	MO
<i>ondansetron hcl soln or 4 mg/5ml</i>	4	MO
<i>ondansetron hcl tabs or 24 mg</i>	2	*

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ondansetron hcl tabs or 4 mg, 8 mg</i>	2	MO; *
<i>ondansetron tbdp</i>	2	MO; *
SANCUSO PTCH	5	NDS;MO
Antiemetics - Anticholinergic		
<i>meclizine hcl tabs 12.5 mg, 25 mg</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>scopolamine pt72</i>	2	MO; *
TRANSDERM SCOP PT72 (<i>scopolamine</i>)	4	MO
TRANSDERM-SCOP PT72 (<i>scopolamine</i>)	4	MO
<i>trimethobenzamide hcl caps</i>	3	MO
Antiemetics - Miscellaneous		
AKYNZEO CAPS OR 0.5 MG-300 MG	4	B/D
<i>dronabinol caps</i>	4	B/D; MO
SYNDROS SOLN	5	B/D; NDS;MO
Substance P/Neurokinin 1 (NK1) Receptor		
<i>aprepitant caps 125 mg, 80 mg</i>	2	B/D; MO; *
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	2	PA; MO; *
VARUBI TBPK	4	B/D
ANTIFUNGALS - Drugs to Treat Fungal Infections		
Antifungal - Glucan Synthesis Inhibitors		
ERAXIS SOLR	4	
<i>micafungin sodium solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>micafungin sodium solr 50 mg</i>	5	NDS;MO
Antifungals		
ABELCET SUSP	4	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AMBISOME SUSR	4	PA
<i>amphotericin b solr</i>	1	PA; MO; *
<i>flucytosine caps</i>	2	MO; *
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	3	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs</i>	4	MO
<i>nystatin tabs</i>	3	MO
<i>terbinafine hcl tabs</i>	2	MO; *
Imidazole-Related Antifungals		
CRESEMBA CAPS OR 186 MG	5	NDS;MO
CRESEMBA SOLR IV 372 MG	5	NDS
<i>fluconazole in nacl soln</i>	3	
<i>fluconazole susr 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	3	MO
<i>fluconazole tabs 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	2	MO; *
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	4	MO
<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	5	NDS;MO
<i>ketoconazole tabs</i>	3	MO
NOXAFIL SOLN IV 300 MG/16.7ML	5	NDS
NOXAFIL SUSP OR 40 MG/ML	5	NDS;MO
<i>posaconazole tbec</i>	5	NDS;MO
TOLSURA CAPS	5	PA; NDS;MO
<i>voriconazole solr iv 200 mg</i>	2	*
<i>voriconazole susr or 40 mg/ml</i>	2	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>voriconazole tabs or 200 mg, 50 mg</i>	5	NDS;MO
ANTIHISTAMINES - Drugs to Treat Allergies		
Antihistamines - Ethanolamines		
<i>carbinoxamine maleate soln 4 mg/5ml</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>carbinoxamine maleate tabs 4 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>clemastine fumarate tabs</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>diphenhydramine hcl soln ij 50 mg/ml</i>	1	MO; *
Antihistamines - Non-Sedating		
<i>cetirizine hcl soln 1 mg/ml</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>desloratadine tabs 5 mg</i>	3	MO
<i>desloratadine tbdp 5 mg</i>	4	MO
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	3	RX/OTC; MO
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	2	RX/OTC; MO; *
Antihistamines - Phenothiazines		
<i>promethazine hcl soln ij 50 mg/ml, 25 mg/ml</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl soln or 6.25 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl supp re 50 mg, 12.5 mg, 25 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>promethazine hcl syrup or 6.25 mg/5ml</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>promethazine hcl tabs or 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Antihistamines - Piperidines		
<i>cyproheptadine hcl syrup</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>cyproheptadine hcl tabs</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTIHYPERLIPIDEMICS - Drugs to Treat High Cholesterol		
Antihyperlipidemics - Combinations		
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-10 mg</i>	2	QL(8 ea daily); MO; *
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-20 mg</i>	2	QL(4 ea daily); MO; *
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-40 mg</i>	2	QL(2 ea daily); MO; *
<i>ezetimibe-simvastatin tabs 10 mg-80 mg</i>	2	QL(1 ea daily); MO; *
Antihyperlipidemics - Misc.		
<i>icosapent ethyl caps</i>	4	ST; MO
<i>omega-3-acid ethyl esters caps</i>	3	MO
<i>VASCEPA CAPS 0.5 GM</i>	4	ST; MO
<i>VASCEPA CAPS 1 GM (icosapent ethyl)</i>	4	ST; MO
Bile Acid Sequestrants		
<i>cholestyramine light pack</i>	1	MO; *
<i>cholestyramine light powd</i>	1	MO; *
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	3	MO
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	3	Powder Canister;MO
<i>colesevelam hcl pack</i>	2	MO; *
<i>colesevelam hcl tabs</i>	2	MO; *
<i>colestipol hcl gran 5 gm</i>	1	MO; *
<i>colestipol hcl pack 5 gm</i>	1	MO; *
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	3	MO
Fibric Acid Derivatives		
<i>ANTARA CAPS 30 MG</i>	4	SL(4.33 ea daily); MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTARA CAPS 90 MG	4	SL(1.44 ea daily); MO
<i>choline fenofibrate cpdr</i>	4	MO
<i>fenofibrate caps 150 mg, 50 mg</i>	4	MO
<i>fenofibrate micronized caps 130 mg</i>	3	SL(1 ea daily); MO
<i>fenofibrate micronized caps 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	3	MO
<i>fenofibrate micronized caps 43 mg</i>	3	SL(3.02 ea daily); MO
<i>fenofibrate tabs 120 mg, 40 mg, 145 mg, 48 mg, 54 mg, 160 mg</i>	2	MO; *
<i>gemfibrozil tabs</i>	2	MO; *
LIPOFEN CAPS (fenofibrate)	4	MO
HMG CoA Reductase Inhibitors		
ALTOPREV TB24	4	MO
<i>atorvastatin calcium tabs</i>	6	MO; *
<i>fluvastatin sodium caps 20 mg</i>	6	QL(3 ea daily); MO; *
<i>fluvastatin sodium caps 40 mg</i>	6	QL(2 ea daily); MO; *
<i>fluvastatin sodium tb24 80 mg</i>	4	MO
LIVALO TABS	4	MO
<i>lovastatin tabs 10 mg, 20 mg</i>	6	QL(1 ea daily); MO; *
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	6	QL(2 ea daily); MO; *
<i>pravastatin sodium tabs</i>	6	QL(1 ea daily); MO; *
<i>rosuvastatin calcium tabs</i>	2	QL(1 ea daily); MO; *
<i>simvastatin tabs 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	6	QL(1 ea daily); MO; *
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	6	SL(1 ea daily); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Intestinal Cholesterol Absorption Inhibitors		
<i>ezetimibe tabs</i>	2	QL(1 ea daily); MO; *
Microsomal Triglyceride Transfer Protein (MTP)		
JUXTAPID CAPS 10 MG	5	PA; NDS; SL(6 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 20 MG	5	PA; NDS; SL(3 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 30 MG	5	PA; NDS; SL(2 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 40 MG	5	PA; NDS; SL(1.5 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 5 MG	5	PA; NDS; SL(12 ea daily); LA; MO
JUXTAPID CAPS 60 MG	5	PA; NDS; SL(1 ea daily); LA; MO
Nicotinic Acid Derivatives		
<i>niacin (antihyperlipidemic) tbc 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	4	MO
Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9		
PRALUENT SOAJ 150 MG/ML	4	PA; Limit 2mls per 28 days; SL(0.08 ml daily); MO
PRALUENT SOAJ 75 MG/ML	4	PA; Limit 4mls per 28 days; SL(0.15 ml daily); MO
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT	4	PA; MO
REPATHA SOSY	4	PA; MO
REPATHA SURECLICK SOAJ	4	PA; MO
ANTIHYPERTENSIVES - Drugs to Treat High Blood Pressure		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ACE Inhibitors		
<i>benazepril hcl tabs</i>	6	MO; *
<i>captopril tabs</i>	6	MO; *
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	6	SL(16 ea daily); MO; *
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	6	SL(2 ea daily); MO; *
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
<i>enalaprilat inj</i>	6	*
<i>fosinopril sodium tabs</i>	6	MO; *
<i>lisinopril tabs</i>	6	MO; *
<i>moexipril hcl tabs</i>	6	MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 2 mg</i>	6	SL(8 ea daily); MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 4 mg</i>	6	SL(4 ea daily); MO; *
<i>perindopril erbumine tabs 8 mg</i>	6	SL(2 ea daily); MO; *
<i>quinapril hcl tabs</i>	6	MO; *
<i>ramipril caps</i>	6	MO; *
<i>trandolapril tabs</i>	6	MO; *
Agents for Pheochromocytoma		
DEMSEER CAPS (metyrosine)	5	NDS;MO
<i>metyrosine caps</i>	5	NDS;MO
<i>phenoxybenzamine hcl caps</i>	2	MO; *
Angiotensin II Receptor Antagonists		
<i>candesartan cilexetil tabs</i>	6	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EDARBI TABS	4	QL(1 ea daily); MO
<i>irbesartan tabs</i>	6	MO; *
<i>losartan potassium tabs</i>	6	MO; *
<i>olmesartan medoxomil tabs</i>	2	MO; *
<i>telmisartan tabs</i>	3	MO
<i>valsartan tabs</i>	6	MO; *
Antiadrenergic Antihypertensives		
<i>clonidine hcl tabs</i>	2	MO; *
<i>clonidine ptwk</i>	4	MO
<i>doxazosin mesylate tabs</i>	3	MO
<i>guanfacine hcl tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>methyldopa tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>prazosin hcl caps</i>	3	MO
<i>terazosin hcl caps</i>	1	MO; *
Antihypertensive Combinations		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl caps</i>	6	MO; *
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tabs</i>	2	MO; *
<i>amlodipine besylate-valsartan tabs 10 mg-160 mg, 10 mg-320 mg, 320 mg-5 mg</i>	3	SL(1 ea daily); MO
<i>amlodipine besylate-valsartan tabs 160 mg-5 mg</i>	3	SL(2 ea daily); MO
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tabs 10 mg-12.5 mg-160 mg, 10 mg-160 mg-25 mg, 10 mg-25 mg-320 mg, 160 mg-25 mg-5 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg-160 mg-5 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
<i>atenolol & chlorthalidone tabs</i>	2	MO; *
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	2	MO; *
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>captopril & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
EDARBYCLOR TABS	4	QL(1 ea daily); MO
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tabs</i>	3	MO
<i>nadolol & bendroflumethiazide tabs</i>	1	*
<i>olmesartan medoxomil-amlodipine-hydrochlorothiazide tabs</i>	2	MO; *
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tabs</i>	2	MO; *
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tabs</i>	6	MO; *
TEKTURNA HCT TABS	3	MO
<i>telmisartan-amlodipine tabs</i>	4	MO
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tabs</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg-80 mg, 12.5 mg-160 mg</i>	6	SL(2 ea daily); MO; *
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160 mg-25 mg, 25 mg-320 mg, 12.5 mg-320 mg</i>	6	SL(1 ea daily); MO; *
Direct Renin Inhibitors		
<i>aliskiren fumarate tabs</i>	2	MO; *
Selective Aldosterone Receptor Antagonists		
<i>eplerenone tabs</i>	4	MO
Vasodilators		
<i>hydralazine hcl tabs or 10 mg, 100 mg, 50 mg, 25 mg</i>	2	MO; *
<i>minoxidil tabs</i>	2	MO; *
ANTIMALARIALS - Drugs to Treat Malaria (Parasitic Infections)		
Antimalarial Combinations		
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs</i>	4	MO
COARTEM TABS	3	MO
Antimalarials		
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg, 500 mg</i>	2	MO; *
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs</i>	3	MO
KRINTAFEL TABS	4	QL(0.067 ea daily)
<i>mefloquine hcl tabs</i>	3	MO
<i>primaquine phosphate tabs</i>	2	MO; *
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS (primaquine phosphate)	4	MO
<i>pyrimethamine tabs</i>	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>quinine sulfate caps</i>	3	PA; MO
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
Antimyasthenic/Cholinergic Agents		
FIRDAPSE TABS	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); LA; MO
GUANIDINE HCL TABS	3	
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	3	MO
<i>pyridostigmine bromide tbc 180 mg</i>	4	MO
RUZURGI TABS	5	PA; NDS;SL(10 ea daily); MO
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS - Drugs to Treat Tuberculosis (Bacterial Infections)		
Antimycobacterial Agents		
<i>aminosalicylic acid pack</i>	2	MO; *
CAPASTAT SULFATE SOLR	4	
<i>ethambutol hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>isoniazid tabs or 100 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
PRETOMANID TABS	4	PA
PRIFTIN TABS	4	MO
<i>pyrazinamide tabs</i>	1	MO; *
<i>rifabutin caps</i>	5	NDS;MO
<i>rifampin caps or 150 mg</i>	2	MO; *
<i>rifampin caps or 300 mg</i>	3	MO
<i>rifampin solr iv 600 mg</i>	2	*
SIRTURO TABS	5	NDS;LA
TRECTOR TABS	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES - Drugs to Treat Cancer		
Alkylating Agents		
BENDEKA SOLN	5	NDS
<i>busulfan soln</i>	2	*
<i>carboplatin soln</i>	4	
<i>carmustine solr</i>	2	*
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml</i>	4	
<i>cyclophosphamide caps or 25 mg, 50 mg</i>	2	B/D; MO; *
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN IV 1 GM/5ML, 500 MG/2.5ML	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr ij 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	4	
EVOMELA SOLR	5	NDS
GLEOSTINE CAPS	3	MO
IFEX SOLR 3 GM	4	
<i>ifosfamide soln 1 gm/20ml, 3 gm/60ml</i>	2	*
<i>ifosfamide solr 1 gm</i>	2	*
IFOSFAMIDE SOLR 3 GM	4	
LEUKERAN TABS	4	MO
<i>melfalan hcl solr</i>	2	*
<i>melfalan tabs</i>	2	B/D; MO; *
<i>oxaliplatin soln 100 mg/20ml</i>	2	*
<i>oxaliplatin soln 200 mg/40ml</i>	4	
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	5	NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxaliplatin solr 100 mg, 50 mg</i>	5	NDS
TEMODAR SOLR	5	NDS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS
TREANDA SOLR	5	NDS
YONDELIS SOLR	5	NDS;LA
ZANOSAR SOLR	4	MO
ZEPZELCA SOLR	5	NDS
Antimetabolites		
ALIMTA SOLR	5	NDS
ARRANON SOLN	5	NDS
<i>azacitidine susr</i>	5	NDS
<i>cladribine soln</i>	2	PA; *
<i>clofarabine soln</i>	2	*
<i>cytarabine soln 100 mg/ml</i>	1	PA; *
<i>cytarabine soln 20 mg/ml</i>	2	PA; *
<i>cytarabine soln 20 mg/ml</i>	1	PA; Preservative Free; *
<i>decitabine solr</i>	2	*
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	2	*
<i>fluorouracil soln</i>	4	PA
FOLOTYN SOLN	5	NDS
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/10ml, 2 gm/20ml, 200 mg/2ml</i>	4	
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml, 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	1	*
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	2	*
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	5	NDS
GEMCITABINE SOLN (<i>gemcitabine hcl</i>)	5	NDS
INFUGEM SOLN	5	NDS
<i>mercaptopurine tabs</i>	4	MO
<i>methotrexate sodium soln ij 1 gm/40ml</i>	1	Preservative Free; *
<i>methotrexate sodium soln ij 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	2	MO; *
<i>methotrexate sodium soln ij 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	1	Preservative Free;MO; *
<i>methotrexate sodium solr ij 1 gm</i>	2	*
<i>methotrexate sodium tabs or 10 mg, 15 mg</i>	1	MO; *
<i>methotrexate sodium tabs or 5 mg, 7.5 mg, 2.5 mg</i>	2	MO; *
ONUREG TABS	5	PA; NDS
PURIXAN SUSP	5	PA; NDS
TABLOID TABS	3	MO
XATMEP SOLN	4	PA; MO
Antineoplastic - Angiogenesis Inhibitors		
AVASTIN SOLN	5	PA; NDS
CYRAMZA SOLN	5	NDS;LA
MVASI SOLN	5	NDS
ZALTRAP SOLN	5	PA; NDS
ZIRABEV SOLN	5	NDS
Antineoplastic - Antibodies		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARZERRA CONC	5	NDS
BAVENCIO SOLN	5	NDS;LA
BESPONSA SOLR	5	NDS
BLNREP SOLR	5	NDS;MO
BLINCYTO SOLR	5	NDS
CAMPATH SOLN	5	NDS
DARZALEX SOLN	5	NDS;LA
EMPLICITI SOLR	5	NDS
ENHERTU SOLR	5	NDS
ERBITUX SOLN	5	NDS
GAZYVA SOLN	5	NDS;LA
HERCEPTIN SOLR	5	PA; NDS
IMFINZI SOLN	5	NDS;LA
KADCYLA SOLR	5	PA; NDS
KANJINTI SOLR	5	NDS
KEYTRUDA SOLN	5	PA; NDS
LARTRUVO SOLN	5	NDS;LA; MO
LIBTAYO SOLN	5	NDS;LA; MO
LUMOXITI SOLR	5	NDS;LA
MONJUVI SOLR	5	NDS;MO
MYLOTARG SOLR	5	NDS
OGIVRI SOLR	5	NDS
OPDIVO SOLN	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PADCEV SOLR 20 MG	5	NDS;SL(7 ea daily)
PADCEV SOLR 30 MG	5	NDS;SL(5 ea daily)
PERJETA SOLN	5	NDS
POLIVY SOLR 140 MG	5	NDS
PORTRAZZA SOLN	5	NDS
POTELIGEO SOLN	5	NDS
RITUXAN SOLN	5	PA; NDS
RUXIENCE SOLN	5	NDS
SARCLISA SOLN	5	NDS
TECENTRIQ SOLN	5	PA; NDS
TRAZIMERA SOLR	5	NDS
TRODELVY SOLR	5	NDS;MO
TRUXIMA SOLN	5	NDS
VECTIBIX SOLN	5	NDS
YERVOY SOLN	5	PA; NDS
Antineoplastic - BCL-2 Inhibitors		
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK	4	PA; LA; MO
VENCLEXTA TABS	4	PA; LA; MO
Antineoplastic - Hedgehog Pathway Inhibitors		
DAURISMO TABS	5	PA; NDS
ERIVEDGE CAPS	5	NDS;LA
ODOMZO CAPS	5	PA; NDS;LA
Antineoplastic - Hormonal and Related Agents		
<i>abiraterone acetate tabs</i>	5	PA; NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>anastrozole tabs</i>	3	MO
<i>bicalutamide tabs</i>	3	MO
DEPO-PROVERA SUSP	4	MO
ELIGARD KIT	4	
EMCYT CAPS	4	MO
ERLEADA TABS	5	PA; NDS
<i>exemestane tabs</i>	4	MO
FASLODEX SOLN (<i>fulvestrant</i>)	5	NDS;MO
FIRMAGON SOLR 120 MG/VIAL	5	NDS
FIRMAGON SOLR 80 MG	4	
<i>flutamide caps</i>	4	MO
<i>fulvestrant soln</i>	5	NDS;MO
<i>hydroxyprogesterone caproate (antineoplastic) soln</i>	5	NDS
<i>letrozole tabs</i>	1	MO; *
<i>leuprolide acetate kit</i>	1	*
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT	5	NDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT	5	NDS
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT	5	NDS
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT	5	NDS
LYSODREN TABS	3	
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml, 400 mg/10ml</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>megestrol acetate tabs 20 mg, 40 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nilutamide tabs</i>	2	MO; *
NUBEQA TABS	5	PA; NDS
SOLTAMOX SOLN	4	MO
<i>tamoxifen citrate tabs</i>	2	MO; *
<i>toremifene citrate tabs</i>	5	NDS;MO
TRELSTAR MIXJECT SUSR	5	NDS
VANTAS KIT	5	NDS
XTANDI CAPS	5	PA; NDS;LA
YONSA TABS	5	PA; NDS
ZOLADEX IMPL	4	
ZYTIGA TABS 500 MG	5	PA; NDS
Antineoplastic - Immunomodulators		
POMALYST CAPS	5	NDS;LA
Antineoplastic - XPO1 Inhibitors		
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK	5	PA; NDS;MO
Antineoplastic Antibiotics		
<i>bleomycin sulfate solr</i>	2	PA; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dactinomycin solr</i>	2	*
<i>daunorubicin hcl soln</i>	2	*
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE SOLN 20 MG/4ML (<i>daunorubicin hcl</i>)	4	
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE SOLN 50 MG/10ML	4	
<i>doxorubicin hcl liposomal inj</i>	2	*
<i>doxorubicin hcl soln 2 mg/ml</i>	4	
<i>doxorubicin hcl solr 10 mg, 50 mg</i>	1	*
<i>epirubicin hcl soln 200 mg/100ml</i>	4	
<i>epirubicin hcl soln 50 mg/25ml</i>	2	*
<i>idarubicin hcl soln</i>	2	*
<i>mitomycin solr</i>	2	*
<i>mitoxantrone hcl conc</i>	2	*
<i>valrubicin soln</i>	5	NDS
VALSTAR SOLN (<i>valrubicin</i>)	5	NDS
Antineoplastic Combinations		
DARZALEX FASPRO SOLN	5	NDS;LA
HERCEPTIN HYLECTA SOLN	5	NDS
INQOVI TABS	5	PA; NDS
KISQALI FEMARA 200 DOSE TBPk	5	PA; NDS
KISQALI FEMARA 400 DOSE TBPk	5	PA; NDS
KISQALI FEMARA 600 DOSE TBPk	5	PA; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LONSURF TABS	5	PA; NDS
PHESGO SOLN	5	NDS
RITUXAN HYCELA SOLN	5	NDS
VYXEOS SUSR	5	NDS;MO
Antineoplastic Enzyme Inhibitors		
AFINITOR DISPERZ TBSO	5	PA; NDS
AFINITOR TABS 10 MG	5	PA; NDS
ALECENSA CAPS	5	PA; NDS;LA
ALIQOPA SOLR	5	NDS;MO
ALUNBRIG TABS	5	PA; NDS;LA
ALUNBRIG TBPk	5	PA; NDS;LA
AYVAKIT TABS	5	PA; NDS;MO
BALVERSA TABS	5	PA; NDS;LA; MO
BELEODAQ SOLR	5	PA; NDS
BORTEZOMIB SOLR	5	NDS
BOSULIF TABS	5	PA; NDS
BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	PA; NDS;MO
BRUKINSA CAPS	5	PA; NDS;MO
CABOMETYX TABS	5	PA; NDS
CALQUENCE CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
CAPRELSA TABS 100 MG	5	PA; NDS;MO
CAPRELSA TABS 300 MG	5	PA; NDS;LA; MO
COMETRIQ KIT	5	PA; NDS;LA

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
COPIKTRA CAPS	5	PA; NDS;MO
COTELLIC TABS	5	PA; NDS;LA
<i>erlotinib hcl tabs</i>	5	PA; NDS
<i>everolimus tabs</i>	5	PA; NDS
FARYDAK CAPS	5	PA; NDS;LA
GAVRETO CAPS	5	PA; NDS;MO
GILOTRIF TABS	5	PA; NDS;LA; MO
IBRANCE CAPS	5	NDS;LA
IBRANCE TABS	5	NDS;LA
ICLUSIG TABS 15 MG, 45 MG	5	PA; NDS;LA; MO
IDHIFA TABS	5	PA; NDS
<i>imatinib mesylate tabs</i>	5	PA; NDS
IMBRUVICA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
IMBRUVICA TABS	5	PA; NDS;LA; MO
INLYTA TABS	5	PA; NDS;LA
INREBIC CAPS	5	PA; NDS;LA
IRESSA TABS	3	LA
ISTODAX (OVERFILL) SOLR	5	NDS
JAKAFI TABS	5	PA; NDS;LA
KISQALI TBPK	5	PA; NDS
KOSELUGO CAPS	5	PA; NDS;MO
KYPROLIS SOLR	5	NDS
<i>lapatinib ditosylate tabs</i>	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK	5	PA; NDS
LORBRENA TABS	5	PA; NDS
LYNPARZA TABS	5	PA; NDS;LA
MEKINIST TABS	5	PA; NDS
MEKTOVI TABS	5	PA; NDS
NERLYNX TABS	5	PA; NDS;LA
NEXAVAR TABS	5	NDS;LA
NINLARO CAPS	5	PA; NDS
PEMAZYRE TABS	5	PA; NDS;MO
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK	5	PA; NDS
PIQRAY 250MG DAILY DOSE TBPK	5	PA; NDS
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK	5	PA; NDS
QINLOCK TABS	5	PA; NDS;LA; MO
RETEVMO CAPS	5	PA; NDS
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML	5	NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ROMIDEPSIN SOLR 10 MG	5	NDS
ROZLYTREK CAPS	5	PA; NDS
RUBRACA TABS	5	PA; NDS;LA
RYDAPT CAPS	5	PA; NDS
SPRYCEL TABS	5	PA; NDS
STIVARGA TABS	5	PA; NDS;LA
SUTENT CAPS	5	NDS
TABRECTA TABS	5	PA; NDS
TAFINLAR CAPS	5	NDS
TAGRISSO TABS	5	PA; NDS;LA
TALZENNA CAPS	5	PA; NDS
TASIGNA CAPS	5	PA; NDS
TAZVERIK TABS	5	PA; NDS;MO
<i>temsirolimus soln</i>	5	NDS
TIBSOVO TABS	5	PA; NDS;LA
TUKYSA TABS	5	PA; NDS;MO
TURALIO CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
TYKERB TABS (<i>lapatinib ditosylate</i>)	5	NDS
VELCADE SOLR	5	NDS
VERZENIO TABS	5	PA; NDS
VITRAKVI CAPS	5	PA; NDS
VITRAKVI SOLN	5	PA; NDS
VIZIMPRO TABS	5	PA; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VOTRIENT TABS	5	PA; NDS
XALKORI CAPS	5	PA; NDS
XOSPATA TABS	5	PA; NDS;LA; MO
ZEJULA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
ZELBORAF TABS	5	PA; NDS;LA
ZOLINZA CAPS	5	NDS
ZYDELIG TABS	5	PA; NDS;LA
ZYKADIA TABS	5	PA; NDS;LA
Antineoplastic Enzymes		
ERWINAZE SOLR	5	NDS
Antineoplastics Misc.		
ACTIMMUNE SOLN	5	NDS;LA
<i>arsenic trioxide soln</i>	5	NDS
<i>bexarotene caps</i>	5	NDS
<i>dacarbazine solr</i>	2	*
<i>hydroxyurea caps</i>	3	MO
INTRON A SOLN 10 MU/ML	5	NDS
INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	4	
INTRON A SOLR 10 MU, 18 MU, 50 MU	5	NDS
MATULANE CAPS	5	NDS;LA
NIPENT SOLR	4	
PROLEUKIN SOLR	5	NDS
SYLATRON KIT	5	NDS

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYNRIBO SOLR	5	NDS;MO
TICE BCG SUSR	5	NDS
<i>tretinoin (chemotherapy) caps</i>	5	NDS;MO
Chemotherapy Adjuncts		
ELITEK SOLR	5	NDS
KEPIVANCE SOLR	5	NDS
Chemotherapy Rescue/Antidote Agents		
<i>dexrazoxane hcl solr</i>	2	*
KHAPZORY SOLR	5	NDS
<i>leucovorin calcium solr ij 100 mg, 200 mg, 350 mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium solr ij 50 mg, 500 mg</i>	2	*
<i>leucovorin calcium tabs or 25 mg, 5 mg, 10 mg, 15 mg</i>	2	MO; *
<i>levoleucovorin calcium soln 250 mg/25ml, 175 mg/17.5ml</i>	5	NDS
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	*
<i>mesna soln</i>	2	*
MESNEX TABS OR 400 MG	5	NDS;MO
Mitotic Inhibitors		
ABRAXANE SUSR	5	NDS;MO
<i>docetaxel conc 20 mg/ml, 80 mg/4ml</i>	5	NDS
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml</i>	5	NDS
ETOPOPHOS SOLR	4	
<i>etoposide soln</i>	2	*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HALAVEN SOLN	5	NDS
IXEMPRA KIT SOLR	5	NDS
JEVTANA SOLN	5	NDS
MARQIBO SUSP	5	NDS;MO
<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml, 6 mg/ml</i>	4	
<i>paclitaxel conc 150 mg/25ml</i>	2	*
<i>vinblastine sulfate soln</i>	2	PA; MO; *
<i>vincristine sulfate soln</i>	2	PA; MO; *
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	4	
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	4	MO
Oncolytic Viral Agents		
IMLYGIC SUSP	4	1000000 Unit/ML;MO
IMLYGIC SUSP	5	NDS; 100000000 Unit/ML;MO
Topoisomerase I Inhibitors		
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	4	
<i>irinotecan hcl soln 500 mg/25ml, 40 mg/2ml, 100 mg/5ml</i>	2	*
ONIVYDE INJ	5	NDS;MO
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	2	*
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS - Drugs to Treat Parkinson's Disease		
Antiparkinson Adjunctive Therapy		
<i>carbidopa tabs</i>	4	MO
Antiparkinson Anticholinergics		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>benztropine mesylate soln ij 1 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>benztropine mesylate tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4 mg/ml</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg, 5 mg</i>	1	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Antiparkinson COMT Inhibitors		
<i>entacapone tabs</i>	4	SL(8 ea daily); MO
<i>tolcapone tabs</i>	2	MO; *
Antiparkinson Dopaminergics		
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	4	MO
<i>amantadine hcl syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	3	MO
APOKYN SOCT	5	NDS;LA
<i>bromocriptine mesylate caps</i>	4	MO
<i>bromocriptine mesylate tabs</i>	4	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 10 mg-100 mg, 100 mg-25 mg, 25 mg-250 mg</i>	2	MO; *
<i>carbidopa-levodopa tbcr 100 mg-25 mg, 200 mg-50 mg</i>	3	MO
<i>carbidopa-levodopa tbdp 10 mg-100 mg, 100 mg-25 mg, 25 mg-250 mg</i>	2	MO; *
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	4	MO
DUOPA SUSP	4	B/D; MO
GOCOVRI CP24	5	PA; NDS;MO
NEUPRO PT24	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OSMOLEX ER TB24 129 MG, 193 MG, 258 MG	4	PA; SL(1 ea daily); MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	2	MO; *
<i>pramipexole dihydrochloride tb24 0.375 mg, 2.25 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg</i>	4	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tb24 3.75 mg</i>	2	MO; *
<i>ropinirole hydrochloride tabs 0.25 mg, 3 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 4 mg, 5 mg</i>	2	MO; *
<i>ropinirole hydrochloride tb24 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	3	MO
STALEVO 100 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 125 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 150 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 200 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 50 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
STALEVO 75 TABS (carbidopa-levodopa-entacapone)	4	MO
Antiparkinson Monoamine Oxidase Inhibitors		
<i>rasagiline mesylate tabs</i>	2	MO; *
<i>selegiline hcl caps</i>	2	MO; *
<i>selegiline hcl tabs</i>	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZELAPAR TBDP	4	MO
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS - Drugs to Treat Mood Disorders		
Antimanic Agents		
<i>lithium carbonate caps 300 mg, 150 mg, 600 mg</i>	1	MO; *
<i>lithium carbonate tabs 300 mg</i>	2	MO; *
<i>lithium carbonate tbc 300 mg, 450 mg</i>	2	MO; *
<i>lithium soln</i>	1	MO; *
Antipsychotics - Misc.		
CAPLYTA CAPS	5	PA; NDS;MO
EQUETRO CP12	4	MO
LATUDA TABS 120 MG	5	PA; NDS;SL(1.33 ea daily); MO
LATUDA TABS 20 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO
LATUDA TABS 40 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
LATUDA TABS 60 MG	5	PA; NDS;SL(2.67 ea daily); MO
LATUDA TABS 80 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO
NUPLAZID CAPS 34 MG	5	PA; NDS;LA
NUPLAZID TABS 10 MG	5	PA; NDS;LA
NUPLAZID TABS 17 MG	5	PA; NDS
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	4	PA; SL(4 ea daily); MO
VRAYLAR CAPS 3 MG	4	PA; SL(2 ea daily); MO
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	4	PA; SL(1.4 ea daily); MO
VRAYLAR CAPS 6 MG	4	PA; SL(1 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VRAYLAR CPPK	4	PA; MO
<i>ziprasidone hcl caps</i>	3	MO
<i>ziprasidone mesylate solr</i>	4	MO
Benzisoxazoles		
FANAPT TABS 1 MG, 10 MG, 2 MG, 4 MG	4	MO
FANAPT TABS 12 MG, 6 MG, 8 MG	5	NDS;MO
FANAPT TITRATION PACK TABS	4	MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML	5	NDS;MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML, 78 MG/0.5ML	4	MO
INVEGA TRINZA SUSY	5	NDS
<i>paliperidone tb24 1.5 mg</i>	4	SL(8 ea daily); MO
<i>paliperidone tb24 3 mg</i>	4	SL(4 ea daily); MO
<i>paliperidone tb24 6 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
<i>paliperidone tb24 9 mg</i>	5	NDS;SL(1.33 ea daily); MO
PERSERIS PRSY	5	PA; NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	Limit 8 vials per 28 days;SL(0.29 ea daily); MO
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	4	Limit 4 vials per 28 days;SL(0.15 ea daily); MO
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	5	NDS, Limit 4 vials per 42 days;SL(0.1 ea daily); MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5	NDS, Limit 2 vials per 28 days;SL(0.08 ea daily); MO
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	4	MO
<i>risperidone tabs 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	2	MO; *
<i>risperidone tbdp 0.25 mg, 3 mg, 4 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	4	MO
Butyrophenones		
<i>haloperidol decanoate soln</i>	3	MO
<i>haloperidol lactate conc or 2 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>haloperidol lactate soln ij 5 mg/ml</i>	3	MO
<i>haloperidol tabs</i>	3	MO
Dibenzapines		
<i>clozapine tabs 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	3	
<i>clozapine tbdp 100 mg, 25 mg, 150 mg</i>	4	
<i>clozapine tbdp 12.5 mg</i>	2	*
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	5	NDS
CLOZARIL TABS 50 MG (clozapine)	4	
<i>loxapine succinate caps 25 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>loxapine succinate caps 5 mg, 10 mg</i>	2	MO; *
<i>olanzapine solr im 10 mg</i>	4	MO
<i>olanzapine tabs or 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	MO; *
<i>olanzapine tbdp or 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	4	MO

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

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>perphenazine tabs</i>	4	MO
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	2	MO; *
<i>prochlorperazine edisylate soln 50 mg/10ml</i>	2	*
<i>prochlorperazine maleate tabs</i>	2	MO; *
<i>prochlorperazine supp</i>	4	MO
<i>thioridazine hcl tabs</i>	3	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs</i>	3	MO
Quinolinone Derivatives		
ABILIFY MAINTENA PRSY	5	NDS;MO
ABILIFY MAINTENA SRER	5	NDS;MO
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	2	SL(30 ml daily); MO; *
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	4	SL(3 ea daily); MO
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	4	SL(15 ea daily); MO
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	4	SL(1.5 ea daily); MO
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	4	SL(6 ea daily); MO
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	5	NDS;SL(3 ea daily); MO
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	5	NDS;SL(2 ea daily); MO
ARISTADA INITIO PRSY	5	NDS
ARISTADA PRSY	5	NDS
REXULTI TABS 0.25 MG	5	PA; NDS;SL(16 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI TABS 0.5 MG	5	PA; NDS;SL(8 ea daily); MO
REXULTI TABS 1 MG	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
REXULTI TABS 2 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); MO
REXULTI TABS 3 MG	5	PA; NDS;SL(1.33 ea daily); MO
REXULTI TABS 4 MG	5	PA; NDS;SL(1 ea daily); MO
Thioxanthenes		
<i>thiothixene caps</i>	3	MO
ANTIVIRALS - Drugs to Treat Viral Infections		
Antiretrovirals		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	4	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs</i>	4	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tabs</i>	5	NDS;MO
APTIVUS CAPS 250 MG	5	NDS;MO
APTIVUS SOLN 100 MG/ML	3	
<i>atazanavir sulfate caps</i>	5	NDS;MO
ATRIPLA TABS (<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>)	5	NDS;MO
BIKTARVY TABS	5	NDS;MO
CIMDUO TABS	5	NDS;MO
COMPLERA TABS	5	NDS;MO
CRIXIVAN CAPS	4	MO
DELSTRIGO TABS	5	NDS;MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DESCOVY TABS	5	NDS;MO
<i>didanosine cpdr</i>	1	MO; *
DOVATO TABS	5	NDS;MO
EDURANT TABS	5	NDS;MO
<i>efavirenz caps</i>	2	MO; *
<i>efavirenz tabs</i>	2	MO; *
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5	NDS;MO
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5	NDS;MO
<i>emtricitabine caps</i>	4	MO
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	5	NDS;MO
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	4	MO
EVOTAZ TABS	5	NDS;MO
<i>fosamprenavir calcium tabs</i>	5	NDS;MO
FUZEON SOLR	5	NDS
GENVOYA TABS	5	NDS;MO
INTELENCE TABS 100 MG, 200 MG	5	NDS;MO
INTELENCE TABS 25 MG	4	
INVIRASE TABS 500 MG	5	NDS;MO
ISENTRESS CHEW 100 MG	3	SL(6 ea daily); MO
ISENTRESS CHEW 25 MG	3	SL(24 ea daily); MO
ISENTRESS HD TABS	5	NDS;MO
ISENTRESS PACK 100 MG	4	SL(2 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ISENTRESS TABS 400 MG	5	NDS;MO
JULUCA TABS	5	NDS;MO
KALETRA TABS 100 MG-25 MG	4	MO
KALETRA TABS 200 MG-50 MG	5	NDS;MO
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>lamivudine tabs 150 mg, 300 mg</i>	4	MO
<i>lamivudine-zidovudine tabs</i>	2	MO; *
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	3	MO
<i>lopinavir-ritonavir soln</i>	5	NDS;MO
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	2	MO; *
<i>nevirapine tb24 100 mg</i>	2	*
<i>nevirapine tb24 400 mg</i>	2	MO; *
NORVIR PACK 100 MG	4	MO
NORVIR SOLN 80 MG/ML	4	MO
ODEFSEY TABS	5	NDS;MO
PIFELTRO TABS	5	NDS;MO
PREZCOBIX TABS	5	NDS;MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	5	NDS;MO
PREZISTA TABS 150 MG, 600 MG, 800 MG	5	NDS;MO
PREZISTA TABS 75 MG	4	MO
RETROVIR IV INFUSION SOLN	4	
REYATAZ PACK 50 MG	5	NDS;MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ritonavir tabs</i>	2	MO; *
RUKOBIA TB12	5	NDS;MO
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	3	
SELZENTRY TABS 150 MG, 300 MG	3	MO
SELZENTRY TABS 25 MG, 75 MG	3	
<i>stavudine caps 15 mg</i>	2	MO; *
<i>stavudine caps 40 mg, 20 mg, 30 mg</i>	1	MO; *
STRIBILD TABS	5	NDS;MO
SYMFI LO TABS (<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>)	5	NDS;MO
SYMFI TABS (<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>)	5	NDS;MO
SYMTUZA TABS	5	NDS;MO
TEMIXYS TABS	5	NDS;MO
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs</i>	4	MO
TIVICAY PD TBSO	4	MO
TIVICAY TABS 10 MG	4	MO
TIVICAY TABS 25 MG, 50 MG	5	NDS;MO
TRIUMEQ TABS	5	NDS;MO
TROGARZO SOLN	5	NDS
TRUVADA TABS 100 MG-150 MG, 133 MG-200 MG, 167 MG-250 MG	5	NDS;MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRUVADA TABS 200 MG-300 MG (<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>)	5	NDS;MO
TYBOST TABS	4	MO
VIDEX EC CPDR 125 MG	4	MO
VIDEXPEDIATRIC SOLR 2 GM	4	MO
VIRACEPT TABS	5	NDS;MO
VIREAD POWD 40 MG/GM	5	NDS;MO
VIREAD TABS 150 MG, 200 MG, 250 MG	5	NDS;MO
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	1	MO; *
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	1	MO; *
CMV Agents		
<i>cidofovir soln</i>	5	NDS
<i>ganciclovir sodium solr</i>	2	PA; *
PREVYMIS TABS	5	PA; NDS;MO
<i>valganciclovir hcl solr</i>	5	NDS;MO
<i>valganciclovir hcl tabs</i>	5	NDS;MO
Hepatitis Agents		
<i>adefovir dipivoxil tabs</i>	5	NDS;MO
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	4	MO
<i>entecavir tabs</i>	4	MO
EPCLUSA TABS 100 MG-400 MG	5	PA; NDS
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	3	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HARVONI PACK 150 MG-33.75 MG, 200 MG-45 MG	5	PA; NDS
HARVONI TABS 200 MG-45 MG, 400 MG-90 MG	5	PA; NDS
<i>lamivudine (hbv) tabs</i>	3	MO
MAVYRET TABS	5	PA; NDS
PEGASYS PROCLICK SOLN 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PEGASYS SOLN	5	NDS
PEGINTRON KIT	5	NDS
REBETOL SOLN 40 MG/ML	3	
<i>ribavirin (hepatitis c) caps 200 mg</i>	4	
<i>ribavirin (hepatitis c) tabs 200 mg</i>	3	
SOVALDI TABS 200 MG, 400 MG	5	PA; NDS
VEMLIDY TABS	5	ST; NDS;MO
VOSEVI TABS	5	PA; NDS
ZEPATIER TABS	5	PA; NDS
Herpes Agents		
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	2	MO; *
<i>acyclovir sodium soln</i>	2	PA; *
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	4	MO
<i>acyclovir tabs 400 mg, 800 mg</i>	2	MO; *
<i>famciclovir tabs</i>	3	MO
<i>valacyclovir hcl tabs</i>	3	MO
Influenza Agents		
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	3	QL(4 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg, 75 mg</i>	3	MO
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	MO; *
RELENZA DISKHALER AEPB	4	MO
<i>rimantadine hydrochloride tabs</i>	2	MO; *
Respiratory Syncytial Virus (RSV) Agents		
<i>ribavirin solr</i>	2	*
BETA BLOCKERS - Drugs to Treat High Blood Pressure		
Alpha-Beta Blockers		
<i>carvedilol phosphate cp24</i>	2	MO; *
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	1	SL(8 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	1	SL(32 ea daily); MO; *
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	1	SL(16 ea daily); MO; *
<i>labetalol hcl tabs or 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	3	MO
Beta Blockers Cardio-Selective		
<i>acebutolol hcl caps</i>	2	MO; *
<i>atenolol tabs</i>	1	MO; *
<i>betaxolol hcl tabs</i>	2	MO; *
<i>bisoprolol fumarate tabs</i>	2	MO; *
BYSTOLIC TABS 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	4	QL(1 ea daily); MO
BYSTOLIC TABS 20 MG	4	QL(2 ea daily); MO
<i>metoprolol succinate tb24</i>	2	MO; *
<i>metoprolol tartrate tabs or 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Beta Blockers Non-Selective		
HEMANGEOL SOLN	4	
INDERAL XL CP24 120 MG, 80 MG	4	MO
INNOPRAN XL CP24 120 MG, 80 MG	4	MO
<i>nadolol tabs</i>	3	MO
<i>pindolol tabs</i>	1	MO; *
<i>propranolol hcl cp24 or 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	3	MO
<i>propranolol hcl tabs or 10 mg, 80 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	2	MO; *
<i>sotalol hcl (afib/afl) tabs</i>	3	MO
<i>sotalol hcl tabs</i>	2	MO; *
SOTYLIZE SOLN	4	MO
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - Drugs to Treat High Blood Pressure		
Calcium Channel Blockers		
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	1	SL(1 ea daily); MO; *
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	1	SL(4 ea daily); MO; *
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	1	SL(2 ea daily); MO; *
CARDIZEM LA TB24 120 MG	4	MO
<i>diltiazem hcl coated beads cp24</i>	3	MO
<i>diltiazem hcl coated beads tb24</i>	3	MO
<i>diltiazem hcl cp12 or 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	4	MO
<i>diltiazem hcl cp24 or 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	3	MO
<i>diltiazem hcl extended release beads cp24</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hcl tabs or 120 mg, 60 mg, 30 mg, 90 mg</i>	2	MO; *
<i>felodipine tb24</i>	3	MO
<i>nicardipine hcl caps or 20 mg, 30 mg</i>	4	MO
<i>nifedipine caps 10 mg, 20 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>nifedipine tb24 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	2	MO; *
<i>nimodipine caps</i>	4	MO
<i>nisoldipine tb24 17 mg, 34 mg, 8.5 mg</i>	4	MO
NYMALIZE SOLN	5	NDS
<i>verapamil hcl cp24 or 360 mg, 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg</i>	3	MO
<i>verapamil hcl tabs or 40 mg, 120 mg, 80 mg</i>	1	MO; *
<i>verapamil hcl tbc or 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	2	MO; *
VERELAN PM CP24 300 MG (verapamil hcl)	3	MO
CARDIOTONICS - Drugs to Treat Heart Failure and Abnormal Heart Rhythm		
Cardiac Glycosides		
<i>digoxin soln or 0.05 mg/ml</i>	4	MO
<i>digoxin tabs or 0.25 mg, 250 mcg, 0.125 mg, 125 mcg</i>	3	MO
LANOXIN PEDIATRIC SOLN	4	
LANOXIN TABS OR 250 MCG, 125 MCG (<i>digoxin</i>)	4	MO
LANOXIN TABS OR 62.5 MCG	4	MO
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions		
Cardiovascular Agents Misc. - Combinations		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tabs</i>	4	MO
BIDIL TABS	4	MO
ENTRESTO TABS	3	MO
Impotence Agents		
<i>sildenafil citrate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	Covered for Health Net Gold Select Only; QL(0.1429 ea daily); MO; NT; *
<i>sildenafil citrate tabs</i>	1	Covered for Health Net Gold Select Only; QL(0.1429 ea daily); MO; NT; *
<i>tadalafil tab 10 mg, 20 mg</i>	1	Covered for Health Net Gold Select Only; QL(0.1429 ea daily); MO; NT; *
<i>ildenafil citrate (pulmonary hypertension) soln iv 10 mg/12.5ml</i>	5	PA; NDS
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) tabs or 20 mg</i>	2	PA; *
<i>tadalafil (pulmonary hypertension) tabs</i>	5	PA; NDS
Pulmonary Hypertension - Prostacyclin Receptor		
UPTRAVI TABS	5	PA; NDS;LA
UPTRAVI TBPB	5	PA; NDS;LA
Pulmonary Hypertension - Sol Guanylate Cyclase		
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5	PA; NDS;SL(15 ea daily)
ADEMPAS TABS 1 MG	5	PA; NDS;SL(7.5 ea daily)
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5	PA; NDS;SL(5 ea daily)
Prostaglandin Vasodilators		
ORENITRAM TBCR 0.125 MG	4	PA
ORENITRAM TBCR 0.25 MG, 1 MG, 2.5 MG, 5 MG	5	PA; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>treprostinil soln</i>	5	B/D; NDS;LA
TYVASO REFILL SOLN	5	B/D; NDS;LA
TYVASO SOLN	5	B/D; NDS;LA
TYVASO STARTER SOLN	5	B/D; NDS;LA
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML	3	B/D; LA
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML	5	B/D; NDS;LA
Pulmonary Hypertension - Endothelin Receptor		
<i>ambrisentan tabs</i>	5	NDS;LA
<i>bosentan tabs</i>	5	NDS;LA
OPSUMIT TABS	5	PA; NDS
TRACLEER TBSO 32 MG	5	NDS;LA
Pulmonary Hypertension - Phosphodiesterase		
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) soln iv 10 mg/12.5ml</i>	5	PA; NDS
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension) tabs or 20 mg</i>	2	PA; *
<i>tadalafil (pulmonary hypertension) tabs</i>	5	PA; NDS
Pulmonary Hypertension - Prostacyclin Receptor		
UPTRAVI TABS	5	PA; NDS;LA
UPTRAVI TBPB	5	PA; NDS;LA
Pulmonary Hypertension - Sol Guanylate Cyclase		
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5	PA; NDS;SL(15 ea daily)
ADEMPAS TABS 1 MG	5	PA; NDS;SL(7.5 ea daily)
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5	PA; NDS;SL(5 ea daily)

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADEMPAS TABS 2 MG	5	PA; NDS;SL(3.75 ea daily)
ADEMPAS TABS 2.5 MG	5	PA; NDS;SL(3 ea daily)
Sinus Node Inhibitors		
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	4	SL(15 ml daily)
CORLANOR TABS 5 MG	4	SL(3 ea daily); MO
CORLANOR TABS 7.5 MG	4	SL(2 ea daily); MO
Transthyretin Stabilizers		
VYNDAMAX CAPS	5	PA; NDS;QL(1 ea daily)
VYNDALOX CAPS	5	PA; NDS;QL(4 ea daily)
CEPHALOSPORINS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Cephalosporins - 1st Generation		
cefadroxil caps 500 mg	2	MO; *
cefadroxil susr 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	1	MO; *
cefadroxil tabs 1 gm	1	MO; *
cefazolin sodium solr ij 500 mg, 1 gm, 10 gm	4	MO
cephalexin caps 750 mg, 250 mg, 500 mg	1	MO; *
cephalexin susr 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	3	MO
Cephalosporins - 2nd Generation		
cefaclor caps 250 mg, 500 mg	3	MO
cefoxitin sodium solr ij 10 gm	2	*
cefoxitin sodium solr iv 1 gm, 2 gm	2	*
cefprozil susr 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
cefprozil tabs 250 mg, 500 mg	3	MO
cefuroxime axetil tabs	3	MO
cefuroxime sodium solr ij 7.5 gm	1	*
cefuroxime sodium solr ij 750 mg	4	MO
cefuroxime sodium solr iv 1.5 gm	1	*
Cephalosporins - 3rd Generation		
cefdinir caps	3	MO
cefdinir susr	3	MO
cefixime caps 400 mg	2	MO; *
cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml, 50 mg/5ml	2	MO; *
cefpodoxime proxetil tabs 100 mg, 200 mg	4	MO
ceftazidime solr ij 2 gm, 1 gm	4	MO
ceftazidime solr ij 6 gm	4	
ceftriaxone sodium solr ij 1 gm	3	SL(4 ea daily); MO
ceftriaxone sodium solr ij 2 gm	3	SL(2 ea daily); MO
ceftriaxone sodium solr ij 250 mg	3	SL(16 ea daily); MO
ceftriaxone sodium solr ij 500 mg	3	SL(8 ea daily); MO
ceftriaxone sodium solr iv 1 gm	3	SL(4 ea daily)
ceftriaxone sodium solr iv 10 gm	3	MO
ceftriaxone sodium solr iv 2 gm	3	SL(2 ea daily); MO
Cephalosporins - 4th Generation		
cefepime hcl solr	4	MO
CEFEPIME SOLN	4	

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Cephalosporins - 5th Generation		
TEFLARO SOLR	4	
CONTRACEPTIVES - Drugs to Prevent Pregnancy		
Combination Contraceptives - Oral		
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tabs</i>	2	MO; *
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic) tabs</i>	1	MO; *
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs</i>	3	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate calcium tabs</i>	2	MO; *
<i>ethynodiol diacet & eth estrad tabs 1 mg-35 mcg</i>	2	MO; *
<i>ethynodiol diacet & eth estrad tabs 1 mg-50 mcg</i>	4	MO
<i>levonorgestrel & eth estradiol tabs</i>	2	MO; *
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic) tabs</i>	1	MO; *
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) tabs</i>	2	(QUARTETTE); MO; *
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day) tabs</i>	3	biphasic;MO
LO LOESTRIN FE TABS	4	MO
<i>norethin acet & estrad-fe chew 1 mg-20 mcg-75 mg</i>	2	MO; *
<i>norethin acet & estrad-fe tabs 1 mg-20 mcg-75 mg</i>	4	24-Day;MO
<i>norethin acet & estrad-fe tabs 1.5 mg-30 mcg-75 mg, 1 mg-20 mcg-75 mg</i>	1	MO; *
<i>norethindrone & eth estradiol tabs 0.4 mg-35 mcg</i>	1	MO; *
<i>norethindrone & eth estradiol tabs 0.5 mg-35 mcg, 1 mg-35 mcg</i>	2	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew</i>	2	MO; *
<i>norethindrone acet & eth estra tabs</i>	1	MO; *
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic) tabs</i>	2	MO; *
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic) tabs</i>	2	MO; *
<i>norgestimate-ethinyl estradiol tabs</i>	2	MO; *
<i>norgestrel & ethinyl estradiol tabs 0.3 mg-30 mcg</i>	2	MO; *
TAYTULLA CAPS	4	MO
Combination Contraceptives - Transdermal		
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol ptwk</i>	2	MO; *
Combination Contraceptives - Vaginal		
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol ring</i>	3	MO
Emergency Contraceptives		
ELLA TABS	3	
Progestin Contraceptives - Injectable		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY	4	MO
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) susp</i>	2	MO; *
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) susy</i>	2	MO; *
Progestin Contraceptives - Oral		
<i>norethindrone (contraceptive) tabs</i>	2	MO; *
CORTICOSTEROIDS - Steroid Hormone Drugs to Treat Systemic Swelling Conditions		
Glucocorticosteroids		
<i>betamethasone sod phosphate & acetate susp</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	4	MO
<i>budesonide tb24 9 mg</i>	5	NDS;MO
<i>cortisone acetate tabs</i>	1	MO; *
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	4	MO
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	3	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 10 mg/ml</i>	1	*
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 10 mg/ml</i>	1	Preservative Free;MO; *
<i>dexamethasone sodium phosphate soln ij 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>dexamethasone tabs 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 4 mg, 6 mg</i>	1	MO; *
<i>dexamethasone tbpk 1.5 mg, 1.5 mg</i>	2	MO; *
EMFLAZA SUSP	5	PA; NDS;MO
EMFLAZA TABS	5	PA; NDS;MO
<i>hydrocortisone tabs</i>	3	MO
KENALOG-10 SUSP	4	MO
MEDROL TABS 2 MG	3	MO
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml, 40 mg/ml</i>	1	MO; *
<i>methylprednisolone sod succ solr</i>	3	MO
<i>methylprednisolone tabs 16 mg, 32 mg, 8 mg, 4 mg</i>	3	MO
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	2	MO; *
MILLIPRED TABS 5 MG	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>prednisolone sodium phosphate soln or 15 mg/5ml, 5 mg/5ml</i>	1	MO; *
<i>prednisolone sodium phosphate soln or 25 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>prednisolone sodium phosphate tbdp or 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	2	MO; *
<i>prednisolone soln</i>	1	MO; *
<i>prednisone conc 5 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>prednisone soln 5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>prednisone tabs 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 50 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	MO; *
<i>prednisone tbpk 10 mg, 5 mg</i>	2	MO; *
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG, 250 MG, 500 MG	4	MO
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	4	
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM	4	
<i>triamcinolone acetate susp 40 mg/ml, 400 mg/10ml</i>	1	MO; *
Mineralocorticoids		
<i>fludrocortisone acetate tabs</i>	3	MO
COUGH/COLD/ALLERGY - Drugs to Treat Cough, Cold and Allergy Symptoms		
Cough/Cold/Allergy Combinations		
CLARINEX-D 12 HOUR TB12	4	MO
<i>promethazine & phenylephrine syrp</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
SEMPREX-D CAPS	4	MO
Mucolytics		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>acetylcysteine soln</i>	3	B/D; MO
DERMATOLOGICALS - Drugs to Treat Skin Conditions		
Acne Products		
<i>adapalene crea 0.1 %</i>	4	MO
<i>adapalene gel 0.1 %</i>	4	RX/OTC; MO
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	4	MO
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel</i>	2	MO; *
AZELEX CREA	4	MO
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate (topical) foam</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate (topical) gel</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate (topical) lotn</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate (topical) soln</i>	3	QL(2 ml daily); MO
<i>clindamycin phosphate (topical) swab</i>	3	MO
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (refrigerate) gel</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1 %-5 %</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1.2 %-2.5 %</i>	2	MO; *
<i>clindamycin phosphate-tretinoin gel</i>	2	MO; *
<i>erythromycin (acne aid) gel</i>	1	MO; *
<i>erythromycin (acne aid) soln</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FABIOR FOAM	4	Limit 100gms per month; QL(3.34 gm daily); MO
<i>isotretinoin caps 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	4	
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	2	*
RETIN-A MICRO PUMP GEL 0.08 %	4	MO
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn</i>	3	MO
<i>tretinoin crea</i>	4	MO
<i>tretinoin gel</i>	4	MO
<i>tretinoin microsphere gel</i>	4	MO
Agents for External Genital and Perianal Warts		
VEREGEN OINT	4	MO
Anti-inflammatory Agents - Topical		
DICLOFENAC EPOLAMINE PTCH	4	PA; MO
<i>diclofenac epolamine ptch</i>	4	PA; MO
<i>diclofenac sodium (topical) gel 1 %</i>	3	SL(33.34 gm daily); RX/OTC; MO
<i>diclofenac sodium (topical) soln 1.5 %</i>	4	QL(15 ml daily); MO
FLECTOR PTCH	4	PA; MO
FLECTOR PTCH (<i>diclofenac epolamine</i>)	4	PA; MO
PENNSAID SOLN	5	PA; NDS; QL(8 gm daily); MO
Antibiotics - Topical		
CORTISPORIN CREA	3	MO
CORTISPORIN OINT	3	MO
<i>gentamicin sulfate (topical) crea</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mupirocin calcium (topical) crea</i>	4	QL(1 gm daily); MO
<i>mupirocin oint</i>	2	QL(0.74 gm daily); MO; *
Antifungals - Topical		
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	4	MO
<i>ciclopirox olamine crea</i>	4	MO
<i>ciclopirox olamine susp</i>	3	MO
<i>ciclopirox sham 1 %</i>	4	MO
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	3	MO
<i>clotrimazole (topical) crea</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>clotrimazole (topical) soln</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>clotrimazole w/ betamethasone crea</i>	3	MO
<i>clotrimazole w/ betamethasone lotn</i>	4	MO
<i>econazole nitrate crea</i>	4	QL(3 gm daily); MO
JUBLIA SOLN	4	PA; MO
KERYDIN SOLN (<i>tavaborole</i>)	4	PA; MO
<i>ketoconazole (topical) crea</i>	3	QL(2 gm daily); MO
<i>ketoconazole (topical) foam</i>	4	QL(3.34 gm daily); MO
<i>ketoconazole (topical) sham</i>	2	QL(4 ml daily); MO; *
<i>luliconazole crea</i>	4	MO
LUZU CREA (<i>luliconazole</i>)	4	MO
<i>naftifine hcl crea 1 %, 2 %</i>	2	MO; *
<i>naftifine hcl gel 1 %</i>	4	MO
NAFTIN GEL 1 % (<i>naftifine hcl</i>)	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NAFTIN GEL 2 %	4	MO
<i>nystatin (topical) crea</i>	3	QL(2 gm daily); MO
<i>nystatin (topical) oint</i>	3	QL(2 gm daily); MO
<i>nystatin (topical) powd</i>	3	QL(2 gm daily); MO
<i>nystatin-triamcinolone crea</i>	4	MO
<i>nystatin-triamcinolone oint</i>	4	MO
<i>oxiconazole nitrate crea</i>	2	MO; *
OXISTAT LOTN	4	MO
<i>tavaborole soln</i>	4	PA; MO
Antineoplastic or Premalignant Lesion Agents -		
CARAC CREA (<i>fluorouracil (topical)</i>)	5	NDS;MO
<i>diclofenac sodium (actinic keratoses) gel</i>	4	PA; QL(3.34 gm daily); MO
<i>fluorouracil (topical) crea 0.5 %</i>	5	NDS;MO
<i>fluorouracil (topical) crea 5 %</i>	4	MO
<i>fluorouracil (topical) soln 2 %, 5 %</i>	3	MO
PANRETIN GEL	5	NDS
PICATO GEL	5	NDS;MO
TARGRETIN GEL EX 1 %	5	PA; NDS;QL(2 gm daily)
VALCHLOR GEL	5	PA; NDS;MO
Antipruritics - Topical		
<i>doxepin hcl (antipruritic) crea</i>	4	PA; QL(1.5 gm daily); MO
PRUDOXIN CREA (<i>doxepin hcl (antipruritic)</i>)	4	PA; QL(1.5 gm daily); MO
ZONALON CREA (<i>doxepin hcl (antipruritic)</i>)	4	PA; QL(1.5 gm daily); MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antipsoriatics		
<i>acitretin caps 10 mg, 25 mg</i>	4	MO
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	5	NDS;MO
<i>calcipotriene crea</i>	4	QL(4 gm daily); MO
<i>calcipotriene oint</i>	4	MO
<i>calcipotriene soln</i>	4	MO
<i>calcitriol (topical) oint</i>	4	MO
ILUMYA SOSY	5	PA; NDS
<i>methoxsalen rapid caps</i>	5	NDS;MO
SILIQ SOSY	5	PA; NDS
SKYRIZI PSKT	5	PA; NDS
SORILUX FOAM	4	MO
STELARA SOLN	5	PA; NDS
STELARA SOSY	5	PA; NDS
<i>tazarotene crea</i>	2	MO; *
TAZORAC CREA 0.05 %	3	MO
TAZORAC GEL 0.05 %, 0.1 %	3	MO
TREMFYA SOPN	5	PA; NDS
TREMFYA SOSY	5	PA; NDS
VECTICAL OINT (<i>calcitriol (topical)</i>)	4	MO
Antiseborrheic Products		
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	2	MO; *
Antivirals - Topical		
<i>acyclovir topical crea</i>	5	NDS;MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>acyclovir topical oint</i>	4	MO
DENAVIR CREA	5	NDS;MO
XERESE CREA	4	MO
Burn Products		
<i>silver sulfadiazine crea</i>	2	MO; *
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	4	MO
Corticosteroids - Topical		
<i>alclometasone dipropionate crea</i>	1	MO; *
<i>alclometasone dipropionate oint</i>	3	MO
<i>amcinonide crea</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate (topical) crea</i>	4	MO
<i>betamethasone dipropionate (topical) lotn</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate (topical) oint</i>	4	MO
<i>betamethasone dipropionate augmented crea</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate augmented gel</i>	4	MO
<i>betamethasone dipropionate augmented lotn</i>	4	MO
<i>betamethasone dipropionate augmented oint</i>	4	MO
<i>betamethasone valerate crea 0.1 %</i>	3	MO
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	4	MO
<i>betamethasone valerate lotn 0.1 %</i>	3	MO
<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	3	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate oint</i>	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO
<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate susp</i>	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO
CAPEX SHAM	4	MO
<i>clobetasol propionate crea</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate emollient base crea</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate emulsion foam</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate foam</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate gel</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate liqd</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate lotn</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate oint</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate sham</i>	4	MO
<i>clobetasol propionate soln</i>	4	MO
<i>clocortolone pivalate crea</i>	4	MO
CLODERM CREA	4	MO
CLODERM CREA (<i>clocortolone pivalate</i>)	4	MO
CLODERM PUMP CREA	4	MO
CORDRAN LOTN 0.05 % (<i>flurandrenolide</i>)	4	MO
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	4	MO
<i>desonide crea</i>	4	QL(2 gm daily); MO
<i>desonide lotn</i>	4	QL(3.94 ml daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>desonide oint</i>	4	QL(2 gm daily); MO
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	3	MO
<i>desoximetasone gel 0.05 %</i>	3	MO
<i>desoximetasone liqd 0.25 %</i>	2	MO; *
<i>desoximetasone oint 0.05 %</i>	2	MO; *
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	3	MO
<i>diflorasone diacetate oint</i>	4	MO
ENSTILAR FOAM	5	NDS;SL(15 gm daily); MO
<i>fluocinolone acetonide crea</i>	4	MO
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone acetonide oint</i>	4	MO
<i>fluocinolone acetonide soln</i>	4	MO
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinonide emulsified base crea</i>	4	MO
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	4	MO
<i>flurandrenolide lotn</i>	4	MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	3	MO
<i>fluticasone propionate lotn 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	2	MO; *
<i>halcinonide crea</i>	2	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>halobetasol propionate crea</i>	4	MO
<i>halobetasol propionate oint</i>	4	MO
<i>hydrocortisone (topical) crea 1 %</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>hydrocortisone (topical) crea 2.5 %</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone (topical) lotn 2.5 %</i>	3	MO
<i>hydrocortisone (topical) oint 1 %</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>hydrocortisone (topical) oint 2.5 %</i>	1	MO; *
<i>hydrocortisone butyrate crea</i>	4	QL(1.5 gm daily); MO
<i>hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base crea</i>	4	QL(1.5 gm daily); MO
<i>hydrocortisone butyrate lotn</i>	4	QL(3.94 ml daily); MO
<i>hydrocortisone butyrate oint</i>	4	QL(1.5 gm daily); MO
<i>hydrocortisone butyrate soln</i>	4	QL(2 ml daily); MO
<i>hydrocortisone valerate crea</i>	4	MO
<i>hydrocortisone valerate oint</i>	4	MO
<i>mometasone furoate crea</i>	3	MO
<i>mometasone furoate oint</i>	3	MO
<i>mometasone furoate soln</i>	3	MO
<i>prednicarbate crea</i>	3	MO
TACLONEX SUSP (<i>calcipotriene-betamethasone dipropionate</i>)	5	NDS;SL(14.28 gm daily); MO
<i>triamcinolone acetonide (topical) aers 0.147 mg/gm</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide (topical) crea 0.025 %, 0.5 %, 0.1 %</i>	2	MO; *
<i>triamcinolone acetonide (topical) lotn 0.025 %, 0.1 %</i>	3	MO
<i>triamcinolone acetonide (topical) oint 0.025 %, 0.1 %</i>	2	MO; *
<i>triamcinolone acetonide (topical) oint 0.5 %</i>	4	MO
ULTRAVATE LOTN	5	PA; NDS;MO
Emollients		
<i>lactic acid (ammonium lactate) crea</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotn</i>	2	RX/OTC; MO; *
Enzymes - Topical		
SANTYL OINT	4	MO
Immunomodulating Agents - Topical		
<i>imiquimod crea 3.75 %</i>	5	NDS;MO
<i>imiquimod crea 5 %</i>	4	MO
ZYCLARA CREA (<i>imiquimod</i>)	5	NDS;MO
ZYCLARA PUMP CREA 2.5 %	5	NDS;MO
ZYCLARA PUMP CREA 3.75 % (<i>imiquimod</i>)	5	NDS;MO
Immunosuppressive Agents - Topical		
<i>pimecrolimus crea</i>	2	PA; MO; *
<i>tacrolimus (topical) oint</i>	4	PA; MO
Keratolytic/Antimitotic Agents		
CONDYLOX GEL	4	MO
<i>podofilox soln</i>	3	MO
Local Anesthetics - Topical		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine hcl gel ex 2 %</i>	2	QL(4 ml daily); MO; *
<i>lidocaine hcl prsy ex 2 %</i>	2	MO; *
<i>lidocaine hcl soln ex 4 %</i>	2	QL(6.67 ml daily); MO; *
<i>lidocaine oint</i>	4	QL(5 gm daily); MO
<i>lidocaine ptch</i>	4	PA; SL(3 ea daily); MO
<i>lidocaine-prilocaine crea</i>	4	QL(2 gm daily); MO
Rosacea Agents		
<i>azelaic acid gel</i>	2	MO; *
<i>doxycycline (rosacea) cpdr</i>	4	MO
FINACEA FOAM	4	MO
<i>ivermectin (rosacea) crea</i>	4	MO
<i>metronidazole (topical) crea</i>	4	MO
<i>metronidazole (topical) gel</i>	4	MO
<i>metronidazole (topical) lotn</i>	4	MO
MIRVASO GEL	4	PA; MO
NORITATE CREA	5	NDS;MO
ORACEA CPDR (<i>doxycycline (rosacea)</i>)	4	MO
Scabicides & Pediculicides		
<i>crotamiton lotn</i>	2	MO; *
<i>malathion lotn</i>	3	MO
<i>permethrin crea</i>	2	MO; *
Wound Care Products		
REGRANEX GEL	5	NDS;MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DIGESTIVE AIDS - Drugs to Treat Low Digestive Enzymes		
Digestive Enzymes		
CREON CPEP 114000 UNIT-180000 UNIT-36000 UNIT, 12000 UNIT-38000 UNIT-60000 UNIT, 15000 UNIT-3000 UNIT-9500 UNIT, 19000 UNIT-30000 UNIT-6000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 120000 UNIT-24000 UNIT-76000 UNIT	4	MO
PANCREAZE CPEP	3	MO
PERTZYE CPEP	4	MO
SUCRAID SOLN	4	LA; MO
VIOKACE TABS	4	MO
ZENPEP CPEP 10000 UNIT-14000 UNIT-3000 UNIT, 10000 UNIT-32000 UNIT-42000 UNIT, 105000 UNIT-25000 UNIT-79000 UNIT, 15000 UNIT-47000 UNIT-63000 UNIT, 17000 UNIT-24000 UNIT-5000 UNIT, 20000 UNIT-63000 UNIT-84000 UNIT	4	MO
ZENPEP CPEP 126000 UNIT-168000 UNIT-40000 UNIT	5	NDS;MO
DIURETICS - Drugs to Treat Heart, Circulation Conditions and Blood Pressure		
Carbonic Anhydrase Inhibitors		
<i>acetazolamide cp12</i>	4	MO
<i>acetazolamide tabs</i>	4	MO
KEVEYIS TABS	5	PA; NDS;SL(4 ea daily); MO
<i>methazolamide tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Diuretic Combinations		
ALDACTAZIDE TABS 50 MG-50 MG	3	MO
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tabs</i>	2	MO; *
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tabs</i>	3	MO
<i>triamterene & hydrochlorothiazide caps</i>	1	MO; *
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
Loop Diuretics		
<i>bumetanide tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
<i>ethacrynic acid tabs</i>	5	NDS;MO
<i>furosemide soln ij 10 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>furosemide soln or 10 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>furosemide tabs or 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	MO; *
<i>torsemide tabs</i>	2	MO; *
Potassium Sparing Diuretics		
<i>amiloride hcl tabs</i>	3	MO
<i>spironolactone tabs</i>	1	MO; *
<i>triamterene caps</i>	2	MO; *
Thiazides and Thiazide-Like Diuretics		
<i>chlorothiazide tabs 500 mg</i>	3	MO
<i>chlorthalidone tabs</i>	2	MO; *
<i>hydrochlorothiazide caps</i>	1	MO; *
<i>hydrochlorothiazide tabs</i>	1	MO; *
<i>indapamide tabs</i>	2	MO; *
<i>metolazone tabs</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Bone Disease and Regulate Hormones		
Bone Density Regulators		
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	1	MO; *
<i>alendronate sodium tabs 35 mg, 70 mg</i>	1	QL(0.15 ea daily); MO; *
<i>alendronate sodium tabs 5 mg</i>	1	*
<i>calcitonin (salmon) soln</i>	3	MO
FORTEO SOPN	5	PA; NDS, Limit 2.4mls per 28 days;QL(0.09 ml daily)
FOSAMAX PLUS D TABS	4	QL(0.15 ea daily); MO
<i>ibandronate sodium soln iv 3 mg/3ml</i>	3	QL(0.036 ml daily); MO
<i>ibandronate sodium tabs or 150 mg</i>	3	Limit 1 tab per 28 days (3 per 84);QL(0.036 ea daily); MO
MIACALCIN SOLN	4	MO
NATPARA CART	5	PA; NDS;LA
PROLIA SOSY	3	PA; QL(0.006 ml daily)
<i>risedronate sodium tabs 150 mg</i>	4	QL(0.04 ea daily); MO
<i>risedronate sodium tabs 30 mg, 5 mg</i>	4	QL(1 ea daily); MO
<i>risedronate sodium tabs 35 mg</i>	4	QL(0.15 ea daily); MO
<i>risedronate sodium tbec 35 mg</i>	4	QL(0.15 ea daily); MO
TYMLOS SOPN	5	PA; NDS
XGEVA SOLN	5	NDS, Limit 6.8mls per 28 days;QL(0.243 ml daily)

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	4	
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	4	Limit 1 dose per year; QL(0.28 ml daily)
Fertility Regulators		
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR	4	PA
NOVAREL SOLR	4	PA
PREGNYL W/DILUENT BENZYLALCOHOL/NACL SOLR	4	PA
GnRH/LHRH Antagonists		
ORILISSA TABS	5	PA; NDS;MO
Growth Hormone Receptor Antagonists		
SOMAVERT SOLR	5	PA; NDS;LA
Growth Hormone Releasing Hormones (GHRH)		
EGRIFTA SV SOLR	5	NDS
Growth Hormones		
NORDITROPIN FLEXPROM 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	5	PA; NDS
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 SOPN	5	PA; NDS
Hormone Receptor Modulators		
OSPHENA TABS	4	MO
<i>raloxifene hcl tabs</i>	3	QL(1 ea daily); MO
Insulin-Like Growth Factors (Somatomedins)		
INCRELEX SOLN	4	LA
LHRH/GnRH Agonist Analog Pituitary		
FENSOLVI KIT	4	MO
LUPANETA PACK KIT	5	NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG, 7.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	4	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT	5	NDS
SYNAREL SOLN	5	NDS;MO
TRIPTODUR SRER	5	NDS;MO
Metabolic Modifiers		
<i>calcitriol caps or 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	2	MO; *
<i>calcitriol soln or 1 mcg/ml</i>	4	MO
CARBAGLU TABS	4	LA; MO
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	3	
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg, 90 mg</i>	5	NDS
CRYSVITA SOLN	5	PA; NDS;LA
CYSTADANE POWD	4	LA; MO
<i>doxercalciferol caps or 0.5 mcg, 2.5 mcg</i>	4	MO
<i>doxercalciferol caps or 1 mcg</i>	2	MO; *
FABRAZYME SOLR	5	NDS;LA
GALAFOLD CAPS	5	PA; NDS;LA
KANUMA SOLN	5	NDS;LA
KUVAN PACK (<i>sapropterin dihydrochloride</i>)	5	PA; NDS;LA
KUVAN TBSO (<i>sapropterin dihydrochloride</i>)	5	PA; NDS;LA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers) tabs 330 mg</i>	3	MO
LUMIZYME SOLR	5	NDS;LA

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MYALEPT SOLR	5	NDS;LA; MO
NAGLAZYME SOLN	5	NDS;LA
<i>nitisinone caps</i>	2	MO; *
ORFADIN CAPS 20 MG	3	LA; MO
PALYNZIQ SOSY	5	PA; NDS;LA
<i>paricalcitol caps or 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	4	MO
RAVICTI LIQD	4	LA
RAYALDEE CPCR	4	PA; MO
REVCovi SOLN	5	PA; NDS;LA; MO
<i>sapropterin dihydrochloride pack</i>	5	PA; NDS;LA
<i>sapropterin dihydrochloride tbso</i>	5	PA; NDS;LA
STRENSIQ SOLN	5	PA; NDS;LA; MO
VIMIZIM SOLN	5	NDS;LA
XURIDEN PACK	5	NDS;SL(4 ea daily); MO
Posterior Pituitary Hormones		
<i>desmopressin acetate soln ij 4 mcg/ml</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate spray refrigerated soln</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate spray soln</i>	4	MO
<i>desmopressin acetate tabs or 0.1 mg, 0.2 mg</i>	3	MO
STIMATE SOLN	4	
Prolactin Inhibitors		
<i>cabergoline tabs</i>	3	MO
Somatostatic Agents		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml, 500 mcg/ml, 1000 mcg/ml</i>	4	
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml, 1000 mcg/5ml, 200 mcg/ml</i>	1	*
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	5	NDS; Limit 6 vials per 28 days;SL(0.22 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5	NDS, Limit 3 vials per 28 days;SL(0.11 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5	NDS; Limit 2 vials per 28 days;SL(0.08 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5	NDS, Limit 3 vials per 56 days;SL(0.054 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5	NDS, Limit 1 vial per 28 days;SL(0.036 ea daily); LA; MO
SIGNIFOR SOLN	5	NDS;LA; MO
SOMATULINE DEPOT SOLN	5	NDS
Vasopressin Receptor Antagonists		
JYNARQUE TABS 15 MG, 30 MG	5	NDS;MO
JYNARQUE TBPK	5	PA; NDS;LA
JYNARQUE TBPK 15 MG	5	PA; NDS;LA; MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SAMSCA TABS 15 MG	5	NDS;MO
<i>tolvaptan tabs 15 mg, 30 mg</i>	5	NDS;MO
ESTROGENS - Hormone Replacement/Modifying Drugs		
Estrogen Combinations		
ANGELIQ TABS 0.5 MG-1 MG	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
CLIMARA PRO PTWK	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
COMBIPATCH PTTW	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
DUAVEE TABS	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>estradiol & norethindrone acetate tabs</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tabs 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
PREMPHASE TABS	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
PREMPRO TABS	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
Estrogens		
DIVIGEL GEL	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
ELESTRIN GEL	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>estradiol pttw td 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>estradiol ptwk td 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr, 37.5 mcg/24hr, 0.025 mg/24hr</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>estradiol tabs or 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>estradiol valerate oil</i>	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EVAMIST SOLN	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
MENOSTAR PTWK	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
PREMARIN TABS OR 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
FLUOROQUINOLONES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Fluoroquinolones		
BAXDELA SOLR IV 300 MG	5	PA; NDS
BAXDELA TABS OR 450 MG	5	ST; NDS;MO
CIPRO SUSR 5 GM/100ML, 500 MG/5ML	4	MO
<i>ciprofloxacin hcl tabs</i>	1	MO; *
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml-5 %</i>	3	
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml-5 %</i>	3	MO
<i>ciprofloxacin susr</i>	2	MO; *
<i>levofloxacin in d5w soln</i>	3	
<i>levofloxacin soln iv 25 mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin soln or 25 mg/ml</i>	4	MO
<i>levofloxacin tabs or 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	MO; *
<i>moxifloxacin hcl tabs</i>	4	MO
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC. - Miscellaneous Gastrointestinal Drugs		
Farnesoid X Receptor (FXR) Agonists		
OCALIVA TABS 10 MG	5	PA; NDS;SL(1 ea daily)
OCALIVA TABS 5 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily)
Gallstone Solubilizing Agents		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CHENODAL TABS	5	NDS;LA
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	4	MO
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	3	MO
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	4	MO
Gastrointestinal Antiallergy Agents		
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) conc</i>	3	MO
Gastrointestinal Chloride Channel Activators		
AMITIZA CAPS	3	MO
Gastrointestinal Stimulants		
<i>metoclopramide hcl soln ij 5 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>metoclopramide hcl soln or 10 mg/10ml, 5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>metoclopramide hcl tabs or 5 mg, 10 mg</i>	1	MO; *
Inflammatory Bowel Agents		
<i>balsalazide disodium caps</i>	4	MO
DIPENTUM CAPS	5	NDS;MO
ENTYVIO SOLR	5	PA; NDS
INFLECTRA SOLR	5	PA; NDS
<i>mesalamine cp24 or 0.375 gm</i>	2	MO; *
<i>mesalamine cpdr or 400 mg</i>	2	MO; *
<i>mesalamine enem re 4 gm</i>	4	MO
<i>mesalamine supp re 1000 mg</i>	5	NDS;MO
<i>mesalamine tbec or 1.2 gm</i>	2	MO; *
<i>mesalamine tbec or 800 mg</i>	3	MO
<i>mesalamine w/ cleanser kit</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
REMICADE SOLR	5	PA; NDS
RENFLEXIS SOLR	5	PA; NDS
STELARA SOLN	5	PA; NDS
<i>sulfasalazine tabs</i>	2	MO; *
<i>sulfasalazine tbec</i>	3	MO
Intestinal Acidifiers		
<i>lactulose (encephalopathy) soln</i>	2	MO; *
Irritable Bowel Syndrome (IBS) Agents		
<i>alosetron hcl tabs</i>	5	PA; NDS;MO
LINZESS CAPS	3	MO
Peripheral Opioid Receptor Antagonists		
MOVANTIK TABS	4	MO
RELISTOR SOLN SC 12 MG/0.6ML, 8 MG/0.4ML	5	NDS;MO
RELISTOR TABS OR 150 MG	5	PA; NDS;MO
Phosphate Binder Agents		
<i>calcium acetate (phosphate binder) caps</i>	4	MO
<i>calcium acetate (phosphate binder) tabs</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>lanthanum carbonate chew</i>	2	MO; *
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm, 2.4 gm</i>	5	NDS;MO
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	4	MO
Short Bowel Syndrome (SBS) Agents		
GATTEX KIT	5	PA; NDS;LA
Tryptophan Hydroxylase Inhibitors		
XERMELO TABS	5	PA; NDS;LA; MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS - Miscellaneous Drugs to Treat Reproductive Organs and Urinary System		
Alkalinizers		
<i>potassium citrate (alkalinizer) tbc</i>	4	MO
Cystinosis Agents		
CYSTAGON CAPS	4	
PROCYSBI CPDR 25 MG, 75 MG	4	
Genitourinary Irrigants		
<i>acetic acid soln</i>	1	MO; *
<i>neomycin/polymyxin b gu soln</i>	1	MO; *
<i>sodium chloride (gu irrigant) soln</i>	2	MO; *
Interstitial Cystitis Agents		
ELMIRON CAPS	4	MO
Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl tb24</i>	2	MO; *
CARDURA XL TB24	4	MO
<i>dutasteride caps</i>	3	MO
<i>dutasteride-tamsulosin hcl caps</i>	4	MO
<i>finasteride tabs</i>	1	MO; *
<i>silodosin caps</i>	2	MO; *
<i>tamsulosin hcl caps</i>	2	MO; *
GOUT AGENTS - Drugs to Treat Gout		
Gout Agent Combinations		
<i>colchicine w/ probenecid tabs</i>	3	MO
Gout Agents		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	2	SL(8 ea daily); MO; *
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	2	SL(2.66 ea daily); MO; *
<i>colchicine tabs</i>	3	MO
Uricosurics		
<i>probenecid tabs</i>	3	MO
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Blood Disorders		
Bradykinin B2 Receptor Antagonists		
<i>icatibant acetate soln</i>	5	PA; NDS
Complement Inhibitors		
CINRYZE SOLR	5	PA; NDS;LA
HAEGARDA SOLR	5	PA; NDS
Hemataologic - Tyrosine Kinase Inhibitors		
TAVALISSE TABS	5	PA; NDS
Hematorheologic Agents		
<i>pentoxifylline tbc</i>	2	MO; *
Plasma Kallikrein Inhibitors		
KALBITOR SOLN	5	NDS
TAKHZYRO SOLN	5	PA; NDS
Platelet Aggregation Inhibitors		
<i>anagrelide hcl caps</i>	3	MO
<i>aspirin-dipyridamole cp12</i>	2	MO; *
BRILINTA TABS	3	MO
CABLIVI KIT	5	PA; NDS;MO
<i>cilostazol tabs</i>	2	MO; *
<i>clopidogrel bisulfate tabs</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dipyridamole tabs</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>prasugrel hcl tabs</i>	2	MO; *
ZONTIVITY TABS	3	MO
HEMATOPOIETIC AGENTS - Drugs to Treat Blood Disorders		
Agents for Gaucher Disease		
CERDELGA CAPS	5	PA; NDS
CEREZYME SOLR	5	PA; NDS;LA
ELELYSO SOLR	5	NDS
<i>miglustat caps</i>	5	NDS;LA; MO
VPRIV SOLR	5	NDS
Agents for Sickle Cell Disease		
ADAKVEO SOLN	5	PA; NDS
DROXIA CAPS	4	MO
ENDARI PACK	5	PA; NDS;MO
OXBRYTA TABS	5	PA; NDS;LA
Hematopoietic Growth Factors		
ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 100 MCG/ML, 200 MCG/ML, 300 MCG/ML	5	PA; NDS
ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 25 MCG/ML, 40 MCG/ML, 60 MCG/ML	4	PA
ARANESP ALBUMIN FREE SOSY 10 MCG/0.4ML, 25 MCG/0.42ML, 40 MCG/0.4ML, 60 MCG/0.3ML	4	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARANESP ALBUMIN FREE SOSY 100 MCG/0.5ML, 150 MCG/0.3ML, 200 MCG/0.4ML, 300 MCG/0.6ML, 500 MCG/ML	5	PA; NDS
DOPTelet TABS	5	PA; NDS;LA
EPOGEN SOLN 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	4	PA
EPOGEN SOLN 20000 UNIT/ML	5	PA; NDS
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	5	PA; NDS
LEUKINE SOLR	5	PA; NDS
MULPLETA TABS	5	PA; NDS
NEULASTA ONPRO KIT PSKT	5	PA; NDS
NEULASTA SOSY	5	PA; NDS
NEUPOGEN SOLN	5	PA; NDS
NEUPOGEN SOSY	5	PA; NDS
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	5	PA; NDS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	3	PA
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	5	PA; NDS
PROMACTA PACK 12.5 MG	5	PA; NDS;SL(12 ea daily); LA
PROMACTA PACK 25 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); LA
PROMACTA TABS 12.5 MG	5	PA; NDS;SL(12 ea daily); LA

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PROMACTA TABS 25 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily); LA
PROMACTA TABS 50 MG	5	PA; NDS;SL(3 ea daily); LA
PROMACTA TABS 75 MG	5	PA; NDS;SL(2 ea daily); LA
REBLOZYL SOLR	5	PA; NDS
RETACRIT SOLN 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	4	PA
ZARXIO SOSY	5	PA; NDS
Stem Cell Mobilizers		
MOZOBIL SOLN	5	PA; NDS
HEMOSTATICS - Drugs to Stop Bleeding/Treat Blood Disorders		
Hemostatics - Systemic		
<i>aminocaproic acid soln or 0.25 gm/ml</i>	5	NDS;MO
<i>aminocaproic acid tabs or 1000 mg</i>	5	NDS;MO
<i>aminocaproic acid tabs or 500 mg</i>	4	MO
<i>tranexamic acid soln iv 1000 mg/10ml</i>	1	*
<i>tranexamic acid tabs or 650 mg</i>	3	MO
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
Barbiturate Hypnotics		
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>phenobarbital soln 20 mg/5ml</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>phenobarbital tabs 100 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 16.2 mg, 32.4 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Hypnotics - Tricyclic Agents		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxepin hcl (sleep) tabs 3 mg</i>	4	QL(2 ea daily); MO
<i>doxepin hcl (sleep) tabs 6 mg</i>	4	QL(1 ea daily); MO
Non-Barbiturate Hypnotics		
EDLUAR SUBL 10 MG	4	SL(1 ea daily); MO
EDLUAR SUBL 5 MG	4	SL(2 ea daily); MO
<i>eszopiclone tabs</i>	4	MO
<i>flurazepam hcl caps</i>	1	MO; *
<i>temazepam caps</i>	2	MO; *
<i>triazolam tabs</i>	3	MO
<i>zaleplon caps</i>	3	MO
<i>zolpidem tartrate subl sl 1.75 mg</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate subl sl 3.5 mg</i>	2	SL(1 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tabs or 10 mg</i>	2	SL(1 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tabs or 5 mg</i>	2	SL(2 ea daily); MO; *
<i>zolpidem tartrate tbc or 12.5 mg</i>	4	SL(1 ea daily); MO
<i>zolpidem tartrate tbc or 6.25 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
Orexin Receptor Antagonists		
BELSOMRA TABS 10 MG	4	PA; SL(2 ea daily); MO
BELSOMRA TABS 15 MG	4	PA; SL(1.33 ea daily); MO
BELSOMRA TABS 20 MG	4	PA; SL(1 ea daily); MO
BELSOMRA TABS 5 MG	4	PA; SL(4 ea daily); MO
Selective Melatonin Receptor Agonists		
HETLIOZ CAPS	5	PA; NDS;MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ramelteon tabs</i>	2	MO; *
LAXATIVES - Bowel Treatment Drugs		
Laxative Combinations		
<i>bisacodyl-peg 3350-pot chloride-sod bicarb-sod chloride kit</i>	3	
CLENPIQ SOLN	4	MO
GOLYTELY SOLR 2.82 GM-21.5 GM-227.1 GM-5.53 GM-6.36 GM	4	MO
<i>peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-ascorbic acid solr</i>	4	MO
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate solr</i>	2	MO; *
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride solr</i>	2	MO; *
PLENVU SOLR	4	MO
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN	4	MO
Laxatives - Miscellaneous		
<i>lactulose soln 10 gm/15ml, 20 gm/30ml</i>	3	MO
Saline Laxatives		
OSMOPREP TABS	4	MO
LOCAL ANESTHETICS-Parenteral - Drugs for Numbing		
Local Anesthetics - Amides		
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln 0.5 %</i>	4	
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln 0.5 %, 1.5 %, 2 %</i>	4	Preservative Free
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln 1 %</i>	1	Preservative Free; *
<i>lidocaine hcl (local anesth.) soln 1 %, 2 %</i>	1	*

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
MACROLIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Azithromycin		
<i>azithromycin solr iv 500 mg</i>	2	MO; *
<i>azithromycin susr or 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	3	MO
<i>azithromycin tabs or 250 mg, 500 mg</i>	2	MO; *
<i>azithromycin tabs or 600 mg</i>	2	QL(0.29 ea daily); MO; *
Clarithromycin		
<i>clarithromycin susr 250 mg/5ml</i>	3	MO
<i>clarithromycin tabs 250 mg, 500 mg</i>	3	MO
<i>clarithromycin tb24 500 mg</i>	3	MO
Erythromycins		
<i>erythromycin base cpep 250 mg</i>	2	SL(16 ea daily); MO; *
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	2	SL(16 ea daily); MO; *
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	2	SL(8 ea daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200 mg/5ml</i>	2	SL(100 ml daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 400 mg/5ml</i>	2	SL(50 ml daily); MO; *
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs 400 mg</i>	2	SL(10 ea daily); MO; *
<i>erythromycin lactobionate solr</i>	2	SL(8 ea daily); *
Fidaxomicin		
DIFICID TABS	5	NDS;MO
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
Bandages-Dressings-Tape		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gauze pads 2"x2"</i>	1	RX/OTC; MO; *
Misc. Devices		
ALCOHOL PADS	3	RX/OTC; MO
Parenteral Therapy Supplies		
INSULIN SYRINGES AND PEN NEEDLES	3	RX/OTC; MO
MIGRAINE PRODUCTS - Drugs to Treat Migraine Headaches		
Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP)		
AIMOVIG SOAJ	4	PA; MO
AJOVY SOSY	4	PA; MO
EMGALITY SOAJ 120 MG/ML	4	PA; MO
EMGALITY SOSY 100 MG/ML	5	PA; NDS;MO
EMGALITY SOSY 120 MG/ML	4	PA; MO
Migraine Combinations		
<i>ergotamine w/ caffeine supp re 100 mg-2 mg</i>	4	MO
<i>sumatriptan-naproxen sodium tabs</i>	2	MO; *
TREXIMET TABS 10 MG-60 MG	4	
Migraine Products		
<i>dihydroergotamine mesylate soln ij 1 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>dihydroergotamine mesylate soln na 4 mg/ml</i>	5	NDS;MO
ERGOMAR SUBL	4	
MIGRANAL SOLN (<i>dihydroergotamine mesylate</i>)	5	NDS;MO
Serotonin Agonists		
<i>almotriptan malate tabs</i>	4	QL(0.4 ea daily); MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>eletriptan hydrobromide tabs</i>	2	QL(0.2 ea daily); MO; *
<i>frovatriptan succinate tabs</i>	4	QL(0.6 ea daily); MO
<i>naratriptan hcl tabs</i>	3	QL(0.3 ea daily); MO
<i>rizatriptan benzoate tabs</i>	3	QL(0.4 ea daily); MO
<i>rizatriptan benzoate tbdp</i>	3	QL(0.4 ea daily); MO
<i>sumatriptan succinate soaj sc 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	4	Auto-injector; Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO
<i>sumatriptan succinate soct sc 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	4	Solution cartridge;Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO
<i>sumatriptan succinate soln sc 6 mg/0.5ml</i>	4	Limit 4mls per month;QL(0.14 ml daily); MO
<i>sumatriptan succinate sosy sc 6 mg/0.5ml</i>	2	Prefilled syringe;QL(0.14 ml daily); *
<i>sumatriptan succinate tabs or 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	QL(0.3 ea daily); MO; *
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	4	SL(4 ea daily); MO
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	4	SL(4 ea daily); MO
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	4	SL(2 ea daily); MO
ZOMIG SOLN NA 2.5 MG	4	SL(4 ea daily); MO
ZOMIG SOLN NA 5 MG	4	SL(2 ea daily); MO
MINERALS & ELECTROLYTES		
Electrolyte Mixtures		
<i>dextrose in lactated ringers soln</i>	1	*

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.2 %-5 %, 0.33 %-5 %</i>	4	
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.45 %-2.5 %, 0.45 %-5 %</i>	2	*
<i>dextrose w/ sodium chloride soln 0.9 %-5 %</i>	2	MO; *
<i>lactated ringer's soln 109 meq/l-130 meq/l-28 meq/l-3 meq/l-4 meq/l, 20 mg/100ml-30 mg/100ml-310 mg/100ml-600 mg/100ml</i>	2	*
<i>parenteral electrolytes conc</i>	2	B/D; *
<i>potassium chloride in dextrose & sodium chloride soln 0.15 %-0.45 %-5 %, 0.45 %-20 meq/l-5 %</i>	3	
Magnesium		
<i>magnesium sulfate soln ij 50 %</i>	3	
Potassium		
<i>K-TAB TBCR 20 MEQ (potassium chloride)</i>	4	MO
<i>potassium chloride cpcr or 10 meq, 8 meq</i>	3	MO
<i>potassium chloride microencapsulated crystals or tbc 20 meq, 10 meq</i>	2	MO; *
<i>potassium chloride soln iv 2 meq/ml</i>	3	MO
<i>potassium chloride soln or 20 %, 10 %</i>	3	MO
<i>potassium chloride tbc or 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	2	MO; *
Sodium		
<i>sodium chloride soln iv 0.45 %</i>	2	*
<i>sodium chloride soln iv 3 %, 5 %, 0.9 %</i>	3	MO
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		

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

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	3	B/D; MO
<i>mycophenolate mofetil hcl solr</i>	2	B/D; MO; *
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	5	B/D; NDS;MO
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	3	B/D; MO
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	4	B/D; MO
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	2	B/D; MO; *
NULOJIX SOLR	5	B/D; NDS
PROGRAF PACK OR 0.2 MG	5	B/D; NDS;MO
PROGRAF PACK OR 1 MG	4	B/D; MO
PROGRAF SOLN IV 5 MG/ML	4	B/D
SANDIMMUNE SOLN OR 100 MG/ML	4	B/D; MO
SIMULECT SOLR	5	B/D; NDS
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	2	B/D; MO; *
<i>sirolimus tabs 0.5 mg, 1 mg</i>	2	B/D; MO; *
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	5	B/D; NDS;MO
<i>tacrolimus caps</i>	3	B/D; MO
THYMOGLOBULIN SOLR	3	B/D
ZORTRESS TABS 1 MG	5	B/D; NDS;MO
Irrigation Solutions		
<i>irrigation solutions, physiological soln</i>	2	*
<i>water for irrigation, sterile soln</i>	1	MO; *
Potassium Removing Agents		
LOKELMA PACK	4	ST; MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium polystyrene sulfonate powd or</i>	2	MO; *
<i>sodium polystyrene sulfonate susp or 15 gm/60ml</i>	2	MO; *
VELTASSA PACK 16.8 GM	4	ST; SL(1.5 ea daily); LA; MO
VELTASSA PACK 25.2 GM	4	ST; SL(1 ea daily); LA; MO
VELTASSA PACK 8.4 GM	5	ST; NDS;SL(3 ea daily); LA; MO
Systemic Lupus Erythematosus Agents		
BENLYSTA SOAJ	5	PA; NDS
BENLYSTA SOLR	5	PA; NDS
BENLYSTA SOSY	5	PA; NDS
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
Anesthetics Topical Oral		
<i>lidocaine hcl (mouth-throat) soln 2 %</i>	2	MO; *
Anti-infectives - Throat		
<i>clotrimazole troc</i>	3	MO
<i>nystatin (mouth-throat) susp</i>	2	MO; *
Antiseptics - Mouth/Throat		
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat) soln</i>	1	MO; *
Steroids - Mouth/Throat/Dental		
<i>triamcinolone acetonide (mouth) pste</i>	4	MO
Throat Products - Misc.		
<i>cevimeline hcl caps</i>	4	MO
<i>pilocarpine hcl (oral) tabs</i>	4	MO
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - Drugs to Treat Spasms		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Central Muscle Relaxants		
<i>baclofen tabs or 10 mg</i>	2	SL(8 ea daily); MO; *
<i>baclofen tabs or 20 mg</i>	2	SL(4 ea daily); MO; *
<i>carisoprodol tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>chlorzoxazone tabs 500 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>metaxalone tabs 400 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>metaxalone tabs 800 mg</i>	4	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>methocarbamol tabs or 500 mg, 750 mg</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>orphenadrine citrate tb12 or 100 mg</i>	3	AL(Up to 64 yrs old); MO
<i>tizanidine hcl caps 2 mg</i>	4	SL(18 ea daily); MO
<i>tizanidine hcl caps 4 mg</i>	4	SL(9 ea daily); MO
<i>tizanidine hcl caps 6 mg</i>	4	SL(6 ea daily); MO
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	2	SL(18 ea daily); MO; *
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	2	SL(9 ea daily); MO; *
Direct Muscle Relaxants		
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	1	MO; *
<i>dantrolene sodium caps 50 mg, 25 mg</i>	4	MO
Muscle Relaxant Combinations		
<i>carisoprodol w/ aspirin & codeine tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL - Drugs to treat the Nose or Sinus		
Nasal Agent Combinations		
<i>azelastine hcl-fluticasone propionate susp</i>	4	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Nasal Antiallergy		
<i>azelastine hcl soln</i>	3	MO
<i>olopatadine hcl (nasal) soln</i>	4	MO
Nasal Anticholinergics		
<i>ipratropium bromide (nasal) soln</i>	3	MO
Nasal Steroids		
BECONASE AQ SUSP	4	MO
<i>flunisolide (nasal) soln</i>	2	MO; *
<i>fluticasone propionate (nasal) susp</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>mometasone furoate (nasal) susp</i>	2	MO; *
OMNARIS SUSP	4	MO
QNASL AERS	4	MO
QNASL CHILDRENS AERS	4	MO
ZETONNA AERS	4	MO
NEUROMUSCULAR AGENTS - Drugs to Relax/Paralyze Muscles		
ALS Agents		
RADICAVA SOLN	5	PA; NDS
<i>riluzole tabs</i>	2	MO; *
Muscular Dystrophy Agents		
EXONDYS 51 SOLN	5	PA; NDS;LA; MO
VYONDYS 53 SOLN	5	PA; NDS;LA; MO
Neuromuscular Blocking Agent - Neurotoxins		
BOTOX SOLR	4	PA; MO
XEOMIN SOLR	4	PA; MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUTRIENTS		
Carbohydrates		
<i>dextrose soln 10 %</i>	2	B/D; *
<i>dextrose soln 5 %</i>	2	B/D; MO; *
<i>dextrose soln 70 %, 50 %</i>	4	B/D
Lipids		
<i>fat emulsion plant based emul</i>	4	B/D
Proteins		
<i>amino acid infusion 15%</i>	4	B/D; MO
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5% SOLN	4	B/D
OPHTHALMIC AGENTS - Drugs to Treat the Eye		
Beta-blockers - Ophthalmic		
<i>betaxolol hcl (ophth) soln</i>	3	MO
BETIMOL SOLN	4	MO
BETOPTIC-S SUSP	3	MO
<i>carteolol hcl (ophth) soln</i>	2	MO; *
COMBIGAN SOLN	3	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate soln 0.5 %-2 %, 20 mg/ml-5 mg/ml, 22.3 mg/ml-6.8 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>levobunolol hcl soln</i>	2	MO; *
<i>timolol maleate (ophth) solg 0.25 %, 0.5 %</i>	3	Gel Forming Soln;MO
<i>timolol maleate (ophth) soln 0.25 %, 0.5 %</i>	1	MO; *
TIMOPTIC-XE SOLG 0.25 % (<i>timolol maleate (ophth)</i>)	3	Gel Forming Soln;MO
Cycloplegic Mydriatics		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyclopentolate hcl soln 0.5 %</i>	4	MO
<i>cyclopentolate hcl soln 2 %, 1 %</i>	1	MO; *
Miotics		
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR	4	
<i>pilocarpine hcl soln</i>	3	MO
Ophthalmic - Angiogenesis Inhibitors		
BEOVU SOLN	5	PA; NDS
EYLEA SOLN	5	PA; NDS;LA
EYLEA SOSY	5	PA; NDS;LA
Ophthalmic Adrenergic Agents		
ALPHAGAN P SOLN 0.1 %	3	MO
<i>apraclonidine hcl soln</i>	3	MO
<i>brimonidine tartrate soln</i>	3	MO
IOPIDINE SOLN 1 %	4	MO
SIMBRINZA SUSP	3	MO
Ophthalmic Anti-infectives		
AZASITE SOLN	4	MO
<i>bacitracin (ophthalmic) oint</i>	2	MO; *
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth) oint</i>	2	MO; *
BESIVANCE SUSP	4	MO
CILOXAN OINT	4	MO
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) soln</i>	2	MO; *
<i>erythromycin (ophth) oint</i>	2	MO; *
<i>gatifloxacin (ophth) soln</i>	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin sulfate (ophth) oint</i>	2	MO; *
<i>gentamicin sulfate (ophth) soln</i>	2	MO; *
<i>levofloxacin (ophth) soln</i>	3	MO
MOXEZA SOLN (<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>)	3	MO
<i>moxifloxacin hcl (ophth) soln</i>	2	MO; *
NATACYN SUSP	3	MO
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin oint</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin soln</i>	1	MO; *
<i>ofloxacin (ophth) soln</i>	2	MO; *
<i>polymyxin b-trimethoprim soln</i>	2	MO; *
<i>sulfacetamide sodium (ophth) soln</i>	3	MO
<i>tobramycin (ophth) soln</i>	2	MO; *
TOBREX OINT	4	MO
<i>trifluridine soln</i>	3	MO
ZIRGAN GEL	4	MO
Ophthalmic Immunomodulators		
RESTASIS EMUL	3	MO
RESTASIS MULTIDOSE EMUL	3	MO
Ophthalmic Local Anesthetics		
<i>proparacaine hcl soln</i>	1	MO; *
Ophthalmic Nerve Growth Factors		
OXERVATE SOLN	5	PA; NDS;MO
Ophthalmic Steroids		
ALREX SUSP	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc oint</i>	3	MO
BLEPHAMIDE SUSP	4	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) soln</i>	1	MO; *
DUREZOL EMUL	3	MO
FLAREX SUSP	3	MO
<i>fluorometholone (ophth) susp</i>	3	MO
FML FORTE SUSP	3	MO
FML OINT	3	MO
LOTEMAX GEL	3	MO
LOTEMAX OINT	3	MO
LOTEMAX SM GEL	3	MO
<i>loteprednol etabonate susp</i>	3	MO
MAXIDEX SUSP	4	MO
<i>neomycin-polymy-dexameth oint</i>	2	MO; *
<i>neomycin-polymy-dexameth susp</i>	2	MO; *
PRED MILD SUSP	3	MO
<i>prednisolone acetate (ophth) susp</i>	3	MO
<i>sulfacetamide sod-prednisolone soln</i>	2	MO; *
TOBRADEX OINT	4	MO
TOBRADEX ST SUSP	4	MO
<i>tobramycin-dexamethasone susp</i>	3	MO
ZYLET SUSP	3	MO
Ophthalmics - Misc.		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ACUVAIL SOLN	4	MO
ALOCRIOL SOLN	4	MO
ALOMIDE SOLN	4	MO
<i>azelastine hcl (ophth) soln</i>	3	MO
AZOPT SUSP	3	MO
<i>bromfenac sodium (ophth) soln</i>	4	Once daily dosing; MO
<i>cromolyn sodium (ophth) soln</i>	1	MO; *
CYSTARAN SOLN	4	Limit 60mls per 28 days; QL (2.15 ml daily); LA; MO
<i>diclofenac sodium (ophth) soln</i>	3	MO
<i>dorzolamide hcl soln</i>	2	MO; *
<i>epinastine hcl (ophth) soln</i>	3	MO
<i>flurbiprofen sodium soln</i>	2	MO; *
ILEVRO SUSP	3	MO
<i>ketorolac tromethamine (ophth) soln</i>	2	MO; *
LASTACFT SOLN	4	MO
NEVANAC SUSP	3	MO
<i>olopatadine hcl soln</i>	2	RX/OTC; MO; *
PROLENSA SOLN	4	MO
Prostaglandins - Ophthalmic		
<i>bimatoprost soln</i>	2	MO; *
<i>latanoprost soln</i>	2	MO; *
LUMIGAN SOLN	3	MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRAVATAN Z SOLN (<i>travoprost</i>)	3	MO
ZIOPTAN SOLN	4	MO
OTIC AGENTS - Drugs to Treat the Ear		
Otic Agents - Miscellaneous		
<i>acetic acid (otic) soln</i>	2	MO; *
Otic Anti-infectives		
CETRAXAL SOLN (<i>ciprofloxacin hcl (otic)</i>)	4	MO
<i>ciprofloxacin hcl (otic) soln</i>	4	MO
<i>ofloxacin (otic) soln</i>	4	MO
Otic Combinations		
CIPRO HC SUSP	4	MO
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp</i>	3	MO
CORTISPORIN-TC SUSP	4	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic) soln</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic) susp</i>	3	MO
Otic Steroids		
<i>fluocinolone acetonide (otic) oil</i>	4	MO
<i>hydrocortisone w/acetic acid soln</i>	4	MO
OXYTOCICS - Drugs to Prevent/Control Uterine Bleeding		
Oxytocics		
<i>methylergonovine maleate tabs</i>	3	MO
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS - Antibody Drugs to Treat Low Immune System		
Immune Serums		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BIVIGAM SOLN	5	B/D; NDS
CUVITRU SOLN 1 GM/5ML	4	B/D; LA
CUVITRU SOLN 10 GM/50ML	5	B/D; NDS
CUVITRU SOLN 2 GM/10ML, 4 GM/20ML, 8 GM/40ML	5	B/D; NDS; LA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 0.5 GM/10ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML	5	B/D; NDS
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5 GM/50ML	5	B/D; NDS; 5 GM/50 ML
GAMASTAN INJ	4	B/D
GAMMAGARD LIQUID SOLN	5	B/D; NDS
GAMMAKED SOLN	5	B/D; NDS
GAMMAPLEX SOLN	5	B/D; NDS
GAMUNEX-C SOLN	5	B/D; NDS
HIZENTRA SOLN 1 GM/5ML	4	B/D; LA
HIZENTRA SOLN 10 GM/50ML	5	B/D; NDS
HIZENTRA SOLN 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	5	B/D; NDS; LA
HIZENTRA SOSY 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 4 GM/20ML	5	B/D; NDS
HYPERRAB S/D SOLN	4	
IMOGAM RABIES-HT SOLN 300 UNIT/2ML	4	
KEDRAB SOLN	4	
OCTAGAM SOLN	5	B/D; NDS

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PRIVIGEN SOLN	5	B/D; NDS
VARIZIG SOLN	5	NDS
Monoclonal Antibodies		
SYNAGIS SOLN	5	NDS
ZINPLAVA SOLN	5	PA; NDS
Passive Immunizing Agents - Combinations		
HYQVIA KIT	5	B/D; NDS
PENICILLINS - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminopenicillins		
<i>amoxicillin caps 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>amoxicillin tabs 500 mg, 875 mg</i>	1	MO; *
<i>ampicillin caps</i>	1	MO; *
<i>ampicillin sodium solr ij 2 gm</i>	1	MO; *
<i>ampicillin sodium solr ij 250 mg</i>	2	*
<i>ampicillin sodium solr ij 500 mg, 1 gm</i>	2	MO; *
<i>ampicillin sodium solr iv 10 gm, 2 gm</i>	2	*
Natural Penicillins		
BICILLIN L-A SUSP	4	MO
<i>penicillin g potassium solr 20 mu, 2000000 unit</i>	1	MO; *
<i>penicillin g potassium solr 5000000 unit</i>	4	MO
<i>penicillin v potassium solr 250 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Penicillin Combinations		
<i>amoxicillin & pot clavulanate chew 200 mg-28.5 mg, 400 mg-57 mg</i>	2	MO; *
<i>amoxicillin & pot clavulanate susr 400 mg/5ml-57 mg/5ml, 200 mg/5ml-28.5 mg/5ml, 250 mg/5ml-62.5 mg/5ml, 42.9 mg/5ml-600 mg/5ml</i>	4	MO
<i>amoxicillin & pot clavulanate tabs 125 mg-875 mg, 125 mg-250 mg, 125 mg-500 mg</i>	2	MO; *
<i>amoxicillin & pot clavulanate tb12 1000 mg-62.5 mg</i>	3	MO
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr ij 0.5 gm-1 gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr ij 1 gm-2 gm</i>	4	MO
<i>ampicillin & sulbactam sodium solr iv 10 gm-5 gm</i>	4	
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium solr</i>	4	
ZOSYN SOLN 0.375 GM/50ML-3 GM/50ML-5 %	4	
Penicillinase-Resistant Penicillins		
<i>dicloxacillin sodium caps</i>	2	MO; *
<i>nafcillin sodium solr ij 1 gm</i>	4	
NAFCILLIN SODIUM SOLR IJ 10 GM	5	NDS
<i>nafcillin sodium solr ij 2 gm</i>	4	MO
<i>nafcillin sodium solr iv 10 gm</i>	5	NDS
PROGESTINS - Hormone Replacement/Modifying Drugs		
Progestins		
<i>medroxyprogesterone acetate tabs</i>	1	MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>megestrol acetate (appetite) susp</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>norethindrone acetate tabs</i>	1	MO; *
<i>progesterone micronized caps</i>	3	MO
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Mental and Emotional Conditions		
Agents for Chemical Dependency		
<i>acamprosate calcium tbec</i>	4	MO
<i>disulfiram tabs</i>	3	MO
LUCEMYRA TABS	5	PA; NDS;SL(16 ea daily); MO
Anti-Cataleptic Agents		
XYREM SOLN	5	NDS;LA; MO
Antidementia Agents		
<i>donepezil hydrochloride tabs</i>	2	MO; *
<i>donepezil hydrochloride tbdp</i>	2	MO; *
<i>galantamine hydrobromide cp24 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	3	MO
<i>galantamine hydrobromide soln 4 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	3	MO
<i>memantine hcl cp24 14 mg</i>	2	AL(At least 60 yrs old); SL(2 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl cp24 21 mg</i>	2	AL(At least 60 yrs old); SL(1.33 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl cp24 28 mg</i>	2	AL(At least 60 yrs old); SL(1 ea daily); MO; *
<i>memantine hcl cp24 7 mg</i>	2	AL(At least 60 yrs old); SL(4 ea daily); MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>memantine hcl soln 10 mg/5ml, 2 mg/ml</i>	2	AL(At least 60 yrs old); MO; *
<i>memantine hcl tabs 10 mg, 5 mg</i>	2	MO; *
NAMENDA XR TITRATION PACK CP24	4	AL(At least 60 yrs old); MO
<i>rivastigmine pt24</i>	4	MO
<i>rivastigmine tartrate caps</i>	3	MO
Combination Psychotherapeutics		
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps</i>	4	MO
<i>perphenazine-amitriptyline tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
Fibromyalgia Agents		
SAVELLA TABS	4	PA; MO
SAVELLA TITRATION PACK MISC	4	PA; MO
Movement Disorder Drug Therapy		
INGREZZA CAPS	5	PA; NDS;LA; MO
INGREZZA CPPK	5	PA; NDS;LA; MO
<i>tetrabenazine tabs</i>	5	PA; NDS
Multiple Sclerosis Agents		
AUBAGIO TABS	5	PA; NDS
AVONEX PEN AJKT	5	PA; NDS; Limited to 1 box per 28 days;QL(0.036 ea daily)
AVONEX PSKT	5	PA; NDS; Limited to 1 box per 28 days;QL(0.036 ml daily)

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BETASERON KIT	5	PA; NDS
COPAXONE SOSY (<i>glatiramer acetate</i>)	5	PA; NDS
<i>dalfampridine tb12</i>	5	PA; NDS
GILENYA CAPS 0.5 MG	5	PA; NDS
LEMTRADA SOLN	5	PA; NDS;LA
MAVENCLAD TBPK	5	PA; NDS; 10 Tabs
MAVENCLAD TBPK	5	PA; NDS;LA
MAYZENT TABS	5	PA; NDS
OCREVUS SOLN	5	PA; NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ	5	PA; NDS
REBIF REBIDOSE TITRATIONPACK SOAJ	5	PA; NDS
REBIF SOSY	5	PA; NDS
REBIF TITRATION PACK SOSY	5	PA; NDS
TECFIDERA CPDR (<i>dimethyl fumarate</i>)	5	PA; NDS
TECFIDERA STARTER PACK MISC (<i>dimethyl fumarate</i>)	5	PA; NDS
TYSABRI CONC	5	PA; NDS
VUMERITY CPDR	5	PA; NDS; Starter Bottle
VUMERITY CPDR	5	PA; NDS;QL(4 ea daily)
Postherpetic Neuralgia (PHN)/Neuropathic Pain		
GRALISE TABS	4	MO
Pseudobulbar Affect (PBA) Agents		
NUEDEXTA CAPS	4	PA; MO
Psychotherapeutic and Neurological Agents -		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ergoloid mesylates tabs</i>	2	AL(Up to 64 yrs old); MO; *
<i>pimozide tabs</i>	3	MO
Restless Leg Syndrome (RLS) Agents		
HORIZANT TBCR	4	MO
Smoking Deterrents		
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tb12</i>	3	SL(2 ea daily); MO
CHANTIX CONTINUING MONTHPAK TABS	4	MO
CHANTIX STARTING MONTH PAK TABS	4	MO
CHANTIX TABS	4	MO
NICOTROL INHALER INHA	4	Limit 3 boxes per month; SL(16.8 ea daily); MO
NICOTROL NS SOLN	4	MO
Transthyretin Amyloidosis Agents		
TEGSEDI SOSY	5	PA; NDS; LA; MO
Vasomotor Symptom Agents		
<i>paroxetine mesylate (vasomotor) caps</i>	2	MO; *
RESPIRATORY AGENTS - MISC. - Drugs to Treat Lung Conditions		
Alpha-Proteinase Inhibitor (Human)		
ARALAST NP SOLR 1000 MG	5	NDS; LA; MO
ARALAST NP SOLR 500 MG	5	NDS; LA
GLASSIA SOLN	4	LA
PROLASTIN-C SOLN 1000 MG/20ML	5	PA; NDS; LA; MO
PROLASTIN-C SOLR 1000 MG	5	NDS; LA; MO

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZEMAIRA SOLR	5	NDS; LA; MO
Cystic Fibrosis Agents		
KALYDECO PACK	5	PA; NDS; MO
KALYDECO TABS	5	PA; NDS; MO
ORKAMBI PACK	5	PA; NDS; LA; MO
ORKAMBI TABS	5	PA; NDS; LA; MO
PULMOZYME SOLN	5	B/D; NDS
SYMDEKO TBPk	5	PA; NDS; LA
TRIKAFTA TBPk	5	PA; NDS; LA; MO
Pulmonary Fibrosis Agents		
ESBRIET CAPS	5	PA; NDS; LA
ESBRIET TABS	5	PA; NDS; LA
OFEV CAPS	5	PA; NDS; LA
SULFONAMIDES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Sulfonamides		
<i>sulfadiazine tabs</i>	2	MO; *
TETRACYCLINES - Drugs to Treat Bacterial Infections		
Aminomethylcyclines		
NUZYRA TABS OR 150 MG	5	PA; NDS; MO
Glycylcyclines		
<i>tigecycline solr</i>	5	NDS
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl tabs</i>	4	MO
<i>doxycycline (monohydrate) caps</i>	2	MO; *

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

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

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ADACEL SUSP	1	*
BOOSTRIX SUSP	1	*
DAPTACEL SUSP	4	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC SUSP	4	B/D
INFANRIX SUSP	4	
KINRIX SUSP	4	
PEDIARIX SUSP	4	
PENTACEL SUSP	4	
QUADRACEL SUSP	4	
TDVAX SUSP	4	B/D
TENIVAC INJ	4	B/D
ULCER DRUGS - Drugs to Treat Bowel, Intestine and Stomach Conditions		
Antispasmodics		
<i>dicyclomine hcl caps or 10 mg</i>	1	MO; *
<i>dicyclomine hcl tabs or 20 mg</i>	1	MO; *
<i>glycopyrrolate soln ij 0.2 mg/ml</i>	2	MO; *
<i>glycopyrrolate soln ij 0.4 mg/2ml</i>	4	
<i>glycopyrrolate soln ij 1 mg/5ml, 4 mg/20ml</i>	4	MO
<i>glycopyrrolate tabs or 1 mg</i>	3	SL(8 ea daily); MO
<i>glycopyrrolate tabs or 2 mg</i>	3	SL(4 ea daily); MO
<i>methscopolamine bromide tabs</i>	4	MO
H-2 Antagonists		

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cimetidine tabs 200 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>cimetidine tabs 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	3	MO
<i>famotidine soln iv 20 mg/2ml, 200 mg/20ml, 40 mg/4ml</i>	1	*
<i>famotidine susr or 40 mg/5ml</i>	4	MO
<i>famotidine tabs or 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *
<i>famotidine tabs or 40 mg</i>	1	MO; *
<i>nizatidine caps 150 mg, 300 mg</i>	1	MO; *
Misc. Anti-Ulcer		
<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	4	MO
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	2	MO; *
Proton Pump Inhibitors		
DEXILANT CPDR	3	ST; MO
<i>esomeprazole magnesium cpdr 20 mg</i>	4	RX/OTC; MO
<i>esomeprazole magnesium cpdr 40 mg</i>	4	MO
<i>esomeprazole magnesium pack 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	4	ST; MO
<i>esomeprazole sodium solr 40 mg</i>	2	*
<i>lansoprazole cpdr 15 mg</i>	2	RX/OTC; MO; *
<i>lansoprazole cpdr 30 mg</i>	2	MO; *
<i>lansoprazole tbdd 30 mg</i>	4	MO
NEXIUM PACK 2.5 MG, 5 MG	4	ST; MO
<i>omeprazole cpdr 10 mg, 40 mg</i>	1	MO; *
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	1	RX/OTC; MO; *

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pantoprazole sodium pack or 40 mg</i>	4	QL(1 ea daily); MO
<i>pantoprazole sodium solr iv 40 mg</i>	2	*
<i>pantoprazole sodium tbec or 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; *
Ulcer Drugs - Prostaglandins		
<i>misoprostol tabs</i>	3	MO
Ulcer Therapy Combinations		
<i>amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole misc</i>	4	MO
<i>omeprazole-sodium bicarbonate caps 1100 mg-40 mg</i>	4	MO
<i>omeprazole-sodium bicarbonate pack 1680 mg-40 mg</i>	4	MO
PYLERA CAPS	4	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES - Drugs to Treat Bladder/Kidney Infections		
Urinary Anti-infectives		
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps</i>	3	MO
URINARY ANTISPASMODICS - Drugs to Treat Miscellaneous Bladder Spasms		
Urinary Antispasmodic - Antimuscarinics		
<i>darifenacin hydrobromide tb24</i>	2	MO; *
GELNIQUE GEL	4	MO
<i>oxybutynin chloride syrp 5 mg/5ml</i>	2	MO; *
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	3	MO
<i>oxybutynin chloride tb24 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	3	MO
OXYTROL PTTW	4	RX/OTC; MO
<i>tolterodine tartrate cp24 2 mg, 4 mg</i>	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
TOVIAZ TB24	3	MO
<i>trospium chloride cp24</i>	4	MO
<i>trospium chloride tabs</i>	4	MO
VESICARE TABS (<i>solifenacin succinate</i>)	3	MO
Urinary Antispasmodics - Beta-3 Adrenergic		
MYRBETRIQ TB24	4	MO
Urinary Antispasmodics - Cholinergic Agonists		
<i>bethanechol chloride tabs</i>	3	MO
Urinary Antispasmodics - Direct Muscle Relaxants		
<i>flavoxate hcl tabs</i>	3	MO
VACCINES		
Bacterial Vaccines		
ACTHIB SOLR	4	
BCG VACCINE INJ	4	
BEXSERO SUSY	4	
HIBERIX SOLR	4	
MENACTRA INJ	4	
MENQUADFI INJ	4	
MENVEO SOLR	4	
PEDVAX HIB SUSP	4	
TRUMENBA SUSY	4	
TYPHIM VI SOLN	4	
Viral Vaccines		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ENERGIX-B SUSP IJ 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	4	B/D
GARDASIL 9 SUSP	3	
GARDASIL 9 SUSY	3	
HAVRIX SUSP	4	
IMOVAX RABIES (<i>H.D.C.V.</i>) INJ	4	B/D
IPOV INACTIVATED IPV INJ	4	
IXIARO SUSP	4	
M-M-R II SOLR	4	
PROQUAD SUSR	4	
RABAVERT SUSR	4	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP	4	B/D
ROTARIX SUSR	4	
ROTATEQ SOLN	3	
SHINGRIX SUSR	3	
TWINRIX SUSP	4	
TWINRIX SUSY	4	
VAQTA SUSP	4	
VARIVAX INJ	4	
YF-VAX INJ	4	
ZOSTAVAX SUSR	3	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
Vaginal Anti-infectives		
CLEOCIN SUPP VA 100 MG	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin phosphate vaginal crea</i>	3	MO
<i>metronidazole vaginal gel</i>	4	MO
<i>terconazole vaginal crea</i>	3	MO
<i>terconazole vaginal supp</i>	3	MO
Vaginal Estrogens		
<i>estradiol vaginal crea 0.1 mg/gm</i>	4	MO
<i>estradiol vaginal tabs 10 mcg</i>	2	MO; *
ESTRING RING	4	MO
FEMRING RING	4	MO
PREMARIN CREA VA 0.625 MG/GM	3	MO
Vaginal Progestins		
CRINONE GEL	4	PA; MO
VASOPRESSORS - Drugs to Treat Heart and Circulation Conditions		
Anaphylaxis Therapy Agents		
<i>epinephrine (anaphylaxis) soaj 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	3	MO
EPIPEN-JR 2-PAK SOAJ (<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>)	3	MO
Neurogenic Orthostatic Hypotension (NOH) -		
NORTHERA CAPS 100 MG	5	PA; NDS;SL(18 ea daily)
NORTHERA CAPS 200 MG	5	PA; NDS;SL(9 ea daily)
NORTHERA CAPS 300 MG	5	PA; NDS;SL(6 ea daily)
Vasopressors		
<i>dobutamine hcl soln</i>	1	*
<i>midodrine hcl tabs</i>	4	MO

Puede encontrar información sobre qué significan los símbolos y abreviaciones en esta tabla en la página viii.

Índice de Medicamentos

abacavir sulfate.....	39	ALIMTA.....	29	ampicillin & sulbactam sodium.....	71
abacavir sulfate-lamivudine.....	39	ALINIA.....	8	ampicillin sodium.....	70
abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine.....	39	ALIQOPA.....	32	ANADROL-50.....	7
ABELCET.....	23	aliskiren fumarate.....	27	anagrelide hcl.....	59
ABILIFY MAINTENA.....	39	allopurinol.....	59	anastrozole.....	31
abiraterone acetate.....	30	almotriptan malate.....	63	ANDRODERM.....	7
ABRAXANE.....	35	ALOCRIL.....	69	ANGELIQ.....	57
ABSTRAL.....	4	ALOMIDE.....	69	ANORO ELLIPTA.....	12
acamprosate calcium.....	71	alosetron hcl.....	58	ANTARA.....	24,25
acarbose.....	19	ALPHAGAN P.....	67	APLENZIN.....	17
acebutolol hcl.....	42	alprazolam.....	10	APOKYN.....	36
acetaminophen w/ codeine.....	6	ALREX.....	68	apraclonidine hcl.....	67
acetazolamide.....	53	ALTOPREV.....	25	aprepitant.....	23
acetic acid.....	59	ALUNBRIG.....	32	APTIOM.....	14
acetic acid (otic).....	69	amantadine hcl.....	36	APTIVUS.....	39
acetylcysteine.....	48	AMBISOME.....	23	ARALAST NP.....	73
acitretin.....	50	ambrisentan.....	44	ARANESP ALBUMIN FREE.....	60
ACTEMRA.....	3	amcinonide.....	50	ARCALYST.....	3
ACTHIB.....	76	amikacin sulfate.....	2	ARCAPTA NEOHALER.....	12
ACTIMMUNE.....	34	amiloride & hydrochlorothiazide.....	54	argatroban.....	14
ACTOPLUS MET XR.....	19	amiloride hcl.....	54	ARIKAYCE.....	2
ACUVAIL.....	69	amino acid infusion 15%.....	67	aripiprazole.....	39
acyclovir.....	42	aminocaproic acid.....	61	ARISTADA.....	39
acyclovir sodium.....	42	aminophylline.....	13	ARISTADA INITIO.....	39
acyclovir topical.....	50	aminosalicylic acid.....	28	armodafinil.....	1
ADACEL.....	74	amiodarone hcl.....	11	ARNUITY ELLIPTA.....	12
ADAKVEO.....	60	AMITIZA.....	58	ARRANON.....	29
adapalene.....	48	amitriptyline hcl.....	18	arsenic trioxide.....	34
adapalene-benzoyl peroxide.....	48	amlodipine besylate.....	43	ARZERRA.....	30
adefovir dipivoxil.....	41	amlodipine besylate-atorvastatin calcium.....	44	aspirin-dipyridamole.....	59
ADEMPAS.....	44,45	amlodipine besylate-benazepril hcl.....	26	ASTAGRAF XL.....	64
ADVAIR HFA.....	12	amlodipine besylate-olmesartan medoxomil.....	26	atazanavir sulfate.....	39
AFINITOR.....	32	amlodipine besylate-valsartan.....	26	atenolol.....	42
AFINITOR DISPERZ.....	32	amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide.....	26,27	atenolol & chlorthalidone.....	27
AIMOVIG.....	63	amoxapine.....	18	ATGAM.....	64
AJOVY.....	63	amoxicillin.....	70	atomoxetine hcl.....	1
AKYNZEO.....	23	amoxicillin & pot clavulanate.....	71	atorvastatin calcium.....	25
albendazole.....	8	amoxicillin-clarithromycin w/ lansoprazole.....	75	atovaquone.....	8
albuterol sulfate.....	12	amphetamine-dextroamphetamine.....	1	atovaquone-proguanil hcl.....	27
alclometasone dipropionate.....	50	amphotericin b.....	23	ATRIPLA.....	39
ALCOHOL PADS.....	63	ampicillin.....	70	ATROVENT HFA.....	11
ALDACTAZIDE.....	54			AUBAGIO.....	72
ALECENSA.....	32			AVANDIA.....	20
alendronate sodium.....	54			AVASTIN.....	29
alfuzosin hcl.....	59			AVEED.....	8

AVONEX.....	72	betamethasone sod phosphate & acetate.....	46	buprenorphine hcl.....	7
AVONEX PEN.....	72	betamethasone valerate....	50	buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate.....	7
AYVAKIT.....	32	BETASERON.....	72	bupropion hcl.....	17
azacitidine.....	29	betaxolol hcl.....	42	bupropion hcl (smoking deterrent).....	73
AZASITE.....	67	betaxolol hcl (ophth).....	67	buspirone hcl.....	10
AZATHIOPRINE.....	64	bethanechol chloride.....	76	busulfan.....	28
azathioprine.....	64	BETHKIS.....	2	butalbital-acetaminophen- caffeine w/ codeine.....	6
azelaic acid.....	53	BETIMOL.....	67	butalbital-aspirin-caffeine w/cod.....	6
azelastine hcl.....	66	BETOPTIC-S.....	67	butorphanol tartrate.....	7
azelastine hcl (ophth).....	69	BEVYXXA.....	13	BUTRANS.....	7
azelastine hcl-fluticasone propionate.....	66	bexarotene.....	34	BYDUREON.....	20
AZELEX.....	48	BEXSERO.....	76	BYDUREON BCISE.....	20
azithromycin.....	62	bicalutamide.....	31	BYDUREON PEN.....	20
AZOPT.....	69	BICILLIN L-A.....	70	BYETTA.....	20
aztreonam.....	9	BIDIL.....	44	BYSTOLIC.....	42
bacitracin (ophthalmic).....	67	BIKTARVY.....	39	cabergoline.....	56
bacitracin-poly-neomycin-hc.....	68	bimatoprost.....	69	CABLIVI.....	59
bacitracin-polymyxin b (ophth).....	67	bisacodyl-peg 3350-pot chloride-sod bicarb-sod chloride.....	62	CABOMETYX.....	32
baclofen.....	66	bisoprolol & hydrochlorothiazide.....	27	calcipotriene.....	50
balsalazide disodium.....	58	bisoprolol fumarate.....	42	calcipotriene-betamethasone dipropionate.....	51
BALVERSA.....	32	BIVIGAM.....	70	calcitonin (salmon).....	54
BANZEL.....	14	BLENREP.....	30	calcitriol.....	55
BAQSIMI ONE PACK.....	20	bleomycin sulfate.....	31	calcitriol (topical).....	50
BAQSIMI TWO PACK.....	20	BLEPHAMIDE.....	68	calcium acetate (phosphate binder).....	58
BARACLUDE.....	41	BLINCYTO.....	30	CALQUENCE.....	32
BAVENCIO.....	30	BOOSTRIX.....	74	CAMPATH.....	30
BAXDELA.....	57	BORTEZOMIB.....	32	candesartan cilexetil.....	26
BCG VACCINE.....	76	bosentan.....	44	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide.....	27
BECONASE AQ.....	66	BOSULIF.....	32	CAPASTAT SULFATE.....	28
BELEODAQ.....	32	BOTOX.....	66	CAPEX.....	51
BELSOMRA.....	61	BRAFTOVI.....	32	CAPLYTA.....	37
benazepril & hydrochlorothiazide.....	27	BREO ELLIPTA.....	12	CAPRELSA.....	32
benazepril hcl.....	26	BRILINTA.....	59	captopril.....	26
BENDEKA.....	28	brimonidine tartrate.....	67	captopril & hydrochlorothiazide.....	27
BENLYSTA.....	65	BRIVIACT.....	14	CARAC.....	49
benzoyl peroxide- erythromycin.....	48	bromfenac sodium (ophth).....	69	CARBAGLU.....	55
benztropine mesylate.....	36	bromocriptine mesylate....	36	carbamazepine.....	14,15
BEOVU.....	67	BROVANA.....	12	carbidopa.....	35
BESIVANCE.....	67	BRUKINSA.....	32	carbidopa-levodopa.....	36
BESPONSA.....	30	budesonide.....	47	carbidopa-levodopa-entacapone	36
betamethasone dipropionate (topical).....	50	budesonide (inhalation)....	12	carbinoxamine maleate.....	24
betamethasone dipropionate augmented.....	50	bumetanide.....	54		
		BUNAVAIL.....	7		
		buprenorphine.....	7		

carboplatin.....	28	chlorpromazine hcl.....	38	clindamycin phosphate-tretinoin.....	48
CARDIZEM LA.....	43	chlorthalidone.....	54	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%.....	67
CARDURA XL.....	59	chlorzoxazone.....	66	clobazam.....	14
carisoprodol.....	66	cholestyramine.....	24	clobetasol propionate.....	51
carisoprodol w/ aspirin & codeine.....	66	cholestyramine light.....	24	clobetasol propionate emollient base.....	51
carmustine.....	28	choline fenofibrate.....	25	clobetasol propionate emulsion.....	51
carteolol hcl (ophth).....	67	CHORIONIC GONADOTROPIN.....	55	clocortolone pivalate.....	51
carvedilol.....	42	ciclopirox.....	49	CLODERM.....	51
carvedilol phosphate.....	42	ciclopirox olamine.....	49	CLODERM PUMP.....	51
CAYSTON.....	9	cidofovir.....	41	clofarabine.....	29
cefaclor.....	45	cilostazol.....	59	clomipramine hcl.....	18
cefadroxil.....	45	CILOXAN.....	67	clonazepam.....	14
cefazolin sodium.....	45	CIMDUO.....	39	clonidine.....	26
cefdinir.....	45	cimetidine.....	75	clonidine hcl.....	26
CEFEPIME.....	45	cinacalcet hcl.....	55	clonidine hcl (adhd).....	1
cefepime hcl.....	45	CINQAIR.....	11	clopidogrel bisulfate.....	59
cefixime.....	45	CINRYZE.....	59	clorazepate dipotassium.....	10
cefoxitin sodium.....	45	CIPRO.....	57	clotrimazole.....	65
cefpodoxime proxetil.....	45	CIPRO HC.....	69	clotrimazole (topical).....	49
cefprozil.....	45	ciprofloxacin.....	57	clotrimazole w/ betamethasone.....	49
ceftazidime.....	45	ciprofloxacin hcl.....	57	clozapine.....	38
ceftriaxone sodium.....	45	ciprofloxacin hcl (ophth).....	67	CLOZARIL.....	38
cefuroxime axetil.....	45	ciprofloxacin hcl (otic).....	69	COARTEM.....	27
cefuroxime sodium.....	45	ciprofloxacin in d5w.....	57	codeine sulfate.....	4
celecoxib.....	3	ciprofloxacin-dexamethasone.....	69	colchicine.....	59
CELONTIN.....	16	cisplatin.....	28	colchicine w/ probenecid.....	59
cephalexin.....	45	citalopram hydrobromide.....	17	colesevelam hcl.....	24
CERDELGA.....	60	cladribine.....	29	colestipol hcl.....	24
CEREZYME.....	60	CLARINEX-D 12 HOUR.....	47	colistimethate sodium.....	10
cetirizine hcl.....	24	clarithromycin.....	62	COMBIGAN.....	67
CETRAXAL.....	69	clemastine fumarate.....	24	COMBIPATCH.....	57
cevimeline hcl.....	65	CLENPIQ.....	62	COMBIVENT RESPIMAT.....	12
CHANTIX.....	73	CLEOCIN.....	76	COMETRIQ.....	32
CHANTIX CONTINUING MONTHPAK.....	73	CLIMARA PRO.....	57	COMPLERA.....	39
CHANTIX STARTING MONTH PAK.....	73	clindamycin hcl.....	9	CONDYLOX.....	52
CHEMET.....	22	clindamycin palmitate hydrochloride.....	9	COPAXONE.....	72
CHENODAL.....	58	clindamycin phosphate.....	9	COPIKTRA.....	33
chloramphenicol sodium succinate.....	9	clindamycin phosphate (topical).....	48	CORDRAN.....	51
chlordiazepoxide hcl.....	10	clindamycin phosphate in d5w.....	9	CORLANOR.....	45
chlordiazepoxide-amitriptyline.....	72	clindamycin phosphate vaginal.....	77	CORTIFOAM.....	8
chlorhexidine gluconate (mouth-throat).....	65	clindamycin phosphate-benzoyl peroxide.....	48	cortisone acetate.....	47
chloroquine phosphate.....	27	clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (refrigerate).....	48	CORTISPORIN.....	48
chlorothiazide.....	54			CORTISPORIN-TC.....	69

COTELLIC.....	33	deferasirox.....	22	diclofenac potassium.....	3
COUMADIN.....	13	deferiprone.....	22	diclofenac sodium.....	3
CREON.....	53	DELSTRIGO.....	39	diclofenac sodium (actinic keratoses).....	49
CRESEMBA.....	23	demeclocycline hcl.....	73	diclofenac sodium (ophth)...	69
CRINONE.....	77	DEMSER.....	26	diclofenac sodium (topical)...	48
CRIXIVAN.....	39	DENAVIR.....	50	diclofenac w/ misoprostol.....	3
cromolyn sodium.....	11	DEPAKOTE.....	16	dicloxacillin sodium.....	71
cromolyn sodium (mastocytosis).....	58	DEPAKOTE ER.....	16	dicyclomine hcl.....	74
cromolyn sodium (ophth)...	69	DEPAKOTE SPRINKLES.....	16	didanosine.....	40
crotamiton.....	53	DEPO-MEDROL.....	47	DIFICID.....	62
CRYSVITA.....	55	DEPO-PROVERA.....	31	diflorasone diacetate.....	51
CUVITRU.....	70	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	46	diflunisal.....	4
cyclobenzaprine hcl.....	66	DESCOVY.....	40	digoxin.....	43
cyclopentolate hcl.....	67	desipramine hcl.....	18	dihydroergotamine mesylate.....	63
cyclophosphamide.....	28	desloratadine.....	24	DILANTIN INFATABS.....	16
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	28	desmopressin acetate.....	56	DILANTIN-125.....	16
cyclophosphamide.....	28	desmopressin acetate spray.....	56	DILATRATE SR.....	10
CYCLOSET.....	20	desmopressin acetate spray refrigerated.....	56	diltiazem hcl.....	43
cyclosporine.....	64	desogestrel & ethinyl estradiol.....	46	diltiazem hcl coated beads...	43
cyclosporine modified (for microemulsion).....	64	desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic).....	46	diltiazem hcl extended release beads.....	43
cyproheptadine hcl.....	24	desonide.....	51	DIPENTUM.....	58
CYRAMZA.....	29	desoximetasone.....	51	diphenhydramine hcl.....	24
CYSTADANE.....	55	DESVENLAFAXINE ER... ..	18	diphenoxylate w/ atropine... ..	22
CYSTAGON.....	59	desvenlafaxine succinate... ..	18	DIPHThERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC.....	74
CYSTARAN.....	69	dexamethasone.....	47	dipyridamole.....	60
cytarabine.....	29	dexamethasone sodium phosphate.....	47	disopyramide phosphate.....	11
dacarbazine.....	34	dexamethasone sodium phosphate (ophth).....	68	disulfiram.....	71
dactinomycin.....	32	DEXILANT.....	75	divalproex sodium.....	16
dalfampridine.....	72	dexmethylphenidate hcl... ..	1,2	DIVIGEL.....	57
DALIRESP.....	12	dextrazoxane hcl.....	35	dobutamine hcl.....	77
DALVANCE.....	9	dextroamphetamine sulfate... ..	1	docetaxel.....	35
danazol.....	8	dextrose.....	67	dofetilide.....	11
dantrolene sodium.....	66	dextrose in lactated ringers.....	63	donepezil hydrochloride.....	71
dapsone.....	9	dextrose w/ sodium chloride.....	64	DOPTelet.....	60
DAPTACEL.....	74	DIASSTAT ACUDIAL.....	14	dorzolamide hcl.....	69
daptomycin.....	9	DIASSTAT PEDIATRIC.....	14	dorzolamide hcl-timolol maleate.....	67
darifenacin hydrobromide... ..	75	diazepam.....	10,11	DOVATO.....	40
DARZALEX.....	30	diazepam (anticonvulsant).....	14	doxazosin mesylate.....	26
DARZALEX FASPRO.....	32	diazoxide.....	20	doxepin hcl.....	18
daunorubicin hcl.....	32	DICLOFENAC.....		doxepin hcl (antipruritic).....	49
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE.....	32	EPOLAMINE.....	48	doxepin hcl (sleep).....	61
DAURISMO.....	30	diclofenac epolamine.....	48	doxercalciferol.....	55
DAYTRANA.....	1			doxorubicin hcl.....	32
decitabine.....	29				

doxorubicin hcl liposomal	32	enalaprilat	26	estradiol vaginal	77
doxycycline (monohydrate)	73	ENBREL	4	estradiol valerate	57
doxycycline (rosacea)	53	ENBREL MINI	4	ESTRING	77
doxycycline hyclate	74	ENBREL SURECLICK	4	eszopiclone	61
DRIZALMA SPRINKLE	18	ENDARI	60	ethacrynic acid	54
dronabinol	23	ENGERIX-B	76	ethambutol hcl	28
drospirenone-ethinyl		ENHERTU	30	ethosuximide	16
estradiol	46	enoxaparin sodium	13	ethynodiol diacet & eth	
drospirenone-ethinyl estradiol-		ENSTILAR	51	estrad	46
levomefolate calcium	46	entacapone	36	etodolac	3
DROXIA	60	entecavir	41	etonogestrel-ethinyl estradiol	46
DUAVEE	57	ENTRESTO	44	ETOPOPHOS	35
duloxetine hcl	18	ENTYVIO	58	etoposide	35
DUOPA	36	ENVARUS XR	64	EVAMIST	57
DUREZOL	68	EPCLUSA	41	everolimus	33
dutasteride	59	EPIDIOLEX	15	everolimus	
dutasteride-tamsulosin hcl	59	epinastine hcl (ophth)	69	(immunosuppressant)	64
econazole nitrate	49	epinephrine (anaphylaxis)	77	EVOMELA	28
EDARBI	26	EPIPEN-JR 2-PAK	77	EVOTAZ	40
EDARBYCLOR	27	epirubicin hcl	32	EVZIO	22
EDLUAR	61	EPIVIR HBV	41	exemestane	31
EDURANT	40	eplerenone	27	EXONDYS 51	66
efavirenz	40	EPOGEN	60	EYLEA	67
efavirenz-emtricitabine-tenofovir		EQUETRO	37	ezetimibe	25
disoproxil fumarate	40	ERAXIS	23	ezetimibe-simvastatin	24
efavirenz-lamivudine-tenofovir		ERBITUX	30	FABIOR	48
disoproxil fumarate	40	ergoloid mesylates	73	FABRAZYME	55
EGRIFTA SV	55	ERGOMAR	63	famciclovir	42
ELELYSO	60	ergotamine w/ caffeine	63	famotidine	75
ELESTRIN	57	ERIVEDGE	30	FANAPT	37
eletriptan hydrobromide	63	ERLEADA	31	FANAPT TITRATION PACK	37
ELIGARD	31	erlotinib hcl	33	FARYDAK	33
ELIQUIS	13	ertapenem sodium	9	FASENRA	11
ELIQUIS STARTER PACK	13	ERWINAZE	34	FASLODEX	31
ELITEK	35	erythromycin (acne aid)	48	fat emulsion plant based	67
ELLA	46	erythromycin (ophth)	67	felbamate	15,16
ELMIRON	59	erythromycin base	62	felodipine	43
EMCYT	31	erythromycin		FEMRING	77
EMFLAZA	47	ethylsuccinate	62	fenofibrate	25
EMGALITY	63	erythromycin lactobionate	62	fenofibrate micronized	25
EMPLICITI	30	ESBRIET	73	FENSOLVI	55
EMSAM	17	escitalopram oxalate	17	fentanyl	4
emtricitabine	40	esomeprazole magnesium	75	fentanyl citrate	4
emtricitabine-tenofovir disoproxil		esomeprazole sodium	75	FENTORA	4
fumarate	40	estradiol	57	FERRIPROX	22
EMTRIVA	40	estradiol & norethindrone		FERRIPROX TWICE-A-DAY	22
enalapril maleate	26	acetate	57	FETZIMA	18
enalapril maleate &					
hydrochlorothiazide	27				

FETZIMA TITRATION PACK	18	FORTEO	54	glucagon (rdna)	20
FINACEA	53	FOSAMAX PLUS D	54	glyburide	22
finasteride	59	fosamprenavir calcium	40	glyburide micronized	22
FINTEPLA	15	fosfomycin tromethamine	10	glyburide-metformin	19
FIRDAPSE	28	fosinopril sodium	26	glycopyrrolate	74
FIRMAGON	31	fosinopril sodium & hydrochlorothiazide	27	GOCOVRI	36
FIRVANQ	9	fosphenytoin sodium	16	GOLYTELY	62
FLAREX	68	FRAGMIN	13,14	GRALISE	72
flavoxate hcl	76	frovatriptan succinate	63	granisetron hcl	22
FLEBOGAMMA DIF	70	fulvestrant	31	GRANIX	60
flecainide acetate	11	furosemide	54	griseofulvin microsize	23
FLECTOR	48	FUZEON	40	griseofulvin ultramicrosize	23
FLOVENT DISKUS	12	FYCOMPA	14	guanfacine hcl	26
FLOVENT HFA	12	gabapentin	15	guanfacine hcl (adhd)	1
fluconazole	23	GALAFOLD	55	GUANIDINE HCL	28
fluconazole in nacl	23	galantamine hydrobromide	71	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	20
flucytosine	23	GAMASTAN	70	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	20
fludarabine phosphate	29	GAMMAGARD LIQUID	70	GVOKE PFS	20
fludrocortisone acetate	47	GAMMAKED	70	HAEGARDA	59
flunisolide (nasal)	66	GAMMAPLEX	70	HALAVEN	35
fluocinolone acetonide	51	GAMUNEX-C	70	halcinonide	51
fluocinolone acetonide (otic)	69	ganciclovir sodium	41	halobetasol propionate	52
fluocinonide	51	GARDASIL 9	76	haloperidol	38
fluocinonide emulsified base	51	gatifloxacin (ophth)	67	haloperidol decanoate	38
fluorometholone (ophth)	68	GATTEX	58	haloperidol lactate	38
fluorouracil	29	gauze pads 2"x2"	63	HARVONI	42
fluorouracil (topical)	49	GAVRETO	33	HAVRIX	76
fluoxetine hcl	17	GAZYVA	30	HEMANGEOL	43
fluphenazine decanoate	38	GELNIQUE	75	heparin sodium (porcine)	14
fluphenazine hcl	38	GEMCITABINE	29	HERCEPTIN	30
flurandrenolide	51	gemcitabine hcl	29	HERCEPTIN HYLECTA	32
flurazepam hcl	61	gemfibrozil	25	HETLIOZ	61
flurbiprofen	3	gentamicin in saline	2	HIBERIX	76
flurbiprofen sodium	69	gentamicin sulfate	2	HIZENTRA	70
flutamide	31	gentamicin sulfate (ophth)	68	HORIZANT	73
fluticasone propionate	51	gentamicin sulfate (topical)	48	HUMALOG	21
fluticasone propionate (nasal)	66	GENVOYA	40	HUMALOG JUNIOR	
fluticasone-salmeterol	12	GILENYA	72	KWIKPEN	20
fluvastatin sodium	25	GILOTRIF	33	HUMALOG KWIKPEN	20
fluvoxamine maleate	17	GLASSIA	73	HUMALOG MIX 50/50	20
FML	68	GLEOSTINE	28	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	20
FML FORTE	68	glimepiride	21	HUMALOG MIX 75/25	20
FOLOTYN	29	glipizide	21,22	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	20
fondaparinux sodium	13	glipizide-metformin hcl	19	HUMIRA	2
FORFIVO XL	17	GLUCAGEN HYPOKIT	20	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	2

HUMIRA PEN.....	2	ILARIS.....	3	ipratropium bromide (nasal) ..	66
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER.....	2	ILEVRO.....	69	ipratropium-albuterol.....	13
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	2	ILUMYA.....	50	irbesartan.....	26
HUMULIN 70/30.....	21	imatinib mesylate.....	33	irbesartan-hydrochlorothiazide	27
HUMULIN 70/30 KWIKPEN ..	21	IMBRUVICA.....	33	IRESSA.....	33
HUMULIN N.....	21	IMFINZI.....	30	irinotecan hcl.....	35
HUMULIN N KWIKPEN.....	21	imipenem-cilastatin.....	9	irrigation solutions, physiological.....	65
HUMULIN R.....	21	imipramine hcl.....	18	ISENTRESS.....	40
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED).....	21	imipramine pamoate.....	18	ISENTRESS HD.....	40
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	21	imiquimod.....	52	isoniazid.....	28
hydralazine hcl.....	27	IMLYGIC.....	35	isosorbide dinitrate.....	10
hydrochlorothiazide.....	54	IMOGAM RABIES-HT.....	70	isosorbide mononitrate.....	10
hydrocodone bitartrate.....	4	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	76	isotretinoin.....	48
hydrocodone-acetaminophen ..	6	IMPAVIDO.....	8	ISTODAX (OVERFILL).....	33
hydrocodone-ibuprofen.....	7	INCRELEX.....	55	itraconazole.....	23
hydrocortisone.....	47	INCRUSE ELLIPTA.....	11	ivermectin.....	8
hydrocortisone (intrarectal)...	8	indapamide.....	54	ivermectin (rosacea).....	53
hydrocortisone (rectal).....	8	INDERAL XL.....	43	IXEMPRA KIT.....	35
hydrocortisone (topical).....	52	INDOCIN.....	3	IXIARO.....	76
hydrocortisone butyrate.....	52	indomethacin.....	3	JAKAFI.....	33
hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base.....	52	INFANRIX.....	74	JANUMET.....	19
hydrocortisone valerate.....	52	INFLECTRA.....	58	JANUMET XR.....	19
hydrocortisone w/acetic acid ..	69	INFUGEM.....	29	JANUVIA.....	20
hydromorphone hcl.....	4,5	INGREZZA.....	72	JARDIANCE.....	21
hydroxychloroquine sulfate ..	27	INLYTA.....	33	JENTADUETO.....	19
hydroxyprogesterone caproate (antineoplastic).....	31	INNOPRAN XL.....	43	JENTADUETO XR.....	19
hydroxyurea.....	34	INQOVI.....	32	JEVTANA.....	35
hydroxyzine hcl.....	10	INREBIC.....	33	JUBLIA.....	49
hydroxyzine pamoate.....	10	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN.....	21	JULUCA.....	40
HYPERRAB S/D.....	70	INSULIN LISPRO PROTAMINE/INSULIN LISPRO KWIKPEN.....	21	JUXTAPID.....	25
HYQVIA.....	70	INSULIN SYRINGES AND PEN NEEDLES.....	63	JYNARQUE.....	56
HYSINGLA ER.....	5	INTELENCE.....	40	K-TAB.....	64
ibandronate sodium.....	54	INTRON A.....	34	KADCYLA.....	30
IBRANCE.....	33	INVEGA SUSTENNA.....	37	KALBITOR.....	59
ibuprofen.....	3	INVEGA TRINZA.....	37	KALETRA.....	40
icatibant acetate.....	59	INVIRASE.....	40	KALYDECO.....	73
ICLUSIG.....	33	INVOKAMET.....	19	KANJINTI.....	30
icosapent ethyl.....	24	INVOKAMET XR.....	19	KANUMA.....	55
idarubicin hcl.....	32	INVOKANA.....	21	KEDRAB.....	70
IDHIFA.....	33	IOPIDINE.....	67	KENALOG-10.....	47
IFEX.....	28	IPOL INACTIVATED IPV ..	76	KEPIVANCE.....	35
ifosfamide.....	28	ipratropium bromide.....	11	KERYDIN.....	49
IFOSFAMIDE.....	28			ketoconazole.....	23
				ketoconazole (topical).....	49
				ketoprofen.....	3

ketorolac tromethamine.....	3	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	33	linezolid in sodium chloride ...	9
ketorolac tromethamine (ophth).....	69	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	33	LINZESS.....	58
KEVEYIS.....	53	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	33	liothyronine sodium.....	74
KEVZARA.....	3	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	33	LIPOFEN.....	25
KEYTRUDA.....	30	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	33	lisinopril.....	26
KHAPZORY.....	35	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	33	lisinopril & hydrochlorothiazide.....	27
KINRIX.....	74	leetrozole.....	31	lithium.....	37
KISQALI.....	33	leucovorin calcium.....	35	lithium carbonate.....	37
KISQALI FEMARA 200 DOSE.....	32	LEUKERAN.....	28	LIVALO.....	25
KISQALI FEMARA 400 DOSE.....	32	LEUKINE.....	60	LO LOESTRIN FE.....	46
KISQALI FEMARA 600 DOSE.....	32	leuprolide acetate.....	31	LOKELMA.....	65
KORLYM.....	20	levalbuterol hcl.....	13	LONSURF.....	32
KOSELUGO.....	33	levalbuterol tartrate.....	13	loperamide hcl.....	22
KRINTAFEL.....	27	LEVEMIR.....	21	lopinavir-ritonavir.....	40
KUVAN.....	55	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	21	lorazepam.....	11
KYPROLIS.....	33	levetiracetam.....	15	LORBRENA.....	33
labetalol hcl.....	42	levetiracetam in sodium chloride.....	15	losartan potassium.....	26
lactated ringer's.....	64	levobunolol hcl.....	67	losartan potassium & hydrochlorothiazide.....	27
lactic acid (ammonium lactate).....	52	levocarnitine (metabolic modifiers).....	55	LOTEMAX.....	68
lactulose.....	62	levocetirizine dihydrochloride.....	24	LOTEMAX SM.....	68
lactulose (encephalopathy).....	58	levofloxacin.....	57	loteprednol etabonate.....	68
LAMICTAL XR.....	15	levofloxacin (ophth).....	68	lovastatin.....	25
lamivudine.....	40	levofloxacin in d5w.....	57	loxapine succinate.....	38
lamivudine (hbv).....	42	levoleucovorin calcium.....	35	LUCEMYRA.....	71
lamivudine-zidovudine.....	40	levonorgestrel & eth estradiol.....	46	luliconazole.....	49
lamotrigine.....	15	levonorgestrel-eth estradiol (triphasic).....	46	LUMIGAN.....	69
LANOXIN.....	43	levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day).....	46	LUMIZYME.....	55
LANOXIN PEDIATRIC.....	43	levothyroxine sodium.....	74	LUMOXITI.....	30
lansoprazole.....	75	LEXIVA.....	40	LUPANETA PACK.....	55
lanthanum carbonate.....	58	LIBTAYO.....	30	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	31
LANTUS.....	21	lidocaine.....	53	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	31
LANTUS SOLOSTAR.....	21	lidocaine hcl.....	53	LUPRON DEPOT (4-MONTH).....	31
lapatinib ditosylate.....	33	lidocaine hcl (cardiac).....	11	LUPRON DEPOT (6-MONTH).....	31
LARTRUVO.....	30	lidocaine hcl (local anesth.).....	62	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	55
LASTACFT.....	69	lidocaine hcl (mouth-throat).....	65	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	55
latanoprost.....	69	lidocaine-prilocaine.....	53	LUZU.....	49
LATUDA.....	37	lincomycin hcl.....	9	LYNPARZA.....	33
LAZANDA.....	5	linezolid.....	9	LYSODREN.....	31
leflunomide.....	4			M-M-R II.....	76
LEMTRADA.....	72			magnesium sulfate.....	64
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	33			malathion.....	53
LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	33			maprotiline hcl.....	17

MARPLAN.....	17	methylergonovine maleate.....	69	moxifloxacin hcl.....	57
MARQIBO.....	35	methylphenidate hcl.....	2	moxifloxacin hcl (ophth).....	68
MATULANE.....	34	methylprednisolone.....	47	MOZOBIL.....	61
MAVENCLAD.....	72	methylprednisolone		MULPLETA.....	60
MAVYRET.....	42	acetate.....	47	MULTAQ.....	11
MAXIDEX.....	68	methylprednisolone sod		mupirocin.....	49
MAYZENT.....	72	succ.....	47	mupirocin calcium (topical).....	49
meclizine hcl.....	23	methyltestosterone.....	8	MVASI.....	29
MEDROL.....	47	metoclopramide hcl.....	58	MYALEPT.....	56
medroxyprogesterone		metolazone.....	54	mycophenolate mofetil.....	65
acetate.....	71	metoprolol &		mycophenolate mofetil hcl.....	65
medroxyprogesterone acetate		hydrochlorothiazide.....	27	mycophenolate sodium.....	65
(contraceptive).....	46	metoprolol succinate.....	42	MYLOTARG.....	30
mefenamic acid.....	3	metoprolol tartrate.....	42	MYRBETRIQ.....	76
mefloquine hcl.....	27	metronidazole.....	8	MYTESI.....	22
megestrol acetate.....	31	metronidazole (topical).....	53	nabumetone.....	3
megestrol acetate (appetite).....	71	metronidazole in nacl.....	8	nadolol.....	43
MEKINIST.....	33	metronidazole vaginal.....	77	nadolol &	
MEKTOVI.....	33	metyrosine.....	26	bendroflumethiazide.....	27
meloxicam.....	3	mexiletine hcl.....	11	nafcillin sodium.....	71
melphalan.....	28	MIACALCIN.....	54	NAFCILLIN SODIUM.....	71
melphalan hcl.....	28	micafungin sodium.....	23	nafcillin sodium.....	71
memantine hcl.....	71,72	midodrine hcl.....	77	naftifine hcl.....	49
MENACTRA.....	76	miglitol.....	19	NAFTIN.....	49
MENOSTAR.....	57	miglustat.....	60	NAGLAZYME.....	56
MENQUADFI.....	76	MIGRANAL.....	63	naloxone hcl.....	22
MENVEO.....	76	MILLIPRED.....	47	naltrexone hcl.....	22
meperidine hcl.....	5	minocycline hcl.....	74	NAMENDA XR TITRATION	
meprobamate.....	10	minoxidil.....	27	PACK.....	72
mercaptopurine.....	29	mirtazapine.....	16	NAPRELAN.....	3
meropenem.....	9	MIRVASO.....	53	naproxen.....	4
mesalamine.....	58	misoprostol.....	75	naproxen sodium.....	4
mesalamine w/ cleanser.....	58	mitomycin.....	32	naproxen-esomeprazole	
mesna.....	35	mitoxantrone hcl.....	32	magnesium.....	4
MESNEX.....	35	modafinil.....	2	naratriptan hcl.....	63
metaxalone.....	66	moexipril hcl.....	26	NARCAN.....	22
metformin hcl.....	19,20	molindone hcl.....	38	NATACYN.....	68
methadone hcl.....	5	mometasone furoate.....	52	nateglinide.....	21
methamphetamine hcl.....	1	mometasone furoate		NATPARA.....	54
methazolamide.....	53	(nasal).....	66	NAYZILAM.....	14
methenamine hippurate.....	10	MONJUVI.....	30	nefazodone hcl.....	18
methimazole.....	74	montelukast sodium.....	12	neomycin sulfate.....	2
methocarbamol.....	66	MONUROL.....	10	neomycin-bacitracin zn-	
methotrexate sodium.....	29	morphine sulfate.....	5	polymyxin.....	68
methoxsalen rapid.....	50	morphine sulfate beads.....	5	neomycin-polymy-dexameth.....	68
methscopolamine bromide.....	74	MOTOFEN.....	22	neomycin-polymyxin-gramicidin	
methyl dopa.....	26	MOVANTIK.....	58		68
		MOXEZA.....	68	neomycin-polymyxin-hc	
				(otic).....	69

neomycin/polymyxin b gu	59	norgestrel & ethinyl		omeprazole-sodium	
NERLYNX	33	estradiol	46	bicarbonate	75
NEULASTA	60	NORITATE	53	OMNARIS	66
NEULASTA ONPRO KIT	60	NORPACE CR	11	ondansetron	23
NEUPOGEN	60	NORTHERA	77	ondansetron hcl	22,23
NEUPRO	36	nortriptyline hcl	18	ONIVYDE	35
NEVANAC	69	NORVIR	40	ONUREG	29
nevirapine	40	NOVAREL	55	OPDIVO	30
NEXAVAR	33	NOXAFIL	23	opium tincture	22
NEXIUM	75	NUBEQA	31	OPSUMIT	44
niacin (antihyperlipidemic)	25	NUCALA	11	ORACEA	53
nicardipine hcl	43	NUCYNTA	6	ORALAIR	2
NICOTROL INHALER	73	NUCYNTA ER	5,6	ORBACTIV	9
NICOTROL NS	73	NUDEXTA	72	ORENITRAM	44
nifedipine	43	NULOJIX	65	ORFADIN	56
nilutamide	31	NUPLAZID	37	ORILISSA	55
nimodipine	43	NUTROPIN AQ NUSPIN		ORKAMBI	73
NINLARO	33	20	55	orphenadrine citrate	66
NIPENT	34	NUZYRA	73	oseltamivir phosphate	42
nisoldipine	43	NYMALIZE	43	OSMOLEX ER	36
nitisinone	56	nystatin	23	OSMOPREP	62
NITRO-DUR	10	nystatin (mouth-throat)	65	OSPHENA	55
nitrofurantoin	10	nystatin (topical)	49	OTREXUP	3
nitrofurantoin macrocrystal	10	nystatin-triamcinolone	49	oxaliplatin	28,29
nitrofurantoin monohyd		OICALIVA	57	oxandrolone	7
macro	10	OCREVUS	72	oxaprozin	4
nitroglycerin	10	OCTAGAM	70	oxazepam	11
NITROSTAT	10	octreotide acetate	56	OXBRYTA	60
NIVESTYM	60	ODEFSEY	40	oxcarbazepine	15
nizatidine	75	ODOMZO	30	OXERVATE	68
NORDITROPIN FLEXP	55	OFEV	73	oxiconazole nitrate	49
norelgestromin-ethinyl		ofloxacin (ophth)	68	OXISTAT	49
estradiol	46	ofloxacin (otic)	69	oxybutynin chloride	75
norethin acet & estrad-fe	46	OGIVRI	30	oxycodone hcl	6
norethindrone & eth estradiol	46	olanzapine	38	oxycodone w/ acetaminophen	7
norethindrone & ethinyl estradiol-		olanzapine-fluoxetine hcl	72	oxycodone-aspirin	7
fe	46	olmesartan medoxomil	26	oxymorphone hcl	6
norethindrone		olmesartan medoxomil-		OXYTROL	75
(contraceptive)	46	amlodipine-hydrochlorothiazide	27	OZEMPIC	20
norethindrone acet & eth		olmesartan medoxomil-		paclitaxel	35
estra	46	hydrochlorothiazide	27	PADCEV	30
norethindrone acetate	71	olopatadine hcl	69	paliperidone	37
norethindrone acetate-ethinyl		olopatadine hcl (nasal)	66	PALYNZIQ	56
estradiol	57	OLUMIANT	3	PANCREAZE	53
norethindrone-eth estradiol		omega-3-acid ethyl esters	24	PANRETIN	49
(triphasic)	46	omeprazole	75	pantoprazole sodium	75
norgestimate-ethinyl					
estradiol	46				
norgestimate-ethinyl estradiol					
(triphasic)	46				

parenteral electrolytes.....	64	pilocarpine hcl (oral).....	65	PREGNYL W/DILUENT	
paricalcitol.....	56	pimecrolimus.....	52	BENZYLALCOHOL/NACL... 55	
paromomycin sulfate.....	2	pimozide.....	73	PREMARIN.....	57,77
paroxetine hcl.....	17	pindolol.....	43	PREMPHASE.....	57
paroxetine mesylate (vasomotor).....	73	pioglitazone hcl.....	20	PREMPRO.....	57
PAXIL.....	17	pioglitazone hcl- glimepiride.....	19	PRETOMANID.....	28
PEDIARIX.....	74	pioglitazone hcl-metformin hcl.....	19	PREVYMIS.....	41
PEDVAX HIB.....	76	piperacillin sodium-tazobactam sodium.....	71	PREZCOBIX.....	40
peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-ascorbic acid.....	62	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	33	PREZISTA.....	40
peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate.....	62	PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....	33	PRIFTIN.....	28
peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride.....	62	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	33	primaquine phosphate.....	27
PEGANONE.....	16	piroxicam.....	4	PRIMAQUINE PHOSPHATE	27
PEGASYS.....	42	PLENVU.....	62	primidone.....	15
PEGASYS PROCLICK.....	42	podofilox.....	52	PRIVIGEN.....	70
PEGINTRON.....	42	POLIVY.....	30	PROAIR HFA.....	13
PEMAZYRE.....	33	polymyxin b sulfate.....	10	PROAIR RESPICLICK.....	13
penicillamine.....	64	polymyxin b-trimethoprim..	68	probenecid.....	59
penicillin g potassium.....	70	POMALYST.....	31	prochlorperazine.....	39
penicillin v potassium.....	70	PORTRAZZA.....	30	prochlorperazine edisylate..	39
PENNSAID.....	48	posaconazole.....	23	prochlorperazine maleate... 39	
PENTACEL.....	74	potassium chloride.....	64	PROCRIT.....	60
pentamidine isethionate.....	8	potassium chloride in dextrose & sodium chloride.....	64	PROCYSBI.....	59
pentazocine w/ naloxone.....	7	potassium chloride microencapsulated crystals er.....	64	progesterone micronized....	71
pentoxifylline.....	59	potassium citrate (alkalinizer).....	59	PROGRAF.....	65
PERFOROMIST.....	13	POTELIGEO.....	30	PROLASTIN-C.....	73
perindopril erbumine.....	26	PRADAXA.....	14	PROLENSA.....	69
PERJETA.....	30	PRALUENT.....	25	PROLEUKIN.....	34
permethrin.....	53	pramipexole dihydrochloride.....	36	PROLIA.....	54
perphenazine.....	39	prasugrel hcl.....	60	PROMACTA.....	60,61
perphenazine-amitriptyline ..	72	pravastatin sodium.....	25	promethazine & phenylephrine.....	47
PERSERIS.....	37	praziquantel.....	8	promethazine hcl.....	24
PERTZYE.....	53	prazosin hcl.....	26	propafenone hcl.....	11
PEXEVA.....	17	PRED MILD.....	68	proparacaine hcl.....	68
phenelzine sulfate.....	17	prednicarbate.....	52	propranolol hcl.....	43
phenobarbital.....	61	prednisolone.....	47	propylthiouracil.....	74
phenoxybenzamine hcl.....	26	prednisolone acetate (ophth).....	68	PROQUAD.....	76
phenytoin.....	16	prednisolone sodium phosphate.....	47	protriptyline hcl.....	18
phenytoin sodium.....	16	prednisone.....	47	PRUDOXIN.....	49
phenytoin sodium extended ..	16	pregabalin.....	15	PULMICORT FLEXHALER..	12
PHESGO.....	32			PULMOZYME.....	73
PHOSPHOLINE IODIDE.....	67			PURIXAN.....	29
PICATO.....	49			PYLERA.....	75
PIFELTRO.....	40			pyrazinamide.....	28
pilocarpine hcl.....	67			pyridostigmine bromide.....	28
				pyrimethamine.....	27
				QINLOCK.....	33

QNASL.....	66	REXULTI.....	39	selenium sulfide.....	50
QNASL CHILDRENS.....	66	REYATAZ.....	40	SELZENTRY.....	41
QUADRACEL.....	74	ribavirin.....	42	SEMPREX-D.....	47
quetiapine fumarate.....	38	ribavirin (hepatitis c).....	42	SEREVENT DISKUS.....	13
quinapril hcl.....	26	RIDAURA.....	3	sertraline hcl.....	17
quinapril-hydrochlorothiazide.....	27	rifabutin.....	28	sevelamer carbonate.....	58
quinidine gluconate.....	11	rifampin.....	28	SHINGRIX.....	76
quinidine sulfate.....	11	riluzole.....	66	SIGNIFOR.....	56
quinine sulfate.....	28	rimantadine hydrochloride.....	42	SIGNIFOR LAR.....	56
RABAVERT.....	76	RINVOQ.....	3	sildenafil citrate.....	44
RADICAVA.....	66	risedronate sodium.....	54	sildenafil citrate (pulmonary hypertension).....	44
raloxifene hcl.....	55	RISPERDAL CONSTA.....	37,38	sildenafil citrate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	44
ramelteon.....	62	risperidone.....	38	SILIQ.....	50
ramipril.....	26	ritonavir.....	41	silodosin.....	59
ranolazine.....	10	RITUXAN.....	30	silver sulfadiazine.....	50
rasagiline mesylate.....	36	RITUXAN HYCELA.....	32	SIMBRINZA.....	67
RASUVO.....	3	rivastigmine.....	72	SIMPONI.....	2
RAVICTI.....	56	rivastigmine tartrate.....	72	SIMPONI ARIA.....	2
RAYALDEE.....	56	rizatriptan benzoate.....	63	SIMULECT.....	65
REBETOL.....	42	ROMIDEPSIN.....	33,34	simvastatin.....	25
REBIF.....	72	ropinirole hydrochloride.....	36	sirolimus.....	65
REBIF REBIDOSE.....	72	rosuvastatin calcium.....	25	SIRTURO.....	28
REBIF REBIDOSE TITRATIONPACK.....	72	ROTARIX.....	76	SIVEXTRO.....	9
REBIF TITRATION PACK.....	72	ROTATEQ.....	76	SKYRIZI.....	50
REBLOZYL.....	61	ROZLYTREK.....	34	sodium chloride.....	64
RECOMBIVAX HB.....	76	RUBRACA.....	34	sodium chloride (gu irrigant).....	59
RECTIV.....	8	rufinamide.....	15	sodium polystyrene sulfonate.....	65
REGRANEX.....	53	RUKOBIA.....	41	SOLTAMOX.....	31
RELENZA DISKHALER.....	42	RUXIENCE.....	30	SOLU-CORTEF.....	47
RELISTOR.....	58	RUZURGI.....	28	SOLU-MEDROL.....	47
REMICADE.....	58	RYDAPT.....	34	SOMATULINE DEPOT.....	56
RENFLEXIS.....	58	SAMSCA.....	57	SOMAVERT.....	55
repaglinide.....	21	SANCUSO.....	23	SORILUX.....	50
REPATHA.....	25	SANDIMMUNE.....	65	sotalol hcl.....	43
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	25	SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	56	sotalol hcl (afib/afI).....	43
REPATHA SURECLICK.....	25	SANTYL.....	52	SOTYLIZE.....	43
RESTASIS.....	68	SAPHRIS.....	38	SOVALDI.....	42
RESTASIS MULTIDOSE.....	68	sapropterin dihydrochloride.....	56	SPIRIVA HANDIHALER.....	11
RETACRIT.....	61	SARCLISA.....	30	SPIRIVA RESPIMAT.....	11
RETEVMO.....	33	SAVELLA.....	72	spironolactone.....	54
RETIN-A MICRO PUMP.....	48	SAVELLA TITRATION PACK.....	72	spironolactone & hydrochlorothiazide.....	54
RETROVIR IV INFUSION.....	40	scopolamine.....	23	SPRAVATO 56MG DOSE.....	17
REVCovi.....	56	SECUADO.....	38	SPRAVATO 84MG DOSE.....	17
REVLIMID.....	64	selegiline hcl.....	36	SPRITAM.....	15

SPRYCEL.....	34	SYNJARDY.....	19	terbinafine hcl.....	23
STALEVO 100.....	36	SYNJARDY XR.....	19	terbutaline sulfate.....	13
STALEVO 125.....	36	SYNRIBO.....	35	terconazole vaginal.....	77
STALEVO 150.....	36	SYNTHROID.....	74	testosterone.....	8
STALEVO 200.....	36	TABLOID.....	29	testosterone cypionate.....	8
STALEVO 50.....	36	TABRECTA.....	34	testosterone enanthate.....	8
STALEVO 75.....	36	TACLONEX.....	52	tetrabenazine.....	72
stavudine.....	41	tacrolimus.....	65	tetracycline hcl.....	74
STELARA.....	50	tacrolimus (topical).....	52	THALOMID.....	64
STIMATE.....	56	tadalafil (pulmonary hypertension).....	44	theophylline.....	13
STIOLTO RESPIMAT.....	13	tadalafil tab 10 mg, 20 mg.....	44	thioridazine hcl.....	39
STIVARGA.....	34	TAFINLAR.....	34	thiotepa.....	29
STRENSIQ.....	56	TAGRISSO.....	34	thiothixene.....	39
STRIBILD.....	41	TAKHZYRO.....	59	THYMOGLOBULIN.....	65
STRIVERDI RESPIMAT.....	13	TALZENNA.....	34	tiagabine hcl.....	16
SUBSYS.....	6	tamoxifen citrate.....	31	TIBSOVO.....	34
SUCRAID.....	53	tamsulosin hcl.....	59	TICE BCG.....	35
sucralfate.....	75	TARGRETIN.....	49	tigecycline.....	73
sulfacetamide sod- prednisolone.....	68	TASIGNA.....	34	timolol maleate (ophth).....	67
sulfacetamide sodium (acne).....	48	tavaborole.....	49	TIMOPTIC-XE.....	67
sulfacetamide sodium (ophth).....	68	TAVALISSE.....	59	tinidazole.....	8
sulfadiazine.....	73	TAYTULLA.....	46	TIVICAY.....	41
sulfamethoxazole- trimethoprim.....	8	tazarotene.....	50	TIVICAY PD.....	41
SULFAMYLON.....	50	TAZORAC.....	50	tizanidine hcl.....	66
sulfasalazine.....	58	TAZVERIK.....	34	TOBI PODHALER.....	2
sulindac.....	4	TDVAX.....	74	TOBRADEX.....	68
sumatriptan succinate.....	63	TECENTRIQ.....	30	TOBRADEX ST.....	68
sumatriptan-naproxen sodium.....	63	TECFIDERA.....	72	tobramycin.....	2
SUNOSI.....	1	TECFIDERA STARTER PACK.....	72	tobramycin (ophth).....	68
SUPREP BOWEL PREP KIT.....	62	TEFLARO.....	46	tobramycin sulfate.....	2
SUTENT.....	34	TEGRETOL.....	15	tobramycin-dexamethasone.....	68
SYLATRON.....	34	TEGRETOL-XR.....	15	TOBREX.....	68
SYMBICORT.....	13	TEGSEDI.....	73	tolbutamide.....	22
SYMDEKO.....	73	TEKTURN HCT.....	27	tolcapone.....	36
SYMFI.....	41	telmisartan.....	26	tolmetin sodium.....	4
SYMFI LO.....	41	telmisartan-amlodipine.....	27	TOLSURA.....	23
SYMLINPEN 120.....	19	telmisartan-hydrochlorothiazide.....	27	tolterodine tartrate.....	75,76
SYMLINPEN 60.....	19	temazepam.....	61	tolvaptan.....	57
SYMPAZAN.....	14	TEMIXYS.....	41	topiramate.....	15
SYMTUZA.....	41	TEMODAR.....	29	topotecan hcl.....	35
SYNAGIS.....	70	temsirolimus.....	34	toremifene citrate.....	31
SYNAREL.....	55	TENIVAC.....	74	torsemide.....	54
SYNDROS.....	23	tenofovir disoproxil fumarate.....	41	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	21
SYNERCID.....	10	terazosin hcl.....	26	TOUJEO SOLOSTAR.....	21
				TOVIAZ.....	76
				TRACLEER.....	44

TRADJENTA.....	20	TRUMENBA.....	76	VELCADE.....	34
tramadol hcl.....	6	TRUVADA.....	41	VELTASSA.....	65
tramadol-acetaminophen.....	7	TRUXIMA.....	30	VEMLIDY.....	42
trandolapril.....	26	TUDORZA PRESSAIR.....	11	VENCLEXTA.....	30
tranexamic acid.....	61	TUKYSA.....	34	VENCLEXTA STARTING	
TRANSDERM SCOP.....	23	TURALIO.....	34	PACK.....	30
TRANSDERM-SCOP.....	23	TWINRIX.....	76	venlafaxine hcl.....	18
tranylcypromine sulfate.....	17	TYBOST.....	41	VENTAVIS.....	44
TRAVATAN Z.....	69	TYKERB.....	34	verapamil hcl.....	43
TRAZIMERA.....	30	TYMLOS.....	54	VEREGEN.....	48
trazodone hcl.....	18	TYPHIM VI.....	76	VERELAN PM.....	43
TREANDA.....	29	TYSABRI.....	72	VERSACLOZ.....	38
TRECATOR.....	28	TYVASO.....	44	VERZENIO.....	34
TRELEGY ELLIPTA.....	13	TYVASO REFILL.....	44	VESICARE.....	76
TRELSTAR MIXJECT.....	31	TYVASO STARTER.....	44	VIBRAMYCIN.....	74
TREMFYA.....	50	UCERIS.....	8	VICTOZA.....	20
treprostinil.....	44	ULTRAVATE.....	52	VIDEX EC.....	41
TRESIBA.....	21	UPTRAVI.....	44	VIDEXPEDIATRIC.....	41
TRESIBA FLEXTOUCH.....	21	ursodiol.....	58	vigabatrin.....	16
tretinoin.....	48	VABOMERE.....	9	VIIBRYD.....	18
tretinoin (chemotherapy).....	35	valacyclovir hcl.....	42	VIIBRYD STARTER PACK.....	18
tretinoin microsphere.....	48	VALCHLOR.....	49	VIMIZIM.....	56
TREXIMET.....	63	valganciclovir hcl.....	41	VIMOVO.....	4
triamcinolone acetonide.....	47	valproate sodium.....	16	VIMPAT.....	15
triamcinolone acetonide		valproic acid.....	16	vinblastine sulfate.....	35
(mouth).....	65	valrubicin.....	32	vincristine sulfate.....	35
triamcinolone acetonide		valsartan.....	26	vinorelbine tartrate.....	35
(topical).....	52	valsartan-hydrochlorothiazide		VIOKACE.....	53
triamterene.....	54		27	VIRACEPT.....	41
triamterene &		VALSTAR.....	32	VIREAD.....	41
hydrochlorothiazide.....	54	VALTOCO.....	14	VISTOGARD.....	22
triazolam.....	61	vancomycin hcl.....	8,9	VITRAKVI.....	34
trientine hcl.....	64	VANCOMYCIN		VIZIMPRO.....	34
trifluoperazine hcl.....	39	HYDROCHLORIDE.....	9	voriconazole.....	23,24
trifluridine.....	68	VANCOMYCIN		VOSEVI.....	42
trihexyphenidyl hcl.....	36	HYDROCHLORIDE/DEXTROS		VOTRIENT.....	34
TRIKAFTA.....	73	E.....	9	VPRIV.....	60
trimethobenzamide hcl.....	23	VANTAS.....	31	VRAYLAR.....	37
trimethoprim.....	8	VAQTA.....	76	VUMERITY.....	72
trimipramine maleate.....	19	varafenafil hcl tab 2.5 mg, 5 mg,		VYNDAMAX.....	45
TRINTELLIX.....	18	10 mg, 20 mg.....	44	VYNDAQEL.....	45
TRIPTODUR.....	55	varafenafil hcl tbdp 10 mg.....	44	VYONDYS 53.....	66
TRIUMEQ.....	41	VARIVAX.....	76	VYVANSE.....	1
TRODELVY.....	30	VARIZIG.....	70	VYXEOS.....	32
TROGARZO.....	41	VARUBI.....	23	WAKIX.....	1
tropium chloride.....	76	VASCEPA.....	24	warfarin sodium.....	13
TRULICITY.....	20	VECTIBIX.....	30		
		VECTICAL.....	50		

water for irrigation, sterile . . .	65	ZEPATIER	42
XALKORI	34	ZEPZELCA	29
XARELTO	13	ZETONNA	66
XARELTO STARTER PACK .	13	zidovudine	41
XATMEP	29	zileuton	12
XCOPRI	16	ZINPLAVA	70
XELJANZ	3	ZIOPTAN	69
XELJANZ XR	3	ziprasidone hcl	37
XENLETA	10	ziprasidone mesylate	37
XEOMIN	66	ZIPSOR	4
XERESE	50	ZIRABEV	29
XERMELO	58	ZIRGAN	68
XGEVA	54	ZOLADEX	31
XIAFLEX	64	zoledronic acid	55
XIFAXAN	8	ZOLINZA	34
XOLAIR	11	zolmitriptan	63
XOSPATA	34	zolpidem tartrate	61
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	31	ZOMIG	63
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	31	ZONALON	49
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	31	zonisamide	15
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	31	ZONTIVITY	60
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	31	ZORTRESS	65
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	31	ZOSTAVAX	76
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	31	ZOSYN	71
XTANDI	31	ZUBSOLV	7
XURIDEN	56	ZULRESSO	17
XYREM	71	ZYCLARA	52
YERVOY	30	ZYCLARA PUMP	52
YF-VAX	76	ZYDELIG	34
YONDELIS	29	ZYKADIA	34
YONSA	31	ZYLET	68
zafirlukast	12	ZYPREXA RELPREVV	38
zaleplon	61	ZYTIGA	31
ZALTRAP	29	ZYVOX	10
ZANOSAR	29		
ZARONTIN	16		
ZARXIO	61		
ZEJULA	34		
ZELAPAR	37		
ZELBORAF	34		
ZEMAIRA	73		
ZENPEP	53		

Este formulario se actualizó el 12/01/2020. Para obtener información más reciente o si tiene preguntas, comuníquese con Health Net Gold Select (HMO), Health Net Healthy Heart (HMO), Health Net Jade (HMO C-SNP), Health Net Ruby (HMO), Health Net Ruby Select (HMO), Health Net Seniority Plus Amber I (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Amber II Premier (HMO D-SNP), Health Net Seniority Plus Ruby (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO), Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO), Health Net Violet 1 (PPO), Health Net Violet 2 (PPO), Health Net Violet 3 (PPO) y Health Net Violet 4 (PPO) al:

Estado	Número de teléfono
California (Planes HMO)	1-800-275-4737
California (Planes HMO SNP) Health Net Seniority Plus Sapphire (HMO) Health Net Seniority Plus Sapphire Premier (HMO) Health Net Seniority Plus Sapphire Premier II (HMO)	1-800-431-9007
Oregon/Washington	1-888-445-8913

o, para los usuarios de TTY, 711, del 1.º de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m., del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.

Se utilizará un sistema de mensajes fuera del horario de atención, durante los fines de semana y en los días feriados federales, o visite:

Estado	Dirección web
California	ca.healthnetadvantage.com
Oregon	or.healthnetadvantage.com