

2025

Formulario

(Lista de medicamentos cubiertos)

Este formulario se actualizó el 1 de marzo de 2025. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con ArchCare Senior Life (PACE) Servicios para los Member al 1-866-412-5435 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), 24 horas al día, 7 días a la semana, o visite www.ArchCareSeniorLife.org.

ArchCare Senior Life (PACE)

Formulario de 2025

Lista de medicamentos cubiertos o “Lista de medicamentos”

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

Formulary ID: 00025166, Version Number: 10

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

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Catholic Managed Long Term Care, Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a ArchCare Senior Life (PACE).

Este documento incluye una Lista de medicamentos (Formulario) de nuestro plan, que está vigente a partir del el 1 de marzo de 2025. Lista de medicamentos (Formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de medicamentos (Formulario), aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias los copagos y el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2025 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)?

En este documento, los términos Lista de medicamentos y Formulario significan lo mismo. Un Formulario es una Lista de medicamentos cubiertos seleccionados por ArchCare Senior Life (PACE) con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, ArchCare Senior Life (PACE) cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de ArchCare Senior Life (PACE) y se cumpla con otras normas del plan.

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Para consultar la lista completa de todos los medicamentos con receta cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE), visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

¿El Formulario puede cambiar?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de marzo, pero nosotros podríamos/podría agregar o quitar medicamentos del Formulario durante el año, o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios. Las actualizaciones del Formulario se publican todos los meses en nuestro sitio web: www.ArchCareSeniorLife.org.

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

- **Sustitución inmediata de determinadas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de nuestro Formulario si lo reemplazamos con una cierta versión nueva de ese medicamento que aparecerá con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro Formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o productos biológicos originales en nuestro Formulario, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si estamos sumando una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o si agregamos ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original, que ya estaba en el Formulario (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original por una farmacia sin una receta nueva).

Si actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, quizás no le informemos con anticipación que realizaremos un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo para usted el medicamento que se cambiará. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar una excepción al Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)’s Formulary?”

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”.

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si un fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) determina que se debe retirar por razones de seguridad o eficacia, podemos eliminar inmediatamente el medicamento de nuestro Formulario y, luego, notificarles a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del Formulario cuando agreguemos un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original cuando agreguemos un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original. Podemos realizar cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario o agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento debemos notificar a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia el cambio. Alternativamente, cuando un miembro solicita un resurtido del medicamento, puede recibir un suministro del medicamento para un 30-días y un aviso del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción para usted y continuemos la cobertura del medicamento que ha estado tomando. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)’s”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique el Formulario del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 1 de marzo de 2025. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE) comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior. Visite nuestro sitio web en www.ArchCareSeniorLife.org o llame a Servicios para Miembros al 1-866-412-5435, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711. Le notificaremos por correo en caso de cambios en el formulario que no sean de mantenimiento a mitad de año.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del formulario:

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Afección médica

El Formulario comienza en la página 12. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría "Cardiovascular". Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 237. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

ArchCare Senior Life (PACE) cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y, suelen costar menos que los de marca. Hay medicamentos genéricos sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca en la farmacia sin necesidad de obtener una receta nueva, según las leyes estatales.

¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son fármacos más complejos que los fármacos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, cuentan con alternativas que se denominan biosimilares. Generalmente, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituirse por el producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituirse por medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** ArchCare Senior Life (PACE) exige que usted obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de ArchCare Senior Life (PACE) antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que ArchCare Senior Life (PACE) no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, ArchCare Senior Life (PACE) limita la cantidad del medicamento que ArchCare Senior Life (PACE) cubrirá. Por ejemplo, ArchCare Senior Life (PACE) proporciona 30 por receta para Kerendia. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, ArchCare Senior Life (PACE) requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que ArchCare Senior Life (PACE) no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces ArchCare Senior Life (PACE) cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 12. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea un documento para explicar nuestras restricciones de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Puede pedirle a ArchCare Senior Life (PACE) que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que podrían tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)?” en la página 7 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

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

Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para los miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que ArchCare Senior Life (PACE) no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por ArchCare Senior Life (PACE). Cuando reciba la lista, muéstrasela a su médico y ellas que le recete un medicamento similar que esté cubierto por ArchCare Senior Life (PACE).

- Puede solicitar que ArchCare Senior Life (PACE) haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)?

Puede solicitar a ArchCare Senior Life (PACE) que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto.
- Puede solicitarnos que renunciemos a una restricción de cobertura que incluye autorización previa, terapia escalonada o límites de cantidad de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, ArchCare Senior Life (PACE) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, ArchCare Senior Life (PACE) solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, o la restricción no serán tan efectivos para usted y/o le causarían efectos adversos.

Usted o su médico deben comunicarse con nosotros para solicitarnos una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, su médico deberá explicarle las razones médicas por las que necesita la excepción.** Generalmente, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir una decisión.. Si estamos de acuerdo, o su médico solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de su médico.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el Formulario o si tiene una restricción?

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está en nuestro formulario pero que tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico sobre cómo solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubrimos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción correcto para usted, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días como miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no esté en nuestro formulario o que tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita para menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro máximo de medicamento para 30

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

días. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos. incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, lo haremos. cubrir un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que tenga una receta escrita para menos días) mientras solicita una excepción al formulario.

Si experimenta un cambio en el nivel de atención, cubriremos un suministro de transición de sus medicamentos. Un cambio de nivel de atención ocurre cuando le dan el alta de un hospital o lo trasladan hacia o desde un centro de atención a largo plazo. En estos casos, proporcionaremos un suministro de emergencia de medicamentos que no están en el formulario (incluidos los medicamentos de la Parte D que están en nuestro formulario pero que requieren autorización previa o terapia escalonada según nuestras reglas de administración de utilización). Este suministro de emergencia será para un suministro de 31 días, o menos si su receta está escrita para menos días. El suministro de emergencia es para garantizar que usted reciba sus medicamentos mientras se haya solicitado una excepción.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de ArchCare Senior Life (PACE), consulte documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre ArchCare Senior Life (PACE), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

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

Formulario de ArchCare Senior Life (PACE)

El formulario abajo proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos que cubre ArchCare Senior Life (PACE). Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 237.

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

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si ArchCare Senior Life (PACE) tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

GUÍA DE ABREVIATURAS

PA – Se requiere autorización previa. Esto significa que usted o su médico deben obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas para ciertos medicamentos. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos los medicamentos.

QL – Se aplican límites de cantidad. Para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad que cubrirá el plan.

B/D – El plan determinará si este medicamento estará cubierto por la Parte B o la Parte D de Medicare según el motivo por el cual su médico lo recetó.

NM – No disponible en nuestras farmacias de pedidos por correo. No todos los medicamentos están disponibles para pedidos por correo; consulte con el servicio de atención al cliente si tiene alguna pregunta.

ST – Terapia escalonada. Esto significa que es posible que le solicitemos que pruebe primero ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

ArchCare Senior Life es un Programa de Cuidado Todo Incluido para Personas Mayores (PACE).

Puede solicitar esta información de forma gratuita en otros formatos, como Braille, letra grande, CD de datos, CD de audio o lector cualificado.

El formulario, la red de farmacias y la red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.

Discrimination is Against the Law

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

ArchCare

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - 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
 - Information written in other languages

If you need these services, contact **Sarah Strum @ (646) 633-4401, TTY 711**

If you believe that ArchCare has failed to provide these services listed above or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with: **Sarah Strum, (646) 633-4401, TTY 711**, or email PACE1557grievances@archcare.org. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, **Sarah Strum (646) 633-4401, TTY 711** 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/cp/wizard_cp.jsf or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available on-line at <http://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-380-2589 (TTY: 711).

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-380-2589 (TTY: 711)。

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-380-2589 (TTY: 711).

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-380-2589 (청각 장애인용 서비스: 711)으로 전화해 주십시오.

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-380-2589 (телетайп: 711).

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-380-2589 (711:YTT) رقم هاتف الصم والبكم

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-380-2589 (ATS: 711).

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-380-2589 (TTY: 711).

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-380-2589 (TTY: 711).

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。（1-855-380-2589 (TTY: 711)まで、お電話にてご連絡ください。

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما بگنید تماس 1-855-380-2589 (TTY: 711) با. باشد می ف.

ArchCare Senior Life (PACE) Formulario

Efectivo 1 de marzo de 2025

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<u>ANALGESICS</u>		
<u>GOUT</u>		
<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
MITIGARE CAPS .6mg	2	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	
<u>MISCELLANEOUS</u>		
<i>a/f pain relief</i> TABS 500mg	3	
<i>acephen</i> SUPP 120mg	3	
<i>acetaminophen</i> CAPS 500mg; CHEW 80mg, 160mg; LIQD 160mg/5ml, 166.67mg/5ml; SOLN 160mg/5ml; SUPP 325mg, 650mg; SUSP 80mg/0.8ml; TABS 325mg	3	
<i>acetaminophen junior stre</i> TBDP 160mg	3	
<i>added strength pain relie</i>	3	
<i>adprin b</i>	3	
<i>adult aspirin regimen</i> TBEC 81mg	3	
<i>af-aspirin childrens</i> CHEW 81mg	3	
ALKA-SELTZER TAB 325MG	3	
ALKA-SELTZER TAB 500MG	3	
<i>anacin</i> TBEC 81mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
ANACIN TAB 400-30MG	3
ANACIN TAB MAX STR	3
APACET CHW 80MG CHEW 80mg	3
<i>arthritis pain reliever</i> GEL 1%	3
ASCRIPITIN TAB	3
<i>aspercreme arthritis pain</i> GEL 1%	3
<i>aspir-low</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin</i> SUPP 300mg, 600mg; TABS 325mg, 500mg; TBEC 81mg, 325mg, 650mg	3
ASPIRIN SUPP 300mg, 600mg; TBEC 650mg	3
<i>aspirin 81</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin adult low strengt</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	3
<i>aspirin ec adult low dose</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin enteric coated ad</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin powder</i>	3
<i>aspirin regimen</i> TBEC 81mg	3
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	3
BACK PAINOFF TAB	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bayer aspirin ec low dose</i>	TBEC 81mg	3
<i>bayer chewable low dose</i>	CHEW 81mg	3
<i>bayer low dose</i>	TBEC 81mg	3
BAYER PLUS TAB	500MG	3
BAYER WOMENS TAB	81-300MG	3
BC FAST PAIN POW	RELIEF	3
BC FAST PAIN POW	RLF ARTH	3
<i>bufferin extra strength</i>		3
BUFFERIN TAB	325MG	3
BUFFERIN TAB	500MG	3
<i>childrens acetaminophen</i>	SUSP 160mg/5ml	3
CHLD NON-ASA TAB	80MG	3
CRAMP TAB		3
<i>cvs aspirin adult low str</i>	TBEC 81mg	3
<i>cvs aspirin ec</i>	TBEC 81mg	3
<i>cvs aspirin low dose</i>	TBEC 81mg	3
<i>cvs aspirin low strength</i>	TBEC 81mg	3
<i>cvs diclofenac sodiium</i>	GEL 1%	3
<i>cvs diclofenac sodium</i>	GEL 1%	3
<i>diclofenac sodium (topical)</i>	GEL 1%	3
DOANS EXTRA STRENGH	TABS 500mg	3
<i>ecotrin low strength</i>	TBEC 81mg	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	3
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH TBEC 500mg	3
ECOTRIN REGULAR STRENGTH TBEC 325mg	3
<i>eq arthritis pain</i> GEL 1%	3
<i>eq arthritis pain relieve</i> GEL 1%	3
<i>eq aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	3
<i>eq aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3
EXCEDRIN TAB	3
<i>extra strength bayer arth</i> TBEC 500mg	3
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPP 325mg	3
FEVERALL SUP 80MG SUPP 80mg	3
<i>ft arthritis pain</i> GEL 1%	3
<i>gnp arthritis pain</i> GEL 1%	3
<i>gnp aspirin</i> TBEC 81mg	3
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3
<i>gnp diclofenac sodium</i> GEL 1%	3
<i>goodsense arthritis pain</i> GEL 1%	3
<i>goodsense aspirin</i> TBEC 81mg	3
<i>goodsense aspirin low dos</i> TBEC 81mg	3
GOODYS POW EX ST	3
<i>h-e-b aspirin</i> TBEC 81mg	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HISTAFLEX TAB 325-25MG	3	
<i>hm aspirin ec low dose</i> TBEC 81mg	3	
HM PAIN REL DRO 80/0.8ML	3	
JR NON-ASA TAB 160MG QM	3	
<i>kls arthritis pain relief</i> GEL 1%	3	
<i>kls aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>kls diclofenac sodium</i> GEL 1%	3	
<i>kp aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
<i>magnesium salicylate</i> TABS 500mg	3	
MEDI-TABS TAB 500MG	3	
<i>miniprin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>mm aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>motrin arthritis pain</i> GEL 1%	3	
<i>nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	3	
PAIN RELIEF TAB	3	
<i>painaid</i>	3	
<i>px enteric aspirin</i> TBEC 81mg	3	
<i>qc aspirin low dose</i> TBEC 81mg	3	
<i>qc diclofenac sodiium</i> GEL 1%	3	
<i>ra antacid pain relief</i>	3	
<i>ra aspirin ec</i> TBEC 81mg	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ra aspirin ec adult low s</i>	TBEC 81mg	3
<i>sb aspirin</i>	TBEC 81mg	3
<i>sb aspirin adult low stre</i>	TBEC 81mg	3
<i>sb low dose asa ec</i>	TBEC 81mg	3
<i>sm 8 hour pain relief</i>	TBCR 650mg	3
<i>sm arthritis pain</i>	GEL 1%	3
<i>sm aspirin adult low stre</i>	TBEC 81mg	3
<i>sm aspirin ec low strengt</i>	TBEC 81mg	3
<i>sm aspirin low dose</i>	TBEC 81mg	3
<i>st joseph aspirin</i>	TBEC 81mg	3
<i>st joseph low dose aspiri</i>	TBEC 81mg	3
TEMPRA 3 CHW 160MG	CHEW 160mg	3
<i>tgt acetaminophen melts c</i>	TBDP 80mg	3
TYLENOL CAP 500MG	CAPS 500mg	3
TYLENOL CAPLETS	TABS 325mg	3
TYLENOL CHILDRENS	SUSP 160mg/5ml	3
TYLENOL ER TAB 650MG	TBCR 650mg	3
TYLENOL EXTRA STRENGTH LIQD	1000mg/30ml	3
VOLTAREN ARTHRITIS PAIN	GEL 1%	3
NSAIDS		
<i>addaprin</i>	TABS 200mg	3
<i>advil junior strength</i>	CHEW 100mg; TABS 100mg	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ALEVE CAPS 220mg; TABS 220mg	3	
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	3	
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
CHILDRENS ADVIL SUSP 40mg/ml	3	
<i>childrens ibuprofen</i> SUSP 40mg/ml	3	
CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S CHEW 100mg	3	
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>eq ibuprofen</i> CAPS 200mg	3	
<i>eq naproxen sodium</i> CAPS 220mg	3	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL	3	
HM IBUPROFEN SUS 100/5ML	3	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
MOTRIN MIGRA TAB 200MG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	
<i>sb childrens ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	
OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	1	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	2	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	2	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 100mg/5ml</i>	1	QL (180 mL / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	2	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	2	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	1	
ANTIMINTH SUS 250/5ML SUSP 250mg/5ml	3	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	2	NM, PA
<i>ascarel</i> SUSP 250mg/5ml	3	
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CAYSTON SOLR 75mg	2	NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	1	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 900mg/6ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	2	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	2	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	2	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	1	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	1	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	2	
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	2	
EMVERM CHEW 100mg	2	QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	1	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
IMPAVIDO CAPS 50mg	2	PA
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	1	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	1	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	2	QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	2	
<i>meropenem SOLR 1gm, 500mg</i>	1	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	1	
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	1	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	2	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	2	
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate SOLR 500000unit</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	1	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	2	QL (90 tabs / 30 days), PA
REESES PINWORM MEDICINE TABS 180mg	3	
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	2	
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200-40 mg/5ml	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	1	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	2	NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	2	NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	1	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	1	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	2	
VANCOMYCIN INJ 500MG	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VANCOMYCIN INJ 750MG	2	
ANTIFUNGALS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	2	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	2	B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	2	PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	1	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	2	QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	2	QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	2	QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	
COARTEM TAB 20-120MG	2	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	2	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	2	NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	2	NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	2	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	2	NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	2	NM
FUZEON SOLR 90mg	2	NM
INTELENCE TABS 25mg	2	NM
ISENTRESS CHEW 25mg, 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	2	NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	2	NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	2	NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	2	NM
PIFELTRO TABS 100mg	2	NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	2	QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	2	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	2	NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	2	NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	2	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SUNLENCA TBPk 300mg	2	NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
TIVICAY TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	2	NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	2	NM
TYBOST TABS 150mg	2	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	2	NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	2	NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	2	NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	2	NM
CIMDUO TAB 300-300	2	NM
COMPLERA TAB	2	NM
DELSTRIGO TAB	2	NM
DESCOVY TAB 120-15MG	2	NM
DESCOVY TAB 200/25MG	2	NM
DOVATO TAB 50-300MG	2	NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	2	NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	2	NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	2	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	2	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	2	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	2	NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	2	NM
GENVOYA TAB	2	NM
JULUCA TAB 50-25MG	2	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	1	NM
ODEFSEY TAB	2	NM
PREZCOBIX TAB 800-150	2	NM
STRIBILD TAB	2	NM
SYMTUZA TAB	2	NM
TRIUMEQ PD TAB	2	NM
TRIUMEQ TAB	2	NM
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethambutol hcl</i> TABS 100mg, 400mg	1	
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	2	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	1	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	2	NM, PA
TRECTOR TABS 250mg	2	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	2	NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	1	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	2	NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	2	NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	2	NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	2	NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	1	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	2	NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HARVONI TAB 45-200MG	2	NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	2	NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	1	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	2	QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	2	NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	2	NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	1	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	1	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID TAB 150-100	2	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	2	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	2	NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	2	QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	2	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	2	
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	2	NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	2	QL (1 tab / 180 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg		1
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml		1
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm		2
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML		2
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg		1
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%		2
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%		2
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%		2
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%		2
<i>cefдинир</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml		1
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm		1
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml		1
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm		1
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm		1
<i>cefподoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg		1
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg		1
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm		1
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg		1
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg		1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites Medicamento
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	2
<i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</i>	
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	2
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	1
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	2
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1
<i>FLUOROQUINOLONES</i>	
<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	1
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	1
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl TABS 400mg</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	1
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	2
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	2
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	1
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
<u>TETRACYCLINES</u>		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
NUZYRA SOLR 100mg	2	NM
NUZYRA TABS 150mg	2	QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	2	
<u>ANTINEOPLASTIC AGENTS</u>		
<u>ALKYLATING AGENTS</u>		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	2	B/D, NM
<i>carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml</i>	1	B/D
<i>cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml</i>	1	B/D
<i>cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg</i>	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 1gm/5ml, 2gm/4ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 500mg/ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml; TABS 25mg, 50mg	2	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	2	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	2	B/D
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg, 100mg	2	NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	2	B/D
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	2	B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	2	QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	2	QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	2	QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	2	QL (14 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	2	NM
<i>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</i>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	2	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	2	
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg, 120mg/vial	2	NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	2	B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	2	NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	2	NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	2	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	2	
NUBEQA TABS 300mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	2	NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	2	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>IMMUNOMODULATORS</i>		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	2	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
THALOMID CAPS 50mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	2	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	2	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	2	QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	2	B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	2	NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	2	
WELIREG TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	2	B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	2	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	2	B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	2	B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BALVERSA TABS 5mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	2	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	2	NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	2	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	2	QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	2	QL (56 caps / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
COMETRIQ KIT 140MG	2	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	2	QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	2	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	2	QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	2	NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	2	NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	2	QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	2	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
IMBRUVICA CAPS 140mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	2	QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	2	QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	2	B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	2	NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	2	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI 200 PAK FEMARA	2	QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	2	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	2	QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	2	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	2	QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	2	QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	2	QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MEKINIST TABS .5mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	2	NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	2	QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	2	QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	2	QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	2	NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	2	QL (28 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PIQRAY 250MG TAB DOSE	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	2	QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	2	QL (224 caps / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SCEMBLIX TABS 20mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	2	QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	2	QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	2	QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	2	NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	2	QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	2	NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	2	QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPk 160mg, 200mg	2	QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	2	NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg, 50mg	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	2	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VITRAKVI CAPS 25mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	2	QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	2	QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	2	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	2	QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	2	QL (24 tabs / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	2	QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	2	QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	2	QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	2	NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

PROTECTIVE AGENTS

<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
<i>mesna</i> TABS 400mg	2	
MESNEX TABS 400mg	2	

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	1	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 5-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 5-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 10-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil</i> tab 10-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 5-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 5-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 10-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan</i> tab 10-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide</i> tab 16-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide</i> tab 32-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide</i> tab 32-25 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	2	QL (240 caps / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ENTRESTO CAP 15-16MG	2	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

ANTIARRHYTHMICS

<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	2	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	1	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	1	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	

ANTILIPEMICS, FIBRATES

<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	2	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	2	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	2	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	2	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	1	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg		1
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg		1
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg		1
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg		1
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg		1
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg		1
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg		1
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg		1
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg		1
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>		1
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg		1
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg		1
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg		1
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg		1
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml		1
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg		1
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg		1

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	1	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	2	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	2	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	2	PA; PA applies if 70 years and older

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	2	NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TABS 10mg, 20mg; TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	2	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
<i>alyq</i> TABS 20mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	2	NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)

ANTIDEMENTIA

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr</i> 14-10 mg	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr</i> 28-10 mg	1	
NAMZARIC CAP 7-10MG	2	
NAMZARIC CAP 14-10MG	2	
NAMZARIC CAP 21-10MG	2	
NAMZARIC CAP 28-10MG	2	
NAMZARIC CAP PACK	2	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	2	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	2	
AUVELITY TAB 45-105MG	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	2	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	2	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	2	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	2	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	2	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	2	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	
MARPLAN TABS 10mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	2	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	2	QL (900 mL / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	2	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	2	QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	2	QL (14 caps / 14 days), NM, PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	PA; PA applies if 70 years and older

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	1	
INBRIJA CAPS 42mg	2	QL (300 caps / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	2	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	2	QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	2	QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	2	QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	2	QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	2	QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	2	
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	2	QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	2	QL (2 packs / year), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	2	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	2	QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml, 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	2	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	2	QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), ST

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	2	QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	2	QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days), ST

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	2	QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	2	QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	2	QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	2	QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	2	QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	2	QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	2	QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	2	QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	2	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	2	QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	2	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	2	QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	2	QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	2	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	1	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	1	QL (2160 mL / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	1	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	1	
LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg	2	QL (10 buccal films / 30 days)
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	2	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	2	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	2	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepira</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	2	QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	2	QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	2	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	2	QL (120 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SPRITAM TB3D 1000mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	2	QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	2	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	2	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	2	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	2	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	2	QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	2	QL (900 mL / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	2	QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	2	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	2	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	2	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	2	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	2	QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	2	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	2	QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (1800 mL / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA

HYPNOTICS

DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	2	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	2	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	2	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	2	
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	2	QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	2	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	2	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	2	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	2	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	1	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	1	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	1	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	1	QL (18 injections / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	1	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	2	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	2	QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	1	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	2	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	1	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	2	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	2	QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	2	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	2	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	2	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	2	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	2	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	2	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	2	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	2	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	2	QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	2	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	2	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	2	QL (540 mL / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i>		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>acetadryl</i>	3	
ADVIL PM TAB 200-38MG	3	
BAYER PM TAB 38.3-500	3	
<i>bl headache pm</i>	3	
BUFFERIN AF TAB NITETIME	3	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
COMMIT LOZG 2mg, 4mg	3	
<i>compoz</i> CAPS 50mg	3	
<i>cvs nicotine</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	3	
<i>cvs nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i> TABS 25mg	3	
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>doxylamine succinate (sleep)</i> TABS 25mg	3	
<i>eq sleep-aid nighttime</i> CAPS 25mg	3	
<i>eq ibuprofen pm</i>	3	
<i>eq sleep aid nighttime</i> LIQD 50mg/30ml	3	
HCA NON-ASA TAB PM	3	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	1	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	1	
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	2	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	2	
UNISOM TABS 25mg	3	
UNISOM SLEEPGELS CAPS 50mg	3	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	2	NM
ZZZQUIL CAPS 25mg; LIQD 50mg/30ml	3	

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
----------------------------------------	---	--

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	2	QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	2	QL (30 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	2	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	2	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	2	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	2	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	2	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	2	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	2	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	2	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	2	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	2	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ANTIDIABETICS, INSULINS</i>		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	2	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	2	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	2	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	2	
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	2	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	2	QL (8 patches / 24 days), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	2	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	2	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	2	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	2	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	2	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	2	B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	2	
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	2	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	2	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	2	PA
NOVOLIN INJ 70/30	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	2	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	2	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	2	QL (1 kit / year), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	2	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	2	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	2	QL (15 pods / 30 days), PA
SIMPLICITY MIS INSERTER	2	QL (2 inserters / year), PA
SOLIQUA INJ 100/33	2	QL (5 pens / 25 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	2	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	2	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	2	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	2	
XULTOPHY INJ 100/3.6	2	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	2	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	2	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	1	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	1	ST
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	2	NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	2	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	2	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>deferasirox</i> TABS 90mg; TBSO 125mg	1	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 250mg, 500mg	2	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	2	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	2	NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	1	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	2	NM, PA
<i>ESTROGENS</i>		
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	2	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	2	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	2	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jinteli</i>		2
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr		2
<i>mimvey</i>		2
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab</i> 0.5 mg-2.5 mcg		2
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab</i> 1 mg-5 mcg		2
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg		1
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg		1
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml		2
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml		1
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg		1
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg		1
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg		1
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg		1 B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg		1
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml		1 B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg		1 B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml		1 B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	1	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	1	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	2	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	2	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
BD GLUCOSE CHEW 5gm	3	
BL GLUCOSE CHEW 4gm	3	
<i>cvs glucose</i> GEL 40%	3	
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	3	
DEX4 CHEW 1gm	3	
DEX4 FAST ACTING GLUCOSE GEL 15gm/33gm; LIQD 15gm/59ml	3	
<i>dextrose (diabetic use)</i> CHEW 4gm, 5gm; LIQD 15gm/59ml	3	
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	2	
GLUCOSE LIQD 15gm/60ml	3	
INSTA-GLUCOSE GEL 77.4%	3	
RA TRUEPLUS GLUCOSE GEL 15gm/32ml	3	
WALGREENS GLUCOSE CHEW 4gm	3	
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	2	
MISCELLANEOUS		
A1C NOW KIT	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ACCU-CHECK TES COMFORT	3	
ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	3	
<i>actidose/sorbitol</i>	3	
ADJ LANCING MIS DEVICE	3	
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	2	NM, PA
ASCENSIA MIS AUTODISC	3	
AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	3	
<i>betaine powder for oral solution</i>	2	NM
BILI-LABSTIX TES STRIPS	3	
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	2	NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	2	NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	2	NM, PA
<i>charcoal activated powder</i>	3	
CHARCOAL POW	3	
CHEMSTRIP TES UGK	3	
CHEMSTRIP-UG TES	3	
1ST CHOICE MIS LANCETS	3	
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	2	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CLINI-TEK MIS	3	
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	2	
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	2	NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	2	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	2	NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	2	NM, PA
IOSAT TABS 130mg	3	
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	2	NM, PA
<i>*lancets misc.***</i>	3	
<i>*lancets***</i>	3	
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	2	NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	2	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	2	NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*multiple urine test strips***</i>		3
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml		2 NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg		2 NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml		1 NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml		2 NM, PA
POTASSIUM IODIDE SOLN 65mg/ml		3
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg		1
RELION ALL- MIS IN-ONE		3
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg		2 NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml		2 NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg		2 NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml		2 NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg		2 NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml		2 PA
THYROSAFE TABS 65mg		3
VEOZAH TABS 45mg		2 PA
PROGESTINS		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg		1
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg		1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml		2
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml		2 PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg		1
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg		1
THYROID AGENTS		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg		1
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg		1
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg		1
<i>levoxyI</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg		1
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg		1
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg		1
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg		1
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg		2
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg		1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento**Nombre del Medicamento Requisitos/Límites Medicamento*****VITAMIN D ANALOGS****calcitriol* CAPS .25mcg, .5mcg

1 B/D

calcitriol (oral) SOLN 1mcg/ml

1 B/D

paricalcitol CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg

1 B/D

GASTROINTESTINAL***ANTACIDS****acid gone*

3

acid relief

3

alamag-plus

3

aldroxicon i

3

ALKA SELTZER TAB HEARTBRN

3

ALKA-SELTZER CHW 750-80MG

3

ALKA-SELTZER TAB GOLD

3

alkets CHEW 500mg

3

ALUMINUM HYDROXIDE SUSP
320mg/5ml, 600mg/5ml

3

aluminum hydroxide gel SUSP 320mg/5ml

3

aluminum hydroxide gel su SUSP
600mg/5ml

3

antacid

3

ANTACID CHEW 1177mg

3

antacid double strength

3

antacid extra strength

3

antacid ultra strength CHEW 1000mg

3

BELL-ANS TAB 650MG TABS 650mg

3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CALCIUM CARBONATE TABS 648mg, 650mg		3
<i>calcium carbonate (antacid)</i> TABS 648mg, 650mg		3
<i>cvs antacid multi-symptom</i>		3
DEWEES CARMINATIVE SUSP 250mg/5ml		3
<i>eq antacid & anti-gas max</i>		3
FP FOMICON SUS		3
GAVISCON CHW		3
GAVISCON CHW EX-STR		3
GAVISCON SUS		3
GELUSIL CHW		3
<i>gnp calcium antacid child</i> CHEW 400mg		3
<i>hm advanced antacid maxim</i>		3
<i>hm magnesium</i> TABS 250mg		3
HYVEE ADVCD SUS ANTACID		3
<i>longs acid relief extra s</i> CHEW 750mg		3
MAALOX MAX CHW 1000-60		3
MAALOX QUICK DISSOLVE MAX CHEW 1000mg		3
MAG-AL LIQ		3
<i>mag-caps</i> CAPS 140mg		3
MAG-OX 400 TAB 400MG TABS 400mg		3
<i>magaldrate</i> SUSP 540mg/5ml		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-30 mg/5ml</i>		3
MAGNESIUM CAPS 500mg		3
MAGNESIUM OXIDE CAPS 400mg		3
<i>magnesium oxide</i> TABS 400mg, 420mg		3
<i>maox</i> TABS 420mg		3
MI-ACID CHW		3
MYLANTA CHW 400MG CHEW 400mg		3
MYLANTA SUS		3
MYLANTA SUS SUPREME		3
RI-MAG SUSP 540mg/5ml		3
RI-MAG PLUS SUS		3
ROLAIDS CHW		3
ROLAIDS CHW EX ST		3
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM		3
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> TABS 325mg, 650mg		3
<i>*sodium bicarbonate powder**</i>		3
SODIUM POW BICARBON		3
<i>tgt antacid extra strengt</i>		3
TUMS CHEW 500mg		3
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON CHEW 750mg		3
<i>tums gas relief</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites Medicamento
URO MAG CAPS 140mg	3
ANTI-DIARRHEAL	
ABATINEX CAPS 680mg	3
ACIDOPHILUS WAFR 1mg	3
ACIDOPHILUS CAP	3
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	3
<i>anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; LIQD 1mg/5ml; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	3
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/15ml	3
CULTURELLE CAPS 10bcell	3
CULTURELLE CAP	3
CULTURELLE CHW DIGESTIV	3
CULTURELLE CHW KIDS	3
CULTURELLE KIDS PACK 5bcell	3
<i>cvs acidophilus probiotic</i>	3
<i>cvs anti-diarrheal</i> SUSP 262mg/15ml	3
<i>cvs bismuth</i> TABS 262mg	3
<i>cvs digestive probiotic</i> CAPS 250mg	3
<i>flora assist</i>	3
FLORAJEN CAP ACIDOPHI	3
FLORASTOR CAPS 250mg; PACK 250mg	3
<i>hm probiotic digestive he</i> CAPS 20bcell	3
IMODIUM A-D SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML LIQD 1mg/5ml	3	
IMODIUM ADV TAB	3	
KAOLIN POW	3	
<i>kaolin powder</i>	3	
KAOPECTATE SUS 262/15ML	3	
KAOPECTATE SUS EX ST	3	
KAOPECTATE TAB	3	
LACTINEX CHW	3	
LACTINEX GRA	3	
LACTINEX TAB	3	
<i>*lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i>	3	
<i>*lactobacillus chew tab**</i>	3	
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS POWD 1550mg/1.55gm	3	
PEPTO-BISMOL TO-GO CHEW 262mg	3	
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	3	
RESTORE PAK	3	
4X PROBIOTIC TAB	3	
ANTIEMETICS		
<i>ambizine</i> TABS 25mg	3	
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	B/D
BL MOTION SI TAB 25MG	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bonine</i> CHEW 25mg	3	
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dimenhydrinate</i> TABS 50mg	3	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
HCA MOT SICK TAB 50MG	3	
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg	3	
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	2	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	2	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
DIGESTIVE AGENTS		
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST TABS 4500unit	3	
<i>cvs lactase</i> TABS 3000unit	3	
<i>dairy digestive ultra</i> TABS 9000unit	3	
<i>fast acting dairy aid</i> TABS 9000unit	3	
FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	3	
GAS-X CAP PREVENT	3	
LACTAID FAST ACT CHEW 9000unit; TABS 9000unit	3	
<i>sb lactase</i> TABS 3000unit	3	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>acid controller</i> TABS 10mg	3	
<i>cimetidine tab 200 mg</i> TABS 200mg	3	
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gnp acid control 75</i> TABS 75mg		3
<i>gnp acid control 150 maxi</i> TABS 150mg		3
<i>kls acid controller maxim</i> TABS 20mg		3
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg		1
PEPCID AC TABS 10mg		3
ZANTAC TAB 75MG		3
<i>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE</i>		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg		1
<i>budesonide</i> CPEP 3mg		1 QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg		2 QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml		1
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm		1 QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg		1 QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm		1 QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg		1 QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm		1 QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm		1 QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg		1
<i>LAXATIVES</i>		
<i>alophen</i> TBEC 5mg		3
<i>benefiber on the go</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BENEFIBER POW		3
<i>bisac-evac</i> SUPP 10mg		3
<i>bl epsom salt</i>		3
<i>bl laxative pills</i> TABS 15mg, 25mg		3
<i>bl magnesium citrate</i>		3
<i>bl mineral oil</i>		3
<i>bl natural fiber</i> POWD 48.57%		3
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg		3
CASTOR OIL OIL 100%		3
<i>castor oil stimulant laxa</i> OIL 100%		3
CELLOTHYL TAB 500MG TABS 500mg		3
CEO-TWO SUP		3
<i>chocolated laxative</i> CHEW 15mg		3
CITRUCEL POW ORANGE		3
<i>clearlax</i>		3
COLACE CAPS 50mg		3
<i>colace 2-in-1</i>		3
<i>colace adult</i> SUPP 2.1gm		3
COLACE CAP 100MG CAPS 100mg		3
COLACE LIQ 150/15ML LIQD 150mg/15ml		3
<i>colace pediatric</i> SUPP 1.2gm		3
COLACE SYP 60/15ML SYRP 60mg/15ml		3
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml		1

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvs enema disposable</i>		3
CVS EPSOM GRA SALT		3
<i>cvs fiber CAPS .52gm</i>		3
<i>cvs fiber laxative POWD 30.9%</i>		3
<i>cvs laxative dietary supp TABS 500mg</i>		3
<i>cvs mineral oil</i>		3
<i>cvs mini enema kids ENEM 100mg/5ml</i>		3
<i>cvs nat fiber laxative POWD 100%</i>		3
<i>cvs natural daily fiber POWD 51.7%</i>		3
<i>cvs natural fiber supplem PACK 58.6%</i>		3
<i>cvs senna TABS 8.6mg</i>		3
<i>dietary fiber laxative POWD 28.3%</i>		3
<i>diocto LIQD 150mg/15ml</i>		3
<i>doculase</i>		3
<i>docusate calcium CAPS 240mg</i>		3
<i>docusate sodium CAPS 100mg, 250mg; SYRP 60mg/15ml; TABS 100mg</i>		3
<i>docusol mini ENEM 283mg/5ml</i>		3
DULCOLAX TBEC 5mg		3
<i>dulcolax milk of magnesia SUSP 400mg/5ml</i>		3
<i>eck soluble fiber POWD 2gm/19gm</i>		3
ENEMEEZ KIDS ENEM 100mg/5ml		3
<i>enemeez plus</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1
EPSOM SALT GRA	3
EPSOM SALT POW	3
EQUALACTIN CHEW 625mg	3
EVAC POW	3
EX-LAX CHEW 15mg	3
EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	3
FIBER LAX POW 95%	3
<i>fiber therapy</i> POWD 25%	3
FIBERCON TAB 625MG TABS 625mg	3
FLEET BISACODYL ENEM 10mg/30ml	3
FLEET ENE PED	3
FLEET ENEMA	3
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP ENEM 5.4gm/dose	3
<i>fp fiber laxative</i> POWD 95%	3
FV MINERAL OIL HEAVY	3
<i>gavilyte-c</i>	1
<i>gavilyte-g</i>	1
<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	1
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	1
<i>glycerin (laxative)</i> SUPP 1gm, 2gm	3
GLYCERIN ADULT SUPP 2gm	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>glycerin adult</i> SUPP 80.7%	3
<i>goodsense clearlax</i> POWD 17gm/scoop	3
<i>goodsense fiber</i> TABS 500mg	3
HCA BISACODY SUP 10MG	3
HCA LAX-X TAB 25MG	3
<i>hm fiber</i> POWD 51.7%	3
HYDROCIL INS POW 95% PACK 95%	3
KAOPECTATE STOOL SOFTENER CAPS 240mg	3
KONSYL PACK 60.3%; POWD 60.3%, 71.67%	3
KONSYL DAILY FIBER PACK 28.3%	3
KONSYL POW 100%	3
KONSYL-D POWD 52.3%	3
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	1
<i>laxmar</i> POWD 33%	3
<i>magnesium sulfate granules</i>	3
METAMUCIL CAPS .36gm	3
<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i>	3
METAMUCIL 4-IN-1 FIBER PACK 51.7%	3
METAMUCIL POW 28% CIT PACK 28%	3
METAMUCIL POW 48.57%	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
METAMUCIL POW 58.6 CIT PACK 58.6%	3
METAMUCIL POW 58.6%	3
METAMUCIL POW 63%	3
METAMUCIL POW ORANGE POWD 33%	3
METAMUCIL WAF	3
<i>milk of magnesia concentr</i> SUSP 2400mg/10ml	3
MINERAL OIL	3
<i>mineral oil (bulk)</i>	3
MINERAL OIL ENE	3
MINERAL OIL LIGHT	3
<i>mineral oil light (bulk)</i>	3
MIRALAX PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	3
<i>natural vegetable fiber</i> POWD 63%	3
<i>osco natural fiber laxati</i> PACK 28%	3
PEDIA-LAX CHEW 400mg; LIQD 50mg/15ml; SUPP 1gm, 2.8gm	3
<i>pediatric enema</i>	3
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1
PHILLIPS TABS 500mg	3
PLENVU SOL	2
<i>psyllium</i> POWD 68%	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ra laxative extra strengt</i> TABS 17.2mg		3
<i>senexon</i> LIQD 8.8mg/5ml		3
SENNA SYRP 176mg/5ml		3
SENNA LEAVES MIS		3
SENOKOT SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg		3
SENOKOT S TAB 8.6-50MG		3
SENOKOT XTRA TABS 17.2mg		3
<i>sm fiber</i> POWD 51.7%		3
SM LAXATIVE TAB REGULAR		3
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml		1
SORBITOL SOLN 70%		3
<i>vacuant mini-enema</i> ENEM 283mg		3
<i>vacuant plus mini-enema</i>		3
MISCELLANEOUS		
<i>alka-seltzer anti-gas</i> CAPS 125mg		3
<i>alose tron hcl</i> TABS 1mg		2 QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alose tron hcl</i> TABS .5mg		1 QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>anti gas</i> CAPS 166mg		3
BICARSIM TABS 80mg		3
BICARSIM FORTE TABS 125mg		3
CREON CAP 3000UNIT		2
CREON CAP 6000UNIT		2

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CREON CAP 12000UNT	2	
CREON CAP 24000UNT	2	
CREON CAP 36000UNT	2	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC</i> 100mg/5ml	1	
<i>cvs gas relief drops extr</i> LIQD 40mg/0.6ml	3	
<i>cvs gas relief extra stre</i> CHEW 125mg	3	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025</i> <i>mg/5ml</i>	2	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025</i> <i>mg</i>	2	
EMETROL SOL	3	
GAS RELIEF CAP 125MG	3	
GAS-X CHEW 80mg	3	
GAS-X EXTRA STRENGTH CHEW 125mg; STRP 62.5mg	3	
GATTEX KIT 5mg	2	NM, PA
<i>hm anti-nausea</i>	3	
<i>kls acid controller compl</i>	3	
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	2	QL (30 caps / 30 days)
LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML	3	
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	1	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
PEPCID CHW COMPLETE	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PHAZYME CAPS 180mg	3	
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH CAPS 250mg	3	
PHAZYME MS CAP 166MG CAPS 166mg	3	
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	2	QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sb anti-gas</i> CAPS 180mg	3	
<i>simethicone</i> CHEW 80mg; TABS 80mg	3	
<i>simethicone susp 40 mg/0.</i> SUSP 40mg/0.6ml	3	
<i>sucrafate</i> TABS 1gm	1	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
VOWST CAP	2	QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	2	PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	2	
ZENPEP CAP 5000UNIT	2	
ZENPEP CAP 10000UNT	2	
ZENPEP CAP 15000UNT	2	
ZENPEP CAP 20000UNT	2	
ZENPEP CAP 25000UNT	2	
ZENPEP CAP 40000UNT	2	
ZENPEP CAP 60000UNT	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento**Nombre del Medicamento Requisitos/Límites Medicamento*****PROTON PUMP INHIBITORS***

<i>acid reducer</i> CPDR 20.6mg	3	
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>heartburn treatment 24 ho</i> CPDR 15mg	3	
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>omeprazole</i> TBEC 20mg	3	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
PRILOSEC OTC TBEC 20mg	3	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

GENITOURINARY***BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA***

<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)

MISCELLANEOUS

A + D PERSON MIS CARE WIP	3	
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>azo dine</i> TABS 95mg	3	
<i>azo dine maximum strength</i> TABS 97.5mg	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>cvs disposable douche med</i> SOLN .3%	3	
<i>fq breathable adult brief</i>	3	
GLYCINE POW	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
SUMMERS EVE SOL 0.3%	3	
URO-TRIN TAB 95MG TABS 95mg	3	
URINARY ANTISPASMODICS		
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	2	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>af-miconazole 7</i> CREA 2%	3	
<i>bl miconazole 3</i>	3	
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CLOTRIMAZOLE CRE 2%		3
<i>clotrimazole vaginal</i> CREA 1%		3
<i>cvs miconazole 3</i>		3
GYNE-LOTRIMIN CREA 1%		3
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%		1
<i>miconazole 3 combination</i>		3
MICONAZOLE KIT 200MG/2%		3
<i>miconazole nitrate vaginal</i> SUPP 100mg		3
<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200 mg & 2% cream kit</i>		3
<i>monistat 1-day</i> OINT 6.5%		3
MONISTAT 3 CREA 4%		3
MONISTAT 3 KIT COMBINAT		3
MONISTAT 7 CREA 2%; SUPP 100mg		3
<i>qc 3 day vaginal cream</i> CREA 4%		3
<i>sm 3-day vaginal</i> CREA 2%		3
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg		1
TIOCONAZOLE OIN -1		3

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	2	QL (60 tabs / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ELIQUIS TABS 5mg	2	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	2	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	2	
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	2	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	2	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	2	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml, 40000unit/ml	2	NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	2	NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento**Nombre del Requisitos/Límites
Medicamento*****IRON***

<i>abatron af</i>	3
ABATRON LIQ	3
<i>altorex</i> CAPS 150mg	3
BIFERA TAB 28MG	3
<i>bl iron</i>	3
<i>cvs iron</i> TABS 27mg	3
<i>eqi carbonyl iron</i> TABS 45mg	3
EZFE 200 CAPS 200mg	3
<i>fe c</i>	3
<i>fe c tab plus</i>	3
FE SULFATE POW	3
<i>fe tabs</i> TBEC 325mg	3
FEOSOL TABS 45mg, 200mg	3
FER-IN-SOL SOLN 15mg/ml	3
<i>fer-iron</i> SOLN 15mg/ml	3
FERGON TABS 240mg	3
FERGON TAB 320MG TABS 320mg	3
FERRETTS TABS 325mg	3
FERRETTS IPS SOLN 40mg/15ml	3
FERRIMIN 150 TABS 150mg	3
FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	3
<i>ferrocite</i> TABS 324mg	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
FERROUS FUMARATE TABS 29mg		3
<i>ferrous fumarate</i> TABS 325mg		3
<i>ferrous gluconate</i> TABS 320mg		3
FERROUS GLUCONATE TABS 324mg		3
FERROUS SULFATE LIQD 220mg/5ml; TBCR 140mg; TBEC 324mg		3
<i>ferrous sulfate</i> SOLN 300mg/5ml; SYRP 300mg/5ml; TABS 27mg; TBCR 50mg		3
<i>ferrous sulfate dried</i> TBCR 160mg		3
<i>ferrous sulfate elixir 22</i> ELIX 220mg/5ml		3
FERROUS SULFATE ELIXIR 22 ELIX 220mg/5ml		3
<i>ferrous sulfate iron</i> TABS 200mg		3
FOLITAB 500 TAB		3
FUSION CAP		3
<i>gnp iron</i> TBCR 45mg		3
<i>hematron</i>		3
HEMOCYTE TABS 324mg		3
ICAR PEDIATRIC SUSP 15mg/1.25ml		3
ICAR-C TAB		3
INTEGRA CAP		3
IRO-PLEX LIQ		3
IRO-PLEX TAB 165-2MG		3
IRON TABS 28mg, 90mg, 256mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
IRON 21/7 MIS	3	
IRON CHEWS PEDIATRIC CHEW 15mg	3	
<i>*iron combination elixir*</i>	3	
<i>iron slow release</i> TBCR 45mg	3	
IRON UP LIQD 15mg/0.5ml	3	
<i>kp ferrous gluconate</i> TABS 324mg	3	
NOVAFERRUM 50 CAPS 50mg	3	
NOVAFERRUM LIQ 125	3	
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP LIQD 15mg/ml	3	
PERFECT IRON TABS 25mg	3	
PROFE CAPS 180mg	3	
PROFERRIN ES TAB 12 MG	3	
RA HIGH POTENCY IRON TABS 27mg	3	
<i>ra slow release iron</i> TBCR 47.5mg	3	
SLOW FE TBCR 45mg, 160mg	3	
SM SLOW RELEASE IRON TBCR 143mg	3	
TANDEM CAP	3	
VITRON-C TAB 65-125MG	3	
<i>wee care</i> SUSP 15mg/1.25ml	3	
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	2	QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	2	NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	2	QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	2	QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	2	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	2	NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	2	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
TAVNEOS CAPS 10mg	2	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	2	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	2	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento**Nombre del Medicamento Requisitos/Límites Medicamento****IMMUNOLOGIC AGENTS****AUTOIMMUNE AGENTS**

ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	2	QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	2	NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	2	QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	2	QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	2	QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	2	QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	2	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	2	QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	2	QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	2	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	2	QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	2	QL (8 pens / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	2	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	2	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	2	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	2	QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	2	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	2	QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	2	QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	2	QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	2	NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	2	NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	2	NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ TB24 45mg	2	QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	2	QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	2	QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	2	NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	2	QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	2	QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	2	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	2	NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	2	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml, 200mg/2ml	2	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	2	NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml, 200mg/2ml	2	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	2	NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	2	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VELSIPITY TABS 2mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	2	QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	2	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	2	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	2	NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	2	NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	2	NM, PA
GAMASTAN INJ	2	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	2	NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	2	NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	2	NM, PA

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	2	NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	2	NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	2	NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	2	NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	2	NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	2	NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	2	NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg, 5mg	2	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	2	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	2	NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	2	B/D, NM

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	2	B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	2	B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	2	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	2	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO INJ	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 INJ	1	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI INJ	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA INJ	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
YF-VAX INJ	1	

INJECTABLE

ANTI-COAGULANT FOR IV

<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i> SOLN 1unit/ml, 10unit/ml, 100unit/ml	3
------------------------------------------------------------------------------------	---

STERILE INJECTABLE

<i>water for injection</i>	3
----------------------------	---

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
	<i>water for iv injection</i>	3
MISCELLANEOUS		
MISCELLANEOUS		
	ACACIA POW	3
	<i>acacia powder</i>	3
	ACETAMIN POW	3
	ACETIC ACID SOLN 3%	3
	ALCOHOL SOL DENATURE	3
	ALLANTOIN POW	3
	<i>almond oil (sweet)</i>	3
	<i>alum (ammonium) powder</i>	3
	ALUM AMMONIU POW	3
	AMMONIUM GRA CHLORIDE	3
	ANISE FLAVOR OIL	3
	AQUABASE OIN	3
	ASCORBIC ACD POW	3
	BENZYL ALC LIQ	3
	BIOFLAVINOID POW LEMON	3
	BIOFLAVONOID POW CITRUS	3
	BISMUTH POW SUBNITRA	3
	BISMUTH SUBC POW	3
	<i>bismuth subcarbonate powder</i>	3
	<i>bismuth subnitrate powder</i>	3
	BL BORIC ACI POW	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
BL GLYCERIN LIQ	3
BL PETROLEUM OIN JELLY	3
BLENDED SUSP SUS COMPOUND	3
<i>boric acid powder</i>	3
BUBBLE GUM SYP	3
<i>calcium hydroxide powder</i>	3
CALCIUM POW SACCHARA	3
CARBOMER POW 1342	3
<i>castor oil</i>	3
CASTOR OIL OIL 100%	3
CETYL ALCOHO GRA	3
CHERRY CON	3
<i>cherry syrup</i>	3
CHLOROFORM SOL	3
<i>chloroform soln</i>	3
CITRIC ACID GRA	3
<i>citric acid granules</i>	3
<i>citric acid powder</i>	3
<i>clove oil</i>	3
CLOVE OIL	3
<i>cocoa butter</i>	3
COCOA BUTTER LOT	3
<i>coconut oil</i>	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>collodion flexible</i>	3
COLLODION LIQ FLEXIBLE	3
COTTONSEED OIL	3
CROTON OIL	3
CRYSTAL LAKE LIQ WATER	3
D-VITAMIN E POW SUCCINAT	3
DELBASE OIN COMPOUND	3
DL-MENTHOL CRY	3
FATTYBLEND MIS	3
FD&C BLUE #2 POW	3
FD&C RED 40 POW	3
FDC BLUE 1 POW AL LAKE	3
FDC RED #40 POW AL LAKE	3
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE	3
FERRIC POW SUBSULFA	3
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	3
FULLERS POW EARTH	3
<i>glycerin liquid</i>	3
<i>glycolic acid crystals</i>	3
GNP PETROLEU GEL JELLY	3
GRAPE SEED OIL	3
GREEN TEA EXTRACT LIQD 90%	3
GRX WHITE OIN PETROLAT	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
HYDROPHILIC OIN PETROLAT	3
<i>hydrophilic ointment</i>	3
INDOLE-3- POW CARBINOL	3
INOSITOL POW HEXANICO	3
IODINE CRY	3
<i>karaya gum</i>	3
KARAYA GUM	3
LACTIC ACID SOL	3
LACTOSE POW	3
<i>lactose powder</i>	3
LIP BALM OIN NATURAL	3
LIPOIL OIL	3
LIPOVAN BASE CRE	3
LOLLIBASE POW	3
LOZIBASE MIS	3
MANNITOL POW	3
<i>menthol crystals</i>	3
METHYLCELLULOSE GEL 2%, 3%	3
<i>methylcellulose powder</i>	3
NICE PURE POW BAK SODA	3
ORA-HESIVE PST BASE	3
<i>*oral vehicles***</i>	3
OXALIC ACID CRY	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>oxalic acid crystals</i>	3
PCCA MBK MIS FAT ACID	3
PEG 1000 LIQ	3
PERUVIAN LIQ BALSAM	3
<i>petrolatum ointment</i>	3
<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i>	3
PHOSPHATIDYL POW 20%	3
PLURONIC GEL 20%, 30%	3
POLYSORBATE SOL 20	3
POT NITRATE GRA	3
POT SORBATE CRY	3
POTASSIUM HYDROXIDE SOLN 10%, 20%	3
PROPYLENE GL SOL	3
<i>propylene glycol</i>	3
<i>raspberry syrup</i>	3
RED YEAST POW RICE	3
<i>simple - syrup</i>	3
SOD BENZOATE POW	3
SOD METABISU GRA	3
SOD PERBORAT CRY	3
SOD PROPION POW	3
SOD SULFITE POW	3
<i>sodium benzoate powder</i>	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
SODIUM BORAT POW	3
SODIUM CITRA GRA	3
<i>sorbitol SOLN 70%</i>	3
STEVIA EXTRACT POWD 90%	3
SULFUR POW	3
SUSPENDOL-S LIQ	3
TALC POW	3
<i>talc powder</i>	3
THYMOL CRY	3
TROCHIBASE S MIS	3
<i>turpentine liq</i>	3
UNIBASE CRE	3
UREA BEA	3
VEEGUM MIS LUMP	3
<i>white petrolatum gel</i>	3
<i>white petrolatum ointment</i>	3
WITEPSOL MIS	3
ZINC CHLORID GRA	3
ZINC OXIDE POW	3

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES

BABY DARLNG POW PED ELEC	3
<i>buffered salt</i>	3
CERALYTE 50 LIQ	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CERASPORT SOL		3
<i>hm potassium</i> TABS 595mg		3
<i>hydralife</i>		3
MEDI-LYTE TAB		3
<i>*oral electrolyte for soln***</i>		3
<i>*oral electrolyte solution***</i>		3
<i>osco potassium gluconate</i> TABS 550mg		3
POT GLUCONAT TAB 500MG		3
<i>potassium</i> TABS 99mg		3
<i>potassium gluconate</i> TABS 2meq		3
POTASSIUM GLUCONATE TABS 550mg		3
POTASSIUM GLUCONATE ER TBCR 595mg		3
POTASSIUM TAB CHELATED		3
REPLACE TAB SR		3
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NAACL INJ 0.45%		2
D10W/NAACL INJ 0.2%		2
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>		1
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>		1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>		1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>		1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>		1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>		1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	1	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	2	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	2	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	2	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	2	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>magnesium sulfate</i> SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%		2
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln</i> 1 gm/100ml		2
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>		1
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>		1
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ		2
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ		2
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ		2
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml		1
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>		1
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%		1
TPN ELECTROL INJ		2 B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq		1
<i>klor-con 8</i> TBCR 8meq		1
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq		1
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq		1
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq		1
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq		1
M-NATAL PLUS TAB		2

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	1	
PRENATAL TAB 27-1MG	2	
PRENATAL TAB PLUS	2	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	2	
IV NUTRITION		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	2	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	2	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	2	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	2	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	2	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	2	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	2	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	2	B/D
COPPER SULF CRY	3	
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	1	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	2	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	2	B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	2	B/D
PROSOL INJ 20%	2	B/D
TRAVASOL INJ 10%	2	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	2	B/D

MINERALS

BEELITH TAB	3	
<i>bl calcium 500/d</i>	3	
<i>bl calcium 600 + d</i>	3	
<i>bl calcium citrate+d</i>	3	
<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	3	
<i>bl magnesium TABS 250mg</i>	3	
BONE MEAL TAB	3	
<i>*bone meal w/ vitamin d tab***</i>	3	
CA GLUCONATE TAB 50MG	3	
CA HI-CAL/D TAB 500MG	3	
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	3	
CA/MG TAB	3	
CA/MG/ZN TAB	3	
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	3	
CAL-CITRATE TAB PLUS D	3	
CAL-LAC CAPS 500mg	3	
CAL-MAG COMP TAB	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
CAL-QUICK LIQ 500-400	3
CAL/MAG TAB CHEW	3
CAL/MAG/VITD TAB	3
CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	3
CALC CIT+D3 TAB 250-200	3
CALC/MAGNES TAB 333-167	3
CALC/VIT D3 CHW 200-200	3
CALC/VIT D3 CHW DISNEY	3
<i>calcarb 600</i> TABS 1500mg	3
<i>calcarb 600/vitamin d</i>	3
CALCET CHW BITES	3
CALCET PETIT TAB 200-250	3
<i>calci-chew</i> CHEW 1250mg	3
CALCI-CHEW CHEW 1250mg	3
CALCI-MIX CAPS 1250mg	3
<i>calcio del mar</i> TABS 1250mg	3
<i>calcitrate</i> TABS 950mg	3
<i>calcium</i> TABS 600mg	3
<i>calcium 500+d high potenc</i>	3
<i>calcium 500/d</i>	3
<i>calcium 600 + d</i>	3
<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i>	3
<i>calcium 600 with vitamin</i>	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>calcium 600-d</i>	3
CALCIUM 1000 TAB + D	3
<i>calcium 1200+d3</i>	3
CALCIUM ACETATE TABS 668mg	3
CALCIUM CARB POW	3
CALCIUM CARB TAB 600MG	3
<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500 mg-2.5mcg (100 unit)</i>	3
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	3
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	3
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	3
CALCIUM CARBONATE CHEW 260mg; POWD 800mg/2gm	3
<i>calcium carbonate (antacid) SUSP 1250mg/5ml</i>	3
<i>calcium carbonate powder</i>	3
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	3
<i>*calcium carbonate-vit d</i>	3
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>		3
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>		3
CALCIUM CIT/ TAB VIT D		3
CALCIUM CITR TAB + D		3
CALCIUM CITRATE GRAN 760mg/3.5gm; TABS 250mg, 1040mg		3
<i>calcium citrate + d3</i>		3
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>		3
<i>calcium gluconate</i> TABS 500mg, 650mg		3
CALCIUM GLUCONATE TABS 500mg, 650mg		3
<i>calcium gluconate powder</i>		3
<i>calcium gummies</i>		3
CALCIUM LACTATE TABS 100mg, 648mg, 750mg		3
<i>calcium lactate</i> TABS 650mg		3
<i>calcium liquid caps</i>		3
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>		3
CALCIUM PLUS CAP VIT D		3
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL		3
CALCIUM TAB 600MG		3
CALCIUM TAB FORMULA		3
<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>		3
<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>		3
<i>calcium-carb 600 + d</i>		3
<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>		3
<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>		3
<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>		3
CALCIUM/C/D CHW 500MG		3
CALCIUM/D3 CAP 600-2500		3
CALCIUM/D TAB 600/200		3
CALCIUM/MAGN TAB 250-155		3
CALCIUM/VITD CAP 600-400		3
CALTRATE 600 CHW 600-800		3
CALTRATE 600 CHW +D PLUS		3
CALTRATE + D TAB 300-800		3
CALTRATE +D3 TAB 600-800		3
CALTRATE+D TAB 600-800		3
<i>calvite p&d</i>		3
CHELATED CALCIUM TABS 200mg		3
CHELATED MG TAB 100MG TABS 100mg		3
CHELATED MUL TAB MINERAL		3
CITRACAL CAL CHW GUMMIES		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CITRACAL CAL TAB +D SLOW		3
CITRACAL TAB MAXIMUM		3
CITRACAL TAB VIT D		3
CITRACAL+D3 CHW 250-500		3
CORAL CALCIU CAP		3
CORAL CALCIU CAP 1000MG		3
CORAL CAP CALCIUM		3
<i>cvs magnesium citrate</i> CAPS 125mg		3
<i>cvs selenium</i> TABS 200mcg		3
<i>cvs selenium natural</i> TABS 100mcg		3
<i>cvs zinc</i> LOZG 10mg		3
<i>600+d3 plus minerals</i>		3
DIASENSE MAGNESIUM TABS 241.3mg		3
ECK HI-CAL TAB 500MG		3
<i>eq calcium 500+d</i>		3
<i>eq calcium 600+d+minerals</i>		3
EQL CALCIUM CAP VIT D		3
<i>eql calcium gummies</i>		3
<i>eql calcium soft chews</i>		3
<i>gnp calcium 500 +d3</i>		3
GUMMY BITES CHW		3
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU		3
<i>hca elemental magnesium</i> CAPS 300mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
HCA ZINC GLU TAB 50MG	3
<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	3
<i>iodine (kelp) TABS .15mg</i>	3
<i>kp calcium 600+d3</i>	3
<i>kp mag-oxide magnesium TABS 200mg</i>	3
LIQUID CALCI CAP WITH D3	3
LOCALNESIUM TAB	3
LOCALNESIUM TAB -C	3
MAG64 TBEC 64mg	3
MAG CARBONAT POW	3
MAG GLYCINATE TABS 100mg	3
MAG-200 TABS 200mg	3
MAG-G TABS 500mg	3
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM	3
MAG-TAB SR TBCR 84mg	3
<i>magbee</i>	3
<i>magdelay TBEC 64mg</i>	3
MAGDELAY TBEC 70mg	3
MAGINEX TBEC 615mg	3
MAGNEBIND TAB 200	3
MAGNEBIND TAB 300	3
<i>magnesium TABS 30mg, 100mg</i>	3
MAGNESIUM TABS 200mg	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites Medicamento
<i>magnesium chloride</i> TBEC 64mg	3
MAGNESIUM CITRATE CAPS 125mg; TABS 100mg	3
MAGNESIUM ELEMENTAL TABS 30mg	3
<i>magnesium gluconate</i> TABS 27.5mg	3
MAGNESIUM GLUCONATE TABS 250mg, 500mg, 550mg	3
<i>magnesium glycinate</i> CAPS 100mg	3
MAGNESIUM GLYCINATE CAPS 100mg	3
<i>magnesium lactate</i> TBCR 7meq	3
MAGNESIUM OXIDE CAPS 400mg; TABS 250mg	3
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i> CAPS 500mg; TABS 250mg, 400mg, 500mg	3
MAGNESIUM SULFATE CAPS 70mg	3
<i>magnesium tab 200 mg</i>	3
<i>magnesium tab 400 mg</i>	3
MAGONATE LIQ 1000/5ML	3
<i>mar-zinc</i> TABS 220mg	3
MONOCAL TAB 3-250	3
<i>*multiple minerals tab**</i>	3
NU-MAG TAB 71.5-119	3
ORAZINC TABS 110mg	3
<i>os-cal</i>	3
OS-CAL TABS 1250mg	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
OS-CAL TAB 500 + D	3
OS-CAL ULTRA TAB	3
OSTEO-PORETI TAB	3
<i>oyster shell</i> TABS 500mg	3
OYSTER SHELL CALCIUM TABS 250mg	3
PARVA-CAL TAB 250-100	3
PARVA-CAL TAB 500MG	3
PHOS-NAK POW CONCENTR	3
POSTURE-D TAB 600MG	3
POSTURE-D TAB CALC/MAG	3
<i>potassium & sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	3
RA CA/BORON TAB	3
<i>ra calcium 600</i> TABS 600mg	3
RA OYS SHL/D TAB 500MG	3
<i>ra potassium/magnesium as</i>	3
RISACAL-D TAB	3
SE PLUS PROTEIN TABS 200mcg	3
<i>selenium</i> TABS 50mcg	3
SELENIUM TBCR 200mcg	3
SELENIUM TAB 50MCG	3
SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	3
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SM CORAL CALCIUM TABS 1000mg		3
SOD CHLORIDE GRA		3
<i>sodium chloride</i> TABS 1gm		3
SODIUM CHLORIDE TABS 1gm		3
TR MAG COMPL CAP 400MG		3
UPCAL D POW		3
VIACTIV CHW CAMEL		3
ZINC LOZG 10mg		3
<i>zinc</i> TABS 50mg		3
ZINC 15 TABS 66mg		3
<i>zinc gluconate</i> TABS 30mg, 50mg, 100mg		3
ZINC SULFATE CAPS 50mg		3
<i>zinc sulfate</i> CAPS 220mg; TABS 66mg		3
ZINC SULFATE POW		3
<i>zinc sulfate powder</i>		3
MISCELLANEOUS		
ADULT OMEGA CHW PLUS DHA		3
ADVERA LIQ CHOCOLAT		3
ALBA-LYBE NR LIQ		3
ALP HIGH3 CAP 600MG		3
<i>alpha betic</i> CAPS 200mg		3
ALPHA LIPOIC ACID CAPS 50mg, 200mg, 300mg		3
ALPHA-LIPOIC ACID TABS 100mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i> CAPS 100mg, 600mg; TABS 100mg		3
<i>arginine</i> CAPS 500mg; TABS 500mg		3
ARGININE PACK 500mg; TABS 500mg		3
ARGININE2000 PACK 2000mg		3
ARGININE CAP 500 MG CAPS 500mg		3
<i>arthx ds</i>		3
<i>azo d-mannose</i> CAPS 500mg		3
BIO-FLAX CAPS 1000mg		3
<i>bioginkgo 24/6</i> TABS 60mg		3
<i>bl flax seed oil</i> CAPS 1000mg		3
CHEW Q CHEW 30mg		3
CHEW Q CHW 100MG		3
CHEW Q CHW 600MG		3
<i>cidaflex</i>		3
<i>cidatine</i> TABS 500mg		3
CO Q10 TABS 100mg		3
CO Q-10 CAPS 300mg		3
CO-ENZYME WAF Q10/E		3
COENZYME Q10 CHEW 60mg; LIQD 30mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 200mg		3
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i> CAPS 10mg, 30mg, 50mg, 60mg, 75mg, 100mg, 150mg, 200mg, 300mg, 400mg; TABS 25mg, 60mg		3

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
COENZYME Q-10 CAPS 75mg	3
COQ10/VIT E CAP 100-10	3
COQ10/VIT E CAP 200-200	3
COQ-10 TR CPCR 100mg	3
COROMEGA EMU OMEGA 3	3
COROMEGA MIS	3
CRANBERRY (VACCINIUM MACR CAPS 400mg	3
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon) CAPS 200mg, 250mg, 425mg</i>	3
<i>cvs glucose liquid shot</i>	3
<i>cvs l-lysine TABS 500mg</i>	3
<i>cvs natural fish oil</i>	3
<i>cvs quality sleep CAPS 10mg</i>	3
<i>cyto arg</i>	3
CYTO-Q LIQD 80mg/10ml	3
CYTO-Q MAX LIQD 100mg/ml	3
D-MANNOSE CAPS 500mg	3
DEXTROSE GRA ANHYDROU	3
DIABETISWEET POW	3
DL-METHIONIN POW	3
<i>emulsified omega-3</i>	3
<i>eql lutein CAPS 20mg</i>	3
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eql omega 3 fish oil</i>		3
ESTROVEN TAB ENERGY		3
FATIGUE REL TAB COMPLEX		3
<i>fish oil adult gummies</i>		3
FISH OIL CAP 150MG		3
FISH OIL CAP 180MG		3
FISH OIL CAP 183.33MG		3
FISH OIL CAP 900MG		3
FISH OIL CAP 1360MG		3
FISH OIL CHW 875MG		3
<i>fish oil maximum strength</i>		3
<i>fish oil pearls</i>		3
FLAX SEED CAP 1300MG		3
<i>*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i>		3
<i>*flaxseed (linseed) oral oil***</i>		3
<i>*flaxseed (linseed) oral powder***</i>		3
FLAXSEED OIL CAPS 1030mg		3
<i>fp glucosamine</i>		3
GINKGO BILOB TAB PLUS		3
GINKGO BILOBA CAPS 30mg, 50mg, 100mg, 200mg, 500mg; TABS 230mg		3
<i>ginkgo biloba</i> CAPS 40mg, 60mg, 120mg; TABS 120mg		3
GINKGO PHYTOSOME CAPS 80mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
GLUCOSAMINE CAP CHONDROI	3
<i>*glucosamine-chondroitin-</i>	3
GLUCOSE LIQ SHOT	3
GLUTAMINE POW RAP RLS	3
<i>glutamine powder</i>	3
GNP FISH OIL CAP 840MG	3
GOWEY TIN TINCTURE	3
HM FISH OIL CAP 554MG	3
<i>kp glucosamine chondroiti</i>	3
<i>kp melatonin</i> TABS 3mg	3
L-ARGININE TABS 1000mg	3
L-ARGININE POW	3
L-CARNITINE CAPS 250mg	3
L-CYSTINE POW	3
L-ISOLEUCINE POW	3
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG TABS 500mg	3
L-TYROSINE POW	3
L-VALINE POW	3
LECITHIN GRA	3
LIPOIC ACID CAPS 150mg	3
LIQ-10 SYP	3
LIQSORB LIQD 100mg/ml	3
<i>lutein</i> CAPS 6mg	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>melatonin</i> CAPS 5mg; LIQD 1mg/ml; TABS 1mg, 5mg; TBDP 5mg		3
MELATONIN LIQD 1mg/4ml; TABS 300mcg		3
MELATONIN TAB 1-10MG		3
MELATONIN TAB 3-10MG		3
<i>melatonin tr</i> TBCR 10mg		3
<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i>		3
<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i>		3
NAC CAPS 500mg		3
<i>nac</i> CAPS 600mg		3
NEOQ10 CAPS 125mg		3
<i>*nutritional supplement liquid**</i>		3
<i>odorless coated fish oil/</i>		3
OMEGA POWER CAP 1050MG		3
OMEGA-3 CAP 350MG		3
OMEGA-3 CAP FISH OIL		3
<i>omega-3 fatty acids</i> CAPS 500mg		3
<i>*omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i>		3
OMEGA-3 IQ CHW 240MG		3
OMEGAPURE CAP 780 EC		3
<i>prasterone (dhea)</i> CAPS 25mg		3
PRASTERONE (DHEA) CAP 25 CAPS 25mg		3
PRO NUTRIENT CAP OMEGA3		3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PROTO-CHOL CAP 1000MG	CAPS 1000mg	3
PURE L-CITRULLINE	CAPS 600mg	3
<i>px fish oil</i>		3
Q-GEL	CAPS 15mg	3
<i>q-up</i>	LIQD 30mg/5ml	3
<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i>	CAPS 100mg	3
<i>ra ginkgo biloba</i>	TABS 40mg	3
<i>ra l-arginine</i>	TABS 1000mg	3
SALMON CAP 200MG		3
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i>	CAPS 160mg, 450mg	3
SAW PALMETTO CAP 450MG	CAPS 450mg	3
<i>sm flax seed oil</i>	CAPS 1000mg	3
<i>sm ginkgo biloba</i>	TABS 60mg	3
<i>sodium saccharin powder</i>		3
SUPER TWIN CAP EPA/DHA		3
<i>sv d-mannose</i>	CAPS 500mg	3
TRUEPLUS GEL GLUCOSE		3
TRUEPLUS GLUCOSE	CHEW 4gm	3
<i>tryptophan</i>	TABS 500mg	3
ULTRA COQ10	CAPS 75mg	3
<i>valine powder</i>		3
VITALINE COQ10	TABS 60mg	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
VITAMINS	
<i>a thru z advantage</i>	3
<i>a thru z select</i>	3
<i>a-10000</i> CAPS 10000unit	3
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	3
ABC COMPLETE TAB WOMEN	3
<i>abc-z -tr</i>	3
<i>abdek</i>	3
ABDEK CAP	3
<i>abdek pediatric</i>	3
ACEROLA C-500 WAFR 500mg	3
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL	3
ACTITROM CAP	3
ACTIVE 55 LIQ PLUS	3
ACTIVESSENT PAK	3
ADEKS PEDIAT DRO	3
ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	3
ADRENAL TAB CALM	3
<i>50+ adult eye health</i>	3
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES	3
AIRBORNE LOZ	3
ALIVE MULTI CHW CHILDRNS	3
ALLBEE-T TAB	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>alph-e-mixed</i> CAPS 200unit	3
<i>alph-e-mixed 1000</i> CAPS 1000unit	3
AMINO-MIN-D CAP	3
<i>animal chewable multiple</i>	3
<i>animal chews</i>	3
ANIMAL SHAPE CHW IRON	3
<i>animal shapes plus extra</i>	3
ANTIOXIDANT CAP	3
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS	3
<i>antioxidant pack</i>	3
APATATE LIQ	3
APETEX ELX	3
APETIGEN TAB PLUS	3
APETIGEN-PLS SOL	3
<i>apetonic</i>	3
APPEAREX TABS 2.5mg	3
AQUA-E LIQD 75unit/ml	3
AQUASOL E SOLN 15unit/0.3ml	3
AQUASOL E CAP 100IU CAPS 100iu	3
AQUASOL E CAP 400IU CAPS 400iu	3
<i>aquavit-e</i> SOLN 15unit/0.3ml	3
ASCOCID POW	3
ASCOCID-1000 TAB	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>ascorbic acid</i> CHEW 100mg, 250mg, 500mg; CPR 500mg; LIQD 500mg/5ml; SYRP 500mg/5ml; TABS 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg; TBCR 500mg, 1000mg, 1500mg	3
<i>ascorbic acid oral crystals</i>	3
AVAIL TAB	3
<i>b12 fast dissolve</i> TBDP 5000mcg	3
<i>b complete</i>	3
B COMPLEX +C TAB TR	3
<i>b complex maxi</i>	3
B COMPLEX TAB FORM #1	3
B COMPLEX/FO TAB	3
B-1 TABS 500mg	3
B-6 TABS 500mg	3
B-12 CAPS 1000mcg; LOZG 1000mcg; TABS 2000mcg, 2500mcg	3
B-12 DOTS TBDP 500mcg	3
B-12 DUAL SPECTRUM TBCR 5000mcg	3
B-12 QUICK DISSOLVE TBDP 5000mcg	3
B-12 SUB 1000MCG	3
B-12 SUPER STRENGTH LIQD 5000mcg/ml	3
<i>b-12 tr</i> TBCR 2000mcg	3
<i>b-100</i>	3
B-100 COMPLX TAB	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>b-100 tr</i>		3
<i>*b-complex vitamin cap**</i>		3
<i>*b-complex vitamin elixir**</i>		3
<i>*b-complex vitamin sublingual liquid**</i>		3
<i>*b-complex w/ c & e + zn tab***</i>		3
<i>*b-complex w/ c cap**</i>		3
<i>*b-complex w/ c tab er**</i>		3
<i>*b-complex w/ c tab**</i>		3
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i>		3
<i>*b-complex w/ minerals ta</i>		3
B-NATAL LOZG 25mg; LPOP 25mg		3
BABY DDROPS LIQD 400ut/0.028ml		3
<i>baby super daily d3 LIQD 400ut/0.028ml</i>		3
<i>baby vitamin</i>		3
<i>baby vitamin/iron</i>		3
BALANCE B-50 TAB		3
BETA CAROTEN CAP 25000UNT		3
<i>beta carotene CAPS 25000unit</i>		3
BIO-D-MULSION LIQD 400unt/0.04ml		3
BIO-D-MULSION FORTE LIQD 2000unt/0.04ml		3
<i>*bioflavonoid products cap**</i>		3
<i>*bioflavonoid products chew tab**</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>*bioflavonoid products tab er**</i>	3
<i>*bioflavonoid products tab**</i>	3
BIOTIN CAPS 1mg	3
<i>biotin</i> CAPS 10mg, 2500mcg, 5000mcg; TABS 300mcg, 1000mcg	3
BIOTIN FORTE TAB	3
BIOTIN FORTE TAB /ZINC	3
BIOVOL SYP	3
<i>bl brewers yeast</i>	3
<i>bl niacin tr</i> TBCR 250mg	3
<i>bl prenatal vitamins</i>	3
BPROTECT PED DRO TRI-VITE	3
C-BUFF POW	3
CAL-CITRATE CAPS 150mg	3
CALCI-MAX CAP	3
<i>calcidol</i> SOLN 200mcg/ml	3
<i>calcium ascorbate</i> TABS 500mg	3
<i>calcium citrate plus</i>	3
<i>calcium pantothenate</i> TABS 500mg	3
CARDIOTEK TAB	3
CATEMINE TAB	3
<i>centrum kids complete</i>	3
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CHILDRENS CHW COMPLETE		3
CHLORELLA CAP		3
<i>cholecalciferol</i> CAPS 10000unit; CHEW 2000unit		3
CHROMIUM PIC TAB 500MCG		3
CL PRENATAL TAB 28-0.8MG		3
<i>*cobalamin combination sl tab***</i>		3
<i>*cobalamin combination tab***</i>		3
COD LIVER OIL		3
<i>*cod liver oil cap***</i>		3
<i>*cod liver oil***</i>		3
<i>complex b-100</i>		3
CONCEPTIONXR MIS MOTILITY		3
<i>crush vitamin c drops</i> LOZG 60mg		3
CVS B12 CHEW 2500mcg		3
<i>cvs b-12</i> LIQD 1000mcg/15ml; TBDP 1500mcg		3
<i>cvs childrens vitamin d f</i> CHEW 400unit		3
<i>cvs d3</i> CAPS 400unit, 1000unit, 2000unit, 5000unit; CHEW 1000unit		3
<i>cvs e oil</i> OIL 100unt/0.25ml		3
<i>cvs niacin</i> TABS 100mg		3
<i>cvs niacin flush free</i>		3
CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG		3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyanocobalamin</i> LOZG 500mcg; SOLN 1000mcg/ml; SUBL 500mcg, 1000mcg, 2500mcg, 3000mcg, 5000mcg; TABS 50mcg, 100mcg, 250mcg, 500mcg, 1000mcg, 2000mcg; TBCR 1000mcg		3
CYTO B2 POWD 343mg/gm		3
D3 DOTS TBDP 2000unit		3
<i>d3 maximum strength</i> LIQD 5000unit/ml		3
<i>d3 vitamin</i> LIQD 400unit/ml		3
<i>d3-50</i> CAPS 50000unit		3
<i>d 400</i> TABS 400unit		3
<i>d 1000</i> TABS 1000unit		3
<i>d 2000</i> TABS 2000unit		3
D-BIOTIN CAP 10MG CAPS 10mg		3
D-VI-SOL LIQD 400unit/ml		3
DAILY MULTI TAB VIT/IRON		3
DDROPS LIQD 1000ut/0.028ml, 2000ut/0.028ml		3
DECARA CAPS 25000unit		3
DEKAS CAP ESSENTIA		3
DEKAS LIQ ESSENTIA		3
DEKAS PLUS LIQ		3
<i>dialyvite 800</i>		3
DIALYVITE WAF PLUS D		3
DIALYVITE/ TAB ZINC		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DINO-LIFE CHW IRON-ZIN		3
DRISDOL SOLN 8000unit/ml		3
<i>dry e-synthetic</i> TABS 400unit		3
E600 CAPS 600unit		3
<i>endur-acin</i> TBCR 750mg		3
<i>endur-amide</i> TBCR 500mg		3
ENDUR-AMIDE TBCR 750mg		3
ENDURACIN TAB 500MG SR TBCR 500mg		3
ENFAMIL MIS EXPECTA		3
<i>eql air protector</i>		3
<i>eql b complex</i>		3
<i>eql gummies childrens</i>		3
<i>eql niacin flush free</i> CAPS 500mg		3
<i>ergocalciferol</i> CAPS 50000unit		3
ESTROFACTORS TAB		3
EZFE FORTE CAP		3
<i>fa-8</i> CAPS .8mg; TABS 800mcg		3
FLINTSTONES CHW COMPLETE		3
FLINTSTONES CHW TODDLER		3
FOLGARD TAB		3
FOLIC + B12 TAB		3
<i>folic acid</i> CAPS 5mg; TABS 1mg, 400mcg		3
FOLIC ACID CAPS 20mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
FOLIC ACID TAB 400MCG	3
FOLTABS 800 TAB	3
FRUIT C CHW 200MG	3
FV VITAMIN E TAB 200IU TABS 200iu	3
GERIATRIC LIQ VITAMIN	3
GERITOL LIQ TONIC	3
GEVRABON LIQ	3
GNP DAILY MIS PRENATAL	3
<i>gnp niacin</i> TABS 250mg	3
<i>gnp vitamin b1</i> TABS 100mg	3
<i>gnp vitamin d super stren</i> TABS 5000unit	3
HARD NAILS CAPS 2.5mg	3
HCA NIACIN TAB 250MG TR	3
HCA VIT B12 TAB 500MCG	3
HCA VIT C CHW 250MG	3
HCA VIT C CHW 500MG	3
HONEY BEARS CHW	3
<i>hydroxocobalamin acetate</i> SOLN 1000mcg/ml	3
ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH	3
<i>immune system booster</i>	3
<i>*iron w/ vitamin liq**</i>	3
<i>k 100</i> TABS 100mcg	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
KEY-E CHEW 400unit	3
<i>kp folic acid</i> TABS 1mg	3
<i>kp niacin</i> TABS 500mg	3
<i>kp vitamin e</i> CAPS 100unit	3
KPN PRENATAL TAB	3
<i>lexinal</i> TABS 2.5mg	3
LIQUI C LIQ 500/5ML LIQD 500mg/5ml	3
<i>liqui-e</i> LIQD 400unit/15ml	3
LIQUID C LIQ	3
MEPHYTON TABS 5mg	3
METHISCOL CAP	3
<i>methylcobalamin</i> SUBL 1000mcg	3
MIL-A-MULSIO EMU	3
MTERYTI TAB	3
MTERYTI TAB FOLIC 5	3
<i>multi-delyn</i>	3
MULTI-DELYN LIQ /IRON	3
<i>*multiple vitamin cap**</i>	3
<i>*multiple vitamin tab**</i>	3
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i>	3
<i>*multiple vitamins w/ min</i>	3
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	3
MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
NANOVM POW 1-3 YRS	3
NASCOBAL SOLN 500mcg/0.1ml	3
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	3
NEPHRO-VITE TAB RX	3
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	3
<i>nestrex</i> TABS 25mg	3
<i>niacin</i> CPCR 125mg, 250mg, 500mg; TABS 50mg; TBCR 1000mg	3
NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S CAPS 750mg	3
<i>niacin tab cr 500 mg</i> TBCR 500mg	3
NIACIN TR TBCR 1000mg	3
<i>niacinamide</i> TABS 500mg	3
NIACINOL CAPS 500mg	3
NICOBID CAP 125MG CR CPCR 125mg	3
NICOBID CAP 250MG CR CPCR 250mg	3
NICOBID CAP 500MG CR CPCR 500mg	3
ONE A DAY CAP PRENATAL	3
OPTIMAL D3 M CAPS 14000unit	3
P D NATAL/FA TAB	3
PALMITATE-A TABS 15000unit	3
<i>*pediatric multiple vitam</i>	3
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**</i>	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i>		3
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i>		3
<i>phytonadione</i> SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg		3
<i>poly-c</i>		3
POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML		3
POLY-VI-SOL SOL IRON		3
PRENAT MULTI CAP +DHA		3
PRENATAL CAP FORMULA		3
PRENATAL DHA PAK MULTI		3
PRENATAL FRM TAB A-FREE		3
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5		3
PRENATAL TAB		3
<i>pyridoxine hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 250mg		3
<i>qc b-complex + vitamin c</i>		3
RA VITAMIN B-1 TABS 100mg		3
RA VITAMIN B-12 LIQD 1000mcg/ml		3
REPLESTA WAFR 50000unit		3
REPLESTA CHILDRENS WAFR 14000unit		3
<i>riboflavin</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg		3
RIBOFLAVIN TABS 400mg		3
SCOOBY-DOO CHW		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SESAME ST CHW VITAMINS		3
SLO-NIACIN TBCR 750mg		3
SM B-COMPLEX TAB /VIT C		3
<i>sm biotin</i> TABS 5000mcg		3
SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR CAPS 4000unit		3
STRESS B CMP TAB /C TR		3
STRESSCAPS CAP		3
STUART ONE CAP		3
SUPER DAILY D3 LIQD 1000unt/0.03ml		3
SUPERIORSOURCE K1 TBDP 500mcg		3
<i>th b complex/iron/vitamin</i>		3
THER B COMPL TAB W/C		3
THERA MULTI LIQ		3
THERA-D 4000 TABS 4000unit		3
THERANATAL CAP ONE		3
THERANATAL MIS COMPLETE		3
THERANATAL PAK OVAVITE		3
<i>thiamine hcl</i> SOLN 100mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 250mg, 500mg		3
TRI-VI-SOL SOL A/C/D		3
UPSPRING BABY VITAMIN D LIQD 400ut/0.025ml		3
VICKS VITAMIN C DROPS LOZG 60mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VIT C+ZINC TAB 15-60MG		3
VITA-C CRY		3
VITACRAVES CHW +OMEGA-3		3
VITAMAX CHW		3
<i>vitamin a</i> CAPS 8000iu; TABS 10000iu		3
VITAMIN A CAP 8000UNIT		3
VITAMIN B12 LIQD 3000mcg/ml		3
VITAMIN B 12 LOZG 250mcg		3
VITAMIN B-12 LOZG 50mcg		3
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG SUBL 1000mcg		3
VITAMIN C SYRP 500mg/5ml; TABS 100mg		3
VITAMIN C SOL		3
VITAMIN D CAPS 400unit, 2000unit		3
VITAMIN D2 TABS 400unit, 2000unit		3
VITAMIN D3 LIQD 1000unit/spray, 1200unit/15ml; TABS 3000unit, 10000unit; TBDP 5000unit		3
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH LIQD 25mcg/10ml		3
<i>vitamin d3 ultra potency</i> TABS 1250mcg		3
<i>vitamin e</i> CAPS 400iu; TABS 200iu		3
VITAMIN E TABS 100unit		3
<i>vitamin e-100</i> TABS 100unit		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
VITAMIN K TABS 100mcg		3
VITAMIN K2 TABS 40mcg		3
<i>*vitamin mixture tab**</i>		3
<i>*vitamins a & d cap***</i>		3
<i>*vitamins a & d tab***</i>		3
<i>*vitamins w/ lipotropics cap**</i>		3
ZINC & C LOZ 20-120MG		3

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>		1
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>		1
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>		1
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>		1
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>		1
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>		1
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%		2
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>		1
ZYLET SUS 0.5-0.3%		2

ANTI-INFECTIVES

<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>		1
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>		1
BESIVANCE SUSP .6%		2

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CILOXAN OINT .3%	2	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>erythromycin (ophth)</i> OINT 5mg/gm	1	
<i>gatifloxacin (ophth)</i> SOLN .5%	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	QL (12 mL / 30 days)
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> OINT 10%; SOLN 10%	1	
<i>tobramycin (ophth)</i> SOLN .3%	1	
<i>trifluridine</i> SOLN 1%	1	
XDEMZY SOLN .25%	2	NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	2	
ANTI-INFLAMMATORIES		
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .07%, .075%	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%		1
FLAREX SUSP .1%		2
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%		1
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%		1
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%		1
LOTEMAX OINT .5%		2
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%		1
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%		1
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%		2
ANTIALLERGICS		
<i>alaway</i> SOLN .035%		3
<i>altazine moisture relief</i> SOLN .05%		3
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%		1
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%		1
<i>cvs olopatadine hydrochlo</i> SOLN .2%		3
<i>eye allergy itch relief</i> SOLN .2%		3
<i>eye allergy itch/redness</i> SOLN .1%		3
<i>gnp olopatadine hydrochlo</i> SOLN .1%, .2%		3
<i>hm eye allergy itch/redne</i> SOLN .1%		3
NAPHCON-A SOL OP		3
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%, .2%		3
OPCON-A SOL OP		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PATADAY SOLN .1%, .2%		3
PATADAY EXTRA STRENGTH SOLN .7%		3
<i>tgt eye allergy relief</i>		3
VISINE SOLN .05%		3
ANTI GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%		1
BETOPTIC-S SUSP .25%		2
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%		1
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%		1
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%		1
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%		2
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%		1
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%		1
<i>latanoprost</i> SOLN .005%		1
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%		1
LUMIGAN SOLN .01%		2
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%		1
RHOPRESSA SOLN .02%		2
ROCKLATAN DRO		2
SIMBRINZA SUS 1-0.2%		2
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%		1
VYZULTA SOLN .024%		2

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
MISCELLANEOUS		
<i>adsorbonac</i> SOLN 5%	3	
<i>ak-rinse</i>	3	
AKWA TEARS OIN OP	3	
ALCON SALINE SOL SEN EYES	3	
<i>altalube</i>	3	
<i>20/20 artificial tears</i>	3	
<i>artificial tears</i> SOLN 1.4%	3	
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	2	
<i>atropine sulfata (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
<i>biolle gel tears</i> GEL 1%	3	
<i>biolle tears</i> SOLN .5%	3	
BLINK TEARS LUBRICATING E SOLN .25%	3	
COLLYRIUM SOL OP	3	
<i>cvs gentle lubricant eye</i> SOLN .3%	3	
<i>cvs lubricant eye drops</i> SOLN .5%	3	
<i>cvs lubricant gel drops</i> GEL 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	2	NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	2	NM, PA
DAKRINA SOL 2.7-2%	3	
<i>eq artificial tears</i>	3	
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	3	
EYE STREAM SOL OP	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
EYSUVIS SUSP .25%	2
GENTEAL GEL	3
GENTEAL MILD TO MODERATE SOLN .3%	3
GENTEAL SEVERE GEL .3%	3
GENTEAL TEAR SOL MOD PF	3
GONAK SOLN 2.5%	3
<i>gonioscopic prism</i> SOLN 2.5%	3
<i>goodsense lubricant eye d</i>	3
HCA TEARS SOL PLUS	3
ISOPTO TEARS SOLN .5%	3
LIQUIFILM TEARS SOLN 1.4%	3
<i>lubricant eye drops</i> SOLN .6%	3
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	3
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	3
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	2
MOISTURE EYE DRO	3
<i>moisturizing lubricant ey</i> SOLN .25%	3
MURO 128 OINT 5%; SOLN 2%, 5%	3
<i>optics mini drops</i>	3
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1
<i>ra cleaning/disinfecting</i> SOLN 3%	3
REFRESH DRO OP	3
REFRESH GEL OPTIVE	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
REFRESH LIQUIGEL GEL 1%		3
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%		3
REFRESH PLUS SOLN .5%		3
REFRESH SOL OPTIVE		3
RESTASIS EMUL .05%		2
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%		2
RETAINÉ HPMC SOLN .3%		3
RETAINÉ MGD EMU 0.5-0.5%		3
<i>sodium chloride hypertonic</i> OINT 5%		3
STERILE LUBRICANT DROPS LIQD .7%		3
SYSTANE BALANCE RESTORATI SOLN .6%		3
SYSTANE FREE GEL		3
SYSTANE PF SOL		3
TEARS NATURA OIN PM		3
THERATEARS GEL 1%; SOLN .25%		3
VISINE PURE DRO TEARS		3
VISINE TIRED EYE RELIEF SOLN 1%		3
XIIDRA SOLN 5%		2

OTIC

OTIC AGENTS

<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%		1
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>		1
<i>flac</i> OIL .01%		1

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	1	

RESPIRATORY

ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS

ANORO ELLIPT AER 62.5-25	2	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	2	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	2	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	2	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	2	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	2	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	2	QL (60 blisters / 30 days)

ANTICHOLINERGICS

ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	2	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIHIISTAMINES		
AHIST TABS 25mg		3
ALA-HIST IR TABS 2mg		3
<i>alavert</i> TABS 10mg; TBDP 10mg		3
ALAVERT SYP		3
<i>aler-cap</i> CAPS 25mg; TABS 25mg		3
<i>all day allergy childrens</i> CHEW 5mg, 10mg		3
<i>aller-chlor</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg		3
<i>aller-ease</i> TABS 60mg		3
<i>aller-ease childrens</i> SUSP 30mg/5ml		3
<i>allergy</i> TBCR 12mg		3
<i>allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml		3
<i>allergy rapid melts child</i> CHEW 12.5mg		3
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%		1
<i>banophen</i> CAPS 50mg		3
BENADRYL ALLERGY CHEW 12.5mg		3
BENADRYL CAP 25MG CAPS 25mg		3
BENADRYL TAB 25MG TABS 25mg		3
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml		1 QL (300 mL / 30 days)
CHLOR-TRIMETON SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg		3
CHLOR-TRIMETON REPETABS TBCR 12mg		3
CLARITIN CAPS 10mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	2	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	1	
DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO LIQD 6.25mg/ml	3	
ED CHLORPED LIQD 2mg/ml	3	
<i>goodsense all day allergy</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg	3	
HISTEX CHEW 1.25mg; SYRP 2.5mg/5ml	3	
HISTEX PD LIQD .938mg/ml	3	
HISTEX PDX LIQD 1.25mg/ml	3	
<i>24hr allergy relief</i> TABS 180mg	3	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	2	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
KC ALLERGY LIQ RELIEF	3	
<i>kp cetirizine hcl</i> TABS 5mg	3	
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>loratadine</i> CAPS 10mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>m-hist pd</i> LIQD .625mg/ml		3
PEDIAVENT CHEW 1mg; SYRP 2mg/5ml		3
<i>ra allergy</i> LIQD 12.5mg/5ml		3
<i>sm allergy relief</i> TABS 1.34mg		3
TAVIST ALLERGY TABS 1.34mg		3
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID LIQD .313mg/ml		3
VANACLEAR PD LIQD .313mg/ml		3
VANA HIST PD LIQD .625mg/ml		3
VANAMINE PD LIQD 6.25mg/ml		3
ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY SOLN 1mg/ml		3

BETA AGONISTS

<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	2	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	2	QL (6 inhalers / 30 days)
COUGH AND COLD		
<i>a.r.m.</i>	3	
<i>aceta-gesic</i>	3	
<i>acetadryl</i>	3	
<i>acta-tabs pe</i>	3	
ACTICON SOL 1-30	3	
ACTICON TAB 2-60MG	3	
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG	3	
<i>actifed cold/sinus</i>	3	
ACTINEL LIQ	3	
ACTINEL LIQ PEDIATRI	3	
ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	3	
ADVIL COLD/ TAB SINUS	3	
<i>af-dibromm</i>	3	
<i>af-dibromm dm</i>	3	
<i>af-ibup sinus</i>	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>af-pseudoephedrine hcl</i> TABS 30mg	3
<i>af-tussin dm</i>	3
AFRIN SPR 0.05% SOLN .05%	3
AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	3
ALA-HIST PE TAB 2-10MG	3
ALAHIST CF TAB 10-2-20	3
ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15	3
<i>alavert allergy/sinus</i>	3
ALEVE COLD & TAB SINUS	3
<i>alka-seltzer plus night c</i>	3
ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	3
<i>all day allergy d-12</i>	3
<i>all day pain relief sinus</i>	3
<i>all-nite multi-symptom co</i>	3
<i>allerest</i>	3
<i>allergy multi-symptom</i>	3
<i>allergy multi-symptom nig</i>	3
ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	3
ALLFEN TABS 400mg	3
<i>allfen dm</i>	3
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	3
<i>altarussin</i> SYRP 100mg/5ml	3
<i>altarussin dm</i>	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	3
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	3
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	3
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	3
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN	3
<i>ambitussin ac</i>	3
ANTI HIST NAS TAB DECONGES	3
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE	3
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	3
AQUANAZ TAB	3
BENADRYL TAB ALL/COLD	3
BENYLIN SYP 15MG/5ML SYRP 15mg/5ml	3
BENYLIN-DME LIQ	3
BENZEDREX INH	3
<i>benzonatate</i> CAPS 100mg, 200mg	3
<i>bidex</i> TABS 400mg	3
<i>bio t pres</i>	3
<i>biofed</i> LIQD 30mg/5ml	3
BROHIST D TAB 4-10MG	3
<i>bromfed dm</i>	3
<i>broncho saline</i> AERS .9%	3
BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5	3
<i>*camphor-eucalyptus-menthol - oint***</i>	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CAPMIST DM TAB		3
CAPRON DM LIQ		3
CAPRON DMT TAB 30-30MG		3
CARBAPHEN CH SUS		3
<i>chest congestion & pain r</i>		3
<i>chest congestion relief d</i>		3
<i>childrens plus multi-symp</i>		3
<i>childrens pseuphedrin LIQD 15mg/5ml</i>		3
CHILDRENS SUS PLUS CLD		3
<i>childs allergy cold/cough</i>		3
CHLO HIST SOL		3
CHLO TUSS LIQ		3
CLEAN START TAB VAPORIZE		3
CLEAR COUGH LIQ PM		3
CLOFERA LIQ		3
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT		3
<i>codar gf</i>		3
CODITUSSIN LIQ AC		3
CODITUSSIN LIQ DAC		3
<i>666 cold</i>		3
<i>cold & flu relief nightti</i>		3
<i>cold head congestion day/</i>		3
<i>cold head congestion dayt</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>666 cold preparation</i>	3
<i>cold relief plus</i>	3
COMTrex CLD/ PAK CGH D/NT	3
COMTrex COLD TAB & COUGH	3
<i>comtrex severe cold & sin</i>	3
<i>contac cold+flu maximum s</i>	3
<i>contac-d</i> TABS 10mg	3
<i>corfen-dm</i>	3
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	3
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	3
<i>cough & chest congestion</i>	3
<i>cough & cold</i>	3
<i>cough cold & sore throat</i>	3
<i>cough suppressant long-ac</i> SYRP 15mg/5ml	3
<i>coughtab</i> TABS 200mg	3
<i>cvs allergy relief d</i>	3
CVS CHEST CONGESTION CHIL PACK 100mg	3
<i>cvs chest congestion plus</i>	3
<i>cvs chest rub medicated</i>	3
<i>cvs cold & cough children</i>	3
<i>cvs cold & cough nighttim</i>	3
<i>cvs cold & flu bp</i>	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>cvs cold & sinus multi-sy</i>	3
<i>cvs flu & severe cold nig</i>	3
<i>cvs nighttime cough</i>	3
<i>cvs stuffy nose & cold ch</i>	3
DAY TIME CAP COLD/FLU	3
<i>daytime multi-symptom col</i>	3
DECONEX DMX TAB	3
DECONEX IR TAB 10-385MG	3
DELSYM SUER 30mg/5ml	3
<i>despec</i>	3
<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab 2-10 mg</i>	3
<i>dextromethorphan hbr SYRP 10mg/5ml</i>	3
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	3
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup 10-100 mg/5ml</i>	3
DIABETIC TUS LIQ DM	3
DIABETIC TUS LIQ EX	3
DIABETIC TUS LIQ MAX STR	3
DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY	3
DIMETAPP ELX 1-15/5ML	3
DIMETAPP LIQ CHILD	3
DOLOGEN TAB	3
DORCOL LIQ DECONGES LIQD 15mg/5ml	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>		3
DURAFLU TAB		3
DURAVENT DM TAB		3
ED A-HIST DM TAB 10-4-10		3
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML		3
ED BRON GP LIQ		3
ED CHLORPED DRO D		3
<i>eq cold & cough dm child</i>		3
<i>eq tussin dm cough/chest</i>		3
<i>eq flu & severe cold mul</i>		3
<i>eq tussin dm cough/chest</i>		3
EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE		3
FLOWTUSS SOL 2.5-200		3
FLU & SORE POW THROAT		3
<i>geri-tussin dm</i>		3
GLEN PE LIQ		3
GLENAX PEB LIQ		3
GLENTUSS LIQ		3
GLUCOSSIN-DM LIQD 15mg/5ml		3
<i>gnp allergy & congestion</i>		3
<i>gnp allergy plus sinus he</i>		3
<i>gnp allergy sinus pe day</i>		3
<i>goodsense cold & head con</i>		3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>goodsense cough dm</i>	SUER 30mg/5ml	3
<i>goodsense day time cold &</i>		3
<i>goodsense nighttime cold</i>		3
<i>guaicon dms</i>		3
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i>	LIQD 100mg/5ml	3
GUAIFENESIN TAB 200 MG	TABS 200mg	3
HCA SUPHEDRI TAB PLUS		3
HCA TUSSIN LIQ CF		3
HISTAGESIC TAB		3
HISTEX-AC SYP		3
HISTEX-DM SYP		3
HISTEX-PE SYP 2.5-10/5		3
<i>hm severe cold cough & fl</i>		3
<i>hm severe cold/cough/flu</i>		3
<i>12 hour cold</i>	TB12 120mg	3
HUMIBID CS TAB 20-400MG		3
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH	TB12 1200mg	3
HYCOFENIX SOL		3
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200		3
<i>hydrocodone bitart-homatropine methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i>		3
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>hydromet</i>	3
LODRANE D CAP 4-60MG	3
LOHIST-DM SYP 5-2-10MG	3
<i>lohist-peb</i>	3
LORTUSS DM LIQ	3
LORTUSS EX LIQ	3
LORTUSS LQ LIQ	3
3M AIR WARM MIS MASK	3
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33	3
M-END DMX LIQ	3
M-END PE LIQ	3
<i>m-end wc</i>	3
MAPAP SINUS TAB PE	3
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5	3
MAR-COF CG LIQ 225-7.5	3
MAXIPHEN DM TAB	3
<i>medi-tussin dm</i>	3
MEDICATED OIN RUB	3
MEDIFIN PE TAB 10-400MG	3
MICROSPACER MIS	3
MS COLD MIS DAY/NITE	3
MUCINEX TB12 600mg	3
MUCINEX CAP DAY/NGHT	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
MUCINEX CAP FAST-MAX	3
MUCINEX CGH GRA 5-100MG	3
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	3
MUCINEX COLD LIQ /KIDS	3
MUCINEX COLD LIQ CHILD	3
MUCINEX COLD LIQ SINUS	3
MUCINEX D TAB 60-600MG	3
MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	3
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT	3
MUCINEX FAST TAB 5-10-200	3
<i>mucinex fast-max day time</i>	3
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	3
<i>mucus congestion & cough</i>	3
<i>mucus relief dm</i>	3
<i>mucus relief dm maximum s</i>	3
NASAL DECONGESTANT LIQD 30mg/5ml; SYRP 30mg/5ml	3
NASOPEN PE LIQ	3
NEO-SYNEPHRINE SOLN 1%	3
NEXAFED SINS TAB + PAIN	3
NIGHT TIME CAP COLD/FLU	3
<i>nighttime cold & flu</i>	3
<i>nighttime sinus & congest</i>	3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
NINJACOF LIQ		3
NINJACOF-A LIQ		3
NINJACOF-XG LIQ 200-8/5		3
NIVANEX DMX TAB		3
<i>non-asa severe allergy</i>		3
NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15		3
NYQUIL SINEX CAP NT RELF		3
OBREDON SOL 2.5-200		3
<i>oxymetazoline hcl SOLN .05%</i>		3
PEDIACARE INFANT SOLN 7.5mg/0.8ml		3
PEDIACARE LIQ CGH/COLD		3
PEDIATRIC MIS MASK		3
PERCOGESIC TAB 12.5-325		3
PHANATUSS SYP		3
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200 mg/15ml</i>		3
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-100 mg/5ml</i>		3
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-385 mg</i>		3
POLY HIST TAB 7.5-10MG		3
POLY-HIST DM LIQ 5-25-10		3
POLY-HIST PD LIQ		3
POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
POLY-VENT DM TAB		3
POLY-VENT IR TAB 60-380MG		3
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5		3
<i>promethazine vc/codeine</i>		3
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>		3
<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>		3
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>		3
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>		3
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml</i>		3
<i>pseudoephedrine hcl SOLN 7.5mg/0.8ml; SYRP 30mg/5ml; TABS 60mg</i>		3
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG		3
<i>q-tussin dm</i>		3
<i>ra day/night maximum stre</i>		3
<i>ra severe cold/night time</i>		3
<i>ra tussin cough dm sugar</i>		3
REFENESEN TAB CHST CNG		3
<i>relcof c</i>		3
RESCON TAB 2-60MG		3
RESCON-DM SYP		3
RESPAIRE-30 CAP		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>robafen dm clear</i>		3
<i>robafen dm cough clear</i>		3
ROBITUSSIN COUGHGELS CAPS 15mg		3
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD		3
ROBITUSSIN SYP 100/5ML SYRP 100mg/5ml		3
RYDEX LIQ		3
RYMED TAB 2-10MG		3
<i>sb cough control</i> CAPS 15mg		3
<i>sb cough control cf</i>		3
<i>sb cough relief</i> LIQD 15mg/5ml		3
<i>siltussin-dm</i>		3
SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT		3
<i>sm tussin dm</i>		3
<i>sm tussin dm cough/chest</i>		3
STAHIST AD LIQ		3
STAHIST AD TAB 25-60MG		3
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG TABS 10mg		3
SUDAFED PE PAK COLD		3
SUDAFED SINUS CONGESTION TABS 30mg		3
SUDAFED TAB 60MG TABS 60mg		3
TESSALON PERLES CAPS 100mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	3
<i>tgt cough formula dm max</i>	3
<i>th cold & allergy</i>	3
THERAFLU PAK SEV COLD	3
THERAFLU SEV POW COLD/CGH	3
TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	3
TRIAMINIC SOL COLD/CGH	3
TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	3
TRIAMINIC SYP COLD/CGH	3
<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-60 mg</i>	3
<i>trymine cg</i>	3
TUSNEL C SYP	3
TUSNEL PED DRO 7.5-50	3
TUSNEL TAB	3
TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	3
<i>tussin dm</i>	3
TYL ALLERGY TAB SINUS	3
TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	3
TYLENOL CHLD SUS COLD FLU	3
TYLENOL COLD LIQ MAX	3
TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	3
TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
TYLENOL COLD TAB HEAD CON		3
TYLENOL COLD TAB RELIEF		3
TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN		3
TYLENOL TAB CLD/HD		3
VANACOF AC LIQ 12.5-25		3
VANACOF DM LIQ		3
VANACOF LIQ		3
VANACOF-8 LIQ 25-50/15		3
VANATAB AC TAB 12.5-25		3
VANATAB DM TAB 5-9-198		3
<i>vazotab</i>		3
<i>vicks dayquil severe cold</i>		3
VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU		3
VICKS OIN VAPORUB		3
WAL-FLU COLD POW SORE THR		3
<i>wal-tussin cough & chest</i>		3
<i>4-way fast acting SOLN 1%</i>		3
ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG		3
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg		1
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg		1
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%		1 B/D

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>afrin saline nasal mist</i>	3	
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	2	NM, PA
<i>asthmanefrin refill</i> NEBU 2.25%	3	
<i>ayr nasal drops</i> SOLN .65%	3	
AYR NASAL DROPS SOLN .65%	3	
AYR NASAL MIST ALLERGY & SOLN 2.65%	3	
AYR SALINE KIT NETI RNS	3	
<i>ayr saline nasal</i>	3	
<i>bronchial mist</i> AERS .22mg/act	3	
BRONCHITOL CAPS 40mg	2	QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>cromolyn sodium (nasal)</i> AERS 4%	3	
CVS NASAL MIST AERS .9%, 3%	3	
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
EPINEPHRINE AER MIST AERS .22mg/act	3	
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	2	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	2	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
NASADROPS SALINE ON THE G SOLN .9%	3	
NASOGEL GEL	3	
OCEAN NASAL SPRAY SOLN .65%	3	
OFEV CAPS 100mg, 150mg	2	QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	2	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	2	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	2	QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	2	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	2	QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	2	QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	2	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	2	NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	2	NM, PA
RHINARIS SOLN .2%	3	
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
S2 NEBU 2.25%	3	
SINUS WASH CRY SALT	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
SYMDEKO TAB 50-75MG	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	2	QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	2	QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	2	QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	2	QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	2	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	2	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	2	QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	2	QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	2	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	2	NM, PA
<i>NASAL STEROIDS</i>		
FLONASE SENSIMIST SUSP 27.5mcg/spray	3	
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluticasone propionate (nasal) SUSP</i> 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
<i>gnp 24 hour nasal allerg AERO</i> 55mcg/act	3	
<i>kls aller-flo SUSP</i> 50mcg/act	3	
NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	3	
XHANCE EXHU 93mcg/act	2	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	2	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	2	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	2	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation) SUSP</i> .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	2	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	2	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	2	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	2	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	2	QL (60 blisters / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>breyana</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	2	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	2	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	2	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>acutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>acne 10</i> GEL 10%	3	
<i>acne foaming wash</i> LIQD 10%	3	
ACNE MEDICATION LOTN 10%	3	
<i>acne medication 5</i> GEL 5%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ACNE MEDICATION 5 LOTN 5%	3	
ACNEFREE KIT SEVERE	3	
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	PA
<i>benzoyl peroxide</i> GEL 2.5%; LOTN 5%, 10%	3	
<i>benzoyl peroxide cleanser</i> LIQD 6%	3	
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER LIQD 6%	3	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i> 5-3%	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>cvs acne cleansing bar</i> BAR 10%	3	
<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i> LIQD 5%	3	
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	1	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	1	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>alba-3</i>	3	
ANTIBIOTIC CRE	3	
BACIGUENT OINT 500unit/gm	3	
<i>bacitracin (topical)</i> OINT 500u/gm	3	
<i>bacitracin zinc</i> OINT 500unit/gm	3	
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i>	3	
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mp triple antibiotic plus</i>	3	
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
MYCITRACIN OIN	3	
POLYSPORIN OIN	3	
<i>ra antibiotic/pain relief</i>	3	
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
SPECTROCIN OIN PLUS	3	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	2	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>absorbine jr</i> SOLN 1%	3	
AFTATE ATHLE POW FOOT 1% POWD 1%	3	
<i>aftate athlete's foot</i> AERO 1%	3	
ALEVAZOL OINT 1%	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG OINT 2%	3	
<i>antifungal</i> CREA 1%, 2%	3	
<i>athletes foot powder spra</i> AERP 2%	3	
AZOLEN TINCTURE SOLN 2%	3	
<i>butenafine hcl</i> CREA 1%	3	
<i>castellani paint</i> LIQD 1.5%	3	
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
CLOVERINE OIN SALVE	3	
<i>critic-aid clear af</i> OINT 2%	3	
CRUEX CRE 1%	3	
<i>cvs af spray powder</i> AERP 1%	3	
DESENEX MAX CREA 1%	3	
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	1	QL (85 gm / 30 days)
<i>eql antifungal</i> CREA 1%	3	
FUNGOID TINCTURE KIT 2%	3	
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
LAMISIL ADVANCED GEL 1%	3	
MICATIN AERP 2%	3	
MICATIN CRE 2%	3	
MICATIN POW 2% POWD 2%	3	
NP-27 AERP 1%; CREA 1%	3	
NP-27 SOL 1% SOLN 1%	3	
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>original ointment</i>	3	
<i>ra antifungal foot care</i> CREA 1%	3	
<i>remedy phytoplex antifung</i> POWD 2%	3	
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	
TINACTIN AERO 1%	3	
<i>tolnaftate</i> POWD 1%	3	
DERMATOLOGY, ANTIHISTAMINES		
<i>allergy cream</i> CREA 2%	3	
<i>allergy relief maximum st</i>	3	
BENADRYL CRE 2% EX ST	3	
BENADRYL MAXIMUM STRENGTH SOLN 2%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BENADRYL SPR 2-0.1%		3
<i>diphenhydramine hcl (topical)</i> SOLN 2%		3
<i>diphenhydramine-zinc acetate cream</i> 2-0.1%		3
ITCH RELIEF CREA 2%		3
<i>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</i>		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg		1 PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%		1 QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%		1 QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%		1 QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER		2 QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%		1 QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%		2 QL (60 gm / 30 days), PA
<i>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</i>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%		1
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%		1 QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%		1 QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%		1 QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%		1 QL (120 gm / 30 days)

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
CORTIZONE-10 CRE 1%	3	
<i>cortizone-10 eczema</i> LOTN 1%	3	
CORTIZONE-10 OIN 1%	3	
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1% SOLN 1%	3	
<i>eql anti-itch maximum str</i> OINT 1%	3	
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
HYDROCORT CRE 0.5%	3	
HYDROCORT CRE 1%	3	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA .5%; OINT .5%; SOLN 1%	3	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>	3	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	
<i>triderm</i> CREA .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan PTCH 5%</i>	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii PTCH 5%</i>	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</i>		
A + D PERSON LOT	3	
<i>a+d first aid</i>	3	
ABREVA CREA 10%	3	
<i>absorbine jr back patch PTCH 5%</i>	3	
ACNE-AID BAR	3	
ACNO CLEANSE LIQ	3	
ACTIMARIS GEL WOUND	3	
<i>advanced healing ointment OINT 41%</i>	3	
AGREE SHA EX CLEAN	3	
<i>ala seb</i>	3	
ALCOHOL SOL /WG 70%	3	
<i>alcohol, rubbing SOLN 70%</i>	3	
ALLCLENZ LIQ	3	
<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	3	
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON LOTN 3%	3	
<i>alphasoft</i>	3	
ALUMINUM CHLORIDE CRYST 25%	3	
<i>amedia triple zero lanolin</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
<i>americerin</i>	3
AMERIGEL LOT BARRIER	3
<i>ameriphor</i>	3
<i>amlactin</i> CREA 12%	3
AMMENS MEDIC POW	3
<i>amplify relief mm</i>	3
<i>analgesia</i> CREA 10%	3
ANALPRAM-HC LOT 2.5%	3
<i>anecream</i> CREA 4%	3
<i>anecream5</i> CREA 5%	3
<i>anti-dandruff shampoo</i> SHAM 1%	3
ANTI-ITCH LOT 1% LOTN 1%	3
<i>anti-itch medication</i>	3
ANTIPHLOGIST CRE	3
<i>antiseptic</i> SOLN 10%	3
<i>antiseptic skin cleanser</i> SOLN 4%	3
<i>anusol-hc</i> SUPP 25mg	3
AQUA CARE CREA 10%	3
<i>aqua care</i> CREA 10%; LOTN 10%	3
<i>aqua lube</i>	3
<i>aqua net conditon norm</i>	3
AQUAPHILIC OIN	3
AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA CREA 15%	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
AQUASITE PAD 4"X4"		3
ARCTIC RELIEF PAIN RELIEV		3
<i>arctic relief roll-on pai</i>	GEL 4%	3
ARGLAES POW		3
<i>arthritis pain relieving</i>	CREA .075%	3
ASPERCREME/ALOE	CREA 10%	3
AVEENO ANTI- LOT ITCH		3
AVEENO BABY SOOTHING RELI	CREA 13%	3
AVEENO SKIN OIL RELIEF		3
<i>baby ease</i>	OINT 30%	3
BABY EYELID PAD CLEANSER		3
BABY MONKEY CRE 2-12%		3
<i>baby vitamin a & d</i>		3
BALMEX	CREA 11.3%; STCK 11.3%	3
BALMEX ADULT CARE	CREA 11.3%	3
BALMEX COMPLETE PROTECTIO	CREA 11.3%	3
BASIS FACIAL CRE MOIST		3
BAZA CLEANSE & PROTECT	LOTN 2%	3
BENGAY CRE GREASLES		3
<i>bengay pain relief/massag</i>	GEL 2.5%	3
BENZOIN CMPD TIN		3
<i>benzoin compound tincture</i>		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BENZOIN TIN		3
<i>benzoin tincture</i>		3
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN LIQD 10%		3
BETADINE OINT 10%; SOLN 5%, 10%		3
BETADINE PREPSTICK SWAB 10%		3
BETADINE SCR SOL 7.5% SOLN 7.5%		3
BETASAL SHA 3% SHAM 3%		3
<i>betasept surgical scrub</i> LIQD 4%		3
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%		2 QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>biofreeze</i> LIQD 10%		3
<i>biofreeze cool the pain</i> AERO 10.5%		3
<i>bl cold & hot therapy bal</i>		3
BL ISOPROPYL ALCOHOL SOLN 91%, 99%		3
<i>bl isopropyl rubbing alco</i> SOLN 70%		3
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO SOLN 70%		3
BL MINERAL OIL LIGHT		3
<i>bl wart remover</i> LIQD 17%		3
BL WITCH HAZ LIQ 86%		3
<i>blue gel</i> GEL 2%		3
BLUE STAR OIN		3
BORIC ACID GRA		3
<i>boric acid granules</i>		3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
BOUDREAUXS BUTT PASTE OINT 16%		3
BULL FROG SPR MOSQUITO		3
BURN SPRAY AER		3
CALAMINE LOT		3
CALAMINE LOT PHENOLAT		3
<i>*calamine lotion***</i>		3
<i>*calamine phenolated lotion***</i>		3
<i>calamine plus</i>		3
CALAMINE POW		3
<i>calamine powder</i>		3
CALAZIME SKN PST PROTECT		3
CAMPHOR CRY		3
<i>camphor crystals</i>		3
<i>capsaicin</i> CREA .025%, .075%		3
CAPSAICIN POW		3
CAPZASIN-HP CREA .1%		3
CAPZASIN-P CRE 0.025% CREA .025%		3
<i>carb-o-philic/20</i> CREA 20%		3
CARMOL 10 LOTN 10%		3
CARMOL 20 CREA 20%		3
<i>cerave baby</i> LOTN 1%		3
CLORPACTIN WCS-90 POWD 2gm		3
COATS ALOE CREME CREA .5%		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Requisitos/Límites Medicamento
COATS ALOE GELLY GEL .5%	3
COATS ALOE MOISTURIZING L LOTN .5%	3
COLEMAN 100 MAX INSECT RE LIQD 98.11%	3
COLEMAN INSECT REPELLENT/ AERO 25%	3
COLEMN BOTAN LIQ INSECT	3
COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	3
COMFEEL FILM MIS	3
COMPOUND W LIQD 17%	3
COMPOUND W MAXIMUM STRENG GEL 17%	3
<i>constant-clens</i>	3
<i>corn fix</i> SOLN 17%	3
<i>cottontails diaper rash c</i> OINT 10%	3
COZIMA CREA 24%	3
CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT SHEE 7.15%	3
<i>cvs alcohol</i> SOLN 91%	3
<i>cvs anti-itch</i>	3
<i>cvs anti-itch sensitive s</i> LOTN 1%	3
<i>cvs hydrogen peroxide</i> SOLN 3%	3
<i>cvs muscle rub</i>	3
<i>cvs wart remover gel pen</i> GEL 17%	3
DAKINS SOLUTION FULL STRE SOLN .5%	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
DAKINS SOLUTION HALF STRE SOLN .25%	3	
DAKINS SOLUTION QUARTER S SOLN .125%	3	
DERMAGRAN OIN	3	
<i>dermamed</i>	3	
<i>*dermatological products misc - aerosol**</i>	3	
DERMAZINC SPRAY LIQD .25%	3	
<i>desitin</i> CREA 13%	3	
DESITIN OINT 40%	3	
DESITIN CREAMY OINT 10%	3	
DESITIN MAXIMUM STRENGTH PSTE 40%	3	
<i>desitin rapid relief</i> CREA 13%	3	
DHS TAR SHAM .5%	3	
DHS ZINC SHA 2% SHAM 2%	3	
<i>diaper rash</i> CREA 10%	3	
<i>dibucaine (rectal)</i> OINT 1%	3	
<i>dickinsons witch hazel</i>	3	
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>docosanol</i> CREA 10%	3	
DR SMITHS ADULT BARRIER OINT 10%	3	
DR SMITHS ADULT BARRIER S AERO 10%	3	
DRS CHOICE KIT CLOSURE	3	
DY-O-DERM VITILIGO STAIN SOLN 6.55%	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>e-oil</i> OIL 400unit/ml		3
<i>eck a & d</i>		3
ECK IODINE TIN 2%		3
EHA LOTION 4% LOTN 4%		3
ELA-MAX CREA 4%		3
ELA-MAX 5 CREA 5%		3
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE CREA 6%		3
<i>*emollient - cream**</i>		3
ENEGEL GEL		3
<i>eq hygienic cleansing wip</i>		3
<i>eql aloe after sun</i>		3
ETHY ALCOHOL SOL 70%		3
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
FORAXA EMU		3
<i>formaldehyde</i> SOLN 37%		3
FORMALDEHYDE SOLN 37%		3
<i>formulation r</i>		3
FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE		3
FREEZE IT GEL 0.2-3.5%		3
<i>fv iodine tincture</i>		3
<i>geri-hydrolac</i> LOTN 5%		3
<i>glycerin topical liquid</i>		3

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glycolic acid</i> SOLN 70%		3
<i>gnp arthritis pain relief</i> CREA .1%		3
<i>gnp isopropyl alcohol</i> SOLN 99%		3
GOLD BOND POW		3
<i>gold bond rapid relief</i>		3
GOLD DUST POW WOUND		3
GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR LIQD .15%		3
<i>goodsense hemorrhoidal</i>		3
<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>		3
<i>grx dyne swab</i> SWAB 10%		3
<i>grx wound</i>		3
<i>h-chlor 12</i> SOLN .125%		3
<i>hca alcohol swabs</i>		3
HCA GLYCERIN LIQ		3
HCA HEMORRHO OIN		3
<i>hemorrhoid</i>		3
<i>hemorrhoidal</i>		3
<i>hemorrhoidal cooling</i>		3
<i>hemorrhoidal suppositorie</i>		3
HEMORROID SUP 3%		3
HIBICLENS LIQ 4% LIQD 4%		3
HIBICLENS SOL 4% SOLN 4%		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
HUGGIES DIAPER RASH CREAM 10%	CREA	3
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	CREA 1%, 2.5%	1
<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine perianal cream 2.5-1%</i>		3
HYDROGEN PEROXIDE	SOLN 3%	3
<i>hysept 25</i>	SOLN .25%	3
<i>hysept 50</i>	SOLN .5%	3
ICY HOT PAIN RELIEVING GE	GEL 2.5%	3
<i>imiquimod</i>	CREA 5%	1 QL (24 packets / 30 days)
INSTACLEAN LIQ		3
IODINE TIN 2% MILD		3
IODINE TIN STRONG		3
<i>*iodine tincture strong**</i>		3
IODOFLEX PADS .9%		3
IODOSORB GEL .9%		3
<i>ionil-t</i>	SHAM 1%	3
<i>isopropyl alcohol 70%</i>		3
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	MISC 70%	3
JESSNERS SOL		3
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	CREA 12%; LOTN 12%	1
LACTICARE LOT 5%		3
<i>lidocaine pain relief pat</i>	PTCH 4%	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*liniments & rubs - cream**</i>	3	
<i>*liniments & rubs - ointment**</i>	3	
LMX 4 CREA 4%	3	
LUXAMEND CRE	3	
3M DURABLE CRE MOISTURI	3	
MEDERMA CRE SPF 30	3	
<i>metronidazole (topical) CREA .75%; GEL .75%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical) LOTN .75%</i>	1	QL (59 mL / 30 days)
MOISTURE BARRIER CREA 5%	3	
<i>moisturel therapeutic LOTN 3%</i>	3	
<i>moisturizing lotion LOTN 1.5%</i>	3	
MUSCLE RUB CRE ULT STR	3	
MUSCLE RUB OIN	3	
4-N-1 CREA 1%	3	
NATRAPEL LIQD 20%	3	
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I AERO 20%	3	
<i>nitroglycerin (intra-anal) OINT .4%</i>	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>noble formula LIQD .25%</i>	3	
NUPERCAINAL OINT 1%	3	
OCUSOFT LID AER ORIGINAL	3	
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU LIQD 2%	3	
OXIPOR VHC LOT	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
PANRETIN GEL .1%	2	QL (60 gm / 30 days), PA
PETROLATUM OIN	3	
PHARMABASE BARRIER OINT 9.38%	3	
PHENOL LIQ	3	
<i>phenol liquid</i>	3	
<i>phenylephrine in hard fat</i>	3	
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
POLAR FROST GEL 4%	3	
<i>povidone-iodine</i> OINT 10%; SOLN 5%, 7.5%	3	
POVIDONE-IODINE PREP PAD PADS 10%	3	
<i>powders</i> POWD .1%	3	
<i>pramoxine hcl (rectal)</i> FOAM 1%	3	
PREDATOR CREA 4%	3	
PREPARATIO H CRE TOTABLE	3	
PREPARATIO H GEL	3	
PREPARATION OIN H	3	
PROCORT CRE	3	
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
PROCTOCORT SUPP 30mg	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites Medicamento
PROCTOFOAM AER NS 1% FOAM 1%	3
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1
<i>psoriasin</i> LIQD 3%	3
PSORIASIS MEDICATED SKIN LIQD 3%	3
<i>pyrithione zinc</i> SHAM 2%	3
<i>ra body powder medicated</i>	3
<i>ra medicated first aid sp</i>	3
REMEDY CLEANSING BODY LOT LOTN 1.5%	3
REMEDY PST CALAZIME	3
REMEDY SKIN REPAIR CREA 1.5%	3
REPEL SPORTSMEN MAX LOTN 40%	3
RISAMINE OIN	3
SARNA LOT	3
<i>*scar treatment products - cream**</i>	3
<i>scholls for her cracked s</i> CREA 1.5%	3
SCYTERA FOAM 2%	3
SEBULEX SHA	3
SECURA EXTRA PROTECTIVE CREA 30.6%	3
SELSUN BLUE LOTN 1%	3
2ND SKIN PAD MST BURN	3
SKIN PROTECTANT MOISTURE CREA 12%	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>*skin protectants misc -</i>	PSTE 49.8%	3
<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	SHAM .5%	3
<i>*soap & cleansers - bar***</i>		3
SOOTH-IT PAD	PADS 50%	3
STIMULEN	LOT	3
STOPAIN	LIQD 8%	3
SWEEN	CRE	3
<i>tacrolimus (topical)</i>	OINT .03%, .1%	1 QL (100 gm / 30 days), PA
TANNIC ACID	POW	3
<i>tannic acid powder</i>		3
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>		3
THERAPLEX T	SHAM 1%	3
THERASEAL	LOTN 1%	3
TRIPLE PASTE	OINT 12.8%	3
VALCHLOR	GEL .016%	2 QL (60 gm / 30 days), NM, PA
VITAMIN A&D	OIN	3
WART OFF	SOL 17% SOLN 17%	3
<i>white petrolatum topical gel</i>		3
WOUN'DRES	GEL	3
<i>*wound dressings - pads***</i>		3
Z-BUM	CREA 22%	3
ZIKS ARTHRIT	CRE RELIEF	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
ZINC OXIDE PSTE 25%		3
<i>zinc oxide (topical)</i> OINT 20%, 40%; PSTE 25%		3
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI .033% CREA		3
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>a-200</i> AERO .5%		3
<i>a-200 maximum strength</i>		3
<i>bl permethrin</i> LIQD 1%		3
<i>complete lice treatment k</i>		3
<i>cvs permethrin</i> LOTN 1%		3
END LICE M/S LIQ		3
<i>hca lice shampoo</i>		3
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
NIX COMPLETE KIT LICE 1%	3	
NIX CREME LIQ RINSE 1% LIQD 1%	3	
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)
PERMETHRIN LOT 1%	3	
PRONTO SHA 0.33-4%	3	
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq</i> 0.3-3%	3	
RID AERO .5%	3	
RID COMPLETE KIT LICE	3	
RID ESS LICE KIT 0.33-4%	3	
RID LIQ	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</i>		
REGRANEX GEL .01%	2	QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	2	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
<i>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</i>		
ACTISEP SOL	3	
ACTISEP SPR	3	
<i>allevacaine SOLN 20%</i>	3	
ANBESOL GEL 10%; LIQD 10%	3	
<i>anbesol cold sore therapy</i>	3	
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH GEL 20%; LIQD 20%	3	
<i>*artificial saliva - solution***</i>	3	
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	3	
BABY ANBESOL GEL 7.5%	3	
<i>baby oral pain GEL 7.5%</i>	3	
<i>baby teething GEL 7.5%</i>	3	
<i>baby teething pain medici GEL 7.5%</i>	3	
<i>benz-o-sthetic GEL 20%; LIQD 20%; SOLN 20%</i>	3	
BENZ-O-STHETIC SWAB 20%	3	
<i>benzodent CREA 20%</i>	3	
BLISTEX OIN MEDICATE	3	

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CAPHOSOL SOL		3
<i>cavarest</i> GEL 1.1%		3
CEPACOL LOZG 2mg		3
CEPACOL DUAL SPR RELIEF		3
CEPACOL FIZZLERS TBDP 6mg		3
CEPACOL LOZ 15-2.3MG		3
CEPACOL LOZ 15-20MG		3
CEPACOL LOZ EXTRA ST		3
CEPACOL LOZ INSTAMAX		3
CEPACOL MAX LOZ NUMBING		3
CEPACOL REGULAR STRENGTH LOZG 3mg		3
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG		3
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG		3
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX		3
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%		3
CEPACOL SORE THROAT LOZG 5.4mg		3
CEPACOL SORE THROAT/POST LOZG 5.4mg		3
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg		1
CHERACOL SORE THROAT LIQD 1.4%		3
<i>cherry cough drops</i>		3
<i>chloraseptic gargle</i> LIQD 1.4%		3
CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
CHLORASEPTIC LOZ CHERRY	3	
CHLORASEPTIC LOZ CITRUS	3	
CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	3	
CHLORASEPTIC LOZ MAX	3	
CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	3	
CHLORASEPTIC MIS	3	
CHLORASEPTIC MIS KIDS	3	
<i>chloraseptic warming sore</i> LOZG 15mg	3	
CHLORASEPTIC WARMING SORE LOZG 15mg	3	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
CONTROL DENT CRE ADHESIVE	3	
COUGH DROPS LOZG 2.7mg	3	
<i>cough drops</i> LOZG 3.1mg, 5mg, 5.4mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 7.5mg, 7.6mg, 8mg, 8.4mg, 10mg	3	
<i>cough drops menthol</i>	3	
<i>cough drops sugar free</i> LOZG 5.8mg, 7.6mg	3	
<i>cvs baby teething oral pa</i> GEL 7.5%	3	
<i>cvs cherry menthol drops</i>	3	
<i>cvs cough drops sugar fre</i> LOZG 5.8mg, 7.6mg	3	
<i>cvs honey lemon drops</i>	3	

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cvs menthol drops</i>		3
<i>cvs oral anesthetic maxim</i>	GEL 20%	3
<i>cvs oral pain reliever</i>	PSTE 20%	3
<i>cvs oral pain reliever ma</i>	CREA 20%; PSTE 20%	3
<i>cvs sore throat</i>		3
<i>cvs sore throat maximum s</i>		3
CVS SORE THROAT RELIEF PO	LPOP 20mg	3
<i>cvs throat relief pops ch</i>	LPOP 10mg	3
DADS MENTHOL THROAT DROP	LOZG 3.5mg	3
<i>dent-o-kain/20</i>	LIQD 20%	3
DENTIVA	LOZ	3
DENTS TOOTHACHE GUM	GUM 20%	3
<i>*denture care products - cream***</i>		3
DIABETIC TUSSIN COUGH DRO	LOZG 6mg	3
DUAL RELIEF	LIQ	3
EFFERDENT PAK	PWR CLN	3
EFFERDENT	TAB PLUS	3
<i>eq cough drops sugar free</i>	LOZG 5.8mg	3
<i>eql cough drops</i>	LOZG 5.8mg, 7.5mg, 7.6mg	3
EZO CUSHIONS	MIS LOW REG	3
FIRST-MOUTHW	SUS BLM	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
FRUIT FROSTERS	LOZG 7mg	3
G-BUCAL-C SOL	0.15-0.1	3
GILTUSS SPR	BUCALSEP	3
<i>gnp cough drops</i>	LOZG 6.5mg, 7mg	3
<i>gnp herbal</i>	LOZG 4.8mg	3
<i>gnp oral pain relief</i>	LIQD 20%	3
<i>gnp throat drops</i>	LOZG 2.8mg	3
<i>goodsense oral pain relie</i>	GEL 20%	3
GUMSOL LIQ		3
GUMSOL SPR		3
HURRICAINA	AERO 20%; SOLN 20%	3
<i>hurricane</i>	GEL 20%	3
HURRICAINA ONE	SOLN 20%	3
HURRICAINA SNAP-N-GO	SWAB 20%	3
HURRIPAK STARTER KIT	KIT 20%	3
<i>instant oral pain relief</i>	GEL 20%	3
<i>intense toothache pain re</i>	GEL 20%	3
<i>kank-a mouth pain</i>	SOLN 20%	3
<i>kourzeq</i>	PSTE .1%	1
<i>larynex</i>		3
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	SOLN 2%	1
LITTLE COLDS COLD RELIEF	LPOP 19mg	3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
LITTLE COLDS SOOTHING THR STRP 19mg		3
LITTLE TEETH GEL 7.5%		3
<i>lollicaine</i> GEL 20%		3
LUDENS DUAL LOZ RELIEF		3
LUDENS THROAT DROPS LOZG 1mg, 1.6mg, 1.7mg, 2.5mg, 2.8mg		3
<i>medikoff drops</i> LOZG 7.6mg		3
<i>menthol cough drops</i> LOZG 5mg		3
<i>*mouthwashes - liquid**</i>		3
MUCINEX LIQ INSTASOO		3
<i>natural herb cough drops</i> LOZG 3mg		3
<i>nycoff</i>		3
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml		1
ORA-FILM STRP 6%		3
<i>oral analgesic maximum st</i> GEL 20%; LIQD 20%; PSTE 20%		3
<i>oral anesthetic maximum s</i> PSTE 20%		3
ORAMAGIC PLUS SUSR 10%		3
ORASEP SPR		3
<i>orastat maximum strength</i> GEL 20%		3
<i>periogard</i> SOLN .12%		1
PERMA-GRIP POW		3
<i>perox-a-mint</i> SOLN 1.5%		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg		1
POLIGRIP MIS COMFORT		3
POLIGRIP SUP CRE STRNG FR		3
<i>qc cough drops</i> LOZG 5.8mg		3
<i>qc sore throat</i>		3
<i>ra cough drops</i> LOZG 5.4mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 7.5mg		3
<i>ra mouth pain anesthetic</i> LIQD 20%		3
RICOLA CHERRY HERB SUGAR LOZG 2.6mg		3
RICOLA CHERRY HONEY HERB LOZG 2mg		3
<i>ricola honey lemon w/echi</i> LOZG 3.5mg		3
RICOLA HONEY-HERB LOZG 2mg		3
RICOLA LEMON MINT LOZG 1.5mg		3
RICOLA LEMON MINT HERB SU LOZG 1.1mg		3
RICOLA LOZ		3
<i>ricola mountain herb suga</i> LOZG 4.8mg		3
<i>ricola natural herb</i> LOZG 4.8mg		3
SALESE LOZ		3
SEA BOND BRI GEL CLEANSER		3
SEA BOND WAF		3
<i>sm cough drops</i> LOZG 3.1mg, 5mg, 5.8mg, 6.5mg, 7mg, 8mg, 10mg		3
<i>sm fruit coolers</i> LOZG 7mg		3

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 9.

Nombre del Medicamento	Nombre del Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sm natural herb cough dro</i>	LOZG 4.8mg	3
<i>sore throat</i>		3
SORE THROAT LOLLIPOPS	LPOP 10mg	3
<i>sore throat lozenges</i>		3
SUCRETS SORE THROAT	LOZG 2mg	3
<i>tgt cough drops</i>	LOZG 9.1mg	3
<i>throat discs</i>		3
<i>*throat lozenges - lozenges**</i>		3
TOOTHACHE GEL 20-0.26%		3
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	PSTE .1%	1
<i>ultra throat lozenges</i>		3
VICKS VAPODROPS	LOZG 1.7mg, 3.3mg	3
ZILACTIN BABY	GEL 10%	3
<i>zilactin-b</i>	GEL 10%	3
ZINC W/A&C	LOZ	3
OTIC		
<i>antiseptic cleanser</i>	SOLN 10%	3
<i>auraphene-b</i>	SOLN 6.5%	3
<i>auro-dri</i>	LIQD 95%	3
HCA EAR WAX	SOL 6.5% OT	3
SWIM EAR	LIQD 95%	3

Índice de medicamentos

*	
<i>*artificial saliva - solution***</i>	229
<i>*bacitracin-polymyxin b oint***</i>	208
<i>*b-complex vitamin cap**</i>	165
<i>*b-complex vitamin elixir**</i>	165
<i>*b-complex vitamin sublingual liquid**</i>	165
<i>*b-complex w/ c & e + zn tab***</i> ..	165
<i>*b-complex w/ c cap**</i>	165
<i>*b-complex w/ c tab er**</i>	165
<i>*b-complex w/ c tab**</i>	165
<i>*b-complex w/ folic acid tab**</i>	165
<i>*b-complex w/ minerals ta</i>	165
<i>*bioflavonoid products cap**</i>	165
<i>*bioflavonoid products chew tab**</i> ..	165
<i>*bioflavonoid products tab er**</i>	166
<i>*bioflavonoid products tab**</i>	166
<i>*bone meal w/ vitamin d tab***</i>	146
<i>*calamine lotion***</i>	218
<i>*calamine phenolated lotion***</i>	218
<i>*calcium carbonate-vit d</i>	148
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 1200 mg-1000 unit**</i>	148
<i>*calcium carb-vit d w/ minerals chew tab 600 mg-400 unit***</i>	148
<i>*camphor-eucalyptus-menthol - oint***</i>	189
<i>*cobalamin combination sl tab***</i> ..	167
<i>*cobalamin combination tab***</i>	167
<i>*cod liver oil cap***</i>	167
<i>*cod liver oil***</i>	167
<i>*denture care products - cream***</i> ..	232
<i>*dermatological products misc - aerosol**</i>	220
<i>*emollient - cream**</i>	221
<i>*flaxseed (linseed) cap 1200 mg***</i>	158
<i>*flaxseed (linseed) oral oil***</i>	158
<i>*flaxseed (linseed) oral powder***</i> ..	158
<i>*glucosamine-chondroitin-</i>	159
<i>*iodine tincture strong**</i>	223
<i>*iron combination elixir*</i>	126
<i>*iron w/ vitamin liq**</i>	170
<i>*lactobacillus acidophilus-pectin cap**</i>	108
<i>*lactobacillus chew tab**</i>	108
<i>*lancets misc.***</i>	101
<i>*lancets***</i>	101
<i>*liniments & rubs - cream**</i>	224
<i>*liniments & rubs - ointment**</i>	224
<i>*mouthwashes - liquid**</i>	234
<i>*multiple minerals tab**</i>	153
<i>*multiple urine test strips***</i>	102
<i>*multiple vitamin cap**</i>	171
<i>*multiple vitamin tab**</i>	171
<i>*multiple vitamins w/ calcium tab**</i>	171
<i>*multiple vitamins w/ min</i>	171
<i>*multiple vitamins w/ minerals tab**</i>	171
<i>*nutritional supplement liquid**</i>	160
<i>*omega-3 fatty acids cap 435 mg**</i>	160
<i>*oral electrolyte for soln***</i>	142
<i>*oral electrolyte solution***</i>	142
<i>*oral vehicles***</i>	139
<i>*pediatric multiple vitam</i>	172
<i>*pediatric multiple vitamin w/ minerals & c chew tab 60 mg**</i>	172
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab 12 mg**</i>	173
<i>*pediatric multiple vitamins w/ iron chew tab**</i>	173
<i>*scar treatment products - cream**</i>	226
<i>*skin protectants misc -</i>	227

*soap & cleansers - bar***	227	a-200 maximum strength	228
*sodium bicarbonate powder**	106	abacavir sulfate	26
*throat lozenges - lozenges**	236	abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg	28
*vitamin mixture tab**	176	ABATINEX	107
*vitamins a & d cap***	176	abatron af	124
*vitamins a & d tab***	176	ABATRON LIQ	124
*vitamins w/ lipotropics cap**	176	ABC COMPLETE TAB WOMEN	162
*wound dressings - pads***	227	abc-z -tr	162
1		abdek	162
12 hour cold	194	ABDEK CAP	162
1ST CHOICE MIS LANCETS	100	abdek pediatric	162
2		ABELCET	25
20/20 artificial tears	180	ABILIFY ASIMTUFII	71
24hr allergy relief	185	ABILIFY MAINTENA	71
2ND SKIN PAD MST BURN	226	abiraterone acetate	38
3		ABREVA	214
3M AIR WARM MIS MASK	195	ABRYSVO	133
3M DURABLE CRE MOISTURI	224	absorbine jr	208
4		absorbine jr back patch	214
4-N-1	224	ACACIA POW	136
4-way fast acting	201	acacia powder	136
4X PROBIOTIC TAB	108	acamprosate calcium	88
5		acarbose	90
50+ adult eye health	162	ACCU-CHECK TES COMFORT	100
6		ACCU-CHEK KIT FASTCLIX	100
600+d3 plus minerals	151	accutane	206
666 cold	190	acebutolol hcl	61
666 cold preparation	191	acephen	12
A		ACEROLA C-500	162
A + D PERSON LOT	214	acetadryl	88, 187
A + D PERSON MIS CARE WIP	120	aceta-gesic	187
a thru z advantage	162	ACETAMIN POW	136
a thru z select	162	acetaminophen	12
a.r.m.	187	acetaminophen junior stre	12
A/BETA CAROT TAB 25000UNT	162	acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml	20
a/f pain relief	12	acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg	20
a+d first aid	214		
a-10000	162		
A1C NOW KIT	99		
a-200	228		

<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	20	ACTIVE 55 LIQ PLUS.....	162
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	20	ACTIVESSENT PAK	162
<i>acetazolamide</i>	63	<i>acyclovir</i>	30
<i>acetic acid</i>	120	<i>acyclovir sodium</i>	30
ACETIC ACID	136	ADACEL INJ.....	133
<i>acetic acid (otic)</i>	182	ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)	128
<i>acetylcysteine</i>	201	ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING).....	128
<i>acid controller</i>	110	ADALIMUMAB-AACF STARTER P	128
<i>acid gone</i>	104	<i>addaprin</i>	17
<i>acid reducer</i>	120	<i>added strength pain relie</i>	12
<i>acid relief</i>	104	<i>adefovir dipivoxil</i>	30
ACIDOPHILUS.....	107	ADEKS PEDIAT DRO	162
ACIDOPHILUS CAP	107	ADJ LANCING MIS DEVICE	100
ACIDOPHILUS/ TAB CIT PECT	107	ADLT ONE DLY CHW GUMMIES	162
<i>acitretin</i>	211	ADMELOG	93
<i>acne 10</i>	206	ADMELOG SOLOSTAR	93
<i>acne foaming wash</i>	206	<i>adprin b</i>	12
ACNE MEDICATION	206	ADRENAL TAB CALM	162
<i>acne medication 5</i>	206	<i>adsorbonac</i>	180
ACNE MEDICATION 5.....	207	<i>adult aspirin regimen</i>	12
ACNE-AID BAR.....	214	ADULT DISPOS MIS MOUTHPIE	187
ACNEFREE KIT SEVERE	207	ADULT OMEGA CHW PLUS DHA	155
ACNO CLEANSE LIQ.....	214	ADVAIR HFA AER 115/21	205
<i>acta-tabs pe</i>	187	ADVAIR HFA AER 230/21	205
ACTHIB INJ	133	ADVAIR HFA AER 45/21	205
ACTICON SOL 1-30	187	ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES.....	162
ACTICON TAB 2-60MG	187	<i>advanced healing ointment</i>	214
ACTIDOGESIC TAB 1-500MG	187	ADVERA LIQ CHOCOLAT.....	155
<i>actidose/sorbitol</i>	100	ADVIL COLD/ TAB SINUS	187
<i>actifed cold/sinus</i>	187	<i>advil junior strength</i>	17
ACTIFLOVIT TAB EAR HEAL	162	ADVIL PM TAB 200-38MG.....	88
ACTIMARIS GEL WOUND	214	<i>af-aspirin childrens</i>	12
ACTIMMUNE	132	<i>af-dibromm</i>	187
ACTINEL LIQ.....	187	<i>af-dibromm dm</i>	187
ACTINEL LIQ PEDIATRI	187	<i>af-ibup sinus</i>	187
ACTISEP SOL.....	229	<i>af-miconazole 7</i>	121
ACTISEP SPR	229	<i>af-pseudoephedrine hcl</i>	188
ACTITROM CAP	162	<i>aftrin saline nasal mist</i>	202
		AFRIN SPR 0.05%	188
		AFTATE ATHLE POW FOOT 1%	208

<i>aftate athlete's foot</i>	208	ALEVE.....	18
<i>af-tussin dm</i>	188	ALEVE COLD & TAB SINUS	188
AGREE SHA EX CLEAN	214	<i>alfuzosin hcl</i>	120
AHIST	184	<i>aliskiren fumarate</i>	64
AIMOVIG.....	84	ALIVE MULTI CHW CHILDRENS	162
AIRBORNE LOZ	162	ALKA SELTZER TAB HEARTBRN	104
AIRSUPRA AER 90-80MCG.....	205	<i>alka-seltzer anti-gas</i>	117
AIRZONE PEAK MIS FLOW MTR	188	ALKA-SELTZER CHW 750-80MG	104
AKEEGA TAB 100/500.....	38	<i>alka-seltzer plus night c</i>	188
AKEEGA TAB 50/500MG	38	ALKA-SELTZER TAB 325MG	12
<i>ak-rinse</i>	180	ALKA-SELTZER TAB 500MG	12
AKWA TEARS OIN OP.....	180	ALKA-SELTZER TAB GOLD	104
<i>ala seb</i>	214	ALKA-SELTZER TAB PLS COLD	188
<i>ala-cort</i>	211	<i>alkets</i>	104
ALAHIST CF TAB 10-2-20	188	<i>all day allergy childrens</i>	184
ALAHIST DM LIQ 7.5-2-15.....	188	<i>all day allergy d-12</i>	188
ALA-HIST IR	184	<i>all day pain relief</i>	18
ALA-HIST PE TAB 2-10MG	188	<i>all day pain relief sinus</i>	188
<i>alamag-plus</i>	104	ALLANTOIN POW	136
<i>alavert</i>	184	ALLBEE-T TAB.....	162
<i>alavert allergy/sinus</i>	188	ALLCLENZ LIQ	214
ALAVERT SYP.....	184	<i>aller-chlor</i>	184
<i>alaway</i>	178	<i>aller-ease</i>	184
<i>alba-3</i>	208	<i>aller-ease childrens</i>	184
ALBA-LYBE NR LIQ	155	<i>allerest</i>	188
<i>albendazole</i>	21	<i>allergy</i>	184
<i>albuterol sulfate</i>	186	<i>allergy childrens</i>	184
<i>alclometasone dipropionate</i>	211	<i>allergy cream</i>	210
ALCOHOL SOL /WG 70%	214	<i>allergy multi-symptom</i>	188
ALCOHOL SOL DENATURE	136	<i>allergy multi-symptom nig</i>	188
ALCOHOL SWABS: BD-		<i>allergy rapid melts child</i>	184
EMBECTA/MHC/RUGBY	93	<i>allergy relief maximum st</i>	210
<i>alcohol, rubbing</i>	214	ALLERGY/SINU TAB HEADACHE	188
ALCON SALINE SOL SEN EYES	180	<i>allevacaine</i>	229
<i>aldroxicon i</i>	104	ALLFEN	188
ALDURAZYME	100	<i>allfen dm</i>	188
ALECENSA.....	41	<i>all-nite multi-symptom co</i>	188
<i>alendronate sodium</i>	96	<i>allopurinol</i>	12
<i>aler-cap</i>	184	<i>almond oil (sweet)</i>	136
ALEVAZOL.....	208	ALOE VESTA 2-N-1 ANTIFUNG	209

<i>aloe vesta 2-n-1 body was</i>	214	<i>ameda triple zero lanolin</i>	214
ALOE VESTA 2-N-1 SKIN CON.....	214	<i>americerin</i>	215
ALOE VESTA LIQ WHIRLBTH	188	AMERIGEL LOT BARRIER	215
<i>alophen</i>	111	<i>ameriphor</i>	215
<i>alose tron hcl</i>	117	<i>amikacin sulfate</i>	21
ALP HIGH3 CAP 600MG	155	<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-</i> <i>50 mg</i>	63
<i>alpha betic</i>	155	<i>amiloride hcl</i>	63
ALPHA LIPOIC ACID.....	155	AMINO-MIN-D CAP	163
ALPHA-LIPOIC ACID	155	<i>amiodarone hcl</i>	59
<i>alpha-lipoic acid (thioctic acid)</i>	156	<i>amitriptyline hcl</i>	67
<i>alphasoft</i>	214	<i>amlactin</i>	215
<i>alph-e-mixed</i>	163	<i>amlodipine besylate</i>	62
<i>alph-e-mixed 1000</i>	163	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-20 mg</i>	54
<i>alprazolam</i>	66	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>10-40 mg</i>	54
<i>altalube</i>	180	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>2.5-10 mg</i>	53
<i>altarussin</i>	188	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-10 mg</i>	53
<i>altarussin dm</i>	188	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-20 mg</i>	54
<i>altazine moisture relief</i>	178	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> <i>5-40 mg</i>	54
<i>altorex</i>	124	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-20 mg</i>	56
<i>alum (ammonium) powder</i>	136	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 10-40 mg</i>	56
ALUM AMMONIU POW	136	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-20 mg</i>	56
ALUMINUM CHLORIDE	214	<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> <i>medoxomil tab 5-40 mg</i>	56
ALUMINUM HYDROXIDE	104	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i> <i>160 mg</i>	56
<i>aluminum hydroxide gel</i>	104	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i> <i>320 mg</i>	56
<i>aluminum hydroxide gel su</i>	104	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i> <i>160 mg</i>	56
ALUNBRIG.....	41		
ALUNBRIG PAK	41		
ALVAIZ	126		
ALVESCO	205		
ALYGLO	131		
<i>alyq</i>	65		
<i>amantadine hcl</i>	69		
<i>ambi 10peh/400gfn</i>	189		
<i>ambi 10peh/400gfn/20dm</i>	189		
<i>ambi 12.5cpd/1dcpm/30pse</i>	189		
<i>ambi 40pse/400gfn</i>	189		
AMBI 60PSE/ TAB 400GFN.....	189		
<i>ambitussin ac</i>	189		
<i>ambizine</i>	108		
<i>ambrisentan</i>	65		

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	56	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	82
AMMENS MEDIC POW	215	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	82
AMMONIUM GRA CHLORIDE	136	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	82
<i>amnesteam</i>	207	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	82
<i>amoxapine</i>	67	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	82
<i>amoxicillin</i>	34	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	82
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	34	<i>amphotericin b</i>	25
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	34	<i>amphotericin b liposome</i>	25
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	34	<i>ampicillin</i>	34
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	34	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	34
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	34	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	35
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	34	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	35
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	34	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	35
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	34	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	35
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	34	<i>ampicillin sodium</i>	35
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	81	<i>amplify relief mm</i>	215
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	81	<i>anacin</i>	12
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	81	ANACIN TAB 400-30MG	13
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	81	ANACIN TAB MAX STR	13
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	81	<i>anagrelide hcl</i>	127
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	81	<i>analgesia</i>	215
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	82	ANALPRAM-HC LOT 2.5%	215
		<i>anastrozole</i>	38
		ANBESOL	229
		<i>anbesol cold sore therapy</i>	229
		ANBESOL MAXIMUM STRENGTH	229
		<i>anecream</i>	215
		<i>anecream5</i>	215
		<i>animal chewable multiple</i>	163

<i>animal chews</i>	163	APTIVUS	26
ANIMAL SHAPE CHW IRON	163	<i>aqua care</i>	215
<i>animal shapes plus extra</i>	163	AQUA CARE	215
ANISE FLAVOR OIL.....	136	<i>aqua lube</i>	215
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	183	<i>aqua net conditon norm</i>	215
<i>antacid</i>	104	AQUABASE OIN.....	136
ANTACID.....	104	AQUA-E	163
<i>antacid double strength</i>	104	AQUANAZ TAB	189
<i>antacid extra strength</i>	104	AQUAPHILIC OIN	215
<i>antacid ultra strength</i>	104	AQUAPHOR 3 IN 1 DIAPER RA.....	215
<i>anti gas</i>	117	AQUASITE PAD 4.....	216
ANTIBIOTIC CRE	208	AQUASOL E	163
<i>anti-dandruff shampoo</i>	215	AQUASOL E CAP 100IU	163
<i>anti-diarrheal</i>	107	AQUASOL E CAP 400IU	163
<i>antifungal</i>	209	<i>aquavit-e</i>	163
ANTI HIST NAS TAB DECONGES.....	189	ARALAST NP	202
ANTI-ITCH LOT 1%	215	ARCALYST	132
<i>anti-itch medication</i>	215	ARCTIC RELIEF PAIN RELIEV	216
ANTIMINTH SUS 250/5ML	21	<i>arctic relief roll-on pai</i>	216
ANTIOXIDANT CAP	163	AREXVY	133
ANTIOXIDANT CHW VITAMINS.....	163	<i>arginine</i>	156
<i>antioxidant pack</i>	163	ARGININE	156
ANTIPHLOGIST CRE.....	215	ARGININE CAP 500 MG	156
<i>antiseptic</i>	215	ARGININE2000	156
<i>antiseptic cleanser</i>	236	ARGLAES POW	216
<i>antiseptic skin cleanser</i>	215	ARIKAYCE	21
ANTITUSS CG/ SYP CODEINE.....	189	<i>aripiprazole</i>	71
<i>anusol-hc</i>	215	ARISTADA	71
APACET CHW 80MG	13	ARISTADA INITIO.....	71
APATATE LIQ	163	<i>armodafinil</i>	87
APETEX ELX.....	163	ARNUITY ELLIPTA.....	205
APETIGEN TAB PLUS.....	163	<i>arthritis pain reliever</i>	13
APETIGEN-PLS SOL	163	<i>arthritis pain relieving</i>	216
<i>apetonic</i>	163	<i>arthx ds</i>	156
AP-HIST DM LIQ 7.5-4-15	189	<i>artificial tears</i>	180
APPEAREX	163	<i>ascarel</i>	21
<i>aprepitant</i>	108	ASCENSIA MIS AUTODISC.....	100
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &</i> <i>125 mg</i>	108	ASCOCID POW	163
APTIOM.....	75	ASCOCID-1000 TAB.....	163
		ASCORBIC ACD POW	136

<i>ascorbic acid</i>	164	<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	180
<i>ascorbic acid oral crystals</i>	164	ATROVENT HFA.....	183
ASCRIPITIN TAB.....	13	AUGTYRO.....	41
<i>asenapine maleate</i>	71	<i>auraphene-b</i>	236
<i>aspercreme arthritis pain</i>	13	<i>auro-dri</i>	236
ASPERCREME/ALOE	216	AUSTEDO.....	85
<i>aspirin</i>	13	AUSTEDO XR	85
ASPIRIN.....	13	AUSTEDO XR TAB TITR KIT	85
<i>aspirin 81</i>	13	AUTOLET PLAT MIS 1.8MM	100
<i>aspirin adult low dose</i>	13	AUVELITY TAB 45-105MG.....	67
<i>aspirin adult low strengt</i>	13	AVAIL TAB.....	164
<i>aspirin buffered tab 500 mg</i>	13	AVEENO ANTI- LOT ITCH.....	216
<i>aspirin ec adult low dose</i>	13	AVEENO BABY SOOTHING RELI.....	216
<i>aspirin ec low dose</i>	13	AVEENO SKIN OIL RELIEF	216
<i>aspirin enteric coated ad</i>	13	<i>ayr nasal drops</i>	202
<i>aspirin low dose</i>	13	AYR NASAL DROPS	202
<i>aspirin powder</i>	13	AYR NASAL MIST ALLERGY &	202
<i>aspirin regimen</i>	13	AYR SALINE KIT NETI RNS	202
<i>aspirin-caffeine tab 400-32 mg</i>	13	<i>ayr saline nasal</i>	202
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i> <i>200 mg</i>	127	AYVAKIT	41
<i>aspir-low</i>	13	<i>azacitidine</i>	37
ASTAGRAF XL.....	132	<i>azathioprine</i>	132
<i>asthmanefrin refill</i>	202	<i>azelastine hcl</i>	184
ASTRING-O-SO LIQ MTHWASH	229	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	178
<i>atazanavir sulfate</i>	26	<i>azithromycin</i>	33
<i>atenolol</i>	61	<i>azo dine</i>	120
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25</i> <i>mg</i>	61	<i>azo dine maximum strength</i>	120
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	61	<i>azo d-mannose</i>	156
<i>athletes foot powder spra</i>	209	AZOLEN TINCTURE.....	209
<i>atomoxetine hcl</i>	82	<i>aztreonam</i>	21
<i>atorvastatin calcium</i>	60	B	
<i>atovaquone</i>	21	<i>b complete</i>	164
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i> <i>mg</i>	26	B COMPLEX +C TAB TR	164
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i> <i>mg</i>	26	<i>b complex maxi</i>	164
ATROPINE SULFATE.....	180	B COMPLEX TAB FORM #1	164
		B COMPLEX/FO TAB.....	164
		B-1.....	164
		<i>b-100</i>	164
		B-100 COMPLX TAB	164
		<i>b-100 tr</i>	165

B-12.....	164	BASAGLAR KWIKPEN	93
B-12 DOTS	164	BASIS FACIAL CRE MOIST	216
B-12 DUAL SPECTRUM	164	<i>bayer aspirin ec low dose</i>	14
<i>b12 fast dissolve</i>	164	<i>bayer chewable low dose</i>	14
B-12 QUICK DISSOLVE	164	<i>bayer low dose</i>	14
B-12 SUB 1000MCG.....	164	BAYER PLUS TAB 500MG	14
B-12 SUPER STRENGTH	164	BAYER PM TAB 38.3-500	88
<i>b-12 tr</i>	164	BAYER WOMENS TAB 81-300MG	14
B-6.....	164	BAZA CLEANSE & PROTECT	216
BABY ANBESOL.....	229	BC FAST PAIN POW RELIEF	14
BABY DARLNG POW PED ELEC	141	BC FAST PAIN POW RLF ARTH.....	14
BABY DDROPS	165	BCG VACCINE.....	133
<i>baby ease</i>	216	BD GLUCOSE	99
BABY EYELID PAD CLEANSER.....	216	BEELITH TAB	146
BABY MONKEY CRE 2-12%	216	BELL-ANS TAB 650MG	104
<i>baby oral pain</i>	229	BENADRYL ALLERGY	184
<i>baby super daily d3</i>	165	BENADRYL CAP 25MG	184
<i>baby teething</i>	229	BENADRYL CRE 2% EX ST	210
<i>baby teething pain medici</i>	229	BENADRYL MAXIMUM STRENGTH ...	210
<i>baby vitamin</i>	165	BENADRYL SPR 2-0.1%.....	211
<i>baby vitamin a & d</i>	216	BENADRYL TAB 25MG	184
<i>baby vitamin/iron</i>	165	BENADRYL TAB ALL/COLD	189
BACIGUENT	208	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	176	10-12.5 mg	54
<i>bacitracin (topical)</i>	208	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>bacitracin zinc</i>	208	20-12.5 mg	54
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> ..	176	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>		20-25 mg	54
<i>ophth oint 1%</i>	176	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-</i>	
BACK PAINOFF TAB	13	6.25mg	54
<i>baclofen</i>	86	<i>benazepril hcl</i>	55
BAFIERTAM	86	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	36
BALANCE B-50 TAB	165	BENDEKA	36
BALMEX	216	<i>benefiber on the go</i>	111
BALMEX ADULT CARE	216	BENEFIBER POW	112
BALMEX COMPLETE PROTECTIO	216	BENGAY CRE GREASLES.....	216
<i>balsalazide disodium</i>	111	<i>bengay pain relief/massag</i>	216
BALVERSA.....	41, 42	BENLYSTA	132
<i>banophen</i>	184	BENYLIN SYP 15MG/5ML	189
BARACLUDGE	30	BENYLIN-DME LIQ	189

BENZEDREX INH	189	<i>bexarotene (topical)</i>	217
<i>benzodent</i>	229	BEXSERO INJ	133
BENZOIN CMPD TIN	216	<i>bicalutamide</i>	38
<i>benzoin compound tincture</i>	216	BICARSIM	117
BENZOIN TIN.....	217	BICARSIM FORTE	117
<i>benzoin tincture</i>	217	BICILLIN L-A	35
<i>benzonatate</i>	189	<i>bidex</i>	189
<i>benz-o-sthetic</i>	229	BIFERA TAB 28MG	124
BENZ-O-STHETIC.....	229	BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	28
<i>benzoyl peroxide</i>	207	BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	28
<i>benzoyl peroxide cleanser</i>	207	BILI-LABSTIX TES STRIPS	100
BENZOYL PEROXIDE CLEANSER	207	<i>bio t pres</i>	189
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	207	BIO-D-MULSION	165
<i>benztropine mesylate</i>	69	BIO-D-MULSION FORTE	165
BENZYL ALC LIQ	136	<i>biofed</i>	189
BERINERT	127	BIOFLAVINOID POW LEMON	136
BERRI-FREEZ PAIN RELIEVIN.....	217	BIOFLAVONOID POW CITRUS	136
BESIVANCE	176	BIO-FLAX	156
BESREMI	40	<i>biofreeze</i>	217
BETA CAROTEN CAP 25000UNT.....	165	<i>biofreeze cool the pain</i>	217
<i>beta carotene</i>	165	<i>bioginkgo 24/6</i>	156
BETADINE	217	<i>biolle gel tears</i>	180
BETADINE PREPSTICK	217	<i>biolle tears</i>	180
BETADINE SCR SOL 7.5%	217	<i>biotin</i>	166
<i>betaine powder for oral solution</i>	100	BIOTIN	166
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	211	BIOTIN FORTE TAB.....	166
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	211, 212	BIOTIN FORTE TAB /ZINC	166
<i>betamethasone valerate</i>	212	BIOVOL SYP	166
BETASAL SHA 3%	217	<i>bisac-evac</i>	112
<i>betasept surgical scrub</i>	217	BISMUTH POW SUBNITRA	136
BETASERON	86	BISMUTH SUBC POW	136
<i>betaxolol hcl</i>	61	<i>bismuth subcarbonate powder</i>	136
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	179	<i>bismuth subnitrate powder</i>	136
<i>bethanechol chloride</i>	121	<i>bismuth subsalicylate</i>	107
BETOPTIC-S	179	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	61
BEVESPI AER 9-4.8MCG	183	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	61
<i>bexarotene</i>	40	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	61

<i>bisoprolol fumarate</i>	61	BOOSTRIX INJ	133
BIVIGAM	131	BORIC ACID GRA	217
BL BORIC ACI POW	136	<i>boric acid granules</i>	217
<i>bl brewers yeast</i>	166	<i>boric acid powder</i>	137
<i>bl calcium 500/d</i>	146	<i>bortezomib</i>	42
<i>bl calcium 600 + d</i>	146	BORTEZOMIB	42
<i>bl calcium citrate+d</i>	146	<i>bosentan</i>	65
<i>bl calcium/magnesium/zinc</i>	146	BOSULIF	42
<i>bl cold & hot therapy bal</i>	217	BOUDREAUXS BUTT PASTE	218
<i>bl epsom salt</i>	112	BPROTECT PED DRO TRI-VITE	166
<i>bl flax seed oil</i>	156	BRAFTOVI	42
BL GLUCOSE	99	BREO ELLIPTA INH 100-25	205
BL GLYCERIN LIQ	137	BREO ELLIPTA INH 200-25	205
<i>bl headache pm</i>	88	BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	205
<i>bl iron</i>	124	<i>breyana</i>	206
BL ISOPROPYL ALCOHOL	217	BREZTRI AERO AER SPHERE	183
<i>bl isopropyl rubbing alco</i>	217	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	183
BL ISOPROPYL RUBBING ALCO	217	BRILINTA	127
<i>bl laxative pills</i>	112	<i>brimonidine tartrate</i>	179
<i>bl magnesium</i>	146	<i>brinzolamide</i>	179
<i>bl magnesium citrate</i>	112	BRIVIACT	75
<i>bl miconazole 3</i>	121	BROHIST D TAB 4-10MG	189
<i>bl mineral oil</i>	112	<i>bromfed dm</i>	189
BL MINERAL OIL LIGHT	217	<i>bromfenac sodium (ophth)</i>	177
BL MOTION SI TAB 25MG	108	<i>bromocriptine mesylate</i>	70
<i>bl natural fiber</i>	112	<i>bronchial mist</i>	202
<i>bl niacin tr</i>	166	BRONCHITOL	202
<i>bl permethrin</i>	228	<i>broncho saline</i>	189
BL PETROLEUM OIN JELLY	137	BROTAPP DM LIQ 15-1-5/5	189
<i>bl prenatal vitamins</i>	166	BRUKINSA	42
<i>bl wart remover</i>	217	BUBBLE GUM SYP	137
BL WITCH HAZ LIQ 86%	217	<i>budesonide</i>	111
BLENDED SUSP SUS COMPOUND ...	137	<i>budesonide (inhalation)</i>	205
BLINK TEARS LUBRICATING E	180	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	206
BLISTEX OIN MEDICATE	229	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd</i> <i>aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	206
<i>blue gel</i>	217	<i>buffered salt</i>	141
BLUE STAR OIN	217	BUFFERIN AF TAB NITETIME	88
B-NATAL	165		
BONE MEAL TAB	146		
<i>bonine</i>	109		

<i>bufferin extra strength</i>	14	<i>calamine powder</i>	218
BUFFERIN TAB 325MG	14	CALAZIME SKN PST PROTECT	218
BUFFERIN TAB 500MG	14	CALC CHEWABL CHW 600 PLUS	147
BULL FROG SPR MOSQUITO	218	CALC CIT+D3 TAB 250-200.....	147
<i>bumetanide</i>	63	CALC/MAGNES TAB 333-167	147
<i>buprenorphine</i>	19	CALC/VIT D3 CHW 200-200.....	147
<i>buprenorphine hcl</i>	88	CALC/VIT D3 CHW DISNEY.....	147
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>		<i>calcarb 600</i>	147
12-3 mg (base equiv)	88	<i>calcarb 600/vitamin d</i>	147
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>		CALCET CHW BITES.....	147
2-0.5 mg (base equiv)	88	CALCET PETIT TAB 200-250	147
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>		<i>calci-chew</i>	147
4-1 mg (base equiv)	88	CALCI-CHEW	147
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>		<i>calcidol</i>	166
8-2 mg (base equiv)	88	CALCI-MAX CAP	166
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>		CALCI-MIX	147
2-0.5 mg (base equiv)	88	<i>calcio del mar</i>	147
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>		<i>calcipotriene</i>	211
8-2 mg (base equiv)	88	<i>calcitonin (salmon) spray</i>	96
<i>bupropion hcl</i>	67	<i>calcitrate</i>	147
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> ...	88	CAL-CITRATE	166
BURN SPRAY AER.....	218	CAL-CITRATE TAB PLUS D	146
<i>bupirone hcl</i>	66	<i>calcitrene</i>	211
<i>butenafine hcl</i>	209	<i>calcitriol</i>	104
<i>butorphanol tartrate</i>	20	<i>calcitriol (oral)</i>	104
C		<i>calcium</i>	147
CA GLUCONATE TAB 50MG	146	CALCIUM 1000 TAB + D.....	148
CA HI-CAL/D TAB 500MG	146	<i>calcium 1200+d3</i>	148
CA PHOS DIHY POW DIBASIC	146	<i>calcium 500/d</i>	147
CA/MG TAB	146	<i>calcium 500+d high potenc</i>	147
CA/MG/ZN TAB	146	<i>calcium 600 + d</i>	147
<i>cabergoline</i>	100	<i>calcium 600 mg w/ vitamin d tab</i> ...	147
CABOMETYX	42	<i>calcium 600 with vitamin</i>	147
CAL CIT MAL/ TAB VITAMIND	146	<i>calcium 600-d</i>	148
CAL/MAG TAB CHEW	147	CALCIUM ACETATE	148
CAL/MAG/VITD TAB.....	147	<i>calcium ascorbate</i>	166
CALAMINE LOT	218	CALCIUM CARB POW	148
CALAMINE LOT PHENOLAT.....	218	CALCIUM CARB TAB 600MG.....	148
<i>calamine plus</i>	218	<i>calcium carb-cholecalcif chew tab 500</i>	
CALAMINE POW	218	mg-2.5mcg (100 unit)	148

<i>calcium carb-cholecalciferol tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	148	CALCIUM TAB FORMULA.....	149
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-10 mcg (400 unit)</i>	148	<i>calcium w/ magnesium tab 333-167 mg</i>	149
<i>calcium carb-cholecalciferol tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	148	.....	149
CALCIUM CARBONATE	105, 148	<i>calcium w/ magnesium tab 500-250 mg</i>	150
<i>calcium carbonate (antacid)</i> ...	105, 148	.....	150
<i>calcium carbonate powder</i>	148	<i>calcium w/ vitamin d & k chew tab 500 mg-100 unit-40 mcg</i>	150
<i>calcium carbonate-ergocalciferol tab 500 mg-5 mcg (200 unit)</i>	148	CALCIUM/C/D CHW 500MG.....	150
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 250 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	148	CALCIUM/D TAB 600/200	150
<i>calcium carbonate-vitamin d tab 500 mg-3.125 mcg (125 unit)</i>	149	CALCIUM/D3 CAP 600-2500	150
CALCIUM CIT/ TAB VIT D	149	CALCIUM/MAGN TAB 250-155.....	150
CALCIUM CITR TAB + D	149	CALCIUM/VITD CAP 600-400	150
CALCIUM CITRATE.....	149	<i>calcium-carb 600 + d</i>	150
<i>calcium citrate + d3</i>	149	<i>calcium-magnesium-zinc tab 333-133-8.3 mg</i>	150
<i>calcium citrate plus</i>	166	<i>calcium-magnesium-zinc tab 334-134-5 mg</i>	150
<i>calcium citrate-vitamin d tab 1500 mg-200 unit</i>	149	<i>calcium-vitamin d tab 600 mg-5 mcg (200 unit)</i>	150
<i>calcium cit-vit d tab 315 mg-6.25 mcg(250 unit) (elem ca)</i>	149	CAL-LAC	146
<i>calcium gluconate</i>	149	CAL-MAG COMP TAB.....	146
CALCIUM GLUCONATE	149	CALQUENCE	42
<i>calcium gluconate powder</i>	149	CAL-QUICK LIQ 500-400	147
<i>calcium gummies</i>	149	CALTRATE + D TAB 300-800	150
<i>calcium hydroxide powder</i>	137	CALTRATE +D3 TAB 600-800.....	150
<i>calcium lactate</i>	149	CALTRATE 600 CHW +D PLUS.....	150
CALCIUM LACTATE	149	CALTRATE 600 CHW 600-800	150
<i>calcium liquid caps</i>	149	CALTRATE+D TAB 600-800	150
<i>calcium pantothenate</i>	166	<i>calvite p&d</i>	150
<i>calcium phos-cholecalcif chew tab 250 mg-12.5 mcg (500 unit)</i>	149	CAMPHOR CRY.....	218
CALCIUM PLUS CAP VIT D	149	<i>camphor crystals</i>	218
<i>calcium polycarbophil</i>	112	<i>candesartan cilexetil</i>	58
CALCIUM POW SACCHARA.....	137	<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	56
CALCIUM SOFT CHW CARAMEL	149	.....	56
CALCIUM TAB 600MG	149	<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	56
		.....	56
		<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	.56

CAPHOSOL SOL	230	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
CAPLYTA	71	31.25-125-200 mg	70
CAPMIST DM TAB	190	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
CAPRELSA	42	37.5-150-200 mg	70
CAPRON DM LIQ	190	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
CAPRON DMT TAB 30-30MG	190	50-200-200 mg.....	70
<i>capsaicin</i>	218	CARBOMER POW 1342	137
CAPSAICIN POW	218	<i>carb-o-philic/20</i>	218
<i>captopril</i>	55	<i>carboplatin</i>	36
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	54	CARDIOTEK TAB	166
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	54	<i>carglumic acid</i>	100
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	54	<i>carisoprodol</i>	87
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	54	CARMOL 10	218
CAPZASIN-HP	218	CARMOL 20	218
CAPZASIN-P CRE 0.025%	218	<i>carteolol hcl (ophth)</i>	179
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	70	<i>cartia xt</i>	62
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	70	<i>carvedilol</i>	62
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	70	<i>casprofungin acetate</i>	25
<i>carbamazepine</i>	76	<i>castellani paint</i>	209
CARBAPHEN CH SUS.....	190	<i>castor oil</i>	137
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> 70		CASTOR OIL	112, 137
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> 70		<i>castor oil stimulant laxa</i>	112
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> 70		CATEMINE TAB	166
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	70	<i>cavarest</i>	230
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	70	CAYSTON	22
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	70	C-BUFF POW.....	166
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	70	<i>cefaclor</i>	32
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	70	<i>cefadroxil</i>	32
		CEFAZOLIN	32
		CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	32
		<i>cefazolin sodium</i>	32
		CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% ...	32
		CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	32
		CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	32
		CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	32
		.....	32
		<i>cefdinir</i>	32
		<i>cefepime hcl</i>	32
		<i>cefixime</i>	32
		<i>cefotetan disodium</i>	32

<i>cefoxitin sodium</i>	32	CHELATED CALCIUM.....	150
<i>cefepodoxime proxetil</i>	32	CHELATED MG TAB 100MG.....	150
<i>cefprozil</i>	32	CHELATED MUL TAB MINERAL.....	150
<i>ceftazidime</i>	32	CHEMET	96
<i>ceftriaxone sodium</i>	32	CHEMSTRIP TES UGK.....	100
<i>cefuroxime axetil</i>	32	CHEMSTRIP-UG TES	100
<i>cefuroxime sodium</i>	33	CHERACOL SORE THROAT	230
<i>celecoxib</i>	18	CHERRY CON	137
CELLOTHYL TAB 500MG	112	<i>cherry cough drops</i>	230
<i>centrum kids complete</i>	166	<i>cherry syrup</i>	137
CENTRUM SPEC PAK PRENATAL.....	166	<i>chest congestion & pain r</i>	190
CEO-TWO SUP	112	<i>chest congestion relief d</i>	190
CEPACOL.....	230	CHEW Q	156
CEPACOL DUAL SPR RELIEF.....	230	CHEW Q CHW 100MG	156
CEPACOL FIZZLERS.....	230	CHEW Q CHW 600MG	156
CEPACOL LOZ 15-2.3MG	230	<i>childrens acetaminophen</i>	14
CEPACOL LOZ 15-20MG	230	CHILDRENS ADVIL	18
CEPACOL LOZ EXTRA ST	230	CHILDRENS CHW COMPLETE	167
CEPACOL LOZ INSTAMAX	230	<i>childrens ibuprofen</i>	18
CEPACOL MAX LOZ NUMBING	230	CHILDRENS MOTRIN JUNIOR S	18
CEPACOL REGULAR STRENGTH	230	<i>childrens plus multi-symp</i>	190
CEPACOL SORE LOZ 10-2.1MG	230	<i>childrens pseuphedrin</i>	190
CEPACOL SORE LOZ 15-3.6MG	230	CHILDRENS SUS PLUS CLD	190
CEPACOL SORE LOZ THRT MAX.....	230	<i>childs allergy cold/cough</i>	190
CEPACOL SORE SPR 0.1-33%	230	CHLD NON-ASA TAB 80MG	14
CEPACOL SORE THROAT	230	CHLO HIST SOL	190
CEPACOL SORE THROAT/POST.....	230	CHLO TUSS LIQ	190
<i>cephalexin</i>	33	<i>chloraseptic gargle</i>	230
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)93		CHLORASEPTIC LOZ 6-10MG	230
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)93		CHLORASEPTIC LOZ CHERRY.....	231
CERALYTE 50 LIQ.....	141	CHLORASEPTIC LOZ CITRUS	231
CERASPORT SOL	142	CHLORASEPTIC LOZ HONY LEM	231
<i>cerave baby</i>	218	CHLORASEPTIC LOZ MAX.....	231
CERDELGA	100	CHLORASEPTIC LOZ MENTHOL	231
CEREZYME	100	CHLORASEPTIC MIS	231
<i>cetirizine hcl</i>	184	CHLORASEPTIC MIS KIDS	231
CETYL ALCOHO GRA	137	<i>chloraseptic warming sore</i>	231
<i>cevimeline hcl</i>	230	CHLORASEPTIC WARMING SORE....	231
<i>charcoal activated powder</i>	100	CHLORELLA CAP.....	167
CHARCOAL POW	100		

<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	CL PRENATAL TAB 28-0.8MG	167
.....	<i>claravis</i>	207
CHLOROFORM SOL	<i>clarithromycin</i>	33
<i>chloroform soln</i>	CLARITIN	184
<i>chloroquine phosphate</i>	CLEAN START TAB VAPORIZE	190
<i>chlorpromazine hcl</i>	CLEAR COUGH LIQ PM	190
<i>chlorthalidone</i>	<i>clearlax</i>	112
CHLOR-TRIMETON	<i>clindamycin hcl</i>	22
CHLOR-TRIMETON REPETABS	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	22
<i>chocolated laxative</i>	<i>clindamycin phosphate</i>	22
<i>cholecalciferol</i>	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	207
<i>cholestyramine</i>	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cholestyramine light</i>	300 mg/50ml	22
CHROMIUM PIC TAB 500MCG	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>ciclopirox</i>	600 mg/50ml	22
<i>ciclopirox olamine</i>	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cidaflex</i>	900 mg/50ml	22
<i>cidatine</i>	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	121
<i>cilostazol</i>	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	22
CILOXAN	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	22
CIMDUO TAB 300-300	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	22
<i>cimetidine tab 200 mg</i>	CLINIMIX INJ 4.25/D10	145
<i>cinacalcet hcl</i>	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	145
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	CLINIMIX INJ 5%/D15W	145
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	CLINIMIX INJ 5%/D20W	145
<i>ciprofloxacin hcl</i>	CLINIMIX INJ 6/5	145
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	CLINIMIX INJ 8/10	145
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i>	CLINIMIX INJ 8/14	145
0.3-0.1%	<i>clinisol sf 15%</i>	145
<i>cisplatin</i>	CLINI-TEK MIS	100
<i>citalopram hydrobromide</i>	CLINOLIPID EMU 20%	145
CITRACAL CAL CHW GUMMIES	<i>clobazam</i>	76
CITRACAL CAL TAB +D SLOW	<i>clobetasol propionate</i>	212
CITRACAL TAB MAXIMUM	<i>clobetasol propionate e</i>	212
CITRACAL TAB VIT D	CLOFERA LIQ	190
CITRACAL+D3 CHW 250-500	<i>clomipramine hcl</i>	67
CITRIC ACID GRA	<i>clonazepam</i>	76
<i>citric acid granules</i>	<i>clonidine</i>	64
<i>citric acid powder</i>	<i>clonidine hcl</i>	64
CITRUCEL POW ORANGE	<i>clopidogrel bisulfate</i>	127

<i>clorazepate dipotassium</i>	76	COLACE SYP 60/15ML	112
CLORPACTIN WCS-90	218	<i>colchicine</i>	12
<i>clotrimazole</i>	231	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>	
<i>clotrimazole (topical)</i>	209	<i>mg</i>	12
CLOTRIMAZOLE CRE 2%	122	<i>cold & flu relief nightti</i>	190
<i>clotrimazole vaginal</i>	122	<i>cold head congestion day/</i>	190
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i>		<i>cold head congestion dayt</i>	190
1-0.05%	209	<i>cold relief plus</i>	191
<i>clove oil</i>	137	COLEMAN 100 MAX INSECT RE	219
CLOVE OIL	137	COLEMAN INSECT REPELLENT/	219
CLOVERINE OIN SALVE	209	COLEMN BOTAN LIQ INSECT	219
<i>clozapine</i>	72	COLEMN INSEC SPR SKINSMAR	219
CNTC CLD/FLU TAB DAY/NGHT	190	<i>colesevelam hcl</i>	60
CO Q10	156	<i>colestipol hcl</i>	60
CO Q-10	156	<i>colistimethate sodium</i>	22
COARTEM TAB 20-120MG	26	<i>collodion flexible</i>	138
COATS ALOE CREME	218	COLLODION LIQ FLEXIBLE	138
COATS ALOE GELLY	219	COLLYRIUM SOL OP	180
COATS ALOE MOISTURIZING L	219	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	179
COBENFY CAP 100-20MG	72	COMBIVENT AER 20-100	183
COBENFY CAP 125-30MG	72	COMETRIQ (60MG DOSE)	42
COBENFY CAP 50-20MG	72	COMETRIQ KIT 100MG	42
COBENFY STRT CAP PACK	72	COMETRIQ KIT 140MG	43
<i>cocoa butter</i>	137	COMFEEL FILM MIS	219
COCOA BUTTER LOT	137	COMMIT	88
<i>coconut oil</i>	137	COMPLERA TAB	28
COD LIVER OIL	167	<i>complete lice treatment k</i>	228
<i>codar gf</i>	190	<i>complex b-100</i>	167
CODITUSSIN LIQ AC	190	COMPOUND W	219
CODITUSSIN LIQ DAC	190	COMPOUND W MAXIMUM STRENG ..	219
COENZYME Q10	156	<i>compoz</i>	88
COENZYME Q-10	157	<i>compro</i>	109
<i>coenzyme q10 (ubidecarenone)</i>	156	COMTREX CLD/ PAK CGH D/NT	191
CO-ENZYME WAF Q10/E	156	COMTREX COLD TAB & COUGH	191
COLACE	112	<i>comtrex severe cold & sin</i>	191
<i>colace 2-in-1</i>	112	CONCEPTIONXR MIS MOTILITY	167
<i>colace adult</i>	112	<i>constant-clens</i>	219
COLACE CAP 100MG	112	<i>constulose</i>	112
COLACE LIQ 150/15ML	112	<i>contac cold+flu maximum s</i>	191
<i>colace pediatric</i>	112	<i>contac-d</i>	191

CONTROL DENT CRE ADHESIVE	231	CREON CAP 12000UNT.....	118
COPAXONE	86	CREON CAP 24000UNT.....	118
COPIKTRA	43	CREON CAP 3000UNIT	117
COPPER SULF CRY.....	145	CREON CAP 36000UNT.....	118
COQ-10 TR.....	157	CREON CAP 6000UNIT	117
COQ10/VIT E CAP 100-10	157	<i>critic-aid clear af</i>	209
COQ10/VIT E CAP 200-200.....	157	<i>cromolyn sodium</i>	202
CORAL CALCIU CAP	151	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	118
CORAL CALCIU CAP 1000MG	151	<i>cromolyn sodium (nasal)</i>	202
CORAL CAP CALCIUM.....	151	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	178
<i>corfen-dm</i>	191	CROTON OIL.....	138
CORICIDN HBP TAB 2-325MG	191	CRUEX CRE 1%.....	209
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD	191	<i>crush vitamin c drops</i>	167
CORLANOR.....	64	CRYSTAL LAKE LIQ WATER.....	138
<i>corn fix</i>	219	CULTURELLE.....	107
COROMEGA EMU OMEGA 3	157	CULTURELLE CAP	107
COROMEGA MIS.....	157	CULTURELLE CHW DIGESTIV	107
CORTIZONE-10 CRE 1%.....	212	CULTURELLE CHW KIDS	107
<i>cortizone-10 eczema</i>	212	CULTURELLE KIDS.....	107
CORTIZONE-10 OIN 1%.....	212	CUTTER ALL FAMILY MOSQUIT	219
CORTIZONE-10 SOL SCALP 1%.....	212	<i>cvs acidophilus probiotic</i>	107
COSENTYX	128	<i>cvs acne cleansing bar</i>	207
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	128	<i>cvs advanced 3-in-1 exfol</i>	207
COSENTYX UNOREADY.....	128	<i>cvs af spray powder</i>	209
COTELLIC.....	43	<i>cvs alcohol</i>	219
COTTONSEED OIL	138	<i>cvs allergy relief d</i>	191
<i>cottontails diaper rash c</i>	219	<i>cvs antacid multi-symptom</i>	105
<i>cough & chest congestion</i>	191	<i>cvs anti-diarrheal</i>	107
<i>cough & cold</i>	191	<i>cvs anti-itch</i>	219
<i>cough cold & sore throat</i>	191	<i>cvs anti-itch sensitive s</i>	219
<i>cough drops</i>	231	<i>cvs aspirin adult low str</i>	14
COUGH DROPS	231	<i>cvs aspirin ec</i>	14
<i>cough drops menthol</i>	231	<i>cvs aspirin low dose</i>	14
<i>cough drops sugar free</i>	231	<i>cvs aspirin low strength</i>	14
<i>cough suppressant long-ac</i>	191	<i>cvs b-12</i>	167
<i>cough tab</i>	191	CVS B12	167
COZIMA	219	<i>cvs baby teething oral pa</i>	231
CRAMP TAB	14	<i>cvs bismuth</i>	107
CRANBERRY (VACCINIUM MACR.....	157	<i>cvs cherry menthol drops</i>	231
<i>cranberry (vaccinium macrocarpon)</i>	157	CVS CHEST CONGESTION CHIL.....	191

<i>cv</i> s chest congestion plus	191	CVS NASAL MIST	202
<i>cv</i> s chest rub medicated	191	<i>cv</i> s nat fiber laxative	113
<i>cv</i> s childrens vitamin d f	167	<i>cv</i> s natural daily fiber	113
<i>cv</i> s cold & cough children	191	<i>cv</i> s natural fiber supplem	113
<i>cv</i> s cold & cough nighttim	191	<i>cv</i> s natural fish oil	157
<i>cv</i> s cold & flu bp	191	<i>cv</i> s niacin	167
<i>cv</i> s cold & sinus multi-sy	192	<i>cv</i> s niacin flush free	167
<i>cv</i> s cough drops sugar fre	231	<i>cv</i> s nicotine	88
<i>cv</i> s d3	167	<i>cv</i> s nicotine polacrilex	88
CVS DAIRY RELIEF EXTRA ST	110	<i>cv</i> s nighttime cough	192
<i>cv</i> s diclofenac sodiium	14	<i>cv</i> s olopatadine hydrochlo	178
<i>cv</i> s diclofenac sodium	14	<i>cv</i> s oral anesthetic maxim	232
<i>cv</i> s digestive probiotic	107	<i>cv</i> s oral pain reliever	232
<i>cv</i> s disposable douche med	121	<i>cv</i> s oral pain reliever ma	232
<i>cv</i> s e oil	167	<i>cv</i> s permethrin	228
<i>cv</i> s enema disposable	113	CVS PRENATAL TAB 27-0.8MG	167
CVS EPSOM GRA SALT	113	<i>cv</i> s quality sleep	157
<i>cv</i> s fiber	113	<i>cv</i> s selenium	151
<i>cv</i> s fiber laxative	113	<i>cv</i> s selenium natural	151
<i>cv</i> s flu & severe cold nig	192	<i>cv</i> s senna	113
<i>cv</i> s gas relief drops extr	118	<i>cv</i> s sore throat	232
<i>cv</i> s gas relief extra stre	118	<i>cv</i> s sore throat maximum s	232
<i>cv</i> s gentle lubricant eye	180	CVS SORE THROAT RELIEF PO	232
<i>cv</i> s glucose	99	<i>cv</i> s stuffy nose & cold ch	192
CVS GLUCOSE CHW FRUIT	99	<i>cv</i> s throat relief pops ch	232
<i>cv</i> s glucose liquid shot	157	<i>cv</i> s wart remover gel pen	219
<i>cv</i> s honey lemon drops	231	<i>cv</i> s zinc	151
<i>cv</i> s hydrogen peroxide	219	cyanocobalamin	168
<i>cv</i> s iron	124	cyclobenzaprine hcl	87
<i>cv</i> s lactase	110	cyclophosphamide	36, 37
<i>cv</i> s laxative dietary supp	113	CYCLOPHOSPHAMIDE	37
<i>cv</i> s l-lysine	157	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	37
<i>cv</i> s lubricant eye drops	180	cycloserine	29
<i>cv</i> s lubricant gel drops	180	cyclosporine	132
<i>cv</i> s magnesium citrate	151	cyclosporine modified (for microemulsion)	132
<i>cv</i> s menthol drops	232	cyproheptadine hcl	185
<i>cv</i> s miconazole 3	122	CYSTADROPS	180
<i>cv</i> s mineral oil	113	CYSTAGON	100
<i>cv</i> s mini enema kids	113	CYSTARAN	180
<i>cv</i> s muscle rub	219		

<i>cytarabine</i>	37	DECONEX DMX TAB	192
<i>cyto arg</i>	157	DECONEX IR TAB 10-385MG	192
CYTO B2	168	<i>deferasirox</i>	97
CYTO-Q.....	157	DEKAS CAP ESSENTIA	168
CYTO-Q MAX	157	DEKAS LIQ ESSENTIA	168
D		DEKAS PLUS LIQ	168
<i>d 1000</i>	168	DELBASE OIN COMPOUND	138
<i>d 2000</i>	168	DELSTRIGO TAB.....	28
<i>d 400</i>	168	DELSYM	192
D10W/NAACL INJ 0.2%	142	DENGVAIXIA SUS	133
D2.5W/NAACL INJ 0.45%.....	142	DENTIVA LOZ	232
D3 DOTS.....	168	<i>dent-o-kain/20</i>	232
<i>d3 maximum strength</i>	168	DENTS TOOTHACHE GUM	232
<i>d3 vitamin</i>	168	<i>depo-testosterone</i>	90
<i>d3-50</i>	168	DERMAGRAN OIN	220
<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	122	<i>dermamed</i>	220
DADS MENTHOL THROAT DROP	232	DERMAZINC SPRAY	220
DAILY MULTI TAB VIT/IRON	168	DESCOVY TAB 120-15MG	28
<i>dairy digestive ultra</i>	110	DESCOVY TAB 200/25MG	28
DAKINS SOLUTION FULL STRE.....	219	DESENEX MAX	209
DAKINS SOLUTION HALF STRE	220	<i>desipramine hcl</i>	68
DAKINS SOLUTION QUARTER S	220	<i>desitin</i>	220
DAKRINA SOL 2.7-2%	180	DESITIN.....	220
<i>dalfampridine</i>	86	DESITIN CREAMY	220
<i>danazol</i>	89	DESITIN MAXIMUM STRENGTH	220
<i>dantrolene sodium</i>	87	<i>desitin rapid relief</i>	220
DANZITEN.....	43	<i>desmopressin acetate</i>	101
<i>dapsone</i>	22	<i>desmopressin acetate spray</i>	101
DAPTACEL INJ	133	<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	101
<i>daptomycin</i>	22	<i>despec</i>	192
DAPTOMYCIN.....	22	<i>desvenlafaxine succinate</i>	68
<i>darunavir</i>	26	DEWEES CARMINATIVE.....	105
<i>dasatinib</i>	43	DEX4	99
DAURISMO	43	DEX4 FAST ACTING GLUCOSE	99
DAY TIME CAP COLD/FLU	192	<i>dexamethasone</i>	98
<i>daytime multi-symptom col</i>	192	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	98
DAYVIGO	83	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> ...98	
D-BIOTIN CAP 10MG	168	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> (<i>ophth</i>)	177
DDROPS.....	168		
DECARA	168		

<i>dexbrompheniramine-phenylephrine tab</i>		<i>diazepam inj</i>	77
2-10 mg.....	192	<i>diazepam intensol</i>	77
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	82	<i>diazoxide</i>	99
<i>dextromethorphan hbr</i>	192	<i>dibucaine (rectal)</i>	220
<i>dextromethorphan-guaifene</i>	192	<i>dickinsons witch hazel</i>	220
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i>		<i>diclofenac potassium</i>	18
10-100 mg/5ml.....	192	<i>diclofenac sodium</i>	18
<i>dextrose</i>	145	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	178
<i>dextrose (diabetic use)</i>	99	<i>diclofenac sodium (topical)</i>	14, 220
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i>		<i>dicloxacillin sodium</i>	35
0.45%	143	<i>dicyclomine hcl</i>	110
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>		<i>dietary fiber laxative</i>	113
0.45%	142	DIFICID	33
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	142	<i>diflunisal</i>	18
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>		<i>digoxin</i>	64
.....	142	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	84
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		DILANTIN.....	77
0.225%.....	143	<i>diltiazem hcl</i>	62
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>		<i>diltiazem hcl coated beads</i>	62
.....	142	<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	63
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>		<i>dilt-xr</i>	62
.....	142	<i>dimenhydrinate</i>	109
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>		DIMETAPP CLD ELX /ALLERGY.....	192
.....	142	DIMETAPP ELX 1-15/5ML.....	192
DEXTROSE GRA ANHYDROU	157	DIMETAPP LIQ CHILD	192
DHS TAR.....	220	DINO-LIFE CHW IRON-ZIN	169
DHS ZINC SHA 2%.....	220	<i>diocto</i>	113
DIABETIC TUS LIQ DM.....	192	DIP/TET PED INJ 25-5LFU	133
DIABETIC TUS LIQ EX.....	192	<i>diphenhydramine hcl</i>	185
DIABETIC TUS LIQ MAX STR.....	192	<i>diphenhydramine hcl (sleep)</i>	89
DIABETIC TUSSIN COUGH DRO	232	<i>diphenhydramine hcl (topical)</i>	211
DIABETISWEET POW	157	DIPHENHYDRAMINE HYDROCHLO... ..	185
DIACOMIT	76	<i>diphenhydramine-zinc acetate cream 2-</i>	
<i>dialyvite 800</i>	168	0.1%	211
DIALYVITE WAF PLUS D	168	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025</i>	
DIALYVITE/ TAB ZINC.....	168	mg/5ml.....	118
<i>diaper rash</i>	220	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
DIASENSE MAGNESIUM	151	0.025 mg	118
<i>diazepam</i>	76	<i>dipyridamole</i>	127
<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	76	<i>disopyramide phosphate</i>	59

<i>disulfiram</i>	89
<i>divalproex sodium</i>	77
DL-MENTHOL CRY	138
DL-METHIONIN POW	157
D-MANNOSE	157
DOANS EXTRA STRENGTH.....	14
<i>docetaxel</i>	40
DOCETAXEL.....	40
DOCIVYX.....	41
<i>docosanol</i>	220
<i>doculase</i>	113
<i>docusate calcium</i>	113
<i>docusate sodium</i>	113
<i>docusol mini</i>	113
<i>dofetilide</i>	59
DOLOGEN TAB	192
<i>donepezil hydrochloride</i>	66
DOPTELET	127
DORCOL LIQ DECONGES.....	192
<i>dorzolamide hcl</i>	179
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	179
<i>dotti</i>	97
DOVATO TAB 50-300MG	28
<i>doxazosin mesylate</i>	56
<i>doxepin hcl</i>	68
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	83
<i>doxorubicin hcl</i>	40
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	40
<i>doxy 100</i>	36
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	36
<i>doxycycline hyclate</i>	36
<i>doxylamine succinate (sleep)</i>	89
<i>doxylamine-phenylephrine tab 7.5-10 mg</i>	193
DR SMITHS ADULT BARRIER.....	220
DR SMITHS ADULT BARRIER S.....	220
DRISDOL.....	169
DRIZALMA SPRINKLE.....	68
<i>dronabinol</i>	109
<i>droxidopa</i>	64
DRS CHOICE KIT CLOSURE	220
<i>dry e-synthetic</i>	169
DUAL RELIEF LIQ	232
DULCOLAX	113
<i>dulcolax milk of magnesia</i>	113
DULERA AER 100-5MCG.....	206
DULERA AER 200-5MCG.....	206
DULERA AER 50-5MCG.....	206
<i>duloxetine hcl</i>	68
DUPIXENT	128
DURAFLU TAB.....	193
DURAVENT DM TAB	193
<i>dutasteride</i>	120
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	120
D-VI-SOL	168
D-VITAMIN E POW SUCCINAT	138
DY-O-DERM VITILIGO STAIN	220
E	
<i>e.e.s. 400</i>	33
E600	169
<i>eck a & d</i>	221
ECK HI-CAL TAB 500MG.....	151
ECK IODINE TIN 2%.....	221
<i>eck soluble fiber</i>	113
<i>econazole nitrate</i>	209
<i>ecotrin low strength</i>	14
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC	15
ECOTRIN MAXIMUM STRENGTH	15
ECOTRIN REGULAR STRENGTH	15
ED A-HIST DM TAB 10-4-10	193
ED A-HIST LIQ 4-10/5ML	193
ED BRON GP LIQ.....	193
ED CHLORPED	185
ED CHLORPED DRO D	193
EDURANT	26
<i>efavirenz</i>	26
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	28

<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i>		<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	20
400-300-300 mg	28	<i>endur-acin</i>	169
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i>		ENDURACIN TAB 500MG SR	169
600-300-300 mg	29	<i>endur-amide</i>	169
EFFERDENT PAK PWR CLN	232	ENDUR-AMIDE	169
EFFERDENT TAB PLUS.....	232	ENEGEL GEL	221
EHA LOTION 4%	221	ENEMEEZ KIDS	113
ELA-MAX	221	<i>enemeez plus</i>	113
ELA-MAX 5	221	ENFAMIL MIS EXPECTA	169
ELIGARD	38	ENGERIX-B.....	134
ELIQUIS.....	122, 123	<i>enoxaparin sodium</i>	123
ELIQUIS STARTER PACK.....	123	ENSTILAR AER.....	211
ELTA SEAL MOISTURE BARRIE	221	<i>entacapone</i>	70
EMETROL SOL.....	118	<i>entecavir</i>	30
EMGALITY	84	ENTRESTO CAP 15-16MG	57
EMSAM	68	ENTRESTO CAP 6-6MG.....	56
<i>emtricitabine</i>	27	ENTRESTO TAB 24-26MG	57
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		ENTRESTO TAB 49-51MG	57
<i>fumarate tab 100-150 mg</i>	29	ENTRESTO TAB 97-103MG	57
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		<i>enulose</i>	114
<i>fumarate tab 133-200 mg</i>	29	<i>e-oil</i>	221
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		EPCLUSA PAK 150-37.5	30
<i>fumarate tab 167-250 mg</i>	29	EPCLUSA PAK 200-50MG.....	30
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i>		EPCLUSA TAB 200-50MG.....	30
<i>fumarate tab 200-300 mg</i>	29	EPCLUSA TAB 400-100	30
EMTRIVA.....	27	EPIDIOLEX	77
<i>emulsified omega-3</i>	157	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	64, 202
EMVERM	22	EPINEPHRINE AER MIST.....	202
<i>enalapril maleate</i>	55	<i>epitol</i>	77
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		<i>eplerenone</i>	55
<i>tab 10-25 mg</i>	54	EPRONTIA	77
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>		EPSOM SALT GRA.....	114
<i>tab 5-12.5 mg</i>	54	EPSOM SALT POW	114
ENBREL.....	128	<i>eq antacid & anti-gas max</i>	105
ENBREL MINI.....	128	<i>eq arthritis pain</i>	15
ENBREL SURECLICK	128	<i>eq arthritis pain relieve</i>	15
END LICE M/S LIQ.....	228	<i>eq artificial tears</i>	180
<i>endocet tab 10-325mg</i>	20	<i>eq aspirin adult low dose</i>	15
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	20	<i>eq calcium 500+d</i>	151
<i>endocet tab 5-325mg</i>	20	<i>eq calcium 600+d+minerals</i>	151

<i>eq cold & cough dm child</i>	193	<i>erythromycin (ophth)</i>	177
<i>eq cough drops sugar free</i>	232	<i>erythromycin base</i>	33
<i>eq hygienic cleansing wip</i>	221	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	33
<i>eq ibuprofen</i>	18	<i>erythromycin lactobionate</i>	33
<i>eq lubricant eye drops hi</i>	180	<i>escitalopram oxalate</i>	68
<i>eq sleep-aid nighttime</i>	89	<i>esomeprazole magnesium</i>	120
<i>eq tussin dm cough/chest</i>	193	<i>estradiol</i>	97
<i>eql air protector</i>	169	<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i>	
<i>eql aloe after sun</i>	221	<i>0.5-0.1 mg</i>	97
<i>eql antibiotic + pain rel</i>	208	<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-</i>	
<i>eql antifungal</i>	209	<i>0.5 mg</i>	97
<i>eql anti-itch maximum str</i>	212	<i>estradiol vaginal</i>	97
<i>eql aspirin low dose</i>	15	<i>estradiol valerate</i>	97
<i>eql b complex</i>	169	ESTROFACTORS TAB	169
EQL CALCIUM CAP VIT D	151	ESTROVEN TAB ENERGY	158
<i>eql calcium gummies</i>	151	<i>eszopiclone</i>	83
<i>eql calcium soft chews</i>	151	<i>ethambutol hcl</i>	30
<i>eql carbonyl iron</i>	124	<i>ethosuximide</i>	77
<i>eql cough drops</i>	232	ETHY ALCOHOL SOL 70%	221
<i>eql flu & severe cold mul</i>	193	<i>etodolac</i>	18
<i>eql gummies childrens</i>	169	<i>etoposide</i>	41
<i>eql ibuprofen pm</i>	89	<i>etravirine</i>	27
<i>eql lutein</i>	157	EULEXIN	38
<i>eql naproxen sodium</i>	18	<i>euthyrox</i>	103
<i>eql niacin flush free</i>	169	EVAC POW	114
EQL OMEGA 3 CAP 1400MG	157	<i>everolimus</i>	43
<i>eql omega 3 fish oil</i>	158	<i>everolimus (immunosuppressant)</i> ..	132
<i>eql sleep aid nighttime</i>	89	EVOTAZ TAB 300-150	29
<i>eql tussin dm cough/chest</i>	193	EXCEDRIN SIN TAB HEADACHE	193
EQUALACTIN	114	EXCEDRIN TAB	15
<i>ergocalciferol</i>	169	<i>exemestane</i>	38
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	84	EX-LAX	114
ERIVEDGE	43	EX-LAX MILK SUS OF MAGNE	114
ERLEADA	38	<i>extra strength bayer arth</i>	15
<i>erlotinib hcl</i>	43	<i>eye allergy itch relief</i>	178
<i>ertapenem sodium</i>	22	<i>eye allergy itch/redness</i>	178
<i>ery</i>	207	EYE STREAM SOL OP	180
<i>ery-tab</i>	33	EYSUVIS	181
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	33	<i>ezetimibe</i>	60
<i>erythromycin (acne aid)</i>	207	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	60

<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	60	FERRETTS	124
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	60	FERRETTS IPS	124
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	60	FERRIC POW SUBSULFA.....	138
EZFE 200	124	FERRIMIN 150	124
EZFE FORTE CAP	169	<i>ferrocite</i>	124
EZO CUSHIONS MIS LOW REG.....	232	FERRO-SEQUEL TAB 65-25MG	124
F		<i>ferrous fumarate</i>	125
<i>fa-8</i>	169	FERROUS FUMARATE	125
FABRAZYME.....	101	<i>ferrous gluconate</i>	125
<i>famciclovir</i>	30	FERROUS GLUCONATE.....	125
<i>famotidine</i>	110	<i>ferrous sulfate</i>	125
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i>		FERROUS SULFATE.....	125
<i>mg/50ml</i>	110	<i>ferrous sulfate dried</i>	125
FANAPT.....	72	<i>ferrous sulfate elixir 22</i>	125
FANAPT PAK	72	FERROUS SULFATE ELIXIR 22	125
FARXIGA	90	<i>ferrous sulfate iron</i>	125
FASENRA	202	FETZIMA	68
FASENRA PEN	202	FETZIMA CAP TITRATIO	68
<i>fast acting dairy aid</i>	110	FEVERALL JUNIOR STRENGTH.....	15
FATIGUE REL TAB COMPLEX	158	FEVERALL SUP 80MG	15
FATTYBLEND MIS	138	FIASP	93
FD&C BLUE #2 POW	138	FIASP FLEXTOUCH.....	93
FD&C RED 40 POW	138	FIASP PENFILL	93
FDC BLUE 1 POW AL LAKE.....	138	FIASP PUMPCART	93
FDC RED #40 POW AL LAKE	138	FIBER LAX POW 95%.....	114
FDC YELLOW 5 POW AL LAKE.....	138	<i>fiber therapy</i>	114
<i>fe c</i>	124	FIBERCON TAB 625MG.....	114
<i>fe c tab plus</i>	124	<i>finasteride</i>	120
FE SULFATE POW	124	<i>ingolimod hcl</i>	86
<i>fe tabs</i>	124	FINTEPLA	77
<i>felbamate</i>	77	FIRMAGON	38
<i>felodipine</i>	63	FIRST-MOUTHWSUS BLM	232
<i>fenofibrate</i>	59	<i>fish oil adult gummies</i>	158
<i>fenofibrate micronized</i>	59	FISH OIL CAP 1360MG.....	158
<i>fentanyl</i>	19	FISH OIL CAP 150MG.....	158
FEOSOL	124	FISH OIL CAP 180MG.....	158
FERGON.....	124	FISH OIL CAP 183.33MG	158
FERGON TAB 320MG.....	124	FISH OIL CAP 900MG.....	158
FER-IN-SOL.....	124	FISH OIL CHW 875MG	158
<i>fer-iron</i>	124	<i>fish oil maximum strength</i>	158

<i>fish oil pearls</i>	158	<i>fluticasone propionate</i>	212
<i>flac</i>	182	<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	205
FLAREX.....	178	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>	
FLAVOR CONC LIQ GRAPE	138	<i>100-50 mcg/act</i>	206
FLAX SEED CAP 1300MG	158	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>	
FLAXSEED OIL	158	<i>250-50 mcg/act</i>	206
FLEBOGAMMA DIF	131	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i>	
<i>flecainide acetate</i>	59	<i>500-50 mcg/act</i>	206
FLEET BISACODYL.....	114	<i>fluvoxamine maleate</i>	66
FLEET ENE PED	114	FOLGARD TAB.....	169
FLEET ENEMA	114	FOLIC + B12 TAB.....	169
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP	114	<i>folic acid</i>	169
FLINTSTONES CHW COMPLETE	169	FOLIC ACID	169
FLINTSTONES CHW TODDLER.....	169	FOLIC ACID TAB 400MCG.....	170
FLONASE SENSIMIST	204	FOLITAB 500 TAB.....	125
<i>flora assist</i>	107	FOLTABS 800 TAB	170
FLORAJEN CAP ACIDOPHI.....	107	<i>fondaparinux sodium</i>	123
FLORASTOR.....	107	FORAXA EMU	221
FLOWTUSS SOL 2.5-200	193	<i>formaldehyde</i>	221
FLU & SORE POW THROAT.....	193	FORMALDEHYDE	221
<i>fluconazole</i>	25	<i>formulation r</i>	221
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>		<i>fosamprenavir calcium</i>	27
<i>mg/100ml</i>	25	<i>fosinopril sodium</i>	55
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>		<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>mg/200ml</i>	25	<i>tab 10-12.5 mg</i>	54
<i>flucytosine</i>	25	<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	
<i>fludrocortisone acetate</i>	98	<i>tab 20-12.5 mg</i>	55
<i>flunisolide (nasal)</i>	204	FOTIVDA.....	44
<i>fluocinolone acetonide</i>	212	FP ANTI-ITCH CRE MEDICATE	221
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	183	FP DAIRY-REL TAB 3000UNIT	110
<i>fluocinonide</i>	212	<i>fp fiber laxative</i>	114
<i>fluocinonide emulsified base</i>	212	FP FOMICON SUS	105
<i>fluorometholone (ophth)</i>	178	<i>fp glucosamine</i>	158
<i>fluorouracil</i>	37	<i>fq breathable adult brief</i>	121
<i>fluorouracil (topical)</i>	221	FREEZE IT GEL 0.2-3.5%	221
<i>fluoxetine hcl</i>	68	FRUIT C CHW 200MG.....	170
<i>fluphenazine decanoate</i>	72	FRUIT FROSTERS	233
<i>fluphenazine hcl</i>	72	FRUZAQLA.....	44
<i>flurbiprofen</i>	18	<i>ft arthritis pain</i>	15
<i>flurbiprofen sodium</i>	178	FULLERS POW EARTH	138

FULPHILA	123	<i>gefitinib</i>	44
<i>fulvestrant</i>	38	GELUSIL CHW	105
FUNGOID TINCTURE	209	<i>gemcitabine hcl</i>	37
<i>furosemide</i>	63	<i>gemfibrozil</i>	59
<i>furosemide inj</i>	63	<i>generlac</i>	114
FUSION CAP	125	<i>gengraf</i>	133
FUZEON	27	GENOTROPIN.....	101
<i>fv iodine tincture</i>	221	GENOTROPIN MINIQUICK.....	101
FV MINERAL OIL HEAVY	114	<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	22
FV VITAMIN E TAB 200IU	170	<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	22
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	97	<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	22
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	97	<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	22
FYCOMPA	77	<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	23
G		<i>gentamicin sulfate</i>	23
<i>gabapentin</i>	77, 78	<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	177
<i>galantamine hydrobromide</i>	66	<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	208
<i>gallifrey</i>	102	GENTEAL GEL	181
GAMASTAN INJ	131	GENTEAL MILD TO MODERATE	181
GAMMAGARD LIQUID.....	131	GENTEAL SEVERE.....	181
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	131	GENTEAL TEAR SOL MOD PF	181
GAMMAKED	131	GENVOYA TAB	29
GAMMAPLEX	132	GERIATRIC LIQ VITAMIN.....	170
GAMUNEX-C	132	<i>geri-hydrolac</i>	221
<i>ganciclovir sodium</i>	30	GERITOL LIQ TONIC	170
GARDASIL 9 INJ.....	134	<i>geri-tussin dm</i>	193
GAS RELIEF CAP 125MG.....	118	GEVRABON LIQ.....	170
GAS-X	118	GILOTRIF	44
GAS-X CAP PREVENT	110	GILTUSS SPR BUCALSEP.....	233
GAS-X EXTRA STRENGTH.....	118	GINKGO BILOB TAB PLUS.....	158
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	177	<i>ginkgo biloba</i>	158
GATTEX	118	GINKGO BILOBA	158
GAUZE PADS 2	93	GINKGO PHYTOSOME	158
<i>gavilyte-c</i>	114	<i>glatiramer acetate</i>	86
<i>gavilyte-g</i>	114	<i>glatopa</i>	86
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	114	GLEN PE LIQ.....	193
GAVISCON CHW.....	105	GLENAX PEB LIQ	193
GAVISCON CHW EX-STR	105	GLENTUSS LIQ.....	193
GAVISCON SUS	105	GLEOSTINE	37
GAVRETO	44	<i>glimepiride</i>	90
G-BUCAL-C SOL 0.15-0.1	233	<i>glipizide</i>	90

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>glipizide xl</i>	90	<i>gnp herbal</i>	233
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	90	<i>gnp iron</i>	125
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	90	<i>gnp isopropyl alcohol</i>	222
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	90	<i>gnp niacin</i>	170
GLUCOSAMINE CAP CHONDROI	159	<i>gnp olopatadine hydrochlo</i>	178
GLUCOSE	99	<i>gnp oral pain relief</i>	233
GLUCOSE LIQ SHOT	159	GNP PETROLEU GEL JELLY	138
GLUCOSSIN-DM	193	<i>gnp throat drops</i>	233
GLUTAMINE POW RAP RLS	159	<i>gnp vitamin b1</i>	170
<i>glutamine powder</i>	159	<i>gnp vitamin d super stren</i>	170
<i>glycerin (laxative)</i>	114	GOLD BOND POW.....	222
<i>glycerin adult</i>	115	<i>gold bond rapid relief</i>	222
GLYCERIN ADULT	114	GOLD DUST POW WOUND	222
<i>glycerin liquid</i>	138	GONAK	181
<i>glycerin topical liquid</i>	221	<i>gonioscopic prism</i>	181
GLYCINE POW.....	121	<i>goodsense all day allergy</i>	185
<i>glycolic acid</i>	222	<i>goodsense arthritis pain</i>	15
<i>glycolic acid crystals</i>	138	<i>goodsense aspirin</i>	15
<i>glycopyrrolate</i>	110	<i>goodsense aspirin low dos</i>	15
<i>glydo</i>	213	GOODSENSE CAPSAICIN ARTHR	222
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	90	<i>goodsense clearlax</i>	115
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	91	<i>goodsense cold & head con</i>	193
<i>gnp 24 hour nasal allerg</i>	205	<i>goodsense cough dm</i>	194
<i>gnp acid control 150 maxi</i>	111	<i>goodsense day time cold &</i>	194
<i>gnp acid control 75</i>	111	<i>goodsense fiber</i>	115
<i>gnp allergy & congestion</i>	193	<i>goodsense hemorrhoidal</i>	222
<i>gnp allergy plus sinus he</i>	193	<i>goodsense hemorrhoidal oi</i>	222
<i>gnp allergy sinus pe day</i>	193	<i>goodsense lubricant eye d</i>	181
<i>gnp arthritis pain</i>	15	<i>goodsense nighttime cold</i>	194
<i>gnp arthritis pain relief</i>	222	<i>goodsense oral pain relie</i>	233
<i>gnp aspirin</i>	15	GOODYS POW EX ST	15
<i>gnp aspirin low dose</i>	15	GOWEY TIN TINCTURE.....	159
<i>gnp calcium 500 +d3</i>	151	<i>granisetron hcl</i>	109
<i>gnp calcium antacid child</i>	105	GRAPE SEED OIL.....	138
<i>gnp cough drops</i>	233	GREEN TEA EXTRACT.....	138
GNP DAILY MIS PRENATAL	170	<i>griseofulvin microsize</i>	25
<i>gnp diclofenac sodium</i>	15	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	25
GNP FISH OIL CAP 840MG.....	159	<i>grx dyne swab</i>	222
		GRX WHITE OIN PETROLAT	138
		<i>grx wound</i>	222

<i>guaicon dms</i>	194	HCA ZINC GLU TAB 50MG	152
<i>guaifenesin liquid 100 mg</i>	194	<i>h-chlor 12</i>	222
GUAIFENESIN TAB 200 MG.....	194	<i>heartburn treatment 24 ho</i>	120
<i>guanfacine hcl</i>	64	<i>h-e-b aspirin</i>	15
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	82	<i>hematron</i>	125
GUMMY BITES CHW	151	HEMOCYTE	125
GUMSOL LIQ	233	<i>hemorrhoid</i>	222
GUMSOL SPR.....	233	<i>hemorrhoidal</i>	222
GYNE-LOTRIMIN	122	<i>hemorrhoidal cooling</i>	222
H		<i>hemorrhoidal suppositorie</i>	222
HAEGARDA.....	127	HEMORROID SUP 3%	222
<i>halobetasol propionate</i>	213	HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	123
<i>haloperidol</i>	72	<i>heparin sodium (porcine)</i>	123
<i>haloperidol decanoate</i>	72	<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i>	135
<i>haloperidol lactate</i>	73	HEPLISAV-B	134
HARD NAILS.....	170	HERCEP HYLEC SOL 60-10000	44
HARVONI PAK 33.75-150MG.....	30	HERCEPTIN	44
HARVONI PAK 45-200MG	30	HERZUMA.....	44
HARVONI TAB 45-200MG	31	HIBERIX.....	134
HARVONI TAB 90-400MG	31	HIBICLENS LIQ 4%	222
HAVRIX.....	134	HIBICLENS SOL 4%.....	222
<i>hca alcohol swabs</i>	222	HISTAFLEX TAB 325-25MG.....	16
HCA BISACODY SUP 10MG	115	HISTAGESIC TAB	194
HCA EAR WAX SOL 6.5% OT	236	HISTEX	185
HCA ELEMENTA CAP MAGNESIU	151	HISTEX PD	185
<i>hca elemental magnesium</i>	151	HISTEX PDX	185
HCA GLYCERIN LIQ	222	HISTEX-AC SYP.....	194
HCA HEMORRHO OIN.....	222	HISTEX-DM SYP	194
HCA IBUPROFE CAP SOFTGEL	18	HISTEX-PE SYP 2.5-10/5.....	194
HCA LAX-X TAB 25MG.....	115	<i>hm advanced antacid maxim</i>	105
<i>hca lice shampoo</i>	228	<i>hm anti-nausea</i>	118
HCA MOT SICK TAB 50MG	109	<i>hm aspirin ec low dose</i>	16
HCA NIACIN TAB 250MG TR	170	<i>hm calcium 600 & vitamin</i>	152
HCA NON-ASA TAB PM.....	89	<i>hm eye allergy itch/redne</i>	178
HCA SUPHEDRI TAB PLUS	194	<i>hm fiber</i>	115
HCA TEARS SOL PLUS.....	181	HM FISH OIL CAP 554MG	159
HCA TUSSIN LIQ CF	194	HM IBUPROFEN SUS 100/5ML.....	18
HCA VIT B12 TAB 500MCG	170	<i>hm magnesium</i>	105
HCA VIT C CHW 250MG	170	HM PAIN REL DRO 80/0.8ML.....	16
HCA VIT C CHW 500MG	170	<i>hm potassium</i>	142

<i>hm probiotic digestive he</i>	107	HYDROCORT CRE 0.5%.....	213
<i>hm severe cold cough & fl</i>	194	HYDROCORT CRE 1%	213
<i>hm severe cold/cough/flu</i>	194	<i>hydrocortisone</i>	98
HONEY BEARS CHW.....	170	<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	111
HUGGIES DIAPER RASH CREAM	223	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	223
HUMIBID CS TAB 20-400MG.....	194	<i>hydrocortisone (topical)</i>	213
HUMIBID MAXIMUM STRENGTH	194	<i>hydrocortisone acetate w/ pramoxine</i>	
HUMIRA	129	<i>perianal cream 2.5-1%</i>	223
HUMIRA PEN.....	129	<i>hydrocortisone sod succinate</i>	98
HUMIRA PEN KIT PS/UV	129	<i>hydrocortisone valerate</i>	213
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	129	<i>hydrocortisone-aloe vera cream 0.5%</i>	
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S	129	.....	213
HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	94	HYDROGEN PEROXIDE	223
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	94	<i>hydromet</i>	195
<i>hurricane</i>	233	<i>hydromorphone hcl</i>	20
HURRICAIN.....	233	HYDROPHILIC OIN PETROLAT	139
HURRICAIN ONE.....	233	<i>hydrophilic ointment</i>	139
HURRICAIN SNAP-N-GO	233	<i>hydroxocobalamin acetate</i>	170
HURRIPAK STARTER KIT	233	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	131
HYCOFENIX SOL	194	<i>hydroxyurea</i>	40
<i>hydralazine hcl</i>	65	<i>hydroxyzine hcl</i>	185
<i>hydralife</i>	142	<i>hydroxyzine pamoate</i>	185
HYDROC/GUAIF SOL 2.5-200	194	<i>hysept 25</i>	223
<i>hydrochlorothiazide</i>	63	<i>hysept 50</i>	223
HYDROCIL INS POW 95%.....	115	HYVEE ADVCD SUS ANTACID.....	105
<i>hydrocodone bitart-homatropine</i>		I	
<i>methylbrom soln 5-1.5 mg/5ml</i> ...	194	<i>ibandronate sodium</i>	96
<i>hydrocodone bitartrate</i>	19	IBRANCE.....	44
<i>hydrocodone w/ homatropine syrup 5-</i>		<i>ibu</i>	18
<i>1.5 mg/5ml</i>	194	<i>ibuprofen</i>	18
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-</i>		ICAPS LUTEIN TAB ZEAXANTH.....	170
<i>325 mg/15ml</i>	20	ICAR PEDIATRIC	125
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i>		ICAR-C TAB.....	125
<i>325 mg</i>	20	<i>icatibant acetate</i>	127
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325</i>		ICLUSIG.....	44
<i>mg</i>	20	ICY HOT PAIN RELIEVING GE.....	223
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-</i>		IDACIO (2 PEN)	129
<i>325 mg</i>	20	IDACIO (2 SYRINGE)	129
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>		IDACIO CROHN INJ DISEASE.....	129
.....	20	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS.....	129

IDHIFA	44	INVEGA SUSTENNA	73
<i>imatinib mesylate</i>	44	INVEGA TRINZA	73
IMBRUVICA	44, 45	<i>iodine (kelp)</i>	152
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>		IODINE CRY	139
250 mg	23	IODINE TIN 2% MILD	223
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>		IODINE TIN STRONG	223
500 mg	23	IODOFLEX	223
<i>imipramine hcl</i>	68	IODOSORB	223
<i>imiquimod</i>	223	<i>ionil-t</i>	223
IMKELDI	45	IOSAT.....	101
<i>immune system booster</i>	170	IPOL INJ INACTIVE.....	134
IMODIUM A-D.....	107	<i>ipratropium bromide</i>	183
IMODIUM A-D LIQ 1MG/5ML.....	108	<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	183
IMODIUM ADV TAB.....	108	<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i>	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	134	2.5(3) mg/3ml	183
IMPAVIDO	23	<i>irbesartan</i>	58
INBRIJA	70	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i>	
INCRELEX	101	12.5 mg	57
INCRUSE ELLIPTA	183	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i>	
<i>indapamide</i>	63	12.5 mg	57
INDOLE-3- POW CARBINOL	139	<i>irinotecan hcl</i>	40
INFANRIX INJ	134	IRON	125
INFLIXIMAB.....	129	IRON 21/7 MIS	126
INLYTA	45	IRON CHEWS PEDIATRIC	126
INOSITOL POW HEXANICO	139	<i>iron slow release</i>	126
INQOVI TAB 35-100MG.....	37	IRON UP	126
INREBIC.....	45	IRO-PLEX LIQ	125
INSTACLEAN LIQ.....	223	IRO-PLEX TAB 165-2MG.....	125
INSTA-GLUCOSE	99	ISENTRESS	27
<i>instant oral pain relief</i>	233	ISENTRESS HD	27
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA		ISOLYTE-P INJ /D5W	143
.....	94	ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	143
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-		<i>isoniazid</i>	30
EMBECTA	94	<i>isopropyl alcohol 70%</i>	223
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA ...	94	ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	223
INTEGRA CAP	125	ISOPTO TEARS.....	181
INTELENCE	27	<i>isosorbide dinitrate</i>	65
<i>intense toothache pain re</i>	233	<i>isosorbide mononitrate</i>	65
INTRALIPID	145	<i>isotretinoin</i>	207
INVEGA HAFYERA.....	73	<i>isradipine</i>	63

ITCH RELIEF	211	KAOPECTATE SUS 262/15ML	108
ITOVEBI.....	45	KAOPECTATE SUS EX ST	108
<i>itraconazole</i>	25	KAOPECTATE TAB.....	108
<i>ivabradine hcl</i>	65	<i>karaya gum</i>	139
<i>ivermectin</i>	23	KARAYA GUM.....	139
IWILFIN	40	KC ALLERGY LIQ RELIEF.....	185
IXCHIQ INJ.....	134	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5%</i>	
IXIARO INJ.....	134	<i>& nacl 0.45% inj</i>	143
J		<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45%</i>	
JAKAFI.....	45	<i>inj</i>	143
<i>jantoven</i>	123	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &</i>	
JANUMET TAB 50-1000	91	<i>nacl 0.2% inj</i>	143
JANUMET TAB 50-500MG	91	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &</i>	
JANUMET XR TAB 100-1000.....	91	<i>nacl 0.45% inj</i>	143
JANUMET XR TAB 50-1000	91	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &</i>	
JANUMET XR TAB 50-500MG.....	91	<i>nacl 0.9% inj</i>	143
JANUVIA	91	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	
JARDIANCE	91	.....	143
<i>javygtor</i>	101	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	
JAYPIRCA	45	.....	143
JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	91	<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5%</i>	
JENTADUETO TAB 2.5-500	91	<i>& nacl 0.45% inj</i>	143
JENTADUETO TAB 2.5-850	91	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &</i>	
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG ...	91	<i>nacl 0.45% inj</i>	143
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	91	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &</i>	
JESSNERS SOL	223	<i>nacl 0.9% inj</i>	143
<i>jinteli</i>	98	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	
JR NON-ASA TAB 160MG QM	16	.....	143
JULUCA TAB 50-25MG.....	29	KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	143
JYLAMVO.....	131	KERENDIA	55
JYNNEOS.....	134	KESIMPTA	86
K		<i>ketoconazole</i>	25
<i>k 100</i>	170	<i>ketoconazole (topical)</i>	209
KADCYLA	45	<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	178
KALYDECO	202	KEY-E	171
KANJINTI	45	KEYTRUDA	45
<i>kank-a mouth pain</i>	233	KINRIX INJ.....	134
KAOLIN POW	108	<i>kionex</i>	97
<i>kaolin powder</i>	108	KISQALI 200 DOSE	45
KAOPECTATE STOOL SOFTENER.....	115	KISQALI 200 PAK FEMARA.....	46

KISQALI 400 DOSE	46	<i>lactated ringer's solution</i>	143
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	46	<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	223
KISQALI 600 DOSE	46	LACTIC ACID SOL.....	139
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	46	LACTICARE LOT 5%.....	223
<i>klayesta</i>	210	LACTINEX CHW	108
<i>klor-con</i>	144	LACTINEX GRA.....	108
<i>klor-con 10</i>	144	LACTINEX TAB	108
<i>klor-con 8</i>	144	LACTOSE POW	139
<i>klor-con m10</i>	144	<i>lactose powder</i>	139
<i>klor-con m15</i>	144	<i>lactulose</i>	115
<i>klor-con m20</i>	144	<i>lactulose (encephalopathy)</i>	115
<i>kls acid controller compl</i>	118	LAMISIL ADVANCED	210
<i>kls acid controller maxim</i>	111	<i>lamivudine</i>	27
<i>kls aller-flo</i>	205	<i>lamivudine (hbv)</i>	31
<i>kls arthritis pain relief</i>	16	<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	29
<i>kls aspirin low dose</i>	16	<i>lamotrigine</i>	78
<i>kls diclofenac sodium</i>	16	<i>lanreotide acetate</i>	101
KONSYL	115	<i>lansoprazole</i>	120
KONSYL DAILY FIBER	115	<i>lapatinib ditosylate</i>	46
KONSYL POW 100%	115	L-ARGININE	159
KONSYL-D.....	115	L-ARGININE POW	159
KOSELUGO	46	<i>larynx</i>	233
<i>kourzeq</i>	233	<i>latanoprost</i>	179
<i>kp aspirin</i>	16	<i>laxmar</i>	115
<i>kp calcium 600+d3</i>	152	LAZCLUZE	46
<i>kp cetirizine hcl</i>	185	L-CARNITINE	159
<i>kp ferrous gluconate</i>	126	L-CYSTINE POW	159
<i>kp folic acid</i>	171	LECITHIN GRA	159
<i>kp glucosamine chondroiti</i>	159	<i>leflunomide</i>	131
<i>kp mag-oxide magnesium</i>	152	<i>lenalidomide</i>	39
<i>kp melatonin</i>	159	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	46
<i>kp niacin</i>	171	LENVIMA 12MG DAILY DOSE	46
<i>kp vitamin e</i>	171	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	47
KPN PRENATAL TAB	171	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	46
KRAZATI	46	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	46
L		LENVIMA CAP 14 MG	47
<i>labetalol hcl</i>	62	LENVIMA CAP 18 MG	47
<i>lacosamide</i>	78	LENVIMA CAP 24 MG	47
<i>lacosamide oral</i>	78	<i>letrozole</i>	38
LACTAID FAST ACT.....	110		

<i>leucovorin calcium</i>	53	LIPOIL OIL	139
<i>leuprolide acetate</i>	38	LIPOVAN BASE CRE	139
<i>levalbuterol hcl</i>	186	LIQ-10 SYP.....	159
<i>levalbuterol tartrate</i>	187	LIQSORB.....	159
<i>levetiracetam</i>	78	LIQUI C LIQ 500/5ML	171
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1000 mg/100ml</i>	78	LIQUID C LIQ	171
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1500 mg/100ml</i>	78	LIQUID CALCI CAP WITH D3.....	152
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>500 mg/100ml</i>	78	<i>liqui-e</i>	171
<i>levobunolol hcl</i>	179	LIQUIFILM TEARS.....	181
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> .	101	<i>lisinopril</i>	55
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	185	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-</i> <i>12.5 mg</i>	55
<i>levofloxacin</i>	33	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i> <i>12.5 mg</i>	55
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	34	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i> <i>25 mg</i>	55
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i> <i>mg/100ml</i>	34	L-ISOLEUCINE POW.....	159
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i> <i>mg/150ml</i>	34	<i>lithium</i>	85
<i>levo-t</i>	103	<i>lithium carbonate</i>	85
<i>levothyroxine sodium</i>	103	LITTLE COLDS COLD RELIEF	233
<i>levoxyl</i>	103	LITTLE COLDS SOOTHING THR	234
<i>lexinal</i>	171	LITTLE TEETH GEL 7.5%	234
<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	127	LITTLE TUMMY DRO 20/0.3ML.....	118
LIBERVANT	78	LIVTENCITY	31
<i>lidocaine</i>	213	LMX 4	224
<i>lidocaine hcl</i>	213	LOCALNESIUM TAB.....	152
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	16	LOCALNESIUM TAB -C	152
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	233	LODRANE D CAP 4-60MG	195
<i>lidocaine pain relief pat</i>	223	LOHIST-DM SYP 5-2-10MG	195
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	214	<i>lohist-peb</i>	195
<i>lidocan</i>	214	LOKELMA	97
<i>linezolid</i>	23	LOLLIBASE POW	139
LINEZOLID INJ 2MG/ML	23	<i>lollicaine</i>	234
LINZESS	118	<i>longs acid relief extra s</i>	105
<i>liothyronine sodium</i>	103	LONSURF TAB 15-6.14.....	37
LIP BALM OIN NATURAL	139	LONSURF TAB 20-8.19.....	37
LIPOIC ACID.....	159	<i>loperamide hcl</i>	118
		<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i> <i>(80-20 mg/ml)</i>	29
		<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	29

<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	29	L-VALINE POW	159
<i>loratadine</i>	185	LYBALVI TAB 10-10MG.....	73
<i>lorazepam</i>	66	LYBALVI TAB 15-10MG.....	73
<i>lorazepam intensol</i>	66	LYBALVI TAB 20-10MG.....	73
LORBRENA	47	LYBALVI TAB 5-10MG	73
LORTUSS DM LIQ.....	195	<i>lyllana</i>	98
LORTUSS EX LIQ.....	195	LYNPARZA.....	47
LORTUSS LQ LIQ.....	195	LYSODREN	39
<i>losartan potassium</i>	58	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	47
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	57	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	47
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	57	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	47
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	57	M	
LOTEMAX	178	MAALOX MAX CHW 1000-60	105
<i>loteprednol etabonate</i>	178	MAALOX QUICK DISSOLVE MAX	105
<i>lovastatin</i>	60	MAG CARBONAT POW	152
<i>loxapine succinate</i>	73	MAG GLYCINATE	152
LOZIBASE MIS	139	MAG-200.....	152
L-TRYPTOPHAN TAB 500MG.....	159	MAG64.....	152
L-TYROSINE POW.....	159	MAG-AL LIQ.....	105
<i>lubricant eye drops</i>	181	<i>magaldrate</i>	105
<i>lubricant eye drops/dual-</i>	181	<i>magaldrate w/ simethicone susp 1080-</i> <i>30 mg/5ml</i>	106
LUBRICNT GEL DRO 0.25-0.3	181	<i>magbee</i>	152
LUDENS DUAL LOZ RELIEF	234	<i>mag-caps</i>	105
LUDENS THROAT DROPS.....	234	<i>magdelay</i>	152
LUMAKRAS	47	MAGDELAY	152
LUMIGAN	179	MAG-G.....	152
LUMIZYME.....	101	MAGINEX	152
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	38	MAGNEBIND TAB 200	152
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	39	MAGNEBIND TAB 300	152
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH	101	<i>magnesium</i>	152
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH	101	MAGNESIUM.....	106, 152
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH	101	<i>magnesium chloride</i>	153
<i>lurasidone hcl</i>	73	MAGNESIUM CITRATE.....	153
<i>lutein</i>	159	MAGNESIUM ELEMENTAL	153
LUXAMEND CRE	224	<i>magnesium gluconate</i>	153
		MAGNESIUM GLUCONATE.....	153
		<i>magnesium glycinate</i>	153
		MAGNESIUM GLYCINATE	153
		<i>magnesium lactate</i>	153

<i>magnesium oxide</i>	106	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	103
MAGNESIUM OXIDE.....	106, 153	MEKINIST	47, 48
<i>magnesium oxide (mg supplement)</i>	153	MEKTOVI.....	48
<i>magnesium salicylate</i>	16	<i>melatonin</i>	160
<i>magnesium sulfate</i>	144	MELATONIN.....	160
MAGNESIUM SULFATE	143, 153	MELATONIN TAB 1-10MG	160
<i>magnesium sulfate granules</i>	115	MELATONIN TAB 3-10MG	160
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv</i>		<i>melatonin tr</i>	160
<i>soln 1 gm/100ml</i>	144	<i>melatonin-pyridoxine tab 3-10 mg</i> .	160
<i>magnesium tab 200 mg</i>	153	<i>melatonin-pyridoxine tab 5-10 mg</i> .	160
<i>magnesium tab 400 mg</i>	153	<i>meloxicam</i>	18
MAGONATE LIQ 1000/5ML.....	153	<i>memantine hcl</i>	66
MAG-OX 400 TAB 400MG	105	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10</i>	
MAG-SR PLUS TAB CALCIUM.....	152	<i>mg titration pack</i>	66
MAG-TAB SR.....	152	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>	
<i>malathion</i>	228	<i>24hr 14-10 mg</i>	67
MANNITOL POW	139	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>	
<i>maox</i>	106	<i>24hr 28-10 mg</i>	67
MAPAP SINUS TAB PE	195	MENACTRA INJ	134
<i>maraviroc</i>	27	M-END DMX LIQ.....	195
MAR-COF BP LIQ 30-2-7.5.....	195	M-END PE LIQ.....	195
MAR-COF CG LIQ 225-7.5	195	<i>m-end wc</i>	195
MARPLAN	68	MENQUADFI INJ.....	134
<i>mar-zinc</i>	153	<i>menthol cough drops</i>	234
MATULANE	40	<i>menthol crystals</i>	139
MAVYRET PAK 50-20MG	31	MENVEO INJ	134
MAVYRET TAB 100-40MG	31	MENVEO SOL	134
MAXIPHEN DM TAB.....	195	MEPHYTON	171
M-CLEAR WC LIQ 100-6.33	195	<i>mercaptopurine</i>	37
<i>meclizine hcl</i>	109	<i>meropenem</i>	23
MEDERMA CRE SPF 30	224	<i>mesalamine</i>	111
MEDICATED OIN RUB	195	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	111
MEDIFIN PE TAB 10-400MG.....	195	<i>mesna</i>	53
<i>medikoff drops</i>	234	MESNEX	53
MEDI-LYTE TAB.....	142	METAMUCIL.....	115
MEDI-TABS TAB 500MG	16	<i>metamucil 3-in-1 daily fi</i>	115
<i>medi-tussin dm</i>	195	METAMUCIL 4-IN-1 FIBER	115
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	102	METAMUCIL POW 28% CIT	115
<i>mefloquine hcl</i>	26	METAMUCIL POW 48.57%	115
<i>megestrol acetate</i>	39, 103	METAMUCIL POW 58.6 CIT	116

METAMUCIL POW 58.6%	116	MICATIN CRE 2%	210
METAMUCIL POW 63%	116	MICATIN POW 2%	210
METAMUCIL POW ORANGE	116	<i>miconazole 3 combination</i>	122
METAMUCIL WAF	116	MICONAZOLE KIT 200MG/2%	122
<i>metformin hcl</i>	91	<i>miconazole nitrate vaginal</i>	122
<i>methadone hcl</i>	19	<i>miconazole nitrate vaginal supp 1200</i>	
<i>methadone hydrochloride i</i>	19	<i>mg & 2% cream kit</i>	122
<i>methazolamide</i>	64	MICROSPACER MIS	195
<i>methenamine hippurate</i>	23	<i>midodrine hcl</i>	65
<i>methimazole</i>	103	MIEBO	181
METHISCOL CAP	171	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	101
<i>methocarbamol</i>	87	MIL-A-MULSIO EMU	171
<i>methotrexate sodium</i>	37, 131	<i>milk of magnesia concentr</i>	116
<i>methsuximide</i>	78	<i>mimvey</i>	98
METHYLCELLULOSE	139	MINERAL OIL	116
<i>methylcellulose powder</i>	139	<i>mineral oil (bulk)</i>	116
<i>methylcobalamin</i>	171	MINERAL OIL ENE	116
<i>methylphenidate hcl</i>	82, 83	MINERAL OIL LIGHT	116
<i>methylprednisolone</i>	98	<i>mineral oil light (bulk)</i>	116
<i>methylprednisolone acetate</i>	98	<i>miniprin low dose</i>	16
<i>methylprednisolone sod succ</i>	98	<i>minocycline hcl</i>	36
<i>methyltestosterone</i>	90	<i>minoxidil</i>	65
<i>metoclopramide hcl</i>	109	MIRALAX	116
<i>metolazone</i>	64	<i>mirtazapine</i>	68
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>misoprostol</i>	118
100-25 mg	61	MITIGARE	12
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>mm aspirin</i>	16
100-50 mg	61	M-M-R II INJ	134
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		M-NATAL PLUS TAB	144
50-25 mg	61	<i>modafinil</i>	87
<i>metoprolol succinate</i>	62	<i>moexipril hcl</i>	55
<i>metoprolol tartrate</i>	62	MOISTURE BARRIER	224
<i>metronidazole</i>	23	MOISTURE EYE DRO	181
<i>metronidazole (topical)</i>	224	<i>moisturel therapeutic</i>	224
<i>metronidazole vaginal</i>	122	<i>moisturizing lotion</i>	224
<i>metyrosine</i>	65	<i>moisturizing lubricant ey</i>	181
<i>m-hist pd</i>	186	<i>molindone hcl</i>	73
MI-ACID CHW	106	<i>mometasone furoate</i>	213
<i>micafungin sodium</i>	25	<i>monistat 1-day</i>	122
MICATIN	210	MONISTAT 3	122

MONISTAT 3 KIT COMBINAT	122	MULTI-DELYN LIQ /IRON.....	171
MONISTAT 7.....	122	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	144
MONJUVI.....	48	<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	144
MONOCAL TAB 3-250.....	153	<i>mupirocin</i>	208
<i>montelukast sodium</i>	201	MURO 128.....	181
MORE-DOPHILUS ACIDOPHILUS.....	108	MUSCLE RUB CRE ULT STR.....	224
<i>morphine sulfate</i>	19, 20, 21	MUSCLE RUB OIN.....	224
<i>motrin arthritis pain</i>	16	MVW COMPLETE DRO PEDIATRI	171
MOTRIN MIGRA TAB 200MG	18	MYCITRACIN OIN	208
MOUNJARO.....	91	<i>mycophenolate mofetil</i>	133
MOVANTIK	118	<i>mycophenolate sodium</i>	133
<i>moxifloxacin hcl</i>	34	MYLANTA CHW 400MG.....	106
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	177	MYLANTA SUS.....	106
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i>		MYLANTA SUS SUPREME	106
<i>sodium chloride 0.8% inj</i>	34	MYRBETRIQ.....	121
<i>mp triple antibiotic plus</i>	208	N	
MRESVIA.....	134	<i>nabumetone</i>	19
MS COLD MIS DAY/NITE	195	<i>nac</i>	160
MTERYTI TAB.....	171	NAC.....	160
MTERYTI TAB FOLIC 5.....	171	<i>nadolol</i>	62
MUCINEX	195	<i>nafcillin sodium</i>	35
MUCINEX CAP DAY/NGHT	195	NAGLAZYME	102
MUCINEX CAP FAST-MAX	196	<i>nalbuphine hcl</i>	21
MUCINEX CGH GRA 5-100MG	196	<i>naloxone hcl</i>	89
MUCINEX CHLD LIQ MULTISYM	196	<i>naltrexone hcl</i>	89
MUCINEX COLD LIQ /KIDS	196	NAMZARIC CAP 14-10MG	67
MUCINEX COLD LIQ CHILD	196	NAMZARIC CAP 21-10MG	67
MUCINEX COLD LIQ SINUS.....	196	NAMZARIC CAP 28-10MG	67
MUCINEX D TAB 60-600MG	196	NAMZARIC CAP 7-10MG.....	67
MUCINEX D/N PAK FAST/MAX	196	NAMZARIC CAP PACK	67
MUCINEX FAST MIS DAY/NGHT	196	NANOVM POW 1-3 YRS	172
MUCINEX FAST TAB 5-10-200.....	196	NAPHCON-A SOL OP	178
<i>mucinex fast-max day time</i>	196	<i>naproxen</i>	19
MUCINEX LIQ INSTASOO	234	<i>naproxen dr</i>	19
<i>mucinex sinus-max day/nig</i>	196	<i>naproxen sodium</i>	19
<i>mucus congestion & cough</i>	196	<i>naratriptan hcl</i>	84
<i>mucus relief dm</i>	196	NASACORT ALR SPR 55MCG/AC	205
<i>mucus relief dm maximum s</i>	196	NASADROPS SALINE ON THE G.....	203
MULTAQ.....	59	NASAL DECONGESTANT	196
<i>multi-delyn</i>	171	NASCOBAL	172

NASOGEL GEL.....	203	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	60
NASOPEN PE LIQ.....	196	NIACIN FLUSH-FREE EXTRA S.....	172
<i>nateglinide</i>	91	<i>niacin tab cr 500 mg</i>	172
NATRAPEL	224	NIACIN TR.....	172
NATRAPEL 12-HOUR TICK & I	224	<i>niacinamide</i>	172
<i>nat-rul antioxidants c+e</i>	172	NIACINOL	172
<i>natural herb cough drops</i>	234	<i>nicardipine hcl</i>	63
<i>natural vegetable fiber</i>	116	NICE PURE POW BAK SODA.....	139
NAYZILAM	78	NICOBID CAP 125MG CR.....	172
<i>nebivolol hcl</i>	62	NICOBID CAP 250MG CR.....	172
<i>nefazodone hcl</i>	68	NICOBID CAP 500MG CR.....	172
<i>neomycin sulfate</i>	23	<i>nicotine polacrilex</i>	16
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	177	NICOTINE SYS KIT TRANSDER.....	89
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-</i> <i>10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	177	NICOTROL INHALER	89
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i>ophth oint 0.1%</i>	176	NICOTROL NS.....	89
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i>ophth susp 0.1%</i>	176	<i>nifedipine</i>	63
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> 176		NIGHT TIME CAP COLD/FLU.....	196
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	183	<i>nighttime cold & flu</i>	196
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i> <i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	183	<i>nighttime sinus & congest</i>	196
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt</i> <i>op oin</i>	177	<i>nilutamide</i>	39
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	176	<i>nimodipine</i>	63
NEOQ10.....	160	NINJACOF LIQ	197
NEO-SYNEPHRINE	196	NINJACOF-A LIQ	197
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML.....	172	NINJACOF-XG LIQ 200-8/5.....	197
NEPHRO-VITE TAB RX.....	172	NINLARO.....	48
NERLYNX.....	48	<i>nitazoxanide</i>	23
<i>nestrex</i>	172	<i>nitisinone</i>	102
<i>nevirapine</i>	27	NITRO-BID	65
NEXAFED SINS TAB + PAIN.....	196	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	23
NEXLETOL	60	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	23
NEXLIZET TAB 180/10MG.....	60	<i>nitroglycerin</i>	65
<i>niacin</i>	172	<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	224
		NIVANEX DMX TAB.....	197
		NIX COMPLETE KIT LICE 1%.....	228
		NIX CREME LIQ RINSE 1%	228
		<i>nizatidine</i>	111
		<i>noble formula</i>	224
		<i>non-asa severe allergy</i>	197
		<i>norethindrone acetate</i>	103

<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	
<i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	98
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	
<i>tab 1 mg-5 mcg</i>	98
<i>nortriptyline hcl</i>	68
NORVIR	27
NOVAFERRUM 50	126
NOVAFERRUM LIQ 125.....	126
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROP.....	126
NOVOLIN INJ 70/30.....	94
NOVOLIN INJ 70/30 FP	94
NOVOLIN N	94
NOVOLIN N FLEXPEN	94
NOVOLIN R	94
NOVOLIN R FLEXPEN	94
NOVOLOG	94
NOVOLOG FLEXPEN	94
NOVOLOG MIX INJ 70/30	94
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	94
NOVOLOG PENFILL	94
NP-27	210
NP-27 SOL 1%.....	210
NUBEQA.....	39
NUDEXTA CAP 20-10MG	85
NULOJIX	133
NU-MAG TAB 71.5-119	153
NUPERCAINAL.....	224
NUPLAZID	73
NURTEC	84
NUTRILIPID	145
NUZYRA	36
<i>nyamyc</i>	210
<i>nycoff</i>	234
NYQUIL COUGH LIQ 6.25-15	197
NYQUIL SINEX CAP NT RELF.....	197
<i>nystatin</i>	25
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	234
<i>nystatin (topical)</i>	210
<i>nystop</i>	210

O	
OBREDON SOL 2.5-200.....	197
OCEAN NASAL SPRAY	203
OCTAGAM	132
<i>octreotide acetate</i>	102
OCUSOFT LID AER ORIGINAL	224
ODEFSEY TAB	29
ODOMZO.....	48
<i>odorless coated fish oil/</i>	160
OFEV	203
<i>ofloxacin (ophth)</i>	177
<i>ofloxacin (otic)</i>	183
OGIVRI	48
OGSIVEO	48
OJEMDA	48
OJJAARA	48
<i>olanzapine</i>	73, 74
<i>olmesartan medoxomil</i>	58, 59
<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	
.....	57
<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	
.....	57
<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> .	57
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	
.....	57
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i>	
<i>mg</i>	57
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	
.....	57
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	
.....	57

<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	57	ORA-HESIVE PST BASE	139
<i>olopatadine hcl</i>	178	<i>oral analgesic maximum st</i>	234
OMEGA POWER CAP 1050MG	160	<i>oral anesthetic maximum s</i>	234
OMEGA-3 CAP 350MG	160	ORAMAGIC PLUS	234
OMEGA-3 CAP FISH OIL	160	ORASEP SPR.....	234
<i>omega-3 fatty acids</i>	160	<i>orastat maximum strength</i>	234
OMEGA-3 IQ CHW 240MG	160	ORAZINC	153
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> .61		ORGOVYX.....	39
OMEGAPURE CAP 780 EC	160	<i>original ointment</i>	210
<i>omeprazole</i>	120	ORKAMBI GRA 100-125	203
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	94	ORKAMBI GRA 150-188	203
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6.....	95	ORKAMBI GRA 75-94MG	203
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	95	ORKAMBI TAB 100-125	203
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	95	ORKAMBI TAB 200-125	203
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6.....	95	ORSERDU.....	39
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	95	<i>os-cal</i>	153
OMNIPOD DASH KIT INTRO	95	OS-CAL.....	153
OMNIPOD DASH MIS PODS	95	OS-CAL TAB 500 + D.....	154
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	95	OS-CAL ULTRA TAB	154
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	95	<i>osco natural fiber laxati</i>	116
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	95	<i>osco potassium gluconate</i>	142
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	95	<i>oseltamivir phosphate</i>	31
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	95	OSTEO-PORETI TAB.....	154
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	95	<i>oxacillin sodium</i>	35
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	95	OXALIC ACID CRY	139
OMNIPOD MIS CLASSIC	95	<i>oxalic acid crystals</i>	140
<i>ondansetron</i>	109	<i>oxaliplatin</i>	37
<i>ondansetron hcl</i>	109	<i>oxcarbazepine</i>	78
ONE A DAY CAP PRENATAL	172	OXIPOR VHC LOT	224
ONTRUZANT	48	<i>oxybutynin chloride</i>	121
ONUREG	37	<i>oxycodone hcl</i>	21
OPCON-A SOL OP	178	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10- 325 mg</i>	21
OPERAND CHLORHEXIDINE GLU	224	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5- 325 mg</i>	21
OPIPZA	74	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	21
OPSUMIT	65	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5- 325 mg</i>	21
<i>optics mini drops</i>	181	OXYCONTIN.....	19
OPTIMAL D3 M.....	172		
ORA-FILM.....	234		

<i>oxymetazoline hcl</i>	197	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate</i>	
<i>oyster shell</i>	154	<i>for soln 236 gm</i>	116
OYSTER SHELL CALCIUM.....	154	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i>	
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) ...	92	<i>420 gm</i>	116
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	92	PEGASYS.....	31
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	92	PEMAZYRE.....	48
OZEMPIC (2MG/DOSE).....	92	<i>pemetrexed disodium</i>	38
P		PENBRAYA INJ	134
P D NATAL/FA TAB	172	<i>penicillamine</i>	97
<i>pacerone</i>	59	<i>penicillin g potassium</i>	35
<i>paclitaxel</i>	41	<i>penicillin g sodium</i>	35
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	41	<i>penicillin v potassium</i>	35
PAIN RELIEF TAB	16	PENTACEL INJ.....	134
<i>painaid</i>	16	<i>pentamidine isethionate inh</i>	23
<i>paliperidone</i>	74	<i>pentamidine isethionate inj</i>	23
PALMITATE-A.....	172	<i>pentoxifylline</i>	127
<i>pamidronate disodium</i>	96	PEPCID AC	111
PAMIDRONATE DISODIUM.....	96	PEPCID CHW COMPLETE.....	118
PANRETIN	225	PEPTO-BISMOL TO-GO.....	108
<i>pantoprazole sodium</i>	120	PERCOGESIC TAB 12.5-325.....	197
PANZYGA	132	PERFECT IRON.....	126
<i>paricalcitol</i>	104	<i>perindopril erbumine</i>	55
<i>paroxetine hcl</i>	68, 69	<i>periogard</i>	234
PARVA-CAL TAB 250-100	154	PERMA-GRIP POW	234
PARVA-CAL TAB 500MG	154	<i>permethrin</i>	228
PATADAY.....	179	PERMETHRIN LOT 1%	228
PATADAY EXTRA STRENGTH	179	<i>perox-a-mint</i>	234
PAXLOVID TAB 150-100.....	31	<i>perphenazine</i>	74
PAXLOVID TAB 300-100.....	31	PERUVIAN LIQ BALSAM.....	140
<i>pazopanib hcl</i>	48	PETROLATUM OIN	225
PCCA MBK MIS FAT ACID	140	<i>petrolatum ointment</i>	140
PEDIACARE INFANT	197	<i>petrolatum, hydrophilic ointment</i> ...	140
PEDIACARE LIQ CGH/COLD	197	<i>pfizerpen</i>	35
PEDIA-LAX	116	PHANATUSS SYP	197
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	134	PHARMABASE BARRIER.....	225
<i>pediatric enema</i>	116	PHAZYME	119
PEDIATRIC MIS MASK.....	197	PHAZYME MAXIMUM STRENGTH.....	119
PEDIAVENT	186	PHAZYME MS CAP 166MG.....	119
PEDVAX HIB	134	<i>phenelzine sulfate</i>	69
PEG 1000 LIQ.....	140	<i>phenobarbital</i>	78, 79

<i>phenobarbital sodium</i>	79	PIQRAY 200MG DAILY DOSE	48
PHENOL LIQ	225	PIQRAY 250MG TAB DOSE	49
<i>phenol liquid</i>	225	PIQRAY 300MG DAILY DOSE	49
<i>phenylephrine in hard fat</i>	225	<i>pirfenidone</i>	203
<i>phenylephrine w/ dm-gg liqd 10-18-200</i> <i>mg/15ml</i>	197	<i>piroxicam</i>	19
<i>phenylephrine w/ dm-gg syrup 5-10-</i> <i>100 mg/5ml</i>	197	<i>plenamine</i>	146
<i>phenylephrine w/ dm-gg tab 10-17.5-</i> <i>385 mg</i>	197	PLENVU SOL	116
<i>phenytek</i>	79	PLURONIC	140
<i>phenytoin</i>	79	<i>podofilox</i>	225
<i>phenytoin sodium</i>	79	POLAR FROST	225
<i>phenytoin sodium extended</i>	79	POLIGRIP MIS COMFORT	235
PHESGO SOL	48	POLIGRIP SUP CRE STRNG FR	235
PHILLIPS	116	POLY HIST TAB 7.5-10MG	197
PHOS-NAK POW CONCENTR	154	<i>poly-c</i>	173
PHOSPHATIDYL POW 20%	140	<i>polycin ophth oint</i>	177
<i>phytonadione</i>	173	POLY-HIST DM LIQ 5-25-10	197
PIFELTRO	27	POLY-HIST PD LIQ	197
<i>pilocarpine hcl</i>	179	<i>polymyxin b sulfate</i>	23
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	235	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> <i>10000 unit/ml-0.1%</i>	177
<i>pimecrolimus</i>	225	POLYSORBATE SOL 20	140
<i>pimozide</i>	74	POLYSPORIN OIN	208
<i>pindolol</i>	62	POLY-TUSSIN LIQ 10-4-10	197
<i>pioglitazone hcl</i>	92	POLY-VENT DM TAB	198
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i> <i>500 mg</i>	92	POLY-VENT IR TAB 60-380MG	198
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i> <i>850 mg</i>	92	POLY-VI-SOL SOL 50MG/ML	173
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> <i>3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	35	POLY-VI-SOL SOL IRON	173
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	36	POMALYST	39
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	35	<i>posaconazole</i>	25
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	35	POSTURE-D TAB 600MG	154
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	36	POSTURE-D TAB CALC/MAG	154
		POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	144
		POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	144
		POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	144
		POT GLUCONAT TAB 500MG	142
		POT NITRATE GRA	140
		POT SORBATE CRY	140

<i>potassium</i>	142	PRENATAL TAB.....	173
<i>potassium & sodium phosphates powder pack 280-160-250 mg</i>	154	PRENATAL TAB 27-1MG.....	145
<i>potassium chloride</i>	144, 145	PRENATAL TAB PLUS	145
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	144	PREPARATIO H CRE TOTABLE	225
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	145	PREPARATIO H GEL	225
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	121	PREPARATION OIN H	225
<i>potassium gluconate</i>	142	<i>prevalite</i>	61
POTASSIUM GLUCONATE	142	PREVYMIS	31
POTASSIUM GLUCONATE ER.....	142	PREZCOBIX TAB 800-150.....	29
POTASSIUM HYDROXIDE.....	140	PREZISTA.....	27
POTASSIUM IODIDE	102	PRIFTIN	30
POTASSIUM TAB CHELATED	142	PRILOSEC OTC.....	120
<i>povidone-iodine</i>	225	<i>primaquine phosphate</i>	26
POVIDONE-IODINE PREP PAD	225	PRIMAQUINE PHOSPHATE	26
<i>powders</i>	225	<i>primidone</i>	79
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	71	PRIORIX INJ	135
<i>pramoxine hcl (rectal)</i>	225	PRIVIGEN.....	132
<i>prasterone (dhea)</i>	160	PRO NUTRIENT CAP OMEGA3.....	160
PRASTERONE (DHEA) CAP 25	160	<i>probenecid</i>	12
<i>prasugrel hcl</i>	127	<i>prochlorperazine</i>	109
<i>pravastatin sodium</i>	60	<i>prochlorperazine edisylate</i>	109
<i>praziquantel</i>	24	<i>prochlorperazine maleate</i>	109
<i>prazosin hcl</i>	56	PROCORT CRE	225
PREDATOR	225	PROCORT	123
<i>prednisolone</i>	98	<i>proctocort</i>	225
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	178	PROCTOCORT	225
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP....	178	PROCTOFOAM AER NS 1%.....	226
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	99	<i>procto-med hc</i>	225
<i>prednisone</i>	99	<i>proctosol hc</i>	226
PREDNISONO INTENSOL	99	<i>proctozone-hc</i>	226
<i>pregabalin</i>	79	PROFE	126
PREMASOL SOL 10%	146	PROFERRIN ES TAB 12 MG	126
PRENAT MULTI CAP +DHA.....	173	<i>progesterone</i>	103
PRENATAL CAP FORMULA.....	173	PROGRAF	133
PRENATAL DHA PAK MULTI.....	173	PROLASTIN-C	203
PRENATAL FRM TAB A-FREE.....	173	PROLIA	96
PRENATAL GUM CHW 0.4-32.5.....	173	<i>promethazine hcl</i>	109
		<i>promethazine vc/codeine</i>	198
		<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25-10 mg/5ml</i>	198

<i>promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml</i>	198	<i>qc aspirin low dose</i>	16
<i>promethazine-phenylephrine-codeine syrup 6.25-5-10 mg/5ml</i>	198	<i>qc b-complex + vitamin c</i>	173
PRONTO SHA 0.33-4%	228	<i>qc cough drops</i>	235
<i>propafenone hcl</i>	59	<i>qc diclofenac sodiium</i>	16
<i>proparacaine hcl</i>	181	<i>qc sore throat</i>	235
<i>propranolol hcl</i>	62	Q-GEL	161
PROPYLENE GL SOL	140	QINLOCK	49
<i>propylene glycol</i>	140	<i>q-tussin dm</i>	198
<i>propylthiouracil</i>	103	QUADRACEL INJ 0.5ML	135
PROQUAD INJ	135	<i>quetiapine fumarate</i>	74
PRO-RED AC SYP 5-1-9/5	198	<i>quinapril hcl</i>	55
PROSOL INJ 20%	146	<i>quinidine sulfate</i>	59
PROTO-CHOL CAP 1000MG	161	<i>quinine sulfate</i>	26
<i>protriptyline hcl</i>	69	QULIPTA	84
<i>pseudoeph-chlorphen w/ hydrocodone soln 60-4-5 mg/5ml</i>	198	<i>qunol coq10/ubiquinol/meg</i>	161
<i>pseudoephed-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml</i>	198	<i>q-up</i>	161
<i>pseudoephedrine hcl</i>	198	R	
<i>psoriasis</i>	226	<i>ra allergy</i>	186
PSORIASIS MEDICATED SKIN	226	<i>ra antacid pain relief</i>	16
<i>psyllium</i>	116	<i>ra antibiotic/pain relief</i>	208
PULMOZYME	203	<i>ra antifungal foot care</i>	210
PURE L-CITRULLINE	161	<i>ra aspirin ec</i>	16
PURIXAN	38	<i>ra aspirin ec adult low s</i>	17
<i>px enteric aspirin</i>	16	<i>ra body powder medicated</i>	226
<i>px fish oil</i>	161	RA CA/BORON TAB	154
<i>pyrazinamide</i>	30	<i>ra calcium 600</i>	154
<i>pyrethrins-piperonyl butoxide liq 0.3-3%</i>	228	<i>ra cleaning/disinfecting</i>	181
<i>pyridostigmine bromide</i>	85	<i>ra cough drops</i>	235
<i>pyridoxine hcl</i>	173	<i>ra day/night maximum stre</i>	198
PYRILAMIN/PE TAB 25-10MG	198	<i>ra ginkgo biloba</i>	161
<i>pyrimethamine</i>	24	RA HIGH POTENCY IRON	126
<i>pyrithione zinc</i>	226	<i>ra l-arginine</i>	161
Q		<i>ra laxative extra strengt</i>	117
<i>qc 3 day vaginal cream</i>	122	<i>ra medicated first aid sp</i>	226
<i>qc anti-diarrheal advance</i>	108	<i>ra mouth pain anesthetic</i>	235
		RA OYS SHL/D TAB 500MG	154
		<i>ra potassium/magnesium as</i>	154
		<i>ra severe cold/night time</i>	198
		<i>ra slow release iron</i>	126
		RA TRUEPLUS GLUCOSE	99

<i>ra tussin cough dm sugar</i>	198	RESCON-DM SYP	198
RA VITAMIN B-1	173	RESPIRE-30 CAP	198
RA VITAMIN B-12	173	RESTASIS	182
RABAVERT INJ	135	RESTASIS MULTIDOSE	182
<i>rabeprazole sodium</i>	120	RESTORE PAK	108
<i>raloxifene hcl</i>	102	RETAINÉ HPMC	182
<i>ramipril</i>	55	RETAINÉ MGD EMU 0.5-0.5%	182
<i>ranolazine</i>	65	RETEVMO	49
<i>rasagiline mesylate</i>	71	REVUFORJ	49
<i>raspberry syrup</i>	140	REXULTI	74
RECOMBIVAX HB	135	REYATAZ	27
RED YEAST POW RICE	140	REZLIDHIA	49
REESES PINWORM MEDICINE	24	REZUROCK	133
REFENESEN TAB CHST CNG	198	RHINARIS	203
REFRESH DRO OP	181	RHOPRESSA	179
REFRESH GEL OPTIVE	181	<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	31
REFRESH LIQUIGEL	182	<i>riboflavin</i>	173
REFRESH OPTI DRO 0.5-0.9%	182	RIBOFLAVIN	173
REFRESH PLUS	182	RICOLA CHERRY HERB SUGAR	235
REFRESH SOL OPTIVE	182	RICOLA CHERRY HONEY HERB	235
REGANEX	229	<i>ricola honey lemon w/echi</i>	235
<i>relcof c</i>	198	RICOLA HONEY-HERB	235
RELENZA DISKHALER	31	RICOLA LEMON MINT	235
RELION ALL- MIS IN-ONE	102	RICOLA LEMON MINT HERB SU	235
RELISTOR	119	RICOLA LOZ	235
REMEDY CLEANSING BODY LOT	226	<i>ricola mountain herb suga</i>	235
<i>remedy phytoplex antifung</i>	210	<i>ricola natural herb</i>	235
REMEDY PST CALAZIME	226	RID	228
REMEDY SKIN REPAIR	226	RID COMPLETE KIT LICE	228
REMICADE	129	RID ESS LICE KIT 0.33-4%	228
RENFLEXIS	129	RID LIQ	228
<i>repaglinide</i>	92	<i>rifabutin</i>	30
REPATHA	61	<i>rifampin</i>	30
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	61	<i>riluzole</i>	85
REPATHA SURECLICK	61	RI-MAG	106
REPEL SPORTSMEN MAX	226	RI-MAG PLUS SUS	106
REPLACE TAB SR	142	<i>rimantadine hydrochloride</i>	31
REPLESTA	173	RINVOQ	129, 130
REPLESTA CHILDRENS	173	RINVOQ LQ	130
RESCON TAB 2-60MG	198	RISACAL-D TAB	154

RISAMINE OIN.....	226	SAW PALMETTO CAP 450MG.....	161
<i>risedronate sodium</i>	96	<i>sb anti-gas</i>	119
<i>risperidone</i>	74, 75	<i>sb aspirin</i>	17
<i>risperidone microspheres</i>	75	<i>sb aspirin adult low stre</i>	17
<i>ritonavir</i>	27	<i>sb childrens ibuprofen</i>	19
<i>rivastigmine</i>	67	<i>sb cough control</i>	199
<i>rivastigmine tartrate</i>	67	<i>sb cough control cf</i>	199
<i>rizatriptan benzoate</i>	84	<i>sb cough relief</i>	199
<i>robafen dm clear</i>	199	<i>sb lactase</i>	110
<i>robafen dm cough clear</i>	199	<i>sb low dose asa ec</i>	17
ROBITUSSIN COUGHGELS.....	199	SCEMBLIX.....	50
ROBITUSSIN LIQ CGH/CLD.....	199	<i>scholls for her cracked s</i>	226
ROBITUSSIN SYP 100/5ML.....	199	SCOOBY-DOO CHW.....	173
ROCKLATAN DRO.....	179	<i>scopolamine</i>	110
<i>roflumilast</i>	203	SCYTERA.....	226
ROLAIDS CHW.....	106	SE PLUS PROTEIN.....	154
ROLAIDS CHW EX ST.....	106	SEA BOND BRI GEL CLEANSER.....	235
ROLAIDS MULT CHW SYMPTOM.....	106	SEA BOND WAF.....	235
<i>ropinirole hydrochloride</i>	71	SEBULEX SHA.....	226
<i>rosuvastatin calcium</i>	60	SECUADO.....	75
ROTARIX SUS.....	135	SECURA EXTRA PROTECTIVE.....	226
ROTATEQ SOL.....	135	<i>selegiline hcl</i>	71
<i>roweepra</i>	79	<i>selenium</i>	154
ROZLYTREK.....	49	SELENIUM.....	154
RUBRACA.....	49	<i>selenium sulfide</i>	210
<i>rufinamide</i>	79	SELENIUM TAB 50MCG.....	154
RUKOBIA.....	27	SELSUN BLUE.....	226
RYBELSUS.....	92	SELZENTRY.....	27
RYDAPT.....	49	<i>senexon</i>	117
RYDEX LIQ.....	199	SENNA.....	117
RYMED TAB 2-10MG.....	199	SENNA LEAVES MIS.....	117
S		SENOKOT.....	117
S2.....	203	SENOKOT S TAB 8.6-50MG.....	117
<i>sajazir</i>	127	SENOKOT XTRA.....	117
SALESE LOZ.....	235	SEREVENT DISKUS.....	187
SALMON CAP 200MG.....	161	<i>sertraline hcl</i>	69
SANTYL.....	229	SESAME ST CHW VITAMINS.....	174
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	102	SHINGRIX.....	135
SARNA LOT.....	226	SIGNIFOR.....	102
<i>saw palmetto (serenoa repens)</i>	161		

<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i>	65	<i>sm tussin dm</i>	199
<i>siltussin-dm</i>	199	<i>sm tussin dm cough/chest</i>	199
<i>silver sulfadiazine</i>	208	SM VITAMIN D3 MAXIMUM STR.....	174
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	179	SOD BENZOATE POW.....	140
<i>simethicone</i>	119	SOD CHLORIDE GRA.....	155
<i>simethicone susp 40 mg/0.</i>	119	SOD METABISU GRA.....	140
<i>simple - syrup</i>	140	SOD PERBORAT CRY.....	140
SIMPLICITY MIS INSERTER.....	95	SOD PROPION POW	140
<i>simvastatin</i>	60	<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> <i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	117
SINUS RELIEF TAB DAY/NGHT	199	SOD SULFITE POW	140
SINUS WASH CRY SALT	203	<i>sodium benzoate powder</i>	140
<i>sirolimus</i>	133	<i>sodium bicarbonate (antacid)</i>	106
SIRTURO.....	30	SODIUM BORAT POW.....	141
SKIN PROTECTANT MOISTURE.....	226	<i>sodium chloride</i>	144, 155
SKYRIZI.....	130	SODIUM CHLORIDE	155
SKYRIZI PEN	130	<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	229
SLO-NIACIN	174	<i>sodium chloride hypertonic</i>	182
SLOW FE.....	126	SODIUM CITRA GRA	141
SLOW MAGNESIUM CHLORIDE/	154	<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)</i> <i>mg/ml soln</i>	145
<i>sm 3-day vaginal</i>	122	SODIUM OXYBATE.....	87
<i>sm 8 hour pain relief</i>	17	<i>sodium phenylbutyrate</i>	102
<i>sm allergy relief</i>	186	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	97
<i>sm anti-dandruff coal tar</i>	227	SODIUM POW BICARBON	106
<i>sm arthritis pain</i>	17	<i>sodium saccharin powder</i>	161
<i>sm aspirin adult low stre</i>	17	<i>solifenacin succinate</i>	121
<i>sm aspirin ec low strengt</i>	17	SOLQUA INJ 100/33	95
<i>sm aspirin low dose</i>	17	SOLTAMOX.....	39
SM B-COMPLEX TAB /VIT C	174	SOLU-CORTEF	99
<i>sm biotin</i>	174	SOMATULINE DEPOT	102
<i>sm calcium plus/vitamin d</i>	154	SOMAVERT	102
SM CORAL CALCIUM.....	155	SOOTH-IT PAD.....	227
<i>sm cough drops</i>	235	<i>sorafenib tosylate</i>	50
<i>sm fiber</i>	117	<i>sorbitol</i>	141
<i>sm flax seed oil</i>	161	SORBITOL	117
<i>sm fruit coolers</i>	235	<i>sore throat</i>	236
<i>sm ginkgo biloba</i>	161	SORE THROAT LOLLIPOPS	236
SM LAXATIVE TAB REGULAR.....	117	<i>sore throat lozenges</i>	236
<i>sm natural herb cough dro</i>	236	<i>sotalol hcl</i>	59
SM SLOW RELEASE IRON	126		

<i>sotalol hcl (afib/afI)</i>	59	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	
SOTYKTU	130	200-40 mg/5ml	24
SPECTROCIN OIN PLUS.....	208	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>spironolactone</i>	56	400-80 mg	24
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>		<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>tab 25-25 mg</i>	64	800-160 mg	24
SPRITAM	79, 80	SULFAMYLON.....	208
<i>sps</i>	97	<i>sulfasalazine</i>	111
<i>sps rectal</i>	97	SULFUR POW	141
<i>ssd</i>	208	<i>sulindac</i>	19
<i>st joseph aspirin</i>	17	<i>sumatriptan</i>	84
<i>st joseph low dose aspiri</i>	17	<i>sumatriptan succinate</i>	84, 85
STAHIST AD LIQ	199	SUMMERS EVE SOL 0.3%	121
STAHIST AD TAB 25-60MG.....	199	<i>sunitinib malate</i>	50
STELARA	130	SUNLENCA	28
STERILE LUBRICANT DROPS.....	182	SUPER DAILY D3	174
STEVIA EXTRACT	141	SUPER TWIN CAP EPA/DHA	161
STIMULEN LOT.....	227	SUPERIORSOURCE K1.....	174
STIVARGA.....	50	SUSPENDOL-S LIQ	141
STOPAIN	227	<i>sv d-mannose</i>	161
<i>streptomycin sulfate</i>	24	SWEEN CRE.....	227
STRESS B CMP TAB /C TR	174	SWIM EAR.....	236
STRESSCAPS CAP.....	174	SYMDEKO TAB 100-150	204
STRIBILD TAB.....	29	SYMDEKO TAB 50-75MG	204
STUART ONE CAP	174	SYMPAZAN	80
<i>subvenite</i>	80	SYMTUZA TAB.....	29
<i>sucrafate</i>	119	SYNAREL.....	102
SUCRETS SORE THROAT	236	SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	92
SUDAFED PE MAXIMUM STRENG	199	SYNJARDY TAB 12.5-500.....	92
SUDAFED PE PAK COLD	199	SYNJARDY TAB 5-1000MG	92
SUDAFED SINUS CONGESTION	199	SYNJARDY TAB 5-500MG.....	92
SUDAFED TAB 60MG.....	199	SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	92
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	207	SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	92
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	177	SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	92
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>		SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	92
<i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	176	SYNTHROID.....	103
<i>sulfadiazine</i>	24	SYSTANE BALANCE RESTORATI	182
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i>		SYSTANE FREE GEL	182
400-80 mg/5ml.....	24	SYSTANE PF SOL.....	182

T	
TABRECTA.....	50
<i>tacrolimus</i>	133
<i>tacrolimus (topical)</i>	227
<i>tadalafil</i>	120
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> ...	66
TAFINLAR.....	50
TAGRISSE.....	50
TALC POW	141
<i>talc powder</i>	141
TALZENNA.....	50
<i>tamoxifen citrate</i>	39
<i>tamsulosin hcl</i>	120
TANDEM CAP	126
TANNIC ACID POW	227
<i>tannic acid powder</i>	227
TASIGNA.....	50
<i>tasimelteon</i>	83
TAVIST ALLERGY.....	186
TAVNEOS	127
<i>tazarotene</i>	211
<i>tazicef</i>	33
TAZORAC	211
TAZVERIK	50
TEARS NATURA OIN PM	182
TECENTRIQ	51
TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	51
TEFLARO	33
<i>telmisartan</i>	59
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	58
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	58
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	58
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	58
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	58
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	58
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	58
<i>temazepam</i>	83
TEMPRA 3 CHW 160MG	17
TENIVAC INJ 5-2LF.....	135
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	28
TEPMETKO	51
<i>terazosin hcl</i>	56
<i>terbinafine hcl</i>	25
<i>terbutaline sulfate</i>	187
<i>terconazole vaginal</i>	122
TERIPARATIDE.....	96
TESSALON PERLES	199
<i>testosterone</i>	90
<i>testosterone cypionate</i>	90
<i>testosterone enanthate</i>	90
<i>testosterone pump</i>	90
<i>tetrabenazine</i>	86
<i>tetracycline hcl</i>	36
<i>tg 10peh/380gfn/15dm</i>	200
<i>tgt acetaminophen melts c</i>	17
<i>tgt antacid extra strengt</i>	106
<i>tgt anti-itch/aloe maximu</i>	213
<i>tgt cough drops</i>	236
<i>tgt cough formula dm max</i>	200
<i>tgt eye allergy relief</i>	179
<i>tgt hemorrhoidal supposit</i>	227
<i>th b complex/iron/vitamin</i>	174
<i>th cold & allergy</i>	200
THALOMID	40
<i>theophylline</i>	204
THER B COMPL TAB W/C	174
THERA MULTI LIQ	174
THERA-D 4000.....	174
THERAFLU PAK SEV COLD	200
THERAFLU SEV POW COLD/CGH.....	200
THERANATAL CAP ONE.....	174
THERANATAL MIS COMPLETE.....	174
THERANATAL PAK OVAVITE	174
THERAPLEX T.....	227
THERASEAL	227
THERATEARS	182
<i>thiamine hcl</i>	174

<i>thioridazine hcl</i>	75	<i>trandolapril</i>	55
<i>thiothixene</i>	75	<i>tranexamic acid</i>	127
<i>throat discs</i>	236	<i>tranylcypromine sulfate</i>	69
THYMOL CRY	141	TRAVASOL INJ 10%.....	146
THYROSAFE.....	102	TRAZIMERA	51
<i>tiadylt er</i>	63	<i>trazodone hcl</i>	69
<i>tiagabine hcl</i>	80	TRECATOR	30
TIBSOVO.....	51	TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25	
TICOVAC.....	135	MCG	183
<i>tigecycline</i>	36	TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25	
<i>timolol maleate</i>	62	MCG	183
<i>timolol maleate (ophth)</i>	179	TREMFYA.....	130
TINACTIN.....	210	<i>treprostinil</i>	66
<i>tinidazole</i>	24	TRESIBA	96
TIOCONAZOLE OIN -1.....	122	TRESIBA FLEXTOUCH.....	96
TIVICAY	28	<i>tretinoin</i>	207
TIVICAY PD	28	<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	40
<i>tizanidine hcl</i>	87	<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	236
TOBI PODHALER	24	<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	213
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	176	TRIAMINIC NT LIQ COLD/CGH	200
<i>tobramycin</i>	24	TRIAMINIC SOL COLD/CGH	200
<i>tobramycin (ophth)</i>	177	TRIAMINIC SYP CLD/ALRG	200
<i>tobramycin sulfate</i>	24	TRIAMINIC SYP COLD/CGH.....	200
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i>		<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i>	
0.3-0.1%	176	37.5-25 mg	64
<i>tolnaftate</i>	210	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>tolterodine tartrate</i>	121	37.5-25 mg	64
TOOTHACHE GEL 20-0.26%	236	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>topiramate</i>	80	75-50 mg	64
<i>toremifene citrate</i>	39	<i>tridacaine ii</i>	214
<i>torpenz</i>	51	<i>triderm</i>	213
<i>torse mide</i>	64	<i>trientine hcl</i>	97
TOUJEO MAX SOLOSTAR	96	<i>trifluoperazine hcl</i>	75
TOUJEO SOLOSTAR	96	<i>trifluridine</i>	177
TPN ELECTROL INJ	144	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	71
TR MAG COMPL CAP 400MG.....	155	TRIJDY XR TAB ER 24HR 10-5-	
TRADJENTA	92	1000MG	93
<i>tramadol hcl</i>	21	TRIJDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-	
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i>		1000MG	93
<i>mg</i>	21		

TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	93	TUSNEL TAB	200
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	92	TUSNEL-DM DRO PEDIATRC	200
TRIKAFTA PAK 59.5MG	204	<i>tussin dm</i>	200
TRIKAFTA PAK 75MG	204	<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i>	207
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	204	TWINRIX INJ	135
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	204	TYBOST	28
<i>trimethoprim</i>	24	TYENNE	130
<i>trimipramine maleate</i>	69	TYL ALLERGY TAB SINUS	200
TRINTELLIX	69	TYLENOL ALLE TAB MULTI-SY	200
TRIPLE PASTE	227	TYLENOL CAP 500MG	17
<i>triprolidine & pseudoephedrine tab 2.5-60 mg</i>	200	TYLENOL CAPLETS	17
TRIPROLIDINE HYDROCHLORID	186	TYLENOL CHILDRENS	17
TRIUMEQ PD TAB	29	TYLENOL CHLD SUS COLD FLU	200
TRIUMEQ TAB	29	TYLENOL COLD LIQ MAX	200
TRI-VI-SOL SOL A/C/D	174	TYLENOL COLD LIQ MULTI-S	200
TROCHIBASE S MIS	141	TYLENOL COLD LIQ MULTI-SY	200
TROGARZO	28	TYLENOL COLD TAB HEAD CON	201
TROPHAMINE INJ 10%	146	TYLENOL COLD TAB RELIEF	201
<i>tropium chloride</i>	121	TYLENOL ER TAB 650MG	17
TRUEPLUS GEL GLUCOSE	161	TYLENOL EXTRA STRENGTH	17
TRUEPLUS GLUCOSE	161	TYLENOL SINU PAK CNG/PAIN	201
TRULICITY	93	TYLENOL TAB CLD/HD	201
TRUMENBA INJ	135	TYPHIM VI	135
TRUQAP	51	U	
TRUXIMA	51	UBRELVY	85
<i>trymine cg</i>	200	ULTRA COQ10	161
<i>tryptophan</i>	161	<i>ultra throat lozenges</i>	236
TUKYSA	51	UNIBASE CRE	141
TUMS	106	UNISOM	89
TUMS CALCIUM FOR LIFE BON	106	UNISOM SLEEPGELS	89
<i>tums gas relief</i>	106	<i>unithroid</i>	103
TURALIO	51	UPCAL D POW	155
<i>turpentine liq</i>	141	UPSPRING BABY VITAMIN D	174
TUSNEL C SYP	200	UREA BEA	141
TUSNEL PED DRO 7.5-50	200	URO MAG	107
		URO-TRIN TAB 95MG	121
		<i>ursodiol</i>	119
		V	
		<i>vacuant mini-enema</i>	117

Este documento incluye una lista de medicamentos cubiertos en nuestro formulario a fecha 1 de marzo de 2025. Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página 7.

<i>vacuant plus mini-enema</i>	117	VARIVAX	135
<i>valacyclovir hcl</i>	31	VASCEPA.....	61
VALCHLOR	227	VAXCHORA SUS	135
<i>valganciclovir hcl</i>	31	<i>vazotab</i>	201
<i>valine powder</i>	161	VEEGUM MIS LUMP.....	141
<i>valproate sodium</i>	80	VELSIPITY	131
<i>valproic acid</i>	80	VENCLEXTA	51
<i>valsartan</i>	59	VENCLEXTA TAB START PK.....	51
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	58	<i>venlafaxine hcl</i>	69
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	58	VENTOLIN HFA.....	187
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	58	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)	187
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	58	VEOZAH	102
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	58	<i>verapamil hcl</i>	63
VALTOCO 10 MG DOSE	80	VERQUVO.....	65
VALTOCO 15 MG DOSE	80	VERSACLOZ.....	75
VALTOCO 20 MG DOSE	80	VERZENIO	51
VALTOCO 5 MG DOSE	80	VIACTIV CHW CARAMEL.....	155
VANACLEAR PD	186	<i>vicks dayquil severe cold</i>	201
VANACOF AC LIQ 12.5-25	201	VICKS NYQUIL LIQ COLD/FLU	201
VANACOF DM LIQ.....	201	VICKS OIN VAPORUB.....	201
VANACOF LIQ	201	VICKS VAPODROPS	236
VANACOF-8 LIQ 25-50/15	201	VICKS VITAMIN C DROPS.....	174
VANA HIST PD	186	<i>vigabatrin</i>	80
VANAMINE PD.....	186	<i>vigadrone</i>	80
VANATAB AC TAB 12.5-25.....	201	VIGAFYDE	80
VANATAB DM TAB 5-9-198	201	<i>vigpoder</i>	81
<i>vancomycin hcl</i>	24	<i>vilazodone hcl</i>	69
VANCOMYCIN INJ 1 GM.....	24	<i>vincristine sulfate</i>	41
VANCOMYCIN INJ 500MG	24	<i>vinorelbine tartrate</i>	41
VANCOMYCIN INJ 750MG	25	VIRACEPT.....	28
VANFLYTA	51	VIREAD.....	28
VAQTA	135	VISINE.....	179
<i>varenicline tartrate</i>	89	VISINE PURE DRO TEARS.....	182
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	89	VISINE TIRED EYE RELIEF	182
		VIT C+ZINC TAB 15-60MG	175
		VITA-C CRY	175
		VITACRAVES CHW +OMEGA-3	175
		VITALINE COQ10	161
		VITAMAX CHW	175

<i>vitamin a</i>	175	<i>water for iv injection</i>	136
VITAMIN A CAP 8000UNIT	175	<i>wee care</i>	126
VITAMIN A&D OIN	227	WELIREG	40
VITAMIN B 12	175	WESTAB PLUS TAB 27-1MG	145
VITAMIN B12.....	175	<i>white petrolatum gel</i>	141
VITAMIN B-12.....	175	<i>white petrolatum ointment</i>	141
VITAMIN B-12 SUB 1000MCG	175	<i>white petrolatum topical gel</i>	227
VITAMIN C	175	WITEPSOL MIS	141
VITAMIN C SOL.....	175	<i>wixela inhub</i>	206
VITAMIN D	175	WOUN'DRES GEL.....	227
VITAMIN D2	175	X	
VITAMIN D3	175	XALKORI	52
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH.....	175	XARELTO.....	123
<i>vitamin d3 ultra potency</i>	175	XARELTO STAR TAB 15/20MG	123
<i>vitamin e</i>	175	XATMEP	131
VITAMIN E.....	175	XCOPRI.....	81
<i>vitamin e-100</i>	175	XCOPRI PAK 100-150	81
VITAMIN K	176	XCOPRI PAK 12.5-25	81
VITAMIN K2.....	176	XCOPRI PAK 150-200MG	
VITRAKVI	52	(MAINTENANCE).....	81
VITRON-C TAB 65-125MG	126	XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	
VIVITROL	89	.....	81
VIZIMPRO	52	XCOPRI PAK 50-100MG.....	81
VOLTAREN ARTHRITIS PAIN	17	XDEMVI	177
VONJO	52	XELJANZ	131
VORANIGO	52	XELJANZ XR	131
<i>voriconazole</i>	26	XERMELO	119
VOSEVI TAB	31	XGEVA	96
VOWST CAP.....	119	XHANCE	205
VRAYLAR.....	75	XIFAXAN	119
VYZULTA.....	179	XIGDUO XR TAB 10-1000.....	93
W		XIGDUO XR TAB 10-500MG	93
WAL-FLU COLD POW SORE THR	201	XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	93
WALGREENS GLUCOSE	99	XIGDUO XR TAB 5-1000MG	93
<i>wal-tussin cough & chest</i>	201	XIGDUO XR TAB 5-500MG	93
<i>warfarin sodium</i>	123	XIIDRA	182
WART OFF SOL 17%.....	227	XOFLUZA	31
<i>water for injection</i>	135	XOLAIR.....	204
<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>		XOSPATA	52
<i>soln</i>	229	XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)	53

XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY)	52	<i>zilactin-b</i>	236
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	52	<i>zinc</i>	155
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY)	52	ZINC	155
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	52	ZINC & C LOZ 20-120MG	176
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY)	53	ZINC 15	155
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	53	ZINC CHLORID GRA	141
XTANDI	39	<i>zinc gluconate</i>	155
XULTOPHY INJ 100/3.6	96	ZINC OXIDE	228
Y		<i>zinc oxide (topical)</i>	228
YF-VAX INJ	135	ZINC OXIDE POW	141
<i>yuvaferm</i>	98	<i>zinc sulfate</i>	155
Z		ZINC SULFATE	155
<i>zafirlukast</i>	201	ZINC SULFATE POW	155
<i>zaleplon</i>	83	<i>zinc sulfate powder</i>	155
ZANTAC TAB 75MG	111	ZINC W/A&C LOZ	236
ZARXIO	123	<i>ziprasidone hcl</i>	75
Z-BUM	227	<i>ziprasidone mesylate</i>	75
ZEGALOGUE	99	ZIRABEV	53
ZEJULA	53	ZIRGAN	177
ZELBORAF	53	<i>zoledronic acid</i>	96
ZEMAIRA	204	ZOLINZA	53
<i>zenatane</i>	207	<i>zolpidem tartrate</i>	84
ZENPEP CAP 10000UNT	119	ZONISADE	81
ZENPEP CAP 15000UNT	119	<i>zonisamide</i>	81
ZENPEP CAP 20000UNT	119	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELI	228
ZENPEP CAP 25000UNT	119	ZTALMY	81
ZENPEP CAP 3000UNIT	119	ZURZUVAE	69
ZENPEP CAP 40000UNT	119	ZUTRIPRO LIQ 60-4-5MG	201
ZENPEP CAP 5000UNIT	119	ZYDELIG	53
ZENPEP CAP 60000UNT	119	ZYKADIA	53
<i>zidovudine</i>	28	ZYLET SUS 0.5-0.3%	176
ZIKS ARTHRIT CRE RELIEF	227	ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY	186
ZILACTIN BABY	236	ZZZQUIL	89