

CHRISTUS Health Plan Generations (HMO)
CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO)

Formulario para 2020

Lista de medicamentos cubiertos

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

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00020074, Version Number 16.

Este formulario resumido se actualizó el 09/29/2020. Esta no es una lista completa de los medicamentos que cubre nuestro plan. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) Servicios para miembros al 1-844-282-3026. Los usuarios de TTY deben llamar al 711, 8 a.m.-8 p.m., hora local, siete días a la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. - 8 p.m. hora local, de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre, o visite christushealthplan.org.

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 CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO). Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 10/01/2020. Para obtener un formulario completo, actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

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 o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2021 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO)?

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se considera que son parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) 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 CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurren el 1 de enero, pero CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) podría agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionaremos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO).”
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentre en el Formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente. O bien, podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, [o] agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado en un medicamento o si pasamos un medicamento a un nivel superior de costo compartido, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 60 días.
 - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionaremos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO).”

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2020 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2020, 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.

El Formulario adjunto está vigente a partir del 10/01/2020. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y contraportada.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Afección médica

El Formulario comienza en la página 10. 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 “antihypertensive therapy”. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza 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 85. 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?

CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización Previa:** CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) exige que usted o su médico obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) no cubra el medicamento.
- **Límites de Cantidad:** para ciertos medicamentos, CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) limita la cantidad de medicamento que cubrirá. Por ejemplo, CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO), proporciona 31 por receta para AFINITOR. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** en algunos casos, CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) 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 CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces, CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 10. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado [un documento or documentos] en línea que explica(n) nuestra(s) restricciones de autorización previa y tratamiento escalonado. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Puede pedirle a CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO)?” en la página 6 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. Este documento incluye solo una lista parcial de los medicamentos cubiertos, por eso es posible que CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) cubra su medicamento. Para obtener más información, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

Si resulta que CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) 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 CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO). Cuando reciba la lista, muéstrasela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO).
- Puede solicitar que CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) 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 CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO)?

Puede solicitarle a CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del Formulario a un nivel de costo compartido menor [si este medicamento no está incluido en el nivel de medicamentos especializados]. Si se aprueba, esto reduciría el monto que usted debe pagar por su medicamento.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) 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, CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO) solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

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

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

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

Para cada uno de los medicamentos que no están incluidos en el Formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos que realice resurtidos por un máximo de hasta 30 días del medicamento. Después del primer suministro para 30 días, días, no seguiremos pagando estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

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

Cuya ventana transición afiliados ha expirado y son o bien de ser admitido en un entorno LTC o dando de alta un establecimiento de atención a largo plazo prevista una transición adicional se deben a llenar ese nivel de cambio de atención. Si bien inicialmente rechazar la reclamación como el miembro ya no es de acuerdo elegibles para la transición fechas de inscripción del plan, el farmacéutico es instruido para introducir un código de anulación para permitir que el proceso de transición a la oferta en consecuencia. Ediciones de recarga Los primeros no se apliquen de un establecimiento.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO), consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

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

Formulario de CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO)

El formulario resumido que comienza en la página 10 proporciona información acerca de la cobertura de algunos de los medicamentos cubiertos por CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO). Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 85.

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

La información de la columna de Requisitos/Límites le dice si CHRISTUS Health Plan Generations (HMO) / CHRISTUS Health Plan Generations Plus (HMO), tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

A continuación, encontrará una lista de abreviaturas que pueden aparecer en las siguientes páginas en la columna de Requisitos / Límites que le informa si existen requisitos especiales para la cobertura de su medicamento.

Lista de Abreviaciones

B / D PA: Este medicamento con receta pueden estar cubiertos por la Parte B o D de Medicare, según las circunstancias. La información puede ser necesario Enviado Describir el uso y la configuración de la droga para hacer la determinación.

LA: Disponibilidad limitada. Esta receta puede estar solo disponible en algunas farmacias. Para obtener más información, por favor llame a Servicio al Cliente.

MO: Mail-Order Drogas. Este medicamento con receta está disponible a través de nuestro servicio de pedidos por correo, así como a través de nuestras farmacias de la red minorista. Considere el uso de pedidos por correo para su largo plazo manejador (mantenimiento) medicamentos (tales como medicamentos para la presión arterial alta). Farmacias de la red al por menor pueden ser más apropiados para las prescripciones de corto plazo manejador (como los antibióticos).

PA: Autorización Previa. El plan requiere que usted o su médico obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted tendrá que obtener la aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubra el medicamento.

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

ST: Paso de Terapia. En algunos casos, el Plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de cubrir otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su condición médica, es posible que no cubra el medicamento B a menos que trate el Medicamento A primero. Si el medicamento A no funciona para usted, cubriremos el medicamento B. A continuación,

Número Tier	Nivel Nombre	De copago por un suministro de un mes en una farmacia de la red con participación en los costos estándar
1	Preferred Generic	\$4
2	Generic	\$10
3	Preferred Brand	\$35
4	Non-Preferred Brand	\$90
5	Specialty Drug Tier	Usted paga 29 % del costo total

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
ANTI - INFECTIVES		
ANTIFUNGAL AGENTS		
ABELCET	5	B/D PA; MO
AMBISOME	5	B/D PA; MO
<i>amphotericin b</i>	4	B/D PA; MO
<i>caspofungin</i>	5	B/D PA
<i>clotrimazole mucous membrane</i>	2	MO
CRESEMBA INTRAVENOUS	5	PA
CRESEMBA ORAL	5	MO
<i>fluconazole</i>	2	MO
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	2	PA; MO
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 400 mg/200 ml</i>	2	PA
<i>flucytosine</i>	5	MO
<i>griseofulvin microsize</i>	2	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	2	MO
<i>itraconazole</i>	2	MO
<i>ketconazole oral</i>	2	MO
<i>micafungin</i>	5	
MYCAMINE	5	MO
NOXAFIL ORAL	5	MO
<i>nystatin oral suspension</i>	2	MO
<i>nystatin oral tablet</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	5	MO
<i>terbinafine hcl oral</i>	2	MO
<i>voriconazole intravenous</i>	2	PA; MO
<i>voriconazole oral</i>	5	MO
ANTIVIRALS		
<i>abacavir</i>	2	MO
<i>abacavir-lamivudine</i>	2	MO
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	5	MO
<i>acyclovir oral capsule</i>	2	MO
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>acyclovir oral tablet</i>	2	MO
<i>acyclovir sodium intravenous solution</i>	4	B/D PA; MO
<i>adefovir</i>	5	MO
<i>amantadine hcl</i>	2	MO
APTIVUS	5	MO
APTIVUS (WITH VITAMIN E)	5	
<i>atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir oral capsule 300 mg</i>	5	MO
ATRIPLA	5	MO
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	MO
BIKTARVY	5	MO
<i>cidofovir</i>	5	B/D PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
CIMDUO	5	MO
COMPLERA	5	MO
CRIVAN ORAL CAPSULE 200 MG, 400 MG	3	MO
DELSTRIGO	5	MO
DESCOVY	5	MO
<i>didanosine oral capsule, delayed release(dr/ec) 250 mg, 400 mg</i>	2	MO
DOVATO	5	MO
EDURANT	5	MO
<i>efavirenz oral capsule 200 mg</i>	5	MO
<i>efavirenz oral capsule 50 mg</i>	2	MO
<i>efavirenz oral tablet</i>	5	MO
EMTRIVA	3	MO
<i>entecavir</i>	2	MO
EPCLUSA	5	PA; MO; QL (28 per 28 days)
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION	3	MO
EVOTAZ	5	MO
<i>famciclovir</i>	2	MO
<i>fosamprenavir</i>	5	MO
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	MO
<i>ganciclovir sodium</i>	2	B/D PA; MO
GENVOYA	5	MO
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days)
INTELENCE ORAL TABLET 100 MG, 200 MG	5	MO
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	3	MO
INVIRASE ORAL TABLET	5	MO
ISENTRESS HD	5	MO
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET	5	MO
ISENTRESS ORAL TABLET	5	MO
ISENTRESS ORAL TABLET, CHEWABLE 100 MG	5	MO
ISENTRESS ORAL TABLET, CHEWABLE 25 MG	3	MO
JULUCA	5	MO
KALETRA ORAL TABLET 100-25 MG	3	MO
KALETRA ORAL TABLET 200-50 MG	5	MO
<i>lamivudine</i>	2	MO
<i>lamivudine-zidovudine</i>	2	MO
LEXIVA ORAL SUSPENSION	3	MO
<i>lopinavir-ritonavir</i>	2	MO
<i>nevirapine oral suspension</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>nevirapine oral tablet</i>	2	MO
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET	3	MO
NORVIR ORAL SOLUTION	3	MO
ODEFSEY	5	MO
<i>oseltamivir</i>	2	MO
PIFELTRO	5	MO
PREVYMIS INTRAVENOUS	5	
PREVYMIS ORAL	5	MO; QL (30 per 30 days)
PREZCOBIX	5	MO
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	MO
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	3	MO
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	5	MO
RELENZA DISKHALER	3	MO
RETROVIR INTRAVENOUS	3	MO
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET	5	MO
<i>ribavirin oral capsule</i>	2	MO
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>rimantadine</i>	2	MO
<i>ritonavir</i>	2	MO
RUKOBIA	5	MO
SELZENTRY ORAL SOLUTION	3	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 150 MG, 300 MG	5	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	3	MO
<i>stavudine oral capsule</i>	2	MO
STRIBILD	5	MO
SYMFI	5	MO
SYMFI LO	5	MO
SYMTUZA	5	MO
SYNAGIS	5	MO; LA
TEMIXYS	5	MO
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	2	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	3	MO
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	MO
TIVICAY PD	5	MO
TRIUMEQ	5	MO
TROGARZO	5	MO; LA
TRUVADA	5	MO
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>valacyclovir oral tablet 500 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>valganciclovir</i>	5	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
VEMLIDY	5	MO
VIRACEPT ORAL TABLET	5	MO
VIREAD ORAL POWDER	5	MO
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	5	MO
XOFLUZA	3	MO
zidovudine	2	MO
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor oral capsule</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml</i>	2	
<i>cefaclor oral tablet extended release 12 hr</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral capsule</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral tablet</i>	2	MO
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 500 mg</i>	2	MO
<i>cefazolin injection recon soln 10 gram, 100 gram, 20 gram, 300 g</i>	2	
<i>cefazolin intravenous</i>	2	
<i>cefdinir</i>	2	MO
<i>cefepime in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	2	
<i>cefepime in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 2 gram/100 ml</i>	2	MO
<i>cefepime injection</i>	2	MO
<i>cefixime</i>	2	MO
<i>cefotetan</i>	2	
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i>	2	
<i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	2	MO
<i>cefoxitin intravenous recon soln 10 gram</i>	2	
<i>cefpodoxime</i>	2	MO
<i>cefprozil</i>	2	MO
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	2	MO
<i>ceftazidime injection recon soln 6 gram</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os</i>	2	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	2	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 10 gram</i>	2	
<i>ceftriaxone intravenous</i>	2	MO
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	2	MO
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	2	MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	2	MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 7.5 gram</i>	2	
<i>cephalexin</i>	2	MO
SUPRAX ORAL CAPSULE	4	MO
SUPRAX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 500 MG/5 ML	4	
SUPRAX ORAL TABLET,CHEWABLE	4	MO
<i>tazicef injection recon soln 1 gram</i>	2	
<i>tazicef injection recon soln 2 gram, 6 gram</i>	2	MO
<i>tazicef intravenous</i>	2	
TEFLARO	5	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
ERYTHROMYCINS / OTHER MACROLIDES		
<i>azithromycin</i>	2	MO
<i>clarithromycin</i>	2	MO
<i>e.e.s. 400 oral tablet</i>	2	MO
<i>ery-tab oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg</i>	2	MO
ERY-TAB ORAL TABLET,DELAYED RELEASE (DR/EC) 500 MG	3	MO
<i>erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg</i>	2	MO
ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	3	MO
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	2	MO
<i>erythromycin oral</i>	2	MO
MISCELLANEOUS ANTIINFECTIVES		
<i>albendazole</i>	5	MO
ALINIA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	MO
ALINIA ORAL TABLET	5	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	2	MO
ARIKAYCE	5	PA; MO; LA
<i>atovaquone</i>	5	MO
<i>atovaquone-proguanil</i>	2	MO
<i>aztreonam</i>	2	MO
<i>bacitracin intramuscular</i>	2	MO
BENZNIDAZOLE	3	MO
BETHKIS	5	B/D PA; MO; QL (224 per 28 days)
CAPASTAT	4	
CAYSTON	5	PA; MO; LA; QL (84 per 28 days)
<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	2	
<i>chloroquine phosphate</i>	2	MO
<i>clindamycin hcl</i>	2	MO
<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	2	MO
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	2	MO
<i>clindamycin pediatric</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate injection</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate intravenous solution 600 mg/4 ml</i>	2	MO
COARTEM	3	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>colistin (colistimethate sodium)</i>	2	MO
<i>dapsone oral</i>	2	MO
DAPTOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 350 MG	3	MO
<i>daptomycin intravenous reconstruction solution 500 mg</i>	5	MO
DARAPRIM	5	PA; MO
EMVERM	5	MO
<i>ertapenem</i>	2	MO
<i>ethambutol</i>	2	MO
<i>gentamicin in sodium chloride (iso-osmotic) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/50 ml</i>	2	MO
<i>gentamicin in sodium chloride (iso-osmotic) intravenous piggyback 80 mg/100 ml</i>	2	
<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	2	MO
<i>gentamicin sulfate (pediatric) (pf)</i>	2	MO
<i>hydroxychloroquine</i>	2	MO
<i>imipenem-cilastatin</i>	2	MO
IMPAVIDO	5	PA; MO
<i>isoniazid injection</i>	2	
<i>isoniazid oral</i>	2	MO
<i>ivermectin oral</i>	2	MO
<i>lincomycin</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>linezolid in dextrose 5%</i>	5	
<i>linezolid oral suspension for reconstitution</i>	5	MO
<i>linezolid oral tablet</i>	2	MO
<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	5	
<i>mefloquine</i>	2	MO
<i>meropenem</i>	2	MO
<i>metro i.v.</i>	2	MO
<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	2	MO
<i>metronidazole oral</i>	2	MO
NEBUPENT	3	B/D PA; MO; QL (1 per 28 days)
<i>neomycin</i>	2	MO
<i>paromomycin</i>	4	MO
PASER	3	MO
PENTAM	4	MO
<i>pentamidine inhalation</i>	2	B/D PA; MO; QL (1 per 28 days)
<i>pentamidine injection</i>	2	MO
<i>polymyxin b sulfate</i>	2	MO
<i>praziquantel</i>	2	MO
PRIFTIN	3	MO
PRIMAQUINE	3	MO
<i>pyrazinamide</i>	2	MO
<i>pyrimethamine</i>	5	PA; MO
<i>quinine sulfate</i>	2	MO
<i>rifabutin</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>rifampin</i>	2	MO
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG	5	MO; LA
SIRTURO ORAL TABLET 20 MG	5	LA
STREPTOMYCIN	3	MO
SYNERCID	5	PA
<i>tigecycline</i>	5	
<i>tinidazole</i>	2	MO
<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	5	B/D PA; MO; QL (280 per 28 days)
<i>tobramycin sulfate injection recon soln</i>	2	
<i>tobramycin sulfate injection solution</i>	2	MO
TRECTOR	3	MO
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK	3	
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg, 10 gram, 5 gram, 500 mg, 750 mg</i>	2	MO
<i>vancomycin oral capsule 125 mg</i>	2	MO
<i>vancomycin oral capsule 250 mg</i>	5	MO
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	5	MO; QL (9 per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	5	MO; QL (90 per 30 days)
PENICILLINS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>amoxicillin oral capsule</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	2	MO
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	2	MO
<i>ampicillin sodium injection</i>	2	MO
<i>ampicillin sodium intravenous</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	2	MO
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 15 gram</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 3 gram</i>	2	MO
BICILLIN C-R	3	MO
BICILLIN L-A	3	MO
<i>dicloxacillin</i>	2	MO
<i>nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	2	

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 2 gram/100 ml</i>	2	MO
<i>nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	2	MO
<i>nafcillin injection recon soln 10 gram</i>	5	MO
<i>nafcillin intravenous</i>	2	MO
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	2	
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback 2 gram/50 ml</i>	2	MO
<i>oxacillin injection recon soln 1 gram</i>	2	
<i>oxacillin injection recon soln 10 gram</i>	5	
<i>oxacillin injection recon soln 2 gram</i>	2	MO
<i>penicillin g potassium</i>	2	MO
<i>penicillin g procaine</i>	2	MO
<i>penicillin g sodium</i>	2	MO
<i>penicillin v potassium</i>	2	MO
<i>pfizerpen-g</i>	2	
<i>piperacillin-tazobactam</i>	2	MO
QUINOLONES		
<i>ciprofloxacin</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>ciprofloxacin hcl oral</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	2	MO
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	2	MO
<i>levofloxacin intravenous</i>	2	MO
<i>levofloxacin oral</i>	2	MO
<i>moxifloxacin oral</i>	2	MO
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	2	
<i>ofloxacin oral tablet 300 mg</i>	2	
<i>ofloxacin oral tablet 400 mg</i>	2	MO
SULFA'S / RELATED AGENTS		
<i>sulfadiazine</i>	4	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	2	MO
<i>sulfatrim</i>	2	MO
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline</i>	4	MO
<i>doxy-100</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate intravenous</i>	2	
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>doxycycline monohydrate oral capsule</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral tablet</i>	2	MO
<i>minocycline oral capsule</i>	2	MO
<i>minocycline oral tablet</i>	2	MO
<i>monodoxine nl oral capsule 100 mg, 75 mg</i>	2	MO
<i>morgidox</i>	2	MO
<i>tetracycline</i>	2	MO
URINARY TRACT AGENTS		
<i>methenamine hippurate</i>	2	MO
<i>methenamine mandelate</i>	2	MO
<i>nitrofurantoin</i>	2	MO
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	2	MO
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i>	2	MO
<i>trimethoprim</i>	2	MO
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
ADJUNCTIVE AGENTS		
<i>dexrazoxane hcl intravenous recon soln 250 mg</i>	5	B/D PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>dexrazoxane hcl intravenous recon soln 500 mg</i>	5	B/D PA; MO
ELITEK	5	MO
KEPIVANCE	5	MO
KHAPZORY	5	B/D PA
<i>leucovorin calcium injection recon soln 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>leucovorin calcium injection recon soln 500 mg</i>	2	B/D PA
<i>leucovorin calcium oral</i>	2	MO
<i>levoleucovorin calcium intravenous recon soln 50 mg</i>	5	B/D PA
<i>levoleucovorin calcium intravenous solution</i>	5	B/D PA
<i>mesna</i>	2	B/D PA; MO
MESNEX ORAL	5	MO
VISTOGARD	5	PA; MO
XGEVA	5	B/D PA; MO
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
<i>abiraterone</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
ABRAXANE	5	B/D PA; MO
ADCETRIS	5	B/D PA; MO
<i>adriamycin intravenous recon soln 10 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>adriamycin intravenous solution</i>	2	B/D PA

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>adrucil intravenous solution 2.5 gram/50 ml</i>	2	B/D PA
AFINITOR	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
AFINITOR DISPERZ	5	PA; MO
ALECENSA	5	PA; MO; QL (240 per 30 days)
ALIMTA	5	B/D PA; MO
ALIQOPA	5	B/D PA; MO; LA
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>anastrozole</i>	2	MO
ARRANON	5	B/D PA
ARSENIC TRIOXIDE INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	5	B/D PA
<i>arsenic trioxide intravenous solution 2 mg/ml</i>	5	B/D PA; MO
ARZERRA	5	B/D PA; MO
AVASTIN	5	B/D PA; MO
AYVAKIT	5	PA; MO; LA
<i>azacitidine</i>	5	B/D PA; MO
<i>azathioprine</i>	2	B/D PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>azathioprine sodium</i>	2	B/D PA
BALVERSA	5	PA; MO; LA
BAVENCIO	5	B/D PA; MO; LA
BELEODAQ	5	B/D PA; MO
BENDEKA	5	B/D PA; MO
BESPO NSA	5	B/D PA; MO; LA
<i>bexarotene</i>	5	PA; MO
<i>bicalutamide</i>	2	MO
BICNU	5	B/D PA; MO
<i>bleomycin</i>	2	B/D PA; MO
BLINCYTO INTRAVENOUS KIT	5	B/D PA; MO
BORTEZOMIB	5	B/D PA; MO
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days)
BRUKINSA	5	PA; MO; LA
<i>busulfan</i>	5	B/D PA
BYNFEZIA	5	MO
CABOMETYX	5	PA; MO; LA
CALQUENCE	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (60 per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
<i>carboplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>carmustine</i>	5	B/D PA; MO
<i>cisplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>cladribine</i>	5	B/D PA; MO
<i>clofarabine</i>	5	B/D PA
COMETRIQ	5	PA; MO
COPIKTRA	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days)
COSMEGEN	5	B/D PA; MO
COTELLIC	5	PA; MO; LA; QL (63 per 28 days)
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	2	B/D PA; MO
<i>cyclosporine intravenous</i>	2	B/D PA
<i>cyclosporine modified</i>	2	B/D PA; MO
<i>cyclosporine oral capsule</i>	2	B/D PA; MO
CYRAMZA	5	B/D PA; MO
<i>cytarabine</i>	2	B/D PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>cytarabine (pf) injection solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>cytarabine (pf) injection solution 20 mg/ml</i>	2	B/D PA
<i>dacarbazine</i>	2	B/D PA; MO
<i>dactinomycin</i>	2	B/D PA
DARZALEX	5	B/D PA; MO; LA
<i>daunorubicin intravenous solution</i>	2	B/D PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>decitabine</i>	5	B/D PA; MO
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml)</i>	5	B/D PA
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)</i>	5	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>doxorubicin, peg-liposomal</i>	5	B/D PA; MO
DROXIA	3	MO
ELZONRIS	5	PA; MO; LA
EMCYT	5	MO
EMPLICITI	5	B/D PA; MO
<i>epirubicin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
ERBITUX	5	B/D PA; MO
ERIVEDGE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
ERLEADA	5	PA; MO
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>erlotinib oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
ERWINAZE	5	B/D PA; MO
ETOPOPHOS	4	B/D PA; MO
<i>etoposide intravenous</i>	2	B/D PA; MO
<i>everolimus (antineoplastic)</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>everolimus (immunosuppressive)</i>	5	B/D PA; MO
<i>exemestane</i>	2	MO
FARYDAK	5	PA; MO; QL (6 per 21 days)
FASLODEX	5	B/D PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	5	B/D PA; MO
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	3	B/D PA; MO
<i>floxuridine</i>	2	B/D PA
<i>fludarabine intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>fludarabine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>fluorouracil intravenous</i>	2	B/D PA; MO
<i>flutamide</i>	2	MO
FOLOTYN	5	B/D PA; MO
<i>fulvestrant</i>	5	B/D PA; MO
GAZYVA	5	B/D PA; MO
<i>gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 200 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>gemcitabine intravenous recon soln 2 gram</i>	2	B/D PA
<i>gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	3	B/D PA

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>gemcitabine intravenous solution 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>gengraf oral solution</i>	2	B/D PA; MO
GILOTRIF	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 100 MG, 40 MG	3	MO
HALAVEN	5	B/D PA; MO
HERCEPTIN HYLECTA	5	B/D PA; MO
HERCEPTIN INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG	5	B/D PA; MO
<i>hydroxyurea</i>	2	MO
IBRANCE	5	PA; MO; QL (21 per 28 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 15 MG	5	PA; QL (60 per 30 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 45 MG	5	PA; QL (30 per 30 days)
<i>idarubicin</i>	2	B/D PA
IDHIFA	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
<i>ifosfamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 1 gram/20 ml</i>	2	B/D PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>ifosfamide intravenous solution 3 gram/60 ml</i>	2	B/D PA
<i>imatinib oral tablet 100 mg</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>imatinib oral tablet 400 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
IMFINZI	5	B/D PA; MO; LA
INFUGEM	5	B/D PA
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA; MO; QL (180 per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
INREBIC	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
IRESSA	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml</i>	2	B/D PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>irinotecan intravenous solution 300 mg/15 ml, 500 mg/25 ml</i>	5	B/D PA
<i>irinotecan intravenous solution 40 mg/2 ml</i>	5	B/D PA; MO
ISTODAX	5	B/D PA; MO
IXEMPRA	5	B/D PA; MO
JAKAFI	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
JEVTANA	5	B/D PA; MO
KADCYLA	5	PA; MO
KANJINTI	5	B/D PA; MO
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO
KISQALI	5	PA; MO
KISQALI FEMARA CO-PACK	5	PA; MO
KYPROLIS	5	B/D PA; MO
LENVIMA	5	PA; MO
<i>letrozole</i>	2	MO
LEUKERAN	3	MO
<i>leuprolide subcutaneous kit</i>	5	PA; MO
LIBTAYO	5	PA; MO; LA
LONSURF	5	PA; MO
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
LUMOXITI	5	PA; MO; LA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
LUPRON DEPOT	5	PA; MO
LUPRON DEPOT (3 MONTH)	5	PA; MO
LUPRON DEPOT (4 MONTH)	5	PA; MO
LUPRON DEPOT (6 MONTH)	5	PA; MO
LUPRON DEPOT-PED	5	PA; MO
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH)	5	PA; MO
LYNPARZA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
LYSODREN	3	MO
MARQIBO	3	B/D PA; MO
MATULANE	5	MO
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml)</i>	2	PA
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml), 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	2	PA; MO
<i>megestrol oral tablet</i>	2	PA; MO
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
MEKTOVI	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days)
<i>melphalan</i>	2	B/D PA; MO
<i>melphalan hcl</i>	5	B/D PA

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>mercaptopurine</i>	2	MO
<i>methotrexate sodium</i>	2	B/D PA; MO
<i>methotrexate sodium (pf) injection recon soln</i>	2	B/D PA
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 20 mg, 5 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg</i>	5	B/D PA; MO
<i>mitoxantrone</i>	2	B/D PA; MO
MVASI	5	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil (hcl)</i>	2	B/D PA
<i>mycophenolate mofetil oral capsule</i>	2	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution</i>	5	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>mycophenolate sodium</i>	2	B/D PA; MO
MYLOTARG	5	B/D PA; MO; LA
NERLYNX	5	PA; MO; LA
NEXAVAR	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
<i>nilutamide</i>	5	MO
NINLARO	5	PA; MO; QL (3 per 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
NUBEQA	5	PA; MO; LA
NULOJIX	5	B/D PA; MO
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	5	MO
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	2	MO
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>octreotide acetate injection syringe 500 mcg/ml (1 ml)</i>	5	MO
ODOMZO	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
OGIVRI	5	B/D PA; MO
ONCASPAR	5	B/D PA; MO
ONIVYDE	5	B/D PA; MO
OPDIVO	5	PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous recon soln 50 mg</i>	2	B/D PA
<i>oxaliplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>paclitaxel</i>	2	B/D PA; MO
PADCEV	5	PA; MO
<i>paraplatin</i>	2	B/D PA
PEMAZYRE	5	PA; MO; LA
PERJETA	5	B/D PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
PIQRAY	5	PA; MO
POLIVY	5	PA; MO
POMALYST	5	PA; MO; LA
PORTRAZZA	5	B/D PA; MO
POTELIGEO	5	PA; MO
PROGRAF INTRAVENOUS	3	B/D PA; MO
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET	3	B/D PA; MO
PURIXAN	5	
QINLOCK	5	PA; MO; LA
RETEVMO	5	PA; MO; LA
REVLIMID	5	PA; MO; LA; QL (28 per 28 days)
RITUXAN	5	PA; MO
RITUXAN HYCELA	5	PA; MO
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
RUBRACA	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days)
RUXIENCE	5	PA; MO
RYDAPT	5	PA; MO
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	3	B/D PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON	5	MO
SARCLISA	5	PA; MO; LA
SIGNIFOR	5	MO
SIKLOS	5	MO
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN 10 MG	3	B/D PA
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN 20 MG	3	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral solution</i>	5	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral tablet 2 mg</i>	5	B/D PA; MO
SOLTAMOX	3	MO
SOMATULINE DEPOT	5	MO
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
STIVARGA	5	PA; MO; QL (84 per 28 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
SUTENT	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
SYLVANT	5	B/D PA; MO
SYNRIBO	5	B/D PA; MO
TABLOID	4	MO
TABRECTA	5	PA; MO
<i>tacrolimus oral</i>	2	B/D PA; MO
TAFINLAR	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
TAGRISSE	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 1 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>tamoxifen</i>	2	MO
TARGRETIN TOPICAL	5	PA; MO
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (112 per 28 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
TAZVERIK	5	PA; MO; LA
TECENTRIQ	5	B/D PA; MO; LA
TEMODAR INTRAVENOUS	5	B/D PA; MO
<i>temsirolimus</i>	5	B/D PA; MO
THALOMID	5	PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>thiotepa injection recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA
<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	5	B/D PA; MO
TIBSOVO	5	PA; MO
toposar	2	B/D PA; MO
<i>topotecan intravenous recon soln</i>	5	B/D PA
<i>topotecan intravenous solution 4 mg/4 ml (1 mg/ml)</i>	5	B/D PA; MO
<i>toremifene</i>	5	MO
TORISEL	5	B/D PA; MO
TRAZIMERA	5	B/D PA; MO
TREANDA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO
TRELSTAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	B/D PA; MO
<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	5	MO
TRISENOX INTRAVENOUS SOLUTION 2 MG/ML	5	B/D PA; MO
TRODELVY	5	PA; MO; LA
TRUXIMA	5	PA; MO
TUKYSA	5	PA; MO; LA
TYKERB	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days)
UNITUXIN	5	B/D PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>valrubicin</i>	5	B/D PA; MO
VALSTAR	5	B/D PA; MO
VANTAS	4	PA; MO
VECTIBIX	5	B/D PA; MO
VELCADE	5	B/D PA; MO
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 50 MG	3	PA; MO; LA
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; LA
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; MO; LA; QL (42 per 30 days)
VERZENIO	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days)
<i>vinblastine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vincasar pfs intravenous solution 1 mg/ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>vincristine</i>	2	B/D PA; MO
<i>vinorelbine</i>	2	B/D PA; MO
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (300 per 30 days)
VIZIMPRO	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
VOTRIENT	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
VYXEOS	5	B/D PA; MO
XALKORI	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
XATMEP	4	B/D PA; MO
XERMELO	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days)
XOSPATA	5	PA; MO; LA
XPOVIO	5	PA; MO; LA
XTANDI	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
YERVOY	5	B/D PA; MO
YONDELIS	5	B/D PA; MO
YONSA	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
ZALTRAP	5	B/D PA; MO
ZANOSAR	4	B/D PA; MO
ZEJULA	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days)
ZELBORAF	5	PA; MO; QL (240 per 30 days)
ZEPZELCA	5	PA; MO
ZIRABEV	5	B/D PA; MO
ZOLADEX	4	PA; MO
ZOLINZA	5	MO
ZORTRESS	5	B/D PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
ZYDELIG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
ZYKADIA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
ZYTIGA ORAL TABLET 500 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)

AUTONOMIC / CNS DRUGS, NEUROLOGY / PSYCH

ANTICONVULSANTS

APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG, 800 MG	4	MO
APTIOM ORAL TABLET 600 MG	5	MO
BANZEL	5	MO
BRIVIACT INTRAVENOUS	4	
BRIVIACT ORAL	5	MO
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet</i>	1	MO
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable</i>	1	MO
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	3	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>clobazam oral suspension</i>	2	PA; MO; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg</i>	2	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 20 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
DIASTAT	4	MO
DIASTAT ACUDIAL	4	MO
<i>diazepam rectal</i>	2	MO
DILANTIN 30 MG	3	MO
<i>divalproex oral capsule, delayed release sprinkle</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	1	MO
EPIDIOLEX	5	PA; MO; LA
<i>epitol</i>	2	MO
<i>ethosuximide</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>felbamate oral suspension</i>	5	MO
<i>felbamate oral tablet</i>	2	MO
FINTEPLA	5	PA; MO; LA
<i>fosphenytoin</i>	2	MO
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	5	MO
FYCOMPA ORAL TABLET	3	MO
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	1	MO; QL (270 per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 300 mg</i>	1	MO; QL (360 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml</i>	2	MO; QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)</i>	2	QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	1	MO; QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>lamotrigine oral tablet</i>	1	MO
<i>lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk</i>	2	MO
<i>lamotrigine oral tablet extended release 24hr</i>	4	MO
<i>lamotrigine oral tablet, chewable dispersible</i>	2	MO
<i>lamotrigine oral tablet, disintegrating</i>	4	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
lamotrigine oral tablets,dose pack	2	MO
levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml	2	
levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml	2	MO
levetiracetam intravenous	2	MO
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	2	MO
levetiracetam oral solution 500 mg/5 ml (5 ml)	2	
levetiracetam oral tablet	2	MO
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr	2	MO
LYRICA ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	3	MO; QL (90 per 30 days)
LYRICA ORAL CAPSULE 225 MG, 300 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
LYRICA ORAL SOLUTION	3	MO; QL (900 per 30 days)
NAYZILAM	5	PA; MO; QL (10 per 30 days)
oxcarbazepine	2	MO
PEGANONE	3	MO
phenobarbital	2	PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml	2	MO
phenobarbital sodium injection solution 65 mg/ml	2	
phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml	2	
phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml	2	MO
phenytoin oral tablet,chewable	2	MO
phenytoin sodium extended	2	MO
phenytoin sodium intravenous solution	2	MO
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	2	MO; QL (90 per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)
pregabalin oral solution	2	MO; QL (900 per 30 days)
primidone	2	MO
roweepra	2	MO
roweepra xr	2	
SPRITAM	4	MO
subvenite	1	MO
subvenite starter (blue) kit	2	MO
subvenite starter (green) kit	2	MO
subvenite starter (orange) kit	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>tiagabine</i>	4	MO
<i>topiramate oral capsule, sprinkle</i>	2	PA; MO
<i>topiramate oral tablet</i>	1	PA; MO
<i>valproate sodium</i>	2	MO
<i>valproic acid</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)</i>	2	
VALTOCO	5	PA; MO; QL (10 per 30 days)
<i>vigabatrin</i>	5	MO; LA
<i>vigadrone</i>	5	MO; LA
VIMPAT INTRAVENOUS	3	MO
VIMPAT ORAL SOLUTION	3	MO
VIMPAT ORAL TABLET	3	MO
XCOPRI MAINTENANCE PACK	5	MO
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 50 MG	4	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
XCOPRI ORAL TABLET 200 MG	5	MO
XCOPRI TITRATION PACK	4	MO
<i>zonisamide</i>	2	PA; MO
ANTIPARKINSONISM AGENTS		
APOKYN	5	MO; LA
<i>benztropine injection</i>	2	MO
<i>benztropine oral</i>	2	PA; MO
<i>bromocriptine</i>	4	MO
<i>carbidopa</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	4	MO
<i>entacapone</i>	2	MO
NEUPRO	4	MO
<i>pramipexole</i>	2	MO
<i>rasagiline</i>	2	MO
<i>ropinirole</i>	2	MO
<i>selegiline hcl</i>	2	MO
<i>tolcapone</i>	5	MO
MIGRAINE / CLUSTER HEADACHE THERAPY		
<i>dihydroergotamine injection</i>	2	MO
<i>dihydroergotamine nasal</i>	2	MO; QL (8 per 28 days)
<i>eletriptan</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
<i>ergotamine-caffeine</i>	2	MO
<i>migergot</i>	2	MO
<i>naratriptan</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>rizatriptan</i>	2	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation</i>	2	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate oral</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge</i>	2	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector</i>	2	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	2	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous syringe 6 mg/0.5 ml</i>	2	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan-naproxen</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
<i>zolmitriptan</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
MISCELLANEOUS NEUROLOGICAL THERAPY		
<i>dalfampridine</i>	5	PA; MO
<i>dimethyl fumarate</i>	5	PA
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO
<i>donepezil oral tablet 23 mg</i>	4	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>donepezil oral tablet,disintegrating</i>	1	MO
FIRDAPSE	5	PA; MO; LA
<i>galantamine</i>	2	MO
GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG	5	PA; MO
<i>glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (12 per 28 days)
<i>glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (12 per 28 days)
LEMTRADA	5	PA; MO
<i>memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr</i>	2	PA; MO
<i>memantine oral solution</i>	2	PA; MO
<i>memantine oral tablet</i>	2	PA; MO
NAMZARIC	3	PA; MO
NUEDEXTA	5	PA; MO
OCREVUS	5	PA; MO; LA
RADICAVA	5	PA; MO
<i>rivastigmine</i>	2	MO
<i>rivastigmine tartrate</i>	2	MO
TECFIDERA	5	PA; MO; LA
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	5	PA; MO; QL (240 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
tetrabenazine oral tablet 25 mg	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
TYSABRI	5	PA; MO; LA
MUSCLE RELAXANTS / ANTISPASMODIC THERAPY		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	2	MO
cyclobenzaprine oral tablet	4	PA; MO
dantrolene intravenous	2	
dantrolene oral	2	MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 2,000 MCG/ML, 500 MCG/ML	3	B/D PA; MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 50 MCG/ML	3	B/D PA
neostigmine methylsulfate intravenous solution 0.5 mg/ml	2	MO
neostigmine methylsulfate intravenous solution 1 mg/ml	2	
pyridostigmine bromide oral syrup	5	MO
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	MO
pyridostigmine bromide oral tablet extended release	2	MO
regonol	2	

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
revonto	2	
tizanidine	2	MO
NARCOTIC ANALGESICS		
acetaminophen-caf-dihydrocod oral capsule	2	MO; QL (300 per 30 days)
acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 300 mg-30 mg /12.5 ml	2	QL (4500 per 30 days)
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml	2	MO; QL (4500 per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg	2	MO; QL (360 per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	2	MO; QL (180 per 30 days)
buprenorphine hcl injection solution	2	MO
buprenorphine hcl injection syringe	2	
buprenorphine hcl sublingual	2	MO
buprenorphine transdermal patch	2	PA; MO; QL (4 per 28 days)
endocet oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	MO; QL (360 per 30 days)
fentanyl citrate (pf) injection solution	2	MO; QL (400 per 30 days)
fentanyl citrate (pf) intravenous syringe 100 mcg/2 ml (50 mcg/ml)	2	QL (400 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hr, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	2	PA; MO; QL (10 per 30 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 87.5 mcg/hr</i>	5	PA; MO; QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone bitartrate</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-325 mg/15 ml(15 ml)</i>	2	QL (5550 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	2	MO; QL (5550 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg</i>	2	MO; QL (390 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 10-200 mg, 5-200 mg, 7.5-200 mg</i>	2	MO; QL (50 per 30 days)
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 (mg/ml) (5 ml), 10 mg/ml</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>hydromorphone (pf) injection solution 2 mg/ml</i>	2	QL (1200 per 30 days)
<i>hydromorphone injection solution 1 mg/ml</i>	2	QL (2400 per 30 days)
<i>hydromorphone injection solution 2 mg/ml</i>	2	MO; QL (1200 per 30 days)
<i>hydromorphone injection syringe 1 mg/ml</i>	2	MO; QL (2400 per 30 days)
<i>hydromorphone injection syringe 2 mg/ml</i>	2	QL (1200 per 30 days)
<i>hydromorphone injection syringe 4 mg/ml</i>	2	MO; QL (600 per 30 days)
<i>hydromorphone oral liquid</i>	2	MO; QL (2400 per 30 days)
<i>hydromorphone oral tablet</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>hydromorphone oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 16 mg, 8 mg</i>	2	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>hydromorphone oral tablet extended release 24 hr 32 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>ibuprofen-oxycodone</i>	2	MO; QL (28 per 30 days)
<i>levorphanol tartrate oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>lorcet (hydrocodone)</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>lorcet hd</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>methadone injection solution</i>	2	QL (150 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>methadone intensol</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>methadone oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>methadone oral solution 10 mg/5 ml</i>	2	PA; MO; QL (600 per 30 days)
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	2	PA; MO; QL (1200 per 30 days)
<i>methadone oral tablet 10 mg</i>	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>methadone oral tablet 5 mg</i>	2	PA; MO; QL (240 per 30 days)
<i>methadose oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>morphine (pf) injection solution 0.5 mg/ml</i>	2	QL (4000 per 30 days)
<i>morphine (pf) injection solution 1 mg/ml</i>	2	MO; QL (2000 per 30 days)
<i>morphine concentrate oral solution</i>	2	MO; QL (900 per 30 days)
<i>morphine injection solution 8 mg/ml</i>	2	QL (250 per 30 days)
<i>morphine injection syringe 10 mg/ml</i>	2	MO; QL (200 per 30 days)
<i>morphine injection syringe 2 mg/ml</i>	2	MO; QL (1000 per 30 days)
<i>morphine injection syringe 4 mg/ml</i>	2	MO; QL (500 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>morphine injection syringe 5 mg/ml</i>	2	QL (400 per 30 days)
<i>morphine injection syringe 8 mg/ml</i>	2	QL (250 per 30 days)
<i>morphine intravenous solution 10 mg/ml</i>	2	MO; QL (200 per 30 days)
<i>morphine intravenous solution 4 mg/ml</i>	2	MO; QL (500 per 30 days)
<i>morphine intravenous syringe 10 mg/ml</i>	2	QL (200 per 30 days)
<i>morphine intravenous syringe 2 mg/ml</i>	2	QL (1000 per 30 days)
<i>morphine intravenous syringe 4 mg/ml</i>	2	QL (500 per 30 days)
<i>morphine oral capsule, er multiphase 24 hr</i>	2	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>morphine oral capsule, extend. release pellets</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>morphine oral solution</i>	2	MO; QL (900 per 30 days)
<i>morphine oral tablet</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>morphine oral tablet extended release</i>	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone oral capsule</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>oxycodone oral concentrate</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone oral solution</i>	2	MO; QL (1200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone oral tablet 5 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>oxycodone-aspirin</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>oxymorphone oral tablet 10 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>oxymorphone oral tablet 5 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
NON-NARCOTIC ANALGESICS		
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 4-1 mg, 8-2 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 8-2 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>butorphanol injection solution 1 mg/ml</i>	2	MO; QL (857 per 30 days)
<i>butorphanol injection solution 2 mg/ml</i>	2	MO; QL (428 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>butorphanol nasal</i>	2	MO; QL (10 per 28 days)
<i>celecoxib</i>	2	MO
<i>clonidine (pf) epidural solution 5,000 mcg/10 ml</i>	2	
<i>diclofenac potassium</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium oral</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium topical drops</i>	2	MO; QL (300 per 28 days)
<i>diclofenac sodium topical gel 1 %</i>	2	MO; QL (1000 per 28 days)
<i>diclofenac-misoprostol</i>	2	MO
<i>diflunisal</i>	2	MO
<i>ec-naproxen</i>	2	MO
<i>etodolac</i>	2	MO
<i>fenopropfen oral tablet</i>	2	MO
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	2	MO
<i>ibu</i>	1	MO
<i>ibuprofen oral suspension</i>	2	MO
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	1	MO
<i>ketoprofen oral capsule 25 mg, 75 mg</i>	2	MO
<i>ketoprofen oral capsule 50 mg</i>	2	
<i>ketoprofen oral capsule, ext rel. pellets 24 hr 200 mg</i>	2	MO
<i>meclofenamate</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>mefenamic acid</i>	2	MO
<i>meloxicam oral tablet 15 mg</i>	1	MO
<i>meloxicam oral tablet 7.5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>nabumetone</i>	2	MO
<i>nalbuphine injection solution 10 mg/ml</i>	2	MO; QL (200 per 30 days)
<i>nalbuphine injection solution 20 mg/ml</i>	2	MO; QL (100 per 30 days)
<i>naloxone injection solution</i>	2	MO
<i>naloxone injection syringe</i>	2	MO
<i>naltrexone</i>	2	MO
<i>naproxen oral suspension</i>	2	MO
<i>naproxen oral tablet</i>	1	MO
<i>naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	2	MO
<i>naproxen sodium oral tablet, er multiphase 24 hr</i>	2	MO
NARCAN NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 4 MG/ACTUATION	3	MO
<i>oxaprozin</i>	2	MO
<i>piroxicam</i>	2	MO
<i>salsalate</i>	1	MO
SUBOXONE SUBLINGUAL FILM 12-3 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
SUBOXONE SUBLINGUAL FILM 2-0.5 MG	4	MO; QL (360 per 30 days)
SUBOXONE SUBLINGUAL FILM 4-1 MG, 8-2 MG	4	MO; QL (90 per 30 days)
<i>sulindac</i>	1	MO
<i>tolmetin</i>	2	MO
<i>tramadol oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
VIVITROL	5	MO
PSYCHOTHERAPEUTIC DRUGS		
ABILIFY MAINTENA	5	MO
ADASUVE	3	LA
<i>amitriptyline</i>	2	MO
<i>amoxapine</i>	2	MO
<i>aripiprazole oral solution</i>	5	MO
<i>aripiprazole oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet, disintegrating</i>	5	MO; QL (60 per 30 days)
ARISTADA	5	MO
ARISTADA INITIO	5	MO
<i>armodafinil</i>	4	PA; MO
<i>atomoxetine</i>	2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>buspirone</i>	2	MO
CAPLYTA	5	MO
<i>chlorpromazine</i>	2	MO
<i>citalopram oral solution</i>	2	MO
<i>citalopram oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>clomipramine</i>	4	MO
<i>clonidine hcl oral tablet extended release 12 hr</i>	2	MO
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg</i>	2	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg</i>	2	PA; MO; QL (360 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet</i>	2	MO
<i>clozapine oral tablet, disintegrating 100 mg, 12.5 mg, 25 mg</i>	2	
CLOZAPINE ORAL TABLET, DISINTEGRATING 150 MG, 200 MG	4	
<i>desipramine</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>desvenlafaxine succinate</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine oral solution</i>	2	MO
<i>dextroamphetamine-amphetamine</i>	2	MO
<i>diazepam injection solution</i>	2	PA
<i>diazepam injection syringe</i>	2	PA; MO
<i>diazepam oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (240 per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)</i>	2	PA; MO; QL (1200 per 30 days)
<i>diazepam oral tablet</i>	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>doxepin oral capsule</i>	4	MO
<i>doxepin oral concentrate</i>	4	MO
<i>doxepin oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 40 MG	4	MO; QL (90 per 30 days)
<i>duloxetine oral capsule, delayed release (dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
EMSAM	5	MO
<i>ergoloid</i>	4	MO
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>eszopiclone</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 6 MG, 8 MG	5	MO; QL (60 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLETS, DOSE PACK	4	MO; QL (8 per 28 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXT REL 24HR DOSE PACK	4	MO; QL (28 per 28 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>flumazenil</i>	2	MO
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 20 mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine oral capsule 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>fluoxetine oral solution</i>	2	MO
<i>fluoxetine oral tablet 10 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral tablet 20 mg, 60 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine decanoate</i>	2	MO
<i>fluphenazine hcl</i>	2	MO
<i>fluvoxamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
GEODON INTRAMUSCULAR	4	MO
<i>guanidine</i>	2	MO
<i>haloperidol</i>	1	MO
<i>haloperidol decanoate</i>	2	MO
<i>haloperidol lactate injection</i>	2	MO
<i>haloperidol lactate intramuscular</i>	2	
<i>haloperidol lactate oral</i>	2	MO
HETLIOZ	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>imipramine hcl</i>	4	MO
<i>imipramine pamoate</i>	4	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5 ML, 78 MG/0.5 ML	5	MO
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	4	MO
INVEGA TRINZA	5	MO
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	5	MO; QL (30 per 30 days)
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	5	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lithium carbonate</i>	1	MO
<i>lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml</i>	2	MO
<i>lorazepam injection solution</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam injection syringe 4 mg/ml</i>	2	PA
<i>lorazepam intensol</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>loxapine succinate</i>	2	MO
<i>maprotiline</i>	2	MO
MARPLAN	3	MO
<i>methylphenidate hcl oral capsule,er biphasic 50-50</i>	2	MO
<i>methylphenidate hcl oral solution</i>	2	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet,chewable</i>	2	MO
<i>mirtazapine oral tablet</i>	1	MO
<i>mirtazapine oral tablet,disintegrating</i>	2	MO
<i>modafinil</i>	2	PA; MO
<i>molindone</i>	2	MO
<i>nefazodone</i>	2	MO
<i>nortriptyline</i>	2	MO
NUPLAZID ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular</i>	2	MO
<i>olanzapine oral</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
olanzapine-fluoxetine	2	MO
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg	2	MO; QL (30 per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 9 mg	5	MO; QL (30 per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	MO; QL (30 per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 30 mg	1	MO; QL (60 per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr	2	MO; QL (60 per 30 days)
paroxetine mesylate(menop.sym)	2	MO; QL (30 per 30 days)
PAXIL ORAL SUSPENSION	4	MO
perphenazine	2	MO
PERSERIS	5	MO
phenelzine	2	MO
pimozide	2	MO
procentra	2	MO
protriptyline	2	MO
quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	2	MO; QL (90 per 30 days)
quetiapine oral tablet 300 mg, 400 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg	2	MO; QL (30 per 30 days)
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)
ramelteon	2	MO; QL (30 per 30 days)
REXULTI	5	MO; QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML	3	MO
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	5	MO
risperidone oral solution	2	MO
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg	1	MO; QL (60 per 30 days)
risperidone oral tablet 4 mg	1	MO; QL (120 per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>risperidone oral tablet, disintegrating 4 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
ROZEREM	3	MO; QL (30 per 30 days)
SAPHRIS	5	MO; QL (60 per 30 days)
SECUADO	5	QL (30 per 30 days)
<i>sertraline oral concentrate</i>	2	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>sertraline oral tablet 25 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>thioridazine</i>	4	MO
<i>thiothixene</i>	1	MO
<i>tranlycypromine</i>	4	MO
<i>trazodone</i>	1	MO
<i>trifluoperazine</i>	2	MO
<i>trimipramine</i>	4	MO
TRINTELLIX	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 75 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
VERSACLOZ	5	

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
VIIBRYD ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
VIIBRYD ORAL TABLETS, DOSE PACK 10 MG (7)-20 MG (23)	3	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE	5	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE, DOSE PACK	4	MO; QL (7 per 30 days)
XYREM	5	PA; MO; LA; QL (540 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i>	2	
<i>zolpidem oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	4	MO
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG, 405 MG	5	MO

CARDIOVASCULAR, HYPERTENSION / LIPIDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
ANTIARRHYTHMIC AGENTS		
<i>adenosine</i>	2	
<i>amiodarone intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>amiodarone intravenous syringe</i>	2	B/D PA
<i>amiodarone oral</i>	2	MO
<i>dofetilide</i>	2	MO
<i>flecainide</i>	2	MO
<i>ibutilide fumarate</i>	2	MO
<i>lidocaine (pf) in d7.5w</i>	2	MO
<i>lidocaine (pf) intravenous solution</i>	2	MO
<i>lidocaine (pf) intravenous syringe</i>	2	
<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf) intravenous parenteral solution 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %)</i>	2	
<i>mexiletine</i>	2	MO
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO
<i>procainamide injection solution 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>procainamide injection solution 500 mg/ml</i>	2	
<i>propafenone</i>	2	MO
<i>quinidine gluconate oral</i>	2	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 240 mg</i>	2	
<i>sotalol af</i>	2	MO
<i>sotalol oral</i>	2	MO
SOTYLIZE	3	MO
ANTIHYPERTENSIVE THERAPY		
<i>acebutolol</i>	2	MO
<i>aliskiren</i>	2	MO
<i>amiloride</i>	2	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	2	MO
<i>amlodipine</i>	1	MO
<i>amlodipine-benazepril</i>	1	MO
<i>amlodipine-olmesartan</i>	2	MO
<i>amlodipine-valsartan</i>	2	MO
<i>amlodipine-valsartan-hcthid</i>	2	MO
<i>atenolol</i>	1	MO
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	2	MO
<i>benazepril</i>	1	MO
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	2	MO
<i>betaxolol oral</i>	2	MO
<i>bisoprolol fumarate</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>bumetanide</i>	2	MO
<i>candesartan</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	2	MO
<i>captopril</i>	2	MO
<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	2	MO
<i>cartia xt</i>	2	MO
<i>carvedilol</i>	1	MO
<i>carvedilol phosphate</i>	2	MO
<i>chlorothiazide oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>chlorothiazide sodium</i>	2	MO
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	1	MO
<i>clonidine</i>	4	MO; QL (4 per 28 days)
<i>clonidine (pf) epidural solution 1,000 mcg/10 ml (100 mcg/ml)</i>	2	
<i>clonidine hcl oral tablet</i>	1	MO
DEMSER	5	PA; MO
<i>diltiazem hcl intravenous</i>	2	
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet</i>	1	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>dilt-xr</i>	2	MO
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>doxazosin oral tablet 8 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>enalapril maleate</i>	1	MO
<i>enalaprilat intravenous solution</i>	2	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>eplerenone</i>	2	MO
<i>epoprostenol (glycine)</i>	2	B/D PA; MO
<i>eprosartan</i>	2	MO
<i>esmolol intravenous solution</i>	2	
<i>ethacrynate sodium</i>	5	MO
<i>ethacrynic acid</i>	5	MO
<i>felodipine</i>	2	MO
<i>fosinopril</i>	1	MO
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	2	MO
<i>furosemide injection</i>	2	MO
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	2	MO
<i>furosemide oral tablet</i>	1	MO
<i>hydralazine</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>indapamide</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>irbesartan</i>	1	MO
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>isradipine</i>	2	MO
<i>labetalol intravenous solution</i>	2	MO
<i>labetalol intravenous syringe 20 mg/4 ml (5 mg/ml)</i>	2	
<i>labetalol oral</i>	2	MO
<i>lisinopril</i>	1	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>losartan</i>	1	MO
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>mannitol 20 %</i>	2	
<i>mannitol 25 % intravenous solution</i>	2	MO
<i>matzim la</i>	2	MO
<i>methyldopa</i>	2	MO
<i>metolazone</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate hydrochlorothiazide</i>	2	MO
<i>metoprolol tartrate intravenous solution</i>	2	MO
<i>metoprolol tartrate oral</i>	1	MO
<i>metirosine</i>	5	PA; MO
<i>minoxidil oral</i>	2	MO
<i>moexipril</i>	1	MO
<i>nadolol</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>nadolol-bendroflumethiazide oral tablet 80-5 mg</i>	2	MO
<i>nicardipine intravenous solution</i>	2	MO
<i>nicardipine oral</i>	2	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO
<i>nimodipine</i>	2	MO
<i>nisoldipine</i>	2	MO
<i>olmesartan</i>	1	MO
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide</i>	2	MO
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>osmitrol 15 %</i>	2	
<i>osmitrol 20 %</i>	2	
<i>perindopril erbumine</i>	1	MO
<i>phenoxybenzamine</i>	5	PA; MO
<i>phentolamine injection recon soln</i>	2	
<i>pindolol</i>	2	MO
<i>prazosin</i>	2	MO
<i>propranolol intravenous</i>	2	
<i>propranolol oral capsule, extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>propranolol oral solution</i>	2	MO
<i>propranolol oral tablet</i>	1	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>propranolol-hydrochlorothiazid</i>	2	MO
<i>quinapril</i>	1	MO
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	2	MO
<i>ramipril</i>	1	MO
REMODULIN	5	PA; MO; LA
<i>spironolactone</i>	1	MO
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i>	2	MO
<i>taztia xt</i>	2	MO
TEKTURN HCT	3	MO
<i>telmisartan</i>	2	MO
<i>telmisartan-amlodipine</i>	2	MO
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i>	2	MO
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>terazosin oral capsule 10 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>tiadylt er</i>	2	MO
<i>timolol maleate oral</i>	2	MO
<i>torse mide oral</i>	2	MO
<i>trandolapril</i>	1	MO
<i>trandolapril-verapamil</i>	2	MO
<i>treprostinil sodium</i>	5	PA; MO; LA
<i>triamterene</i>	2	MO
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg</i>	1	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	1	MO
UPTRAVI	5	PA; MO; LA
<i>valsartan</i>	1	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>veletri</i>	2	B/D PA; MO
<i>verapamil intravenous solution</i>	2	MO
<i>verapamil intravenous syringe</i>	2	
<i>verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct</i>	2	MO
<i>verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr</i>	2	MO
<i>verapamil oral tablet</i>	1	MO
<i>verapamil oral tablet extended release</i>	2	MO
COAGULATION THERAPY		
AMICAR	3	MO
<i>aminocaproic acid</i>	2	MO
<i>aspirin-dipyridamole</i>	2	MO
BRILINTA	3	MO
CABLIVI INJECTION KIT	5	PA; MO; LA
CEPROTIN (BLUE BAR)	3	MO
CEPROTIN (GREEN BAR)	3	MO
<i>cilostazol</i>	2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 300 mg</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole intravenous</i>	2	PA
<i>dipyridamole oral</i>	2	MO
DOPTLET (10 TAB PACK)	5	PA; MO; LA
DOPTLET (15 TAB PACK)	5	PA; MO; LA
DOPTLET (30 TAB PACK)	5	PA; MO; LA
ELIQUIS	3	MO
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START	3	MO
<i>enoxaparin</i>	2	MO
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml</i>	5	MO
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i>	2	MO
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml)</i>	2	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	2	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf)</i>	2	

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>heparin (porcine) injection cartridge</i>	2	MO
<i>heparin (porcine) injection solution</i>	2	MO
<i>heparin (porcine) injection syringe 5,000 unit/ml</i>	2	MO
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	3	
<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml</i>	2	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection solution</i>	2	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	2	MO
HEPARIN, PORCINE (PF) INJECTION SYRINGE 5,000 UNIT/ML	3	
HEPARIN, PORCINE (PF) SUBCUTANEOUS	3	
<i>jantoven</i>	1	MO
MULPLETA	5	PA; MO
NPLATE	5	MO
<i>pentoxifylline</i>	2	MO
PRADAXA	4	MO
<i>prasugrel</i>	2	MO
PROMACTA	5	PA; MO; LA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>protamine</i>	2	
<i>warfarin</i>	1	MO
XARELTO	3	MO
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START	3	MO
LIPID/CHOLESTEROL LOWERING AGENTS		
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>atorvastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar)</i>	2	MO
<i>cholestyramine light</i>	2	MO
<i>colesevelam</i>	2	MO
<i>colestipol</i>	2	MO
<i>ezetimibe</i>	2	MO
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate micronized</i>	2	MO
<i>fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate oral tablet</i>	2	MO
<i>fenofibric acid</i>	2	MO
<i>fenofibric acid (choline)</i>	2	MO
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvastatin oral capsule 40 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>fluvastatin oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>gemfibrozil</i>	1	MO
JUXTAPID	5	PA; MO; LA
<i>lovastatin oral tablet 10 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>niacin oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
PRALUENT PEN	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
<i>pravastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>prevalite</i>	2	MO
REPATHA	3	PA; MO; QL (3 per 28 days)
REPATHA PUSHTRONEX	3	PA; MO; QL (3.5 per 28 days)
REPATHA SURECLICK	3	PA; MO; QL (3 per 28 days)
<i>rosuvastatin</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
VASCEPA	3	MO
MISCELLANEOUS CARDIOVASCULAR AGENTS		
<i>cardioplegic soln</i>	2	
CORLANOR ORAL SOLUTION	3	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
CORLANOR ORAL TABLET	3	PA; MO
digitek	2	MO
digox	2	MO
digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)	2	MO
digoxin oral tablet	2	MO
dobutamine in d5w intravenous parenteral solution 1,000 mg/250 ml (4,000 mcg/ml), 250 mg/250 ml (1 mg/ml)	2	B/D PA; MO
dobutamine in d5w intravenous parenteral solution 500 mg/250 ml (2,000 mcg/ml)	2	B/D PA
dobutamine intravenous solution 250 mg/20 ml (12.5 mg/ml)	2	B/D PA
dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 200 mg/250 ml (800 mcg/ml), 400 mg/250 ml (1,600 mcg/ml), 400 mg/500 ml (800 mcg/ml), 800 mg/500 ml (1,600 mcg/ml)	2	B/D PA
dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 800 mg/250 ml (3,200 mcg/ml)	2	B/D PA; MO
dopamine intravenous solution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	2	B/D PA

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
dopamine intravenous solution 400 mg/10 ml (40 mg/ml)	2	B/D PA; MO
ENTRESTO	3	MO; QL (60 per 30 days)
LANOXIN ORAL TABLET 62.5 MCG (0.0625 MG)	3	MO
milrinone	2	B/D PA; MO
milrinone in 5 % dextrose	2	B/D PA; MO
norepinephrine bitartrate	2	
ranolazine	2	MO
sodium nitroprusside	2	B/D PA
VECAMYL	5	
VYNDAMAX	5	PA; MO
VYNDAQEL	5	PA; MO
NITRATES		
isosorbide dinitrate oral tablet	2	MO
isosorbide mononitrate	1	MO
nitro-bid	2	MO
nitroglycerin in 5 % dextrose intravenous solution 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml)	2	B/D PA
nitroglycerin in 5 % dextrose intravenous solution 25 mg/250 ml (100 mcg/ml)	2	B/D PA; MO
nitroglycerin intravenous	2	B/D PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>nitroglycerin sublingual</i>	2	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	2	MO
<i>nitroglycerin translingual spray, non-aerosol</i>	2	MO
DERMATOLOGICALS/TOPICAL THERAPY		
ANTIPSORIATIC / ANTISEBORRHEIC		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 25 mg</i>	2	MO
<i>acitretin oral capsule 17.5 mg</i>	5	MO
<i>calcipotriene scalp</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical ointment</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene-betamethasone topical ointment</i>	2	MO; QL (400 per 30 days)
<i>calcipotriene-betamethasone topical suspension</i>	4	MO; QL (400 per 30 days)
<i>calcitriol topical</i>	4	MO
<i>selenium sulfide topical lotion</i>	2	MO
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
STELARA	5	PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
MISCELLANEOUS DERMATOLOGICALS		
<i>ammonium lactate</i>	2	MO
<i>carbocaine (pf) injection solution 15 mg/ml (1.5 %)</i>	2	
<i>chloroprocaine (pf)</i>	2	
<i>diclofenac sodium topical gel 3 %</i>	2	PA; MO; QL (100 per 28 days)
<i>doxepin topical</i>	5	MO; QL (45 per 30 days)
DUPIXENT PEN	5	PA; MO
DUPIXENT SYRINGE	5	PA; MO
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	2	MO
<i>fluorouracil topical solution</i>	2	MO
<i>glydo</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>imiquimod topical cream in packet</i>	2	MO
<i>lidocaine (pf) injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %), 40 mg/ml (4 %), 5 mg/ml (0.5 %)</i>	2	MO
<i>lidocaine (pf) injection solution 15 mg/ml (1.5 %)</i>	2	
<i>lidocaine hcl injection solution</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl laryngotracheal</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i>	2	MO
<i>lidocaine topical adhesive patch, medicated 5 %</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine topical ointment</i>	4	MO; QL (36 per 30 days)
<i>lidocaine viscous</i>	2	MO
<i>lidocaine-epinephrine (pf)</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine injection solution 0.5 %-1:200,000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine injection solution 1 %-1:100,000, 2 %-1:100,000</i>	2	MO
<i>lidocaine-prilocaine topical cream</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>methoxsalen</i>	5	MO
PANRETIN	5	MO
<i>pimecrolimus</i>	2	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>podofilox</i>	2	MO
<i>polocaine injection solution 1 % (10 mg/ml)</i>	2	
<i>polocaine-mpf</i>	2	
<i>prudoxin</i>	2	MO; QL (45 per 30 days)
REGRANEX	5	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
SANTYL	3	MO
<i>silver sulfadiazine</i>	2	MO
<i>ssd</i>	2	MO
<i>tacrolimus topical</i>	2	PA; MO; QL (100 per 30 days)
UVADEX	4	B/D PA
VALCHLOR	5	MO
THERAPY FOR ACNE		
<i>amnestem</i>	2	MO
<i>avita topical cream</i>	2	PA; MO
<i>azelaic acid</i>	2	MO
<i>claravis</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate topical gel</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical lotion</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical solution</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>dapsone topical gel</i>	2	MO
<i>ery pads</i>	2	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution</i>	2	MO
<i>isotretinoin</i>	2	MO
<i>metronidazole topical</i>	2	MO
<i>myorisan</i>	2	MO
<i>rosadan topical cream</i>	2	MO
<i>rosadan topical gel</i>	2	MO
<i>tazarotene</i>	2	PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	3	PA; MO
TAZORAC TOPICAL GEL	3	PA; MO
<i>tretinoin topical</i>	2	PA; MO
<i>zenatane</i>	4	MO
TOPICAL ANTIBACTERIALS		
<i>gentamicin topical</i>	2	MO
<i>mafenide acetate</i>	2	MO
<i>mupirocin</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>mupirocin calcium</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	2	MO
SULFAMYLON TOPICAL CREAM	3	MO
TOPICAL ANTIFUNGALS		
<i>ciclodan topical solution</i>	2	MO
<i>ciclopirox topical cream</i>	2	MO; QL (90 per 28 days)
<i>ciclopirox topical gel</i>	2	MO; QL (45 per 28 days)
<i>ciclopirox topical shampoo</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>ciclopirox topical solution</i>	2	MO
<i>ciclopirox topical suspension</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>clotrimazole topical cream</i>	2	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole topical solution</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream</i>	2	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical lotion</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>econazole</i>	2	MO; QL (85 per 28 days)
<i>ketconazole topical cream</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>ketconazole topical foam</i>	2	MO; QL (100 per 28 days)
<i>ketconazole topical shampoo</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>ketodan</i>	2	MO; QL (100 per 28 days)
<i>naftifine</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nyamyc</i>	2	MO
<i>nystatin topical cream</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical ointment</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical powder</i>	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nystop</i>	2	MO
<i>oxiconazole</i>	2	MO
TOPICAL ANTIVIRALS		
<i>acyclovir topical cream</i>	2	PA; MO; QL (5 per 30 days)
<i>acyclovir topical ointment</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
DENAVIR	3	MO

TOPICAL CORTICOSTEROIDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>ala-cort topical cream 1 %</i>	2	MO
<i>alclometasone</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented</i>	2	MO
<i>clobetasol scalp</i>	2	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical cream</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical foam</i>	2	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical gel</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical lotion</i>	2	MO; QL (118 per 28 days)
<i>clobetasol topical ointment</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical shampoo</i>	2	MO; QL (236 per 28 days)
<i>clobetasol topical spray, non-aerosol</i>	2	MO; QL (125 per 28 days)
<i>clobetasol-emollient topical cream</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol-emollient topical foam</i>	2	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clodan</i>	2	MO; QL (236 per 28 days)
<i>desonide</i>	4	MO
<i>fluocinolone</i>	2	MO
<i>fluocinolone and shower cap</i>	2	MO
<i>fluocinonide</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>fluocinonide-e</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>halobetasol propionate topical cream</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment</i>	2	MO
<i>hydrocortisone butyrate topical lotion</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone topical</i>	2	MO
<i>nolix topical cream</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>prednicarbate</i>	2	MO
<i>tovet emollient</i>	2	MO; QL (100 per 28 days)
<i>triamcinolone acetonide topical aerosol</i>	2	MO; QL (126 per 28 days)
<i>triamcinolone acetonide topical cream</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical lotion</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment</i>	2	MO
<i>trianex</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>triderm topical cream</i>	2	MO
TOPICAL SCABICIDES / PEDICULICIDES		
<i>crotan</i>	2	MO
<i>lindane topical shampoo</i>	2	MO
<i>malathion</i>	2	MO
<i>permethrin topical cream</i>	2	MO
DIAGNOSTICS / MISCELLANEOUS AGENTS		
ANTIDOTES		
<i>acetylcysteine intravenous</i>	2	MO
IRRIGATING SOLUTIONS		
<i>lactated ringers irrigation</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	2	MO
<i>ringer's irrigation</i>	2	MO
MISCELLANEOUS AGENTS		
<i>acamprosate</i>	4	MO
<i>acetic acid irrigation</i>	2	MO
<i>anagrelide</i>	2	MO
ARALAST NP	5	MO; LA
<i>caffeine citrate intravenous</i>	2	
<i>caffeine citrate oral</i>	2	MO
CARBAGLU	5	PA; MO; LA
<i>cevimeline</i>	2	MO
CHEMET	3	PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE	3	B/D PA
<i>clovique</i>	5	PA
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	2	
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i>	2	
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i>	2	MO
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	2	MO
<i>deferasirox oral tablet</i>	5	PA; MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible</i>	5	PA; MO
<i>deferoxamine</i>	2	B/D PA; MO
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	2	
<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i>	2	MO
<i>dextrose 20 % in water (d20w)</i>	2	
<i>dextrose 25 % in water (d25w)</i>	2	
<i>dextrose 30 % in water (d30w)</i>	2	
<i>dextrose 40 % in water (d40w)</i>	2	
<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	2	MO
<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	2	MO
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i>	2	MO
<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i>	2	MO
<i>disulfiram</i>	2	MO
FERRIPROX	5	PA; MO
FERRIPROX (2 TIMES A DAY)	5	PA
INCRELEX	5	MO; LA
<i>kionex (with sorbitol)</i>	2	MO
<i>lanthanum</i>	2	MO
<i>levocarnitine (with sugar)</i>	2	MO
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>levocarnitine oral tablet</i>	2	MO
LOKELMA	3	MO
<i>midodrine</i>	2	MO
<i>nitisinone</i>	5	PA; MO
NORTHERA	5	PA; MO
ORFADIN	5	PA; MO; LA
<i>pilocarpine hcl oral</i>	2	MO
PROLASTIN-C INTRAVENOUS RECON SOLN	5	LA
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION	5	MO; LA
RAVICTI	5	PA; MO
REVCIVI	5	PA; MO; LA
<i>riluzole</i>	2	MO
<i>risedronate oral tablet 30 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>sevelamer carbonate oral powder in packet</i>	5	MO
<i>sevelamer carbonate oral tablet</i>	2	MO
<i>sevelamer hcl</i>	2	MO
<i>sodium benzoate-sodium phenylacetate</i>	5	
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous</i>	2	MO
<i>sodium chloride irrigation</i>	2	MO
<i>sodium phenylbutyrate</i>	5	PA; MO
<i>sodium polystyrene (sorb free)</i>	2	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	2	MO
SOLIRIS	5	PA; MO
<i>sps (with sorbitol) oral</i>	2	MO
<i>sps (with sorbitol) rectal</i>	2	
THIOLA	5	MO
THIOLA EC	5	MO
<i>trientine</i>	5	PA; MO
VELTASSA	3	MO
<i>water for irrigation, sterile</i>	2	MO
XIAFLEX	5	PA; MO
XURIDEN	5	MO
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml</i>	2	PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	2	MO
CHANTIX	3	MO
CHANTIX CONTINUING MONTH BOX	3	MO
CHANTIX STARTING MONTH BOX	3	MO
NICOTROL	4	MO
NICOTROL NS	4	MO
EAR, NOSE / THROAT MEDICATIONS		
MISCELLANEOUS AGENTS		
<i>azelastine nasal</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane</i>	2	MO
<i>denta 5000 plus</i>	2	MO
<i>dentagel</i>	2	MO
<i>fluoride (sodium) dental cream</i>	2	
<i>fluoride (sodium) dental gel</i>	2	
<i>fluoride (sodium) dental paste</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide nasal</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>olopatadine nasal</i>	2	MO; QL (30.5 per 30 days)
<i>oralone</i>	2	MO
<i>paroex oral rinse</i>	2	MO
<i>periogard</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>sf</i>	2	MO
<i>sf 5000 plus</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 plus</i>	2	
<i>sodium fluoride-pot nitrate</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide dental</i>	2	MO
MISCELLANEOUS OTIC PREPARATIONS		
<i>acetic acid otic (ear)</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin hcl otic (ear)</i>	2	MO
<i>flac otic oil</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	2	MO
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	2	MO
<i>ofloxacin otic (ear)</i>	2	MO
OTIC STEROID / ANTIBIOTIC		
CIPRODEX	3	MO
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear)</i>	2	MO
ENDOCRINE/DIABETES		
ADRENAL HORMONES		
<i>betamethasone acet,sod phos</i>	2	MO
<i>cortisone</i>	2	MO
<i>decadron oral tablet</i>	1	
<i>dexamethasone intensol</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
dexamethasone oral elixir	2	MO
dexamethasone oral solution	2	MO
dexamethasone oral tablet	1	MO
dexamethasone oral tablets,dose pack	2	MO
dexamethasone sodium phos (pf) injection solution	2	MO
dexamethasone sodium phosphate injection	2	MO
fludrocortisone	2	MO
hydrocortisone oral	2	MO
methylprednisolone acetate	2	MO
methylprednisolone oral tablet	2	B/D PA; MO
methylprednisolone oral tablets,dose pack	2	MO
methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg	2	MO
methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln 1,000 mg	2	MO
methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln 500 mg	2	
millipred oral tablet	4	B/D PA; MO
prednisolone oral solution 15 mg/5 ml	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
prednisolone sodium phosphate oral solution 10 mg/5 ml, 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	2	MO
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (5 ml)	2	
prednisolone sodium phosphate oral tablet,disintegrating	2	B/D PA; MO
prednisone intensol	2	B/D PA; MO
prednisone oral solution	2	MO
prednisone oral tablet	1	B/D PA; MO
prednisone oral tablets,dose pack	1	MO
triamcinolone acetonide injection	2	MO
ANTITHYROID AGENTS		
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	2	MO
propylthiouracil	2	MO
DIABETES THERAPY		
acarbose oral tablet 100 mg	2	MO; QL (90 per 30 days)
acarbose oral tablet 25 mg	2	MO; QL (360 per 30 days)
acarbose oral tablet 50 mg	2	MO; QL (180 per 30 days)
ALCOHOL PADS	3	MO
BAQSIMI	3	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
BYDUREON BCISE	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
BYDUREON SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MCG/DOSE(250 MCG/ML) 2.4 ML	3	PA; MO; QL (2.4 per 30 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 5 MCG/DOSE (250 MCG/ML) 1.2 ML	3	PA; MO; QL (1.2 per 30 days)
CYCLOSET	4	MO; QL (180 per 30 days)
<i>diazoxide</i>	2	MO
DROPLET INSULIN SYR HALF UNIT	3	
DROPLET INSULIN SYRINGE	3	
DROPLET PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 29 GAUGE X 3/8", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	3	MO
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 5 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
FREESTYLE FREEDOM	3	
FREESTYLE FREEDOM LITE	3	MO
FREESTYLE INSULINX	3	MO
FREESTYLE INSULINX TEST STRIPS	3	MO
FREESTYLE LITE METER	3	MO
FREESTYLE LITE STRIPS	3	MO
FREESTYLE PRECISION NEO STRIPS	3	MO
FREESTYLE TEST	3	MO
GAUZE PADS 2 X 2	3	MO
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg</i>	1	MO; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	1	MO; QL (240 per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	1	MO; QL (120 per 30 days)
GLUCAGEN HYPOKIT	3	MO
GLUCAGON EMERGENCY KIT (HUMAN)	3	MO
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	3	MO
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	3	MO
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE	3	MO
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE	3	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100	3	MO
HUMALOG KWIKPEN INSULIN	3	MO
HUMALOG MIX 50-50 INSULN U-100	3	MO
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	3	MO
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	3	MO
HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN	3	MO
HUMALOG U-100 INSULIN	3	MO
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN	3	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN	3	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN	3	MO
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN	3	MO
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN	3	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN	3	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	3	MO
INSULIN PEN NEEDLE	3	MO
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML, 1 ML, 1/2 ML	3	MO
INVOKAMET	3	MO; QL (60 per 30 days)
INVOKAMET XR	3	MO; QL (60 per 30 days)
INVOKANA	3	MO; QL (30 per 30 days)
JANUMET	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
JANUVIA	3	MO; QL (30 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 5-1,000 MG, 5-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN	3	MO
LANTUS U-100 INSULIN	3	MO
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN	3	MO
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN	3	MO
LYUMJEV U-100 INSULIN	3	MO
<i>metformin oral solution</i>	2	MO; QL (765 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 1,000 mg</i>	1	MO; QL (75 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 500 mg</i>	1	MO; QL (150 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 850 mg</i>	1	MO; QL (90 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	1	MO; QL (120 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i>	1	MO; QL (60 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>miglitol oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>miglitol oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>miglitol oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY	3	MO
NOVOFINE 32	3	MO
NOVOFINE PLUS	3	MO
NOVOTWIST NEEDLE 32 GAUGE X 1/5"	3	MO
OMNIPOD DASH 5 PACK POD	3	MO
OMNIPOD INSULIN MANAGEMENT	3	MO
OMNIPOD INSULIN REFILL	3	MO
ONETOUCH ULTRA BLUE TEST STRIP	3	MO
ONETOUCH ULTRA2 METER	3	MO
ONETOUCH ULTRAMINI	3	MO
ONETOUCH VERIO IQ METER	3	MO
ONETOUCH VERIO METER	3	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	MO
ONGLYZA	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>pioglitazone</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>pioglitazone-metformin</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
PRECISION PCX PLUS TEST	3	
PRECISION PCX TEST	3	MO
PRECISION POINT OF CARE TEST	3	MO
PRECISION Q-I-D TEST	3	MO
PRECISION XTRA MONITOR	3	MO
PROGLYCEM	3	MO
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg</i>	2	MO; QL (960 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 1 mg</i>	2	MO; QL (480 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
<i>repaglinide-metformin</i>	2	MO; QL (150 per 30 days)
RIOMET	3	MO; QL (765 per 30 days)
SYMLINPEN 120	5	PA; MO; QL (10.8 per 30 days)
SYMLINPEN 60	5	PA; MO; QL (6 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
TECHLITE INSULIN SYR HALF UNIT	3	
TECHLITE INSULIN SYRINGE	3	
TECHLITE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32"	3	MO
TECHLITE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 3/8"	3	
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR	3	MO
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN	3	MO
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	3	MO
TRUEPLUS PEN NEEDLE	3	MO
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
V-GO 20	3	MO
V-GO 30	3	MO
V-GO 40	3	MO
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
MISCELLANEOUS HORMONES		
ALDURAZYME	5	PA; MO
<i>cabergoline</i>	2	MO
<i>calcitonin (salmon)</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	2	MO
<i>calcitriol oral</i>	2	MO
CERDELGA	5	MO
CEREZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 400 UNIT	5	PA; MO
<i>cinacalcet oral tablet 30 mg</i>	2	MO
<i>cinacalcet oral tablet 60 mg, 90 mg</i>	5	MO
<i>clomiphene citrate</i>	2	PA; MO
CRYSVITA	5	PA; MO; LA
<i>danazol</i>	4	MO
DDAVP NASAL SOLUTION	3	MO
<i>desmopressin injection</i>	2	MO
<i>desmopressin nasal spray with pump</i>	2	MO
<i>desmopressin nasal spray, non-aerosol</i>	2	MO
<i>desmopressin oral</i>	2	MO
<i>doxercalciferol intravenous</i>	2	
<i>doxercalciferol oral</i>	2	MO
ELAPRASE	5	PA; MO
FABRAZYME	5	PA; MO
KANUMA	5	PA; MO
KORLYM	5	PA; MO
KUVAN	5	PA; MO
LUMIZYME	5	PA; MO
MEPSEVII	5	PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>methyltestosterone oral capsule</i>	5	MO
MIACALCIN INJECTION	4	MO
<i>miglustat</i>	5	MO; LA
MYALEPT	5	PA; MO; LA
NAGLAZYME	5	PA; MO; LA
NATPARA	5	PA; MO; LA
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	5	PA; MO
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	2	PA; MO
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (15 per 30 days)
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SYRINGE 2.5 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (4 per 30 days)
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days)
<i>pamidronate</i>	2	MO
<i>paricalcitol intravenous solution 2 mcg/ml</i>	2	
<i>paricalcitol intravenous solution 5 mcg/ml</i>	2	MO
<i>paricalcitol oral</i>	4	MO
SAMSCA	5	PA; MO
SOMAVERT	5	MO
STIMATE	3	MO
STRENSIQ	5	PA; MO; LA
SYNAREL	5	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	2	PA; MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 200 mg/ml (1 ml)</i>	2	PA
<i>testosterone enanthate</i>	2	PA; MO
<i>testosterone transdermal gel</i>	2	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 10 mg/0.5 gram /actuation</i>	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)</i>	2	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram)</i>	2	PA; MO; QL (37.5 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram)</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>testosterone transdermal solution in metered pump w/app</i>	2	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>tolvaptan</i>	5	PA; MO
VIMIZIM	5	PA; MO; LA
<i>zoledronic acid intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml</i>	2	B/D PA; MO
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox</i>	1	MO
<i>levo-t</i>	1	
<i>levothyroxine intravenous reconstruction</i>	2	MO
<i>levothyroxine oral</i>	1	MO
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	1	MO
<i>liothyronine</i>	2	MO
<i>unithroid</i>	1	MO
GASTROENTEROLOGY		
ANTIDIARRHEALS / ANTISPASMODICS		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	2	MO
<i>atropine injection syringe 0.05 mg/ml</i>	2	
<i>atropine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>dicyclomine intramuscular</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral capsule</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral solution</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral tablet</i>	2	MO
<i>diphenoxylate-atropine</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate (pf) in water intravenous syringe 0.4 mg/2 ml (0.2 mg/ml)</i>	2	
<i>glycopyrrolate injection</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1.5 mg</i>	2	
<i>loperamide oral capsule</i>	2	MO
<i>opium tincture</i>	2	MO
MISCELLANEOUS GASTROINTESTINAL AGENTS		
<i>alosetron</i>	5	MO
<i>aprepitant</i>	2	B/D PA; MO
<i>balsalazide</i>	2	MO
<i>budesonide oral capsule, delayed, extended release</i>	2	MO
<i>budesonide oral tablet, delayed and extended release</i>	5	MO
CHENODAL	5	PA; MO; LA
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG	5	PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
CHOLBAM ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days)
CINVANTI	3	MO
<i>compro</i>	2	MO
<i>constulose</i>	2	MO
CORTIFOAM	3	MO
CREON	3	MO
<i>cromolyn oral</i>	2	MO
CYSTADANE	5	MO
<i>dimenhydrinate injection solution</i>	2	MO
DIPENTUM	5	MO
<i>doxylamine-pyridoxine (vit b6)</i>	2	MO
<i>dronabinol oral capsule 10 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>dronabinol oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	4	B/D PA; MO
<i>droperidol injection solution</i>	2	MO
EMEND ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	B/D PA; MO
ENTYVIO	5	PA; MO
<i>enulose</i>	2	MO
<i>fosaprepitant</i>	2	MO
GATTEX 30-VIAL	5	PA; MO
GATTEX ONE-VIAL	5	PA; MO
<i>gavilyte-c</i>	2	MO
<i>gavilyte-g</i>	2	MO
<i>gavilyte-n</i>	2	MO
<i>generlac</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>granisetron hcl intravenous</i>	2	MO
<i>granisetron hcl oral</i>	2	B/D PA; MO
<i>hydrocortisone rectal</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>hydrocortisone-pramoxine rectal cream 1-1 %</i>	2	MO
<i>lactulose oral solution</i>	2	MO
<i>meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	2	MO
<i>mesalamine</i>	2	MO
<i>mesalamine with cleansing wipe</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl injection solution</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl injection syringe</i>	2	
<i>metoclopramide hcl oral solution</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>metoclopramide hcl oral tablet, disintegrating</i>	2	MO
MOVANTIK	3	MO
OALIVA	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
<i>ondansetron</i>	2	B/D PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>ondansetron hcl (pf)</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl intravenous</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>ondansetron hcl oral tablet 24 mg</i>	2	B/D PA
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>palonosetron intravenous solution 0.25 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>palonosetron intravenous syringe</i>	2	
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram</i>	2	MO
<i>peg-electrolyte</i>	2	
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 250 MG	3	MO
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 500 MG	5	MO
<i>polyethylene glycol 3350 oral powder</i>	2	MO
<i>prochlorperazine</i>	2	MO
<i>prochlorperazine edisylate</i>	2	MO
<i>prochlorperazine maleate oral</i>	1	MO
<i>procto-med hc</i>	2	MO
<i>procto-pak</i>	2	MO
<i>proctosol hc topical</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>proctozone-hc</i>	2	MO
RECTIV	3	MO
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	MO
REMICADE	5	PA; MO
<i>scopolamine base</i>	2	MO
SUCRAID	5	PA; MO
<i>sulfasalazine</i>	2	MO
<i>trilyte with flavor packets</i>	2	MO
TRULANCE	3	MO
<i>ursodiol</i>	2	MO
VARUBI ORAL	3	B/D PA; MO
VIBERZI	5	MO
VIOKACE	3	MO
ULCER THERAPY		
<i>amoxicil-clarithromy-lansopraz</i>	2	MO; QL (112 per 30 days)
<i>cimetidine</i>	2	MO
<i>cimetidine hcl oral</i>	2	MO
<i>esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	2	MO
<i>esomeprazole sodium</i>	2	
<i>famotidine (pf)</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
famotidine (pf)-nacl (iso-os)	2	MO
famotidine intravenous solution	2	MO
famotidine oral suspension	2	MO
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	1	MO
lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 15 mg	2	MO; QL (30 per 30 days)
lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg	2	MO
misoprostol	2	MO
nizatidine	2	MO
omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg	1	MO; QL (30 per 30 days)
omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg	1	MO
pantoprazole intravenous	2	MO
pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg	1	MO; QL (30 per 30 days)
pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 40 mg	1	MO
sucralfate	2	MO
IMMUNOLOGY, VACCINES / BIOTECHNOLOGY		
BIOTECHNOLOGY DRUGS		
ACTIMMUNE	5	B/D PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
ARCALYST	5	PA; MO
AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
FULPHILA	5	PA; MO
GRANIX	5	PA; MO
ILARIS (PF) SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA
INTRON A INJECTION RECON SOLN	5	B/D PA; MO
INTRON A INJECTION SOLUTION 10 MILLION UNIT/ML	3	B/D PA; MO
INTRON A INJECTION SOLUTION 6 MILLION UNIT/ML	5	B/D PA; MO
LEUKINE INJECTION RECON SOLN	5	PA; MO
MOZOBIL	5	B/D PA; MO
NEULASTA	5	PA; MO
NEUPOGEN	5	PA; MO
OMNITROPE	5	PA; MO
PEGASYS PROCLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 180 MCG/0.5 ML	5	QL (2 per 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (4 per 28 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	MO; QL (2 per 28 days)
PEGINTRON SUBCUTANEOUS KIT 50 MCG/0.5 ML	5	MO; QL (4 per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days)
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
PROLEUKIN	5	B/D PA; MO
REBIF (WITH ALBUMIN)	5	PA; MO; QL (6 per 28 days)
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (6 per 28 days)
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 8.8MCG/0.2ML-22 MCG/0.5ML (6)	5	PA; MO; QL (4.2 per 180 days)
REBIF TITRATION PACK	5	PA; MO; QL (4.2 per 180 days)
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO
ZARXIO	5	PA; MO
ZIEXTENZO	5	PA; MO
VACCINES / MISCELLANEOUS IMMUNOLOGICALS		
ACTHIB (PF)	3	MO
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)	3	MO
BCG VACCINE, LIVE (PF)	3	MO
BEXSERO	3	MO
BOOSTRIX TDAP	3	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
BOTOX	3	PA; MO
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)	3	MO
ENGRIX-B (PF)	3	B/D PA; MO
ENGRIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	B/D PA; MO
<i>fomepizole</i>	2	
GAMASTAN	3	MO
GAMASTAN S/D	3	
GARDASIL 9 (PF)	3	MO
GRASTEK	3	PA; MO
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1,440 ELISA UNIT/ML	3	MO
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
HIBERIX (PF)	3	MO
HIZENTRA	5	B/D PA; MO
HYPERHEP B S/D INTRAMUSCULAR SOLUTION 220 UNIT/ML	3	
HYPERHEP B S/D INTRAMUSCULAR SOLUTION 220 UNIT/ML (5 ML)	3	MO
HYPERHEP B S/D INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
HYPERHEP B S-D NEONATAL	3	
HYQVIA	5	B/D PA; MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)	3	MO
INFANRIX (DTAP) (PF)	3	MO
IPOX	3	MO
IXIARO (PF)	3	MO
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	MO
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)	3	MO
M-M-R II (PF)	3	MO
ODACTRA	3	PA; MO
PEDIARIX (PF)	3	MO
PEDVAX HIB (PF)	3	MO
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15 LF UNIT-20 MCG-5 LF/0.5 ML	3	MO
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	3	
PRIVIGEN	5	PA; MO
PROQUAD (PF)	3	MO
QUADRACEL (PF)	3	MO
RABAVERT (PF)	3	MO
RAGWITEK	3	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	B/D PA; MO
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML	3	B/D PA; MO
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5 MCG/0.5 ML	3	B/D PA
ROTARIX	3	
ROTATEQ VACCINE	3	MO
SHINGRIX (PF)	3	MO
STAMARIL (PF)	3	
TDVAX	3	MO
TENIVAC (PF)	3	MO
TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF)	3	MO
TICE BCG	3	B/D PA; MO
TRUMENBA	3	MO
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
VAQTA (PF)	3	MO
VARIVAX (PF)	3	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
VARIZIG INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	MO
YF-VAX (PF)	3	MO
MUSCULOSKELETAL / RHEUMATOLOGY		
GOUT THERAPY		
<i>allopurinol</i>	1	MO
<i>allopurinol sodium</i>	2	
<i>aloprim</i>	2	
<i>colchicine oral tablet</i>	2	MO
COLCRYS	4	ST; MO
<i>febuxostat</i>	2	MO
KRYSTEXXA	5	MO
MITIGARE	3	MO
<i>probenecid</i>	2	MO
<i>probenecid-colchicine</i>	2	MO
ULORIC	3	MO
OSTEOPOROSIS THERAPY		
<i>alendronate oral solution</i>	2	MO; QL (1286 per 30 days)
<i>alendronate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; QL (30 per 30 days)
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	1	MO; QL (4 per 28 days)
FORTEO	5	PA; MO; QL (2.4 per 28 days)
<i>ibandronate intravenous</i>	2	PA; MO
<i>ibandronate oral</i>	2	MO; QL (1 per 30 days)
PROLIA	3	PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>raloxifene</i>	2	MO
<i>risedronate oral tablet 150 mg</i>	2	MO; QL (1 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 5 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)
TERIPARATIDE	5	PA; MO; QL (2.48 per 28 days)
TYMLOS	5	PA; MO; QL (1.56 per 30 days)
OTHER RHEUMATOLOGICALS		
ACTEMRA	5	PA; MO
ACTEMRA ACTPEN	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
BENLYSTA	5	PA; MO
DEPEN TITRATABS	5	MO
ENBREL MINI	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (16 per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)
ENBREL SURECLICK	5	PA; MO; QL (8 per 28 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
HUMIRA PEN	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START	5	PA; MO; QL (6 per 180 days)
HUMIRA PEN PSOR-UEVITS-ADOL HS	5	PA; MO; QL (4 per 180 days)
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (3 per 180 days)
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 180 days)
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS	5	PA; MO; QL (3 per 180 days)
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS	5	PA; MO; QL (3 per 180 days)
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days)
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>leflunomide</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ORENCIA	5	PA; MO
ORENCIA (WITH MALTOSE)	5	PA; MO
ORENCIA CLICKJECT	5	PA; MO
OTEZLA	5	PA; MO
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	5	PA; MO
<i>penicillamine</i>	5	MO
RIDAURA	5	MO
RINVOQ	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
XELJANZ	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
XELJANZ XR	5	PA; MO; QL (30 per 30 days)
OBSTETRICS / GYNECOLOGY		
ESTROGENS / PROGESTINS		
<i>camila</i>	2	MO
<i>deblitane</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
DEPO-PROVERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 400 MG/ML	3	MO
<i>dotti</i>	2	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>errin</i>	2	MO
<i>estradiol oral</i>	4	PA; MO
<i>estradiol transdermal patch semiweekly</i>	2	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly</i>	2	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol vaginal</i>	2	MO
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	2	MO
<i>estradiol-norethindrone acet</i>	2	PA; MO
<i>heather</i>	2	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate</i>	5	MO
<i>incassia</i>	2	MO
<i>jencycla</i>	2	MO
<i>lyza</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone</i>	2	MO
MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG	3	PA; MO
<i>nora-be</i>	2	MO
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	2	MO
<i>norethindrone acetate</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	4	PA; MO
<i>norlyda</i>	2	MO
<i>progesterone</i>	2	MO
<i>progesterone micronized</i>	2	MO
<i>sharobel</i>	2	MO
<i>tulana</i>	2	MO
<i>yuvaferm</i>	2	MO
MISCELLANEOUS OB/GYN		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	2	MO
<i>eluryng</i>	2	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	2	MO
<i>metronidazole vaginal</i>	2	MO
<i>miconazole-3 vaginal suppository</i>	2	MO
<i>mifepristone</i>	2	LA
MIRENA	3	MO; LA
NEXPLANON	3	MO
<i>terconazole</i>	2	MO
<i>tranexamic acid oral</i>	2	MO
<i>vandazole</i>	2	MO
<i>xulane</i>	2	MO
ORAL CONTRACEPTIVES / RELATED AGENTS		
<i>altavera (28)</i>	2	MO
<i>alyacen 1/35 (28)</i>	2	MO
<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	2	MO
<i>amethyst (28)</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>apri</i>	2	MO
<i>aranelle (28)</i>	2	MO
<i>aubra</i>	2	MO
<i>aubra eq</i>	2	MO
<i>aviane</i>	2	MO
<i>azurette (28)</i>	2	MO
<i>bekyree (28)</i>	2	MO
<i>camrese</i>	2	MO
<i>caziant (28)</i>	2	MO
<i>cryselle (28)</i>	2	MO
<i>cyclafem 1/35 (28)</i>	2	MO
<i>cyclafem 7/7/7 (28)</i>	2	MO
<i>cyred</i>	2	MO
<i>cyred eq</i>	2	MO
<i>dasetta 1/35 (28)</i>	2	MO
<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	2	MO
<i>daysee</i>	2	MO
<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>	2	MO
<i>drospirenone-e.estradiol-lm.f. oral tablet 3-0.03-0.451 mg (21) (7)</i>	2	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	2	MO
<i>elinest</i>	2	MO
<i>emoquette</i>	2	MO
<i>enpresse</i>	2	MO
<i>enskyce</i>	2	MO
<i>estarylla</i>	2	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>falmina (28)</i>	2	MO
<i>fayosim</i>	2	MO
<i>femynor</i>	2	MO
<i>gianvi (28)</i>	2	MO
<i>introvale</i>	2	MO
<i>isibloom</i>	2	MO
<i>jasmiel (28)</i>	2	MO
<i>jolessa</i>	2	MO
<i>juleber</i>	2	MO
<i>kalliga</i>	2	
<i>kariva (28)</i>	2	MO
<i>kelnor 1/35 (28)</i>	2	MO
<i>kelnor 1-50</i>	2	MO
<i>kurvelo (28)</i>	2	MO
<i>l norgest/e.estradiol-e.estradiol</i>	2	MO
<i>larin 1.5/30 (21)</i>	2	MO
<i>larin 1/20 (21)</i>	2	MO
<i>larin 24 fe</i>	2	MO
<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	2	MO
<i>larin fe 1/20 (28)</i>	2	MO
<i>larissia</i>	2	MO
<i>lessina</i>	2	MO
<i>levonest (28)</i>	2	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	2	MO
<i>levonorg-eth estradiol triphasic</i>	2	MO
<i>levora-28</i>	2	MO
<i>lillow (28)</i>	2	MO
<i>loryna (28)</i>	2	MO
<i>low-ogestrel (28)</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>lo-zumandimine (28)</i>	2	MO
<i>lutra (28)</i>	2	MO
<i>marlissa (28)</i>	2	MO
<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	2	MO
<i>microgestin 1/20 (21)</i>	2	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	2	MO
<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	2	MO
<i>mili</i>	2	MO
<i>mono-linyah</i>	2	MO
<i>nikki (28)</i>	2	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	2	
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	2	MO
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	2	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	MO
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	MO
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	MO
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	2	MO
<i>orsythia</i>	2	MO
<i>philith</i>	2	MO
<i>pimtrea (28)</i>	2	MO
<i>pirmella</i>	2	MO
<i>portia 28</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>previfem</i>	2	MO
<i>reclipsen (28)</i>	2	MO
<i>setlakin</i>	2	MO
<i>sprintec (28)</i>	2	MO
<i>sronyx</i>	2	MO
<i>syeda</i>	2	MO
<i>tarina 24 fe</i>	2	MO
<i>tarina fe 1/20 (28)</i>	2	MO
<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	2	MO
<i>tilia fe</i>	2	MO
<i>tri femynor</i>	2	MO
<i>tri-estarylla</i>	2	MO
<i>tri-legest fe</i>	2	MO
<i>tri-linyah</i>	2	MO
<i>tri-lo-estarylla</i>	2	MO
<i>tri-lo-marzia</i>	2	MO
<i>tri-lo-sprintec</i>	2	MO
<i>tri-previfem (28)</i>	2	MO
<i>tri-sprintec (28)</i>	2	MO
<i>trivora (28)</i>	2	MO
<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	2	MO
<i>vienva</i>	2	MO
<i>violele (28)</i>	2	MO
<i>wera (28)</i>	2	MO
<i>zarah</i>	2	MO
<i>zovia 1/35e (28)</i>	2	MO
<i>zumandimine (28)</i>	2	MO
OXYTOCICS		
<i>methergine</i>	2	PA

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>methylergonovine injection</i>	2	PA
<i>methylergonovine oral</i>	2	PA; MO
<i>oxytocin injection solution</i>	2	MO
OPHTHALMOLOGY		
ANTIBIOTICS		
<i>ak-poly-bac</i>	2	MO
<i>bacitracin ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>erythromycin ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>gatifloxacin</i>	2	MO
<i>gentak ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>levofloxacin ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye)</i>	2	MO
NATACYN	3	MO
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	2	MO
<i>neo-polycin</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>ofloxacin ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>polycin</i>	2	MO
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>	2	MO
<i>tobramycin</i>	2	MO
ANTIVIRALS		
<i>trifluridine</i>	2	MO
ZIRGAN	4	MO
BETA-BLOCKERS		
<i>betaxolol ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>carteolol</i>	2	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops, once daily</i>	2	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution</i>	2	MO
MISCELLANEOUS OPHTHALMOLOGICS		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>azelastine ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>balanced salt</i>	2	
BLEPHAMIDE	4	MO
BLEPHAMIDE S.O.P.	4	MO
<i>bss</i>	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>cromolyn ophthalmic (eye)</i>	2	MO
CYSTARAN	5	PA; MO
<i>epinastine</i>	2	MO
EYLEA	5	PA; MO
LUCENTIS	5	PA; MO
<i>olopatadine ophthalmic (eye)</i>	2	MO
OXERVATE	5	PA; MO
PHOSPHOLINE IODIDE	4	MO
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	2	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	2	MO
XIIDRA	3	MO; QL (60 per 30 days)
NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>bromfenac</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye)</i>	2	MO
<i>flurbiprofen sodium</i>	2	MO
<i>ketorolac ophthalmic (eye)</i>	2	MO
ORAL DRUGS FOR GLAUCOMA		
<i>acetazolamide</i>	2	MO
<i>acetazolamide sodium</i>	2	MO
<i>methazolamide</i>	2	MO
OTHER GLAUCOMA DRUGS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
bimatoprost ophthalmic (eye)	2	MO
dorzolamide	2	MO
dorzolamide-timolol	2	MO
dorzolamide-timolol (pf) ophthalmic (eye) dropperette	2	MO
latanoprost	2	MO
miostat	2	
travoprost	2	MO
STEROID-ANTIBIOTIC COMBINATIONS		
neomycin-bacitracin-poly-hc	2	MO
neomycin-polymyxin b-dexameth	2	MO
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye)	2	MO
neo-polycin hc	2	MO
tobramycin-dexamethasone	2	MO
STERIODS		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye)	2	MO
fluorometholone	2	MO
loteprednol etabonate	2	MO
OZURDEX	5	MO
prednisolone acetate	2	MO
prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye)	2	MO
SYMPATHOMIMETICS		

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
ALPHAGAN P OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	3	MO
apraclonidine	2	MO
brimonidine	2	MO
RESPIRATORY AND ALLERGY		
ANTI-HISTAMINE / ANTIALLERGENIC AGENTS		
adrenalin injection	2	MO
cetirizine oral solution 1 mg/ml	2	MO
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	2	MO
diphenhydramine hcl injection syringe	2	MO
diphenhydramine hcl oral elixir	2	PA
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml (manufactured by mylan specialty)	2	MO; QL (2 per 30 days)
EPIPEN	3	MO; QL (2 per 30 days)
EPIPEN 2-PAK	3	MO; QL (2 per 30 days)
EPIPEN JR	3	MO; QL (2 per 30 days)
EPIPEN JR 2-PAK	3	MO; QL (2 per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet	2	PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>levocetirizine oral solution</i>	2	MO
<i>levocetirizine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>promethazine injection solution</i>	4	MO
<i>promethazine oral</i>	4	PA; MO
SYMJEPI	4	MO; QL (2 per 30 days)
PULMONARY AGENTS		
<i>acetylcysteine</i>	2	B/D PA; MO
ADEMPAS	5	PA; MO; LA
ADVAIR DISKUS	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	2	MO; QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)</i>	2	MO; QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization</i>	2	B/D PA; MO
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	4	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>alyq</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>ambrisentan</i>	5	PA; MO; LA

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
ASMANEX HFA	3	MO; QL (13 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 110 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (60)	3	MO; QL (1 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (120)	3	MO; QL (2 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (14)	3	QL (2 per 28 days)
ATROVENT HFA	3	MO; QL (25.8 per 30 days)
<i>bosentan</i>	5	PA; MO; LA
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	2	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 1 mg/2 ml</i>	2	B/D PA; MO; QL (60 per 30 days)
CINRYZE	5	PA; MO
COMBIVENT RESPIMAT	3	MO; QL (8 per 30 days)
<i>cromolyn inhalation</i>	2	B/D PA; MO
DALIRESP ORAL TABLET 250 MCG	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
DALIRESP ORAL TABLET 500 MCG	4	PA; MO
DULERA	3	MO; QL (13 per 30 days)
ESBRIET ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (270 per 30 days)
ESBRIET ORAL TABLET 267 MG	5	PA; MO; QL (270 per 30 days)
ESBRIET ORAL TABLET 801 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days)
FASENRA	5	PA; MO
FASENRA PEN	5	PA; MO
FIRAZYR	5	PA; MO
<i>flunisolide nasal spray, non-aerosol 25 mcg (0.025 %)</i>	2	MO; QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal</i>	2	MO; QL (16 per 30 days)
HAEGARDA	5	PA; MO; LA
<i>icatibant</i>	5	PA; MO
INCRUSE ELLIPTA	3	MO; QL (30 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>ipratropium bromide inhalation</i>	2	B/D PA; MO
<i>ipratropium-albuterol</i>	2	B/D PA; MO
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
KALYDECO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>levalbuterol hcl</i>	2	B/D PA; MO
<i>metaproterenol oral syrup</i>	2	MO
<i>mometasone nasal</i>	2	MO; QL (34 per 30 days)
<i>montelukast</i>	2	MO
OFEV	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
OPSUMIT	5	PA; MO; LA
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
ORKAMBI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (112 per 28 days)
PERFOROMIST	3	B/D PA; MO
PROAIR HFA	3	MO; QL (17 per 30 days)
PROAIR RESPICLICK	3	MO; QL (2 per 30 days)
PULMOZYME	5	B/D PA; MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (10.6 per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (21.2 per 30 days)
SEREVENT DISKUS	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>sildenafil</i> (pulmonary arterial hypertension) intravenous solution 10 mg/12.5 ml	5	PA
<i>sildenafil</i> (pulmonary arterial hypertension) oral suspension for reconstitution 10 mg/ml	5	PA; MO; QL (224 per 30 days)
<i>sildenafil</i> (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT	3	MO; QL (4 per 30 days)
SPIRIVA WITH HANDIHALER	3	MO; QL (90 per 90 days)
STIOLTO RESPIMAT	3	MO; QL (4 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT	3	MO; QL (4 per 30 days)
SYMBICORT	3	MO; QL (10.2 per 30 days)

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
SYMDEKO	5	PA; MO; QL (56 per 28 days)
<i>tadalafil</i> (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg	5	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>terbutaline</i>	2	MO
THEO-24	3	MO
<i>theophylline</i> oral elixir	2	
<i>theophylline</i> oral solution	2	MO
<i>theophylline</i> oral tablet extended release 12 hr 300 mg, 450 mg	2	MO
<i>theophylline</i> oral tablet extended release 24 hr	2	MO
TRIKAFTA	5	PA; MO
TYVASO	5	B/D PA; MO
TYVASO INSTITUTIONAL START KIT	5	B/D PA
TYVASO REFILL KIT	5	B/D PA; MO
TYVASO STARTER KIT	5	B/D PA; MO
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (6 per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (4 per 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (1 per 28 days)
<i>zafirlukast</i>	2	MO
UROLOGICALS		
ANTICHOLINERGICS / ANTISPASMODICS		
<i>flavoxate</i>	2	MO
MYRBETRIQ	3	MO
<i>oxybutynin chloride</i>	2	MO
<i>solifenacin</i>	2	MO
<i>tolterodine</i>	2	MO
<i>tropium</i>	2	MO
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA(BPH) THERAPY		
<i>alfuzosin</i>	2	MO
<i>dutasteride</i>	2	MO
<i>dutasteride- tamsulosin</i>	2	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	2	MO
<i>silodosin</i>	2	MO
<i>tamsulosin</i>	1	MO
MISCELLANEOUS UROLOGICALS		
<i>alprostadil</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride</i>	2	MO
CYSTAGON	3	PA; MO; LA
ELMIRON	3	MO
<i>glycine urologic</i>	2	
<i>glycine urologic solution</i>	2	
K-PHOS NO 2	3	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
K-PHOS ORIGINAL	3	MO
<i>potassium citrate</i>	2	MO
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION 1980.6 MG-59.4 MG- 980.4MG/30ML	3	MO
<i>tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	2	PA; MO; QL (30 per 30 days)
VITAMINS, HEMATINICS / ELECTROLYTES		
BLOOD DERIVATIVES		
<i>albumin, human 25 %</i>	2	
<i>albuminar 25 %</i>	2	MO
<i>alburx (human) 25 %</i>	2	MO
<i>alburx (human) 5 %</i>	2	
<i>albutein 25 %</i>	2	
<i>albutein 5 %</i>	2	
<i>plasbumin 25 %</i>	2	MO
<i>plasbumin 5 %</i>	2	
ELECTROLYTES		
<i>calcium acetate(phosphat bind)</i>	2	MO
<i>calcium chloride</i>	2	
<i>calcium gluconate intravenous</i>	2	MO
<i>effer-k oral tablet, effervescent 25 meq</i>	2	MO
<i>klor-con 10</i>	1	MO
<i>klor-con 8</i>	1	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>klor-con m10</i>	1	MO
<i>klor-con m15</i>	2	MO
<i>klor-con m20</i>	1	MO
<i>klor-con oral packet 20</i>	2	MO
<i>klor-con/ef</i>	2	MO
<i>k-tab oral tablet extended release 8 meq</i>	1	MO
<i>lactated ringers intravenous</i>	2	MO
<i>magnesium chloride injection</i>	2	MO
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	3	
<i>magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution</i>	2	
<i>magnesium sulfate in water intravenous piggyback 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %)</i>	2	
<i>magnesium sulfate in water intravenous piggyback 4 gram/100 ml (4 %)</i>	2	MO
<i>magnesium sulfate injection solution</i>	2	MO
<i>magnesium sulfate injection syringe</i>	2	
NORMOSOL-R	3	MO
<i>potassium acetate intravenous solution 2 meq/ml</i>	2	

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
<i>potassium chloride-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l</i>	2	
<i>potassium chloride-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	2	MO
<i>potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l</i>	2	
<i>potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l</i>	2	
<i>potassium chloride in lr-d5 intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	2	MO
<i>potassium chloride in lr-d5 intravenous parenteral solution 40 meq/l</i>	2	
<i>potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/100 ml</i>	2	MO
<i>potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 30 meq/100 ml, 40 meq/100 ml</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
potassium chloride intravenous	2	MO
potassium chloride oral capsule, extended release	1	MO
potassium chloride oral liquid	2	MO
potassium chloride oral packet	2	MO
potassium chloride oral tablet extended release	1	MO
potassium chloride oral tablet, er particles/crystals	1	MO
potassium chloride-0.45 % nacl	2	
potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	2	MO
potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 30 meq/l, 40 meq/l	2	
potassium chloride-d5-0.3%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	2	
potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	2	MO

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution 40 meq/l	2	
potassium phosphate m-/d-basic intravenous solution 3 mmol/ml	2	
ringer's intravenous	2	
sodium acetate	2	
sodium bicarbonate intravenous solution 1 meq/ml (8.4 %)	2	MO
sodium bicarbonate intravenous syringe 10 meq/10 ml (8.4 %), 7.5 % (0.9 meq/ml)	2	MO
sodium bicarbonate intravenous syringe 8.4 % (1 meq/ml)	2	
sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution	2	MO
sodium chloride 3 %	2	MO
sodium chloride 5 %	2	MO
sodium chloride intravenous	2	MO
sodium phosphate	2	MO
MISCELLANEOUS NUTRITION PRODUCTS		
AMINOSYN II 10 %	3	B/D PA
AMINOSYN II 15 %	3	B/D PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
AMINOSYN-PF 7 % (SULFITE-FREE)	3	B/D PA
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE	3	B/D PA
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE	3	B/D PA
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)	3	B/D PA
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	2	
<i>freamine iii 10 %</i>	2	B/D PA
HEPATAMINE 8%	3	B/D PA
<i>intralipid intravenous emulsion 20 %</i>	2	B/D PA
IONOSOL-MB IN D5W	3	
ISOLYTE S PH 7.4	3	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE	3	
ISOLYTE-S	3	

Nivel Nombre	Número Tier	Requerimientos / Límites
NEPHRAMINE 5.4 %	3	B/D PA
NORMOSOL-R PH 7.4	3	
PLASMA-LYTE 148	3	
PLASMA-LYTE A	3	
<i>plasmanate</i>	2	
<i>plenamine</i>	2	B/D PA
<i>premasol 10 %</i>	2	B/D PA; MO
<i>travasol 10 %</i>	4	B/D PA; MO
TROPHAMINE 10 %	3	B/D PA; MO
VITAMINS / HEMATINICS		
<i>fluoride (sodium) oral tablet</i>	2	MO
<i>fluoride (sodium) oral tablet, chewable 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)</i>	2	MO
<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	2	MO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

Index

A		
abacavir	10	
abacavir-lamivudine	10	
abacavir-lamivudine- zidovudine	10	
ABELCET	10	
ABILIFY MAINTENA	37	
abiraterone	19	
ABRAXANE	19	
acamprosate	54	
acarbose	57	
acebutolol	43	
acetaminophen-caff- dihydrocod	33	
acetaminophen-codeine	33	
acetazolamide	76	
acetazolamide sodium	76	
acetic acid	54, 56	
acetylcysteine	54, 78	
acitretin	50	
ACTEMRA	71	
ACTEMRA ACTPEN	71	
ACTHIB (PF)	68	
ACTIMMUNE	67	
acyclovir	10, 52	
acyclovir sodium	10	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)	68	
ADASUVE	37	
ADCETRIS	19	
adefovir	10	
ADEMPAS	78	
adenosine	43	
adrenalin	77	
adriamycin	19	
adrucil	19	
ADVAIR DISKUS	78	
AFINITOR	19	
AFINITOR DISPERZ	19	
ak-poly-bac	75	
ala-cort	53	
albendazole	14	
albumin, human 25 %	81	
albuminar 25 %	81	
alburx (human) 25 %	81	
alburx (human) 5 %	81	
albutein 25 %	81	
albutein 5 %	81	
albuterol sulfate	78	
alclometasone	53	
ALCOHOL PADS	57	
ALDURAZYME	62	
ALECENSA	19	
alendronate	70	
alfuzosin	81	
ALIMTA	19	
ALINIA	14	
ALIQOPA	19	
aliskiren	43	
allopurinol	70	
allopurinol sodium	70	
aloprim	70	
alosetron	64	
ALPHAGAN P	77	
alprostadil	81	
altavera (28)	73	
ALUNBRIG	19	
alyacen 1/35 (28)	73	
alyacen 7/7/7 (28)	73	
alyq	78	
amantadine hcl	10	
AMBISOME	10	
ambrisentan	78	
amethyst (28)	73	
AMICAR	46	
amikacin	15	
amiloride	43	
amiloride-hydrochlorothiazide	43	
aminocaproic acid	46	
AMINOSYN II 10 %	83	
AMINOSYN II 15 %	83	
AMINOSYN-PF 7 % (SULFITE-FREE)	84	
amiodarone	43	
amitriptyline	37	
amlodipine	43	
amlodipine-atorvastatin	48	
amlodipine-benazepril	43	
amlodipine-olmesartan	43	
amlodipine-valsartan	43	
amlodipine-valsartan-hcthiiazid	43	
ammonium lactate	50	
amnesteem	51	
amoxapine	37	
amoxicil-clarithromy-lansopraz	66	
amoxicillin	17	
amoxicillin-pot clavulanate ..	17	
amphotericin b	10	
ampicillin	17	
ampicillin sodium	17	
ampicillin-sulbactam	17	
anagrelide	54	
anastrozole	19	
APOKYN	31	
apraclonidine	77	
aprepitant	64	
apri	73	
APTIOM	28	
APTIVUS	10	
APTIVUS (WITH VITAMIN E)	10	
ARALAST NP	54	
aranelle (28)	73	
ARCALYST	67	
ARIKAYCE	15	
aripiprazole	37	
ARISTADA	37	
ARISTADA INITIO	37	
armodafinil	37	
ARRANON	19	
arsenic trioxide	19	
ARSENIC TRIOXIDE	19	
ARZERRA	19	
ASMANEX HFA	78	
ASMANEX TWISTHALER	78	
aspirin-dipyridamole	46	
atazanavir	10	
atenolol	43	
atenolol-chlorthalidone	43	
atomoxetine	37	
atorvastatin	48	
atovaquone	15	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

atovaquone-proguanil.....	15	bexarotene	20	caffeine citrate	54
ATRIPLA	10	BEXSERO.....	68	calcipotriene	50
atropine.....	64, 76	bicalutamide	20	calcipotriene-betamethasone	50
ATROVENT HFA	78	BICILLIN C-R	17	calcitonin (salmon)	62
aubra	73	BICILLIN L-A	17	calcitriol	50, 62
aubra eq	73	BICNU.....	20	calcium acetate(phosphat bind)	
AVASTIN	19	BIKTARVY	10	.....	81
aviane	73	bimatoprost.....	77	calcium chloride	81
avita	51	bisoprolol fumarate.....	43	calcium gluconate.....	81
AVONEX	67	bisoprolol-hydrochlorothiazide		CALQUENCE	20
AYVAKIT.....	19	.....	43	camila	72
azacitidine.....	19	bleomycin	20	camrese	73
azathioprine	19	BLEPHAMIDE	76	candesartan	43
azathioprine sodium	20	BLEPHAMIDE S.O.P.....	76	candesartan-hydrochlorothiazid	
azelaic acid	51	BLINCYTO.....	20	.....	44
azelastine	56, 76	BOOSTRIX TDAP.....	68	CAPASTAT	15
azithromycin.....	14	BORTEZOMIB	20	CAPLYTA.....	38
aztreonam	15	bosentan.....	78	CAPRELSA.....	20
azurette (28).....	73	BOSULIF	20	captopril.....	44
B		BOTOX	69	captopril-hydrochlorothiazide	
bacitracin	15, 75	BRAFTOVI.....	20	.....	44
bacitracin-polymyxin b	75	BRILINTA	46	CARBAGLU	54
baclofen	33	brimonidine	77	carbamazepine	28
balanced salt	76	BRIVIACT	28	carbidopa	31
balsalazide	64	bromfenac	76	carbidopa-levodopa	31
BALVERSA.....	20	bromocriptine	31	carbidopa-levodopa-	
BANZEL	28	BRUKINSA.....	20	entacapone	31
BAQSIMI	57	bss.....	76	carbocaine (pf).....	50
BARACLUDE	10	budesonide.....	64, 78, 79	carboplatin	20
BAVENCIO	20	bumetanide	43	cardioplegic soln.....	48
BCG VACCINE, LIVE (PF)	68	buprenorphine hcl.....	33	carmustine.....	20
bekyree (28).....	73	buprenorphine transdermal		carteolol	76
BELEODAQ	20	patch	33	cartia xt	44
benazepril	43	buprenorphine-naloxone.....	36	carvedilol	44
benazepril-hydrochlorothiazide		bupropion hcl.....	37, 38	carvedilol phosphate	44
.....	43	bupropion hcl (smoking deter)		casprofungin.....	10
BENDEKA.....	20	.....	56	CAYSTON	15
BENLYSTA	71	buspirone	38	caziant (28)	73
BENZNIDAZOLE	15	busulfan	20	cefaclor	13
benztropine	31	butorphanol.....	36	cefadroxil	13
BESPONSA	20	BYDUREON.....	58	cefazolin	13
betamethasone acet,sod phos	56	BYDUREON BCISE	58	cefazolin in dextrose (iso-os)	13
betamethasone dipropionate.	53	BYETTA	58	cefdinir.....	13
betamethasone valerate	53	BYNFEZIA	20	cefepime	13
betamethasone, augmented...	53	C		cefepime in dextrose,iso-osm	
betaxolol.....	43, 76	cabergoline	62	.....	13
bethanechol chloride	81	CABLIVI.....	46	cefixime	13
BETHKIS	15	CABOMETYX.....	20	cefotetan	13

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

cefoxitin.....	13	CINVANTI.....	65	colesevelam	48
cefoxitin in dextrose, iso-osm	13	CIPRODEX	56	colestipol.....	48
cefepodoxime	13	ciprofloxacin.....	17	colistin (colistimethate na) ...	15
cefprozil.....	13	ciprofloxacin hcl.....	18, 56, 75	COMBIVENT RESPIMAT..	79
ceftazidime	13	ciprofloxacin in 5 % dextrose	18	COMETRIQ	20
ceftriaxone	14	ciprofloxacin-dexamethasone	56	COMPLERA	11
ceftriaxone in dextrose,iso-os	14	cisplatin	20	compro	65
cefuroxime axetil.....	14	citalopram	38	constulose	65
cefuroxime sodium.....	14	cladribine	20	COPIKTRA	20
celecoxib.....	36	claravis.....	51	CORLANOR	48, 49
CELONTIN	28	clarithromycin	14	CORTIFOAM.....	65
cephalexin.....	14	clindamycin hcl	15	cortisone	56
CEPROTIN (BLUE BAR)...	46	clindamycin in 5 % dextrose	15	COSMEGEN	20
CEPROTIN (GREEN BAR)	46	clindamycin palmitate hcl	15	COTELLIC.....	20
CERDELGA.....	62	clindamycin pediatric	15	CREON.....	65
CEREZYME	62	clindamycin phosphate ..	15, 51, 73	CRESEMBA.....	10
cetirizine	77	CLINIMIX 5%/D15W		CRIVIVAN.....	11
cevimeline	54	SULFITE FREE	84	cromolyn.....	65, 76, 79
CHANTIX.....	56	CLINIMIX 4.25%/D10W		crotan	54
CHANTIX CONTINUING		SULF FREE	84	cryselle (28)	73
MONTH BOX.....	56	CLINIMIX 4.25%/D5W		CRYSVITA	62
CHANTIX STARTING		SULFIT FREE.....	54	cyclafem 1/35 (28).....	73
MONTH BOX.....	56	CLINIMIX 5%-		cyclafem 7/7/7 (28).....	73
CHEMET	54	D20W(SULFITE-FREE)..	84	cyclobenzaprine	33
CHENODAL	64	clobazam.....	29	cyclophosphamide	20
chloramphenicol sod succinate	15	clobetasol.....	53	CYCLOSET	58
chlorhexidine gluconate	56	clobetasol-emollient	53	cyclosporine.....	20
chloroprocaine (pf).....	50	clodan	53	cyclosporine modified	20
chloroquine phosphate.....	15	clofarabine	20	CYRAMZA	20
chlorothiazide	44	clomiphene citrate	62	cyred	73
chlorothiazide sodium	44	clomipramine.....	38	cyred eq	73
chlorpromazine.....	38	clonazepam	29	CYSTADANE.....	65
chlorthalidone.....	44	clonidine	44	CYSTAGON	81
CHOLBAM.....	64, 65	clonidine (pf)	36, 44	CYSTARAN.....	76
cholestyramine (with sugar) .	48	clonidine hcl	38, 44	cytarabine	20
cholestyramine light	48	clopidogrel.....	46, 47	cytarabine (pf)	21
ciclodan	52	clorazepate dipotassium	38	D	
ciclopirox.....	52	clotrimazole	10, 52	d10 %-0.45 % sodium chloride	54
cidofovir	10	clotrimazole-betamethasone.	52	d2.5 %-0.45 % sodium chloride	54
cilostazol.....	46	clovique	54	d5 % and 0.9 % sodium chloride	54
CIMDUO.....	11	clozapine.....	38	d5 %-0.45 % sodium chloride	54
cimetidine	66	CLOZAPINE.....	38	dacarbazine	21
cimetidine hcl	66	COARTEM	15	dactinomycin	21
cinacalcet	62	colchicine.....	70	dalfampridine.....	32
CINRYZE.....	79	COLCRY.S.....	70		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DALIRESP.....	79	dextrose 10 % in water (d10w)	54	docetaxel.....	21
danazol	62	.....	54	dofetilide.....	43
dantrolene	33	dextrose 20 % in water (d20w)	54	donepezil.....	32
dapsone.....	15, 51	.....	54	dopamine	49
DAPTACEL (DTAP		dextrose 25 % in water (d25w)	54	dopamine in 5 % dextrose	49
PEDIATRIC) (PF).....	69	.....	54	DOPTELET (10 TAB PACK)	47
daptomycin.....	15	dextrose 30 % in water (d30w)	54	.....	47
DAPTOMYCIN	15	.....	54	DOPTELET (15 TAB PACK)	47
DARAPRIM.....	15	dextrose 40 % in water (d40w)	54	.....	47
DARZALEX	21	.....	54	DOPTELET (30 TAB PACK)	47
dasetta 1/35 (28).....	73	dextrose 5 % in water (d5w).	54	.....	47
dasetta 7/7/7 (28).....	73	dextrose 5 %-lactated ringers	54	dorzolamide	77
daunorubicin.....	21	dextrose 5%-0.2 % sod		dorzolamide-timolol	77
DAURISMO.....	21	chloride	54	dorzolamide-timolol (pf)	77
daysee	73	dextrose 5%-0.3 %		dotti.....	72
DDAVP	62	sod.chloride	54	DOVATO	11
deblitane	72	dextrose 50 % in water (d50w)	55	doxazosin	44
decadron	56	.....	55	doxepin	38, 50
decitabine	21	dextrose 70 % in water (d70w)	55	doxercalciferol	62
deferasirox	54	.....	55	doxorubicin.....	21
deferoxamine	54	DIASTAT	29	doxorubicin, peg-liposomal ..	21
DELSTRIGO.....	11	DIASTAT ACUDIAL	29	doxy-100.....	18
demeclocycline.....	18	diazepam.....	29, 38	doxycycline hyclate	18
DEMSER.....	44	diazoxide	58	doxycycline monohydrate	18
DENAVIR.....	52	diclofenac potassium	36	doxylamine-pyridoxine (vit b6)	65
denta 5000 plus.....	56	diclofenac sodium.....	36, 50, 76	.....	65
dentagel	56	diclofenac-misoprostol	36	DRIZALMA SPRINKLE	38
DEPEN TITRATABS	71	dicloxacillin.....	17	dronabinol.....	65
DEPO-PROVERA	72	dicyclomine	64	droperidol	65
DESCOVY	11	didanosine.....	11	DROPLET INSULIN SYR	
desipramine	38	diflunisal.....	36	HALF UNIT	58
desmopressin	62	digitek.....	49	DROPLET INSULIN	
desog-e.estradiol/e.estradiol	73	digox	49	SYRINGE.....	58
desonide.....	53	digoxin.....	49	DROPLET PEN NEEDLE	58
desvenlafaxine succinate	38	dihydroergotamine.....	31	drospirenone-e.estradiol-lm.fa	73
dexamethasone	57	DILANTIN 30 MG	29	.....	73
dexamethasone intensol.....	56	diltiazem hcl	44	drospirenone-ethinyl estradiol	
dexamethasone sodium phos		dilt-xr.....	44	.....	73
(pf).....	57	dimenhydrinate.....	65	DROXIA.....	21
dexamethasone sodium		dimethyl fumarate.....	32	DULERA	79
phosphate.....	57, 77	DIPENTUM	65	duloxetine	38, 39
dexrazoxane hcl.....	18, 19	diphenhydramine hcl	77	DUPIXENT PEN.....	50
dextroamphetamine	38	diphenoxylate-atropine	64	DUPIXENT SYRINGE.....	50
dextroamphetamine-		dipyridamole.....	47	dutasteride.....	81
amphetamine	38	disulfiram.....	55	dutasteride-tamsulosin	81
dextrose 10 % and 0.2 % nacl		divalproex.....	29	E	
.....	54	dobutamine	49	e.e.s. 400	14
		dobutamine in d5w	49	ec-naproxen	36

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

econazole.....	52	EPIPEN JR 2-PAK.....	77	exemestane	21
EDURANT.....	11	epirubicin.....	21	EYLEA	76
efavirenz	11	epitol.....	29	ezetimibe.....	48
effer-k.....	81	EPIVIR HBV.....	11	ezetimibe-simvastatin	48
ELAPRASE.....	62	eplerenone	44	F	
electrolyte-48 in d5w.....	84	epoprostenol (glycine).....	44	FABRAZYME	62
eletriptan.....	31	eprosartan	44	falmina (28)	74
elinest	73	ERBITUX.....	21	famciclovir.....	11
ELIQUIS	47	ergoloid.....	39	famotidine.....	67
ELIQUIS DVT-PE TREAT		ergotamine-caffeine.....	31	famotidine (pf).....	66
30D START	47	ERIVEDGE	21	famotidine (pf)-nacl (iso-os).....	67
ELITEK.....	19	ERLEADA	21	FANAPT.....	39
ELMIRON.....	81	erlotinib	21	FARXIGA	58
eluryng.....	73	errin	72	FARYDAK.....	21
ELZONRIS.....	21	ertapenem	15	FASENRA.....	79
EMCYT.....	21	ERWINAZE	21	FASENRA PEN	79
EMEND.....	65	ery pads.....	51	FASLODEX	21
emoquette	73	ery-tab.....	14	fayosim	74
EMPLICITI	21	ERY-TAB.....	14	febuxostat	70
EMSAM	39	ERYTHROCIN	14	felbamate	29
EMTRIVA.....	11	erythrocine (as stearate)	14	felodipine.....	44
EMVERM	15	erythromycin	14, 75	femynor.....	74
enalapril maleate	44	erythromycin ethylsuccinate.....	14	fenofibrate.....	48
enalaprilat.....	44	erythromycin with ethanol.....	51	fenofibrate micronized.....	48
enalapril-hydrochlorothiazide		ESBRIET.....	79	fenofibrate nanocrystallized	48
.....	44	escitalopram oxalate	39	fenofibric acid.....	48
ENBREL	71	esmolol	44	fenofibric acid (choline)	48
ENBREL MINI	71	esomeprazole magnesium.....	66	fenopropfen.....	36
ENBREL SURECLICK	71	esomeprazole sodium	66	fentanyl	34
endocet	33	estarylla	73	fentanyl citrate	34
ENGERIX-B (PF)	69	estradiol	72	fentanyl citrate (pf)	33
ENGERIX-B PEDIATRIC		estradiol valerate.....	72	FERRIPROX	55
(PF).....	69	estradiol-norethindrone acet.....	72	FERRIPROX (2 TIMES A	
enoxaparin	47	eszopiclone	39	DAY).....	55
enpresse	73	ethacrynate sodium.....	44	FETZIMA.....	39
enskyce.....	73	ethacrynic acid.....	44	finasteride	81
entacapone.....	31	ethambutol	15	FINTEPLA	29
entecavir	11	ethosuximide	29	FIRAZYR	79
ENTRESTO	49	ethynodiol diac-eth estradiol	73	FIRDAPSE	32
ENTYVIO	65	etodolac	36	FIRMAGON KIT W	
enulose.....	65	etonogestrel-ethinyl estradiol.....	73	DILUENT SYRINGE	22
EPCLUSA.....	11	ETOPOPHOS.....	21	flac otic oil.....	56
EPIDIOLEX.....	29	etoposide.....	21	flavoxate	81
epinastine.....	76	euthyrox.....	64	flecainide	43
epinephrine	77	everolimus (antineoplastic)	21	floxuridine	22
EPIPEN	77	everolimus		fluconazole	10
EPIPEN 2-PAK.....	77	(immunosuppressive)	21	fluconazole in nacl (iso-osm).....	10
EPIPEN JR	77	EVOTAZ	11	flucytosine	10

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

fludarabine.....	22	G	griseofulvin ultramicrosize ...	10	
fludrocortisone	57	gabapentin	29	guanidine	39
flumazenil.....	39	galantamine	32	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	
flunisolide.....	79	GAMASTAN	69	.....	59
fluocinolone.....	53	GAMASTAN S/D	69	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	
fluocinolone acetonide oil	56	ganciclovir sodium	11	.....	59
fluocinolone and shower cap	53	GARDASIL 9 (PF).....	69	GVOKE PFS 1-PACK	
fluocinonide.....	53	gatifloxacin.....	75	SYRINGE.....	59
fluocinonide-e.....	53	GATTEX 30-VIAL	65	GVOKE PFS 2-PACK	
fluoride (sodium).....	56, 84	GATTEX ONE-VIAL	65	SYRINGE.....	59
fluorometholone	77	GAUZE PAD	58	H	
fluorouracil	22, 50	gavilyte-c	65	HAEGARDA.....	79
fluoxetine.....	39	gavilyte-g.....	65	HALAVEN.....	22
fluphenazine decanoate	39	gavilyte-n.....	65	halobetasol propionate.....	53
fluphenazine hcl	39	GAZYVA	22	haloperidol.....	39
flurbiprofen.....	36	gemcitabine	22	haloperidol decanoate.....	39
flurbiprofen sodium.....	76	GEMCITABINE	22	haloperidol lactate	39
flutamide.....	22	gemfibrozil	48	HARVONI.....	11
fluticasone propionate	79	generlac	65	HAVRIX (PF)	69
fluvastatin	48	gengraf.....	22	heather	72
fluvoxamine.....	39	gentak	75	heparin (porcine)	47
FOLOTYN	22	gentamicin	15, 52, 75	heparin (porcine) in 5 % dex	47
fomepizole	69	gentamicin in nacl (iso-osm)	15	heparin (porcine) in nacl (pf)	47
fondaparinux.....	47	gentamicin sulfate (ped) (pf)	15	heparin(porcine) in 0.45% nacl	
FORTEO	70	GENVOYA	11	.....	47
fosamprenavir.....	11	GEODON	39	HEPARIN(PORCINE) IN	
fosaprepitant	65	gianvi (28)	74	0.45% NACL	47
fosinopril	44	GILENYA	32	heparin, porcine (pf)	47
fosinopril-hydrochlorothiazide		GILOTRIF.....	22	HEPARIN, PORCINE (PF)..	47
.....	44	glatiramer.....	32	HEPATAMINE 8%.....	84
fosphenytoin	29	glatopa	32	HERCEPTIN	22
freamine iii 10 %.....	84	GLEOSTINE	22	HERCEPTIN HYLECTA	22
FREESTYLE FREEDOM ...	58	glimepiride.....	58	HETLIOZ	39
FREESTYLE FREEDOM		glipizide.....	58	HIBERIX (PF).....	69
LITE	58	glipizide-metformin.....	59	HIZENTRA	69
FREESTYLE INSULINX....	58	GLUCAGEN HYPOKIT	59	HUMALOG JUNIOR	
FREESTYLE INSULINX		GLUCAGON EMERGENCY		KWIKPEN U-100	59
TEST STRIPS	58	KIT (HUMAN).....	59	HUMALOG KWIKPEN	
FREESTYLE LITE METER	58	glycine urologic.....	81	INSULIN	59
FREESTYLE LITE STRIPS	58	glycine urologic solution.....	81	HUMALOG MIX 50-50	
FREESTYLE PRECISION		glycopyrrolate.....	64	INSULN U-100	59
NEO STRIPS.....	58	glycopyrrolate (pf) in water..	64	HUMALOG MIX 50-50	
FREESTYLE TEST	58	glydo	50	KWIKPEN.....	59
FULPHILA.....	67	granisetron (pf)	65	HUMALOG MIX 75-25	
fulvestrant.....	22	granisetron hcl	65	KWIKPEN.....	59
furosemide	44	GRANIX	67	HUMALOG MIX 75-25(U-	
FUZEON	11	GRASTEK.....	69	100)INSULN	59
FYCOMPA	29	griseofulvin microsize	10		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

HUMALOG U-100 INSULIN	59	HYPERHEP B S-D		IPOL	69
HUMIRA.....	71	NEONATAL	69	ipratropium bromide	56, 79
HUMIRA PEN	71	HYQVIA	69	ipratropium-albuterol.....	79
HUMIRA PEN CROHNS-UC- HS START	71	I		irbesartan	45
HUMIRA PEN PSOR- UVEITS-ADOL HS	71	ibandronate	70	irbesartan-hydrochlorothiazide	45
HUMIRA(CF)	72	IBRANCE	22	IRESSA	23
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER.....	71	ibu	36	irinotecan	23
HUMIRA(CF) PEN.....	71	ibuprofen	36	ISENTRESS	11
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS	71	ibuprofen-oxycodone.....	34	ISENTRESS HD	11
HUMIRA(CF) PEN PSOR- UV-ADOL HS.....	71	ibutilide fumarate	43	isibloom	74
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN	59	icatibant	79	ISOLYTE S PH 7.4	84
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN	59	ICLUSIG	22	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE	84
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN	59	idarubicin.....	22	ISOLYTE-S	84
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN	59	IDHIFA	22	isoniazid.....	15
HUMULIN R REGULAR U- 100 INSULN	59	ifosfamide.....	22, 23	isosorbide dinitrate	49
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN	59	ILARIS (PF)	67	isosorbide mononitrate	49
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	59	imatinib.....	23	isotretinoin.....	51
hydralazine	44	IMBRUVICA	23	isradipine	45
hydrochlorothiazide.....	44	IMFINZI.....	23	ISTODAX.....	23
hydrocodone bitartrate.....	34	imipenem-cilastatin	15	itraconazole.....	10
hydrocodone-acetaminophen	34	imipramine hcl.....	39	ivermectin	15
hydrocodone-ibuprofen	34	imipramine pamoate	39	IXEMPRA	23
hydrocortisone	53, 57, 65	imiquimod	50	IXIARO (PF)	69
hydrocortisone butyrate.....	53	IMOYAX RABIES VACCINE (PF).....	69	J	
hydrocortisone-acetic acid....	56	IMPAVIDO	15	JAKAFI	23
hydrocortisone-pramoxine ...	65	incassia	72	jantoven	47
hydromorphone	34	INCRELEX	55	JANUMET	59
hydromorphone (pf)	34	INCRUSE ELLIPTA.....	79	JANUMET XR.....	59
hydroxychloroquine	15	indapamide	44	JANUVIA.....	60
hydroxyprogesterone caproate	72	INFANRIX (DTAP) (PF).....	69	jasmiel (28).....	74
hydroxyurea.....	22	INFUGEM.....	23	jencycla.....	72
hydroxyzine hcl	77	INLYTA	23	JEVTANA	23
HYPERHEP B S/D	69	INREBIC	23	jolessa	74
		INSULIN PEN NEEDLE	59	juleber	74
		INSULIN SYRINGE- NEEDLE U-100	59	JULUCA.....	11
		INTELENCE	11	JUXTAPID	48
		intralipid	84	K	
		INTRON A	67	KADCYLA.....	23
		introvale.....	74	KALETRA	11
		INVEGA SUSTENNA.....	40	kalliga	74
		INVEGA TRINZA	40	KALYDECO	79
		INVIRASE	11	KANJINTI.....	23
		INVOKAMET.....	59	KANUMA	62
		INVOKAMET XR	59	kariva (28)	74
		INVOKANA	59	kelnor 1/35 (28)	74
		IONOSOL-MB IN D5W	84	kelnor 1-50.....	74

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

KEPIVANCE	19	latanoprost	77	LIORESAL	33
ketoconazole.....	10, 52	LATUDA.....	40	liothyronine.....	64
ketodan	52	leflunomide.....	72	lisinopril.....	45
ketoprofen.....	36	LEMTRADA.....	32	lisinopril-hydrochlorothiazide	
ketorolac	76	LENVIMA.....	23	.....	45
KEYTRUDA.....	23	lessina	74	lithium carbonate	40
KHAPZORY	19	letrozole	23	lithium citrate.....	40
KINRIX (PF).....	69	leucovorin calcium	19	LOKELMA.....	55
kionex (with sorbitol).....	55	LEUKERAN	23	LONSURF	23
KISQALI.....	23	LEUKINE.....	67	loperamide	64
KISQALI FEMARA CO-		leuprolide.....	23	lopinavir-ritonavir.....	11
PACK	23	levabuterol hcl	79	lorazepam	40
klor-con 10	81	levetiracetam	30	lorazepam intensol.....	40
klor-con 8	81	levetiracetam in nacl (iso-os).....	30	LORBRENA.....	23
klor-con m10	82	levobunolol	76	lorcet (hydrocodone)	34
klor-con m15	82	levocarnitine	55	lorcet hd	34
klor-con m20	82	levocarnitine (with sugar).....	55	loryna (28)	74
klor-con oral packet 20.....	82	levocetirizine	78	losartan	45
klor-con/ef	82	levofloxacin.....	18, 75	losartan-hydrochlorothiazide	45
KOMBIGLYZE XR.....	60	levofloxacin in d5w	18	loteprednol etabonate.....	77
KORLYM.....	62	levoleucovorin calcium	19	lovastatin.....	48
K-PHOS NO 2.....	81	levonest (28)	74	low-ogestrel (28)	74
K-PHOS ORIGINAL	81	levonorgestrel-ethinyl estrad	74	loxapine succinate	40
KRYSTEXXA.....	70	levonorg-eth estrad triphasic	74	lo-zumandimine (28)	74
k-tab.....	82	levora-28.....	74	LUCENTIS.....	76
kurvelo (28)	74	levorphanol tartrate.....	34	LUMIZYME.....	62
KUVAN	62	levo-t.....	64	LUMOXITI	23
KYPROLIS	23	levothyroxine.....	64	LUPRON DEPOT	24
L		levoxyl	64	LUPRON DEPOT (3	
l norgest/e.estradiol-e.estrad.	74	LEXIVA	11	MONTH)	24
labetalol	45	LIBTAYO	23	LUPRON DEPOT (4	
lactated ringers	54, 82	lidocaine	51	MONTH)	24
lactulose.....	65	lidocaine (pf) in d7.5w	43	LUPRON DEPOT (6	
lamivudine	11	lidocaine (pf)	43, 50	MONTH)	24
lamivudine-zidovudine.....	11	lidocaine hcl	50, 51	LUPRON DEPOT-PED	24
lamotrigine	29, 30	lidocaine in 5 % dextrose (pf)		LUPRON DEPOT-PED (3	
LANOXIN.....	49	.....	43	MONTH)	24
lansoprazole.....	67	lidocaine viscous	51	lutra (28)	74
lanthanum	55	lidocaine-epinephrine	51	LYNPARZA.....	24
LANTUS SOLOSTAR U-100		lidocaine-epinephrine (pf)	51	LYRICA	30
INSULIN	60	lidocaine-prilocaine	51	LYSODREN.....	24
LANTUS U-100 INSULIN..	60	lillow (28).....	74	LYUMJEV KWIKPEN U-100	
larin 1.5/30 (21).....	74	lincomycin	15	INSULIN	60
larin 1/20 (21).....	74	lindane	54	LYUMJEV KWIKPEN U-200	
larin 24 fe	74	linezolid.....	16	INSULIN	60
larin fe 1.5/30 (28).....	74	linezolid in dextrose 5%	16	LYUMJEV U-100 INSULIN	
larin fe 1/20 (28).....	74	linezolid-0.9% sodium chloride		.....	60
larissia.....	74	.....	16	lyza	72

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

M					
mafenide acetate.....	52	methergine.....	75	mitomycin.....	24
magnesium chloride.....	82	methimazole.....	57	mitoxantrone.....	24
magnesium sulfate.....	82	methotrexate sodium.....	24	M-M-R II (PF).....	69
MAGNESIUM SULFATE IN		methotrexate sodium (pf).....	24	modafinil.....	40
D5W.....	82	methoxsalen.....	51	moexipril.....	45
magnesium sulfate in water..	82	methyldopa.....	45	molindone.....	40
malathion.....	54	methylergonovine.....	75	mometasone.....	53, 79
mannitol 20 %.....	45	methylphenidate hcl.....	40	mondoxyne nl.....	18
mannitol 25 %.....	45	methylprednisolone.....	57	mono-lynyah.....	74
maprotiline.....	40	methylprednisolone acetate..	57	montelukast.....	79
marlissa (28).....	74	methylprednisolone sodium		morgidox.....	18
MARPLAN.....	40	succ.....	57	morphine.....	35
MARQIBO.....	24	methyltestosterone.....	63	morphine (pf).....	35
MATULANE.....	24	metoclopramide hcl.....	65	morphine concentrate.....	35
matzim la.....	45	metolazone.....	45	MOVANTIK.....	65
meclizine.....	65	metoprolol succinate.....	45	moxifloxacin.....	18, 75
meclofenamate.....	36	metoprolol ta-hydrochlorothiaz		moxifloxacin-sod.chloride(iso)	
medroxyprogesterone.....	72	.....	45	.....	18
mefenamic acid.....	37	metoprolol tartrate.....	45	MOZOBIL.....	67
mefloquine.....	16	metro i.v.....	16	MULPLETA.....	47
megestrol.....	24	metronidazole.....	16, 51, 73	mupirocin.....	52
MEKINIST.....	24	metronidazole in nacl (iso-os)		mupirocin calcium.....	52
MEKTOVI.....	24	.....	16	MVASI.....	24
meloxicam.....	37	metyrosine.....	45	MYALEPT.....	63
melphalan.....	24	mexiletine.....	43	MYCAMINE.....	10
melphalan hcl.....	24	MIACALCIN.....	63	mycophenolate mofetil.....	24
memantine.....	32	micafungin.....	10	mycophenolate mofetil (hcl).24	
MENACTRA (PF).....	69	miconazole-3.....	73	mycophenolate sodium.....	24
MENEST.....	72	microgestin 1.5/30 (21).....	74	MYLOTARG.....	24
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP		microgestin 1/20 (21).....	74	myorisan.....	51
(PF).....	69	microgestin fe 1.5/30 (28)....	74	MYRBETRIQ.....	81
MEPSEVII.....	62	microgestin fe 1/20 (28).....	74	N	
mercaptapurine.....	24	midodrine.....	55	nabumetone.....	37
meropenem.....	16	mifepristone.....	73	nadolol.....	45
mesalamine.....	65	migergot.....	31	nadolol-bendroflumethiazide	45
mesalamine with cleansing		miglitol.....	60	nafcillin.....	17
wipe.....	65	miglustat.....	63	nafcillin in dextrose iso-osm	17
mesna.....	19	mili.....	74	naftifine.....	52
MESNEX.....	19	millipred.....	57	NAGLAZYME.....	63
metaproterenol.....	79	milrinone.....	49	nalbuphine.....	37
metformin.....	60	milrinone in 5 % dextrose....	49	naloxone.....	37
methadone.....	34, 35	minocycline.....	18	naltrexone.....	37
methadone intensol.....	35	minoxidil.....	45	NAMZARIC.....	32
methadose.....	35	miostat.....	77	naproxen.....	37
methazolamide.....	76	MIRENA.....	73	naproxen sodium.....	37
methenamine hippurate.....	18	mirtazapine.....	40	naratriptan.....	31
methenamine mandelate.....	18	misoprostol.....	67	NARCAN.....	37
		MITIGARE.....	70	NATACYN.....	75

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

nateglinide	60	nora-be.....	72	olmesartan-amlodipin-	
NATPARA	63	norepinephrine bitartrate	49	hcthiazid	45
NAYZILAM.....	30	norethindrone (contraceptive)		olmesartan-	
NEBUPENT	16	.....	72	hydrochlorothiazide	45
NEEDLES, INSULIN		norethindrone acetate	72	olopatadine	56, 76
DISP.,SAFETY	60	norethindrone ac-eth estradiol		omeprazole	67
nefazodone	40	.....	73, 74	OMNIPOD DASH 5 PACK	
neomycin	16	norethindrone-e.estradiol-iron		POD	60
neomycin-bacitracin-poly-hc	77	.....	74	OMNIPOD INSULIN	
neomycin-bacitracin-		norgestimate-ethinyl estradiol		MANAGEMENT	60
polymyxin.....	75	.....	74	OMNIPOD INSULIN REFILL	
neomycin-polymyxin b gu ...	54	norlyda.....	73	.....	60
neomycin-polymyxin b-		NORMOSOL-R.....	82	OMNITROPE.....	67
dexameth	77	NORMOSOL-R PH 7.4	84	ONCASPARE.....	25
neomycin-polymyxin-		NORTHERA	55	ondansetron.....	65
gramicidin.....	75	nortrel 0.5/35 (28).....	74	ondansetron hcl.....	66
neomycin-polymyxin-hc	56, 77	nortrel 1/35 (21).....	74	ondansetron hcl (pf).....	66
neo-polycin.....	75	nortrel 1/35 (28).....	74	ONETOUCH ULTRA BLUE	
neo-polycin hc	77	nortrel 7/7/7 (28)	74	TEST STRIP.....	60
neostigmine methylsulfate...	33	nortriptyline	40	ONETOUCH ULTRA2	
NEPHRAMINE 5.4 %	84	NORVIR.....	12	METER.....	60
NERLYNX.....	24	NOVOFINE 32.....	60	ONETOUCH ULTRAMINI.	60
NEULASTA.....	67	NOVOFINE PLUS	60	ONETOUCH VERIO IQ	
NEUPOGEN	67	NOVOTWIST	60	METER.....	60
NEUPRO.....	31	NOXAFIL	10	ONETOUCH VERIO METER	
nevirapine	11, 12	NPLATE.....	47	.....	60
NEXAVAR	24	NUBEQA	25	ONETOUCH VERIO TEST	
NEXPLANON	73	NUEDEXTA	32	STRIPS	61
niacin	48	NULOJIX	25	ONGLYZA.....	61
nicardipine	45	NUPLAZID	40	ONIVYDE	25
NICOTROL.....	56	nyamyc	52	OPDIVO	25
NICOTROL NS.....	56	nystatin	10, 52	opium tincture.....	64
nifedipine.....	45	nystatin-triamcinolone.....	52	OPSUMIT.....	79
nikki (28).....	74	nystop	52	oralone	56
nilutamide.....	24	O		ORENCIA	72
nimodipine.....	45	OCALIVA	65	ORENCIA (WITH	
NINLARO	24	OCREVUS	32	MALTOSE).....	72
nisoldipine	45	octreotide acetate	25	ORENCIA CLICKJECT	72
nitisinone	55	ODACTRA.....	69	ORFADIN	55
nitro-bid.....	49	ODEFSEY	12	ORKAMBI	79
nitrofurantoin.....	18	ODOMZO	25	orsythia	74
nitrofurantoin macrocrystal ..	18	OFEV.....	79	oseltamivir	12
nitrofurantoin monohyd/m-		ofloxacin.....	18, 56, 76	osmitrol 15 %	45
cryst	18	OGIVRI	25	osmitrol 20 %	45
nitroglycerin	49, 50	olanzapine.....	40	OTEZLA.....	72
nitroglycerin in 5 % dextrose	49	olanzapine-fluoxetine	41	OTEZLA STARTER.....	72
nizatidine	67	olmesartan	45	oxacillin	17
nolix.....	53				

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

oxacillin in dextrose(iso-osm)	PENTACEL (PF)	polyethylene glycol 3350
..... 17	PENTAM..... 16	polymyxin b sulfate
oxaliplatin..... 25	pentamidine	polymyxin b sulf-trimethoprim
oxandrolone..... 63	PENTASA..... 66	 76
oxaprozin..... 37	pentoxifylline..... 47	POMALYST..... 25
oxcarbazepine..... 30	PERFOROMIST	portia 28..... 74
OXERVATE	perindopril erbumine	PORTRAZZA..... 25
oxiconazole..... 52	periogard..... 56	posaconazole..... 10
oxybutynin chloride..... 81	PERJETA	potassium acetate..... 82
oxycodone	permethrin	potassium chlorid-d5-
35, 36	perphenazine..... 41	0.45%nacl
oxycodone-acetaminophen... 36	PERSERIS..... 41	82
oxycodone-aspirin	pfizerpen-g..... 17	potassium chloride..... 83
36	phenelzine..... 41	potassium chloride in 0.9%nacl
oxymorphone..... 36	phenobarbital	 82
oxytocin..... 75	30	potassium chloride in 5 % dex
OZURDEX..... 77	phenobarbital sodium	 82
P	30	potassium chloride in lr-d5... 82
pacerone	phenoxybenzamine	potassium chloride in water.. 82
43	45	potassium chloride-0.45 % nacl
paclitaxel	phentolamine	 83
25	45	potassium chloride-d5-
PADCEV..... 25	phenytoin	0.2%nacl
25	30	83
paliperidone	phenytoin sodium	potassium chloride-d5-
41	30	0.3%nacl
palonosetron	phenytoin sodium extended.. 30	83
66	philit..... 74	potassium chloride-d5-
PALYNZIQ..... 63	PHOSPHOLINE IODIDE.... 76	0.9%nacl
63	PIFELTRO	83
pamidronate	12	potassium citrate..... 81
63	pilocarpine hcl	potassium phosphate m-/d-
PANRETIN	55, 76	basic..... 83
51	pimecrolimus..... 51	POTELIGEO
pantoprazole	pimozide	25
67	41	PRADAXA..... 47
paraplatin..... 25	pimtrea (28)	PRALUENT PEN..... 48
25	74	pramipexole
paricalcitol	pindolol..... 45	31
63	pioglitazone	prasugrel
paroex oral rinse	61	47
56	pioglitazone-glimepiride	pravastatin..... 48
paromomycin..... 16	61	praziquantel
16	pioglitazone-metformin	16
paroxetine hcl	17	prazosin..... 45
41	piperacillin-tazobactam	PRECISION PCX PLUS TEST
paroxetine	PIQRAY	 61
mesylate(menop.sym)	pirmella..... 74	PRECISION PCX TEST
41	piroxicam..... 37	61
PASER	plasbumin 25 %..... 81	PRECISION POINT OF
16	81	CARE TEST..... 61
PAXIL	PLASMA-LYTE 148	PRECISION Q-I-D TEST 61
41	84	PRECISION XTRA
PEDIARIX (PF)..... 69	84	MONITOR
PEDVAX HIB (PF)..... 69	plasmanate	61
69	68	prednicarbate
peg 3350-electrolytes	PLEGRIDY	53
66	84	prednisolone
PEGANONE	plenamine	57
30	51	prednisolone acetate
PEGASYS..... 68	podofilox	77
68	POLIVY	
PEGASYS PROCLICK	25	
67	51	
peg-electrolyte..... 66	polocaine	
66	51	
PEGINTRON	polocaine-mpf..... 51	
68	51	
PEMAZYRE	polycin	
25	76	
penicillamine		
72		
penicillin g potassium..... 17		
17		
penicillin g procaine		
17		
penicillin g sodium		
17		
penicillin v potassium..... 17		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

prednisolone sodium phosphate.....57, 77	prudoxin.....51	REVCovi .....55
prednisone .....57	PULMOZYME.....79	REVLIMID.....25
prednisone intensol.....57	PURIXAN .....25	revonto .....33
pregabalin .....30	pyrazinamide .....16	REXULTI .....41
premasol 10 %.....84	pyridostigmine bromide .....33	REYATAZ .....12
prenatal vitamin oral tablet...84	pyrimethamine.....16	ribavirin .....12
prevalite .....48	Q	RIDAURA .....72
previfem .....75	QINLOCK .....25	rifabutin .....16
PREVYMIS.....12	QUADRACEL (PF) .....69	rifampin .....16
PREZCOBIX.....12	quetiapine .....41	riluzole .....55
PREZISTA .....12	quinapril.....46	rimantadine .....12
PRIFTIN.....16	quinapril-hydrochlorothiazide.....46	ringer's .....54, 83
PRIMAQUINE.....16	quinidine gluconate .....43	RINVOQ.....72
primidone .....30	quinidine sulfate .....43	RIOMET .....61
PRIVIGEN .....69	quinine sulfate .....16	risedronate .....55, 71
PROAIR HFA .....79	QVAR REDHALER .....80	RISPERDAL CONSTA .....41
PROAIR RESPICLICK .....79	R	risperidone .....41, 42
probenecid .....70	RABAVERT (PF) .....69	ritonavir .....12
probenecid-colchicine .....70	RADICAVA.....32	RITUXAN .....25
procainamide .....43	RAGWITEK.....69	RITUXAN HYCELA .....25
procentra.....41	raloxifene.....71	rivastigmine .....32
prochlorperazine.....66	ramelteon.....41	rivastigmine tartrate.....32
prochlorperazine edisylate....66	ramipril .....46	rizatriptan.....32
prochlorperazine maleate oral.....66	ranolazine .....49	ropinirole .....31
PROCRIT .....68	rasagiline .....31	rosadan.....51
procto-med hc.....66	RAVICTI.....55	rosuvastatin.....48
procto-pak.....66	REBIF (WITH ALBUMIN).68	ROTARIX .....70
proctosol hc .....66	REBIF REBIDOSE .....68	ROTATEQ VACCINE.....70
proctozone-hc .....66	REBIF TITRATION PACK.68	roweepra .....30
progesterone .....73	reclipsen (28).....75	roweepra xr .....30
progesterone micronized .....73	RECOMBIVAX HB (PF) ....70	ROZEREM .....42
PROGLYCEM .....61	RECTIV.....66	ROZLYTREK .....25
PROGRAF .....25	regonol.....33	RUBRACA.....25
PROLASTIN-C .....55	REGANEX .....51	RUKOBIA .....12
PROLEUKIN .....68	RELENZA DISKHALER ....12	RUXIENCE.....25
PROLIA .....70	RELISTOR.....66	RYDAPT .....25
PROMACTA.....47	REMICADE .....66	S
promethazine .....78	REMODULIN .....46	salsalate.....37
propafenone.....43	RENACIDIN .....81	SAMSCA.....63
propranolol .....45	repaglinide .....61	SANDIMMUNE.....25
propranolol-hydrochlorothiazid.....46	repaglinide-metformin.....61	SANDOSTATIN LAR DEPOT .....26
propylthiouracil .....57	REPATHA.....48	SANTYL .....51
PROQUAD (PF) .....69	REPATHA PUSHTRONEX 48	SAPHRIS.....42
protamine.....48	REPATHA SURECLICK ....48	SARCLISA.....26
protriptyline.....41	RETACRIT .....68	scopolamine base .....66
	RETEVMO.....25	SECUADO .....42
	RETROVIR .....12	selegiline hcl .....31

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

selenium sulfide.....	50	SOTYLIZE	43	SYMDEKO	80
SELZENTRY	12	SPIRIVA RESPIMAT.....	80	SYMFI.....	12
SEREVENT DISKUS	80	SPIRIVA WITH		SYMFI LO.....	12
sertraline	42	HANDIHALER.....	80	SYMJEPI.....	78
setlakin	75	spironolactone	46	SYMLINPEN 120	61
sevelamer carbonate	55	spironolacton-hydrochlorothiaz		SYMLINPEN 60	61
sevelamer hcl.....	55	.....	46	SYMPAZAN	31
sf 56		sprintec (28).....	75	SYMTUZA.....	12
sf 5000 plus	56	SPRITAM.....	30	SYNAGIS.....	12
sharobel	73	SPRYCEL	26	SYNAREL.....	63
SHINGRIX (PF).....	70	sps (with sorbitol).....	55	SYNERCID	16
SIGNIFOR	26	sronyx	75	SYNRIBO.....	26
SIKLOS.....	26	ssd.....	51	T	
sildenafil (pulmonary arterial		STAMARIL (PF)	70	TABLOID.....	26
hypertension).....	80	stavudine.....	12	TABRECTA	26
silodosin	81	STELARA	50	tacrolimus	26, 51
silver sulfadiazine.....	51	STIMATE.....	63	tadalafil	81
SIMULECT	26	STIOLTO RESPIMAT.....	80	tadalafil (pulmonary arterial	
simvastatin.....	48	STIVARGA.....	26	hypertension) oral tablet 20	
sirolimus	26	STRENSIQ.....	63	mg.....	80
SIRTURO.....	16	STREPTOMYCIN	16	TAFINLAR	26
SKYRIZI	50	STRIBILD	12	TAGRISSO.....	26
sodium acetate	83	STRIVERDI RESPIMAT	80	TALZENNA.....	26
sodium benzoate-sod		SUBOXONE	37	tamoxifen	26
phenylacet.....	55	subvenite.....	30	tamsulosin.....	81
sodium bicarbonate	83	subvenite starter (blue) kit....	30	TARGRETIN	26
sodium chloride	55, 83	subvenite starter (green) kit..	30	tarina 24 fe	75
sodium chloride 0.45 %.....	83	subvenite starter (orange) kit 30		tarina fe 1/20 (28)	75
sodium chloride 0.9 %.....	55	SUCRAID	66	tarina fe 1-20 eq (28)	75
sodium chloride 3 %.....	83	sucralfate	67	TASIGNA.....	26
sodium chloride 5 %.....	83	sulfacetamide sodium	76	tazarotene.....	51
sodium fluoride 5000 plus....	56	sulfacetamide sodium (acne) 52		tazicef	14
sodium fluoride-pot nitrate...56		sulfacetamide-prednisolone..76		TAZORAC	52
sodium nitroprusside	49	sulfadiazine.....	18	taztia xt	46
sodium phenylbutyrate	55	sulfamethoxazole-trimethoprim		TAZVERIK	26
sodium phosphate.....	83	.....	18	TDVAX	70
sodium polystyrene (sorb free)		SULFAMYLLON.....	52	TECENTRIQ.....	26
.....	55	sulfasalazine	66	TECFIDERA	32
sodium polystyrene sulfonate		sulfatrim.....	18	TECHLITE INSULIN SYR	
.....	55	sulindac.....	37	HALF UNIT	61
solifenacin	81	sumatriptan	32	TECHLITE INSULIN	
SOLIRIS.....	55	sumatriptan succinate	32	SYRINGE.....	61
SOLTAMOX.....	26	sumatriptan-naproxen	32	TECHLITE PEN NEEDLE ..	61
SOMATULINE DEPOT	26	SUPRAX	14	TEFLARO	14
SOMAVERT.....	63	SUTENT.....	26	TEKTURN HCT.....	46
sorine	43	syeda.....	75	telmisartan	46
sotalol	43	SYLVANT	26	telmisartan-amlodipine	46
sotalol af	43	SYMBICORT.....	80		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

telmisartan-hydrochlorothiazid	46	toposar	27	tri-previfem (28)	75
TEMIXYS	12	topotecan	27	TRISENOX	27
TEMODAR	26	toremifene	27	tri-sprintec (28)	75
temsirolimus	26	TORISEL	27	TRIUMEQ	12
TENIVAC (PF)	70	torsemide	46	trivora (28)	75
tenofovir disoproxil fumarate	12	TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR	61	TRODELVY	27
terazosin	46	TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN	61	TROGARZO	12
terbinafine hcl	10	tovet emollient	53	TROPHAMINE 10 %	84
terbutaline	80	tramadol	37	trosium	81
terconazole	73	tramadol-acetaminophen	37	TRUEPLUS INSULIN ...	61, 62
TERIPARATIDE	71	trandolapril	46	TRUEPLUS PEN NEEDLE ..	62
testosterone	63, 64	trandolapril-verapamil	46	TRULANCE	66
testosterone cypionate	63	tranexamic acid	73	TRULICITY	62
testosterone enanthate	63	tranylcyproamine	42	TRUMENBA	70
TETANUS, DIPHTHERIA TOX PED(PF)	70	travasol 10 %	84	TRUVADA	12
tetrabenazine	32, 33	travoprost	77	TRUXIMA	27
tetracycline	18	TRAZIMERA	27	TUKYSA	27
THALOMID	26	trazodone	42	tulana	73
THEO-24	80	TREANDA	27	TWINRIX (PF)	70
theophylline	80	TRECATOR	16	TYKERB	27
THIOLA	55	TRELSTAR	27	TYMLOS	71
THIOLA EC	55	treprostinil sodium	46	TYPHIM VI	70
thioridazine	42	tretinoin (antineoplastic)	27	TYSABRI	33
thiotepa	27	tretinoin topical	52	TYVASO	80
thiothixene	42	tri femynor	75	TYVASO INSTITUTIONAL START KIT	80
tiadylt er	46	triamcinolone acetonide 53, 56, 57	57	TYVASO REFILL KIT	80
tiagabine	31	triamterene	46	TYVASO STARTER KIT ...	80
TIBSOVO	27	triamterene-hydrochlorothiazid	46	U	
TICE BCG	70	trianex	53	ULORIC	70
tigecycline	16	triderm	54	unithroid	64
tilia fe	75	trientine	55	UNITUXIN	27
timolol maleate	46, 76	tri-estarylla	75	UPTRAVI	46
tinidazole	16	trifluoperazine	42	ursodiol	66
TIVICAY	12	trifluridine	76	UVADEX	51
TIVICAY PD	12	TRIKAFTA	80	V	
tizanidine	33	tri-legest fe	75	valacyclovir	12
tobramycin	76	tri-lynyah	75	VALCHLOR	51
tobramycin in 0.225 % nacl ..	16	tri-lo-estarylla	75	valganciclovir	12
tobramycin sulfate	16	tri-lo-marzia	75	valproate sodium	31
tobramycin-dexamethasone ..	77	tri-lo-sprintec	75	valproic acid	31
tolcapone	31	trilyte with flavor packets	66	valproic acid (as sodium salt)	31
tolmetin	37	trimethoprim	18	valrubicin	27
tolterodine	81	trimipramine	42	valsartan	46
tolvaptan	64	TRINTELLIX	42	valsartan-hydrochlorothiazide	46
topiramate	31			VALSTAR	27

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

VALTOCO.....	31	viorele (28)	75	xulane	73
vancomycin	16	VIRACEPT	13	XURIDEN	55
VANCOMYCIN IN 0.9 %		VIREAD	13	XYREM.....	42
SODIUM CHL	16	VISTOGARD.....	19	Y	
vandazole.....	73	VITRAKVI.....	27	YERVOY	28
VANTAS.....	27	VIVITROL	37	YF-VAX (PF).....	70
VAQTA (PF).....	70	VIZIMPRO.....	27	YONDELIS	28
VARIVAX (PF)	70	voriconazole	10	YONSA	28
VARIZIG	70	VOTRIENT.....	28	yuvafem	73
VARUBL.....	66	VRAYLAR.....	42	Z	
VASCEPA.....	48	VYNDAMAX	49	zafirlukast	81
VECAMYL	49	VYND AQEL.....	49	zaleplon.....	42
VECTIBIX	27	VYXEOS.....	28	ZALTRAP	28
VELCADE	27	W		ZANOSAR	28
veletri.....	46	warfarin	48	zarah	75
velivet triphasic regimen (28)		water for irrigation, sterile....	55	ZARXIO	68
.....	75	wera (28).....	75	ZEJULA	28
VELTASSA	55	X		ZELBORAF	28
VEMLIDY	13	XALKORI	28	zenatane	52
VENCLEXTA.....	27	XARELTO	48	ZEPZELCA	28
VENCLEXTA STARTING		XARELTO DVT-PE TREAT		zidovudine	13
PACK	27	30D START	48	ZIEXTENZO.....	68
venlafaxine	42	XATMEP.....	28	ziprasidone hcl.....	42
verapamil.....	46	XCOPRI	31	ziprasidone mesylate	42
VERSACLOZ	42	XCOPRI MAINTENANCE		ZIRABEV	28
VERZENIO.....	27	PACK	31	ZIRGAN.....	76
V-GO 20.....	62	XCOPRI TITRATION PACK		ZOLADEx	28
V-GO 30.....	62	.....	31	zoledronic acid.....	64
V-GO 40.....	62	XELJANZ	72	zoledronic acid-mannitol-water	
VIBERZI	66	XELJANZ XR.....	72	.....	55, 64
vienva	75	XERMELO.....	28	ZOLINZA.....	28
vigabatrin.....	31	XGEVA	19	zolmitriptan.....	32
vigadrone	31	XIAFLEX.....	55	zolpidem	42
VIIBRYD	42	XIFAXAN	16	zonisamide	31
VIMIZIM	64	XIGDUO XR.....	62	ZORTRESS	28
VIMPAT.....	31	XIIDRA	76	zovia 1/35e (28).....	75
vinblastine	27	XOFLUZA	13	zumandimine (28).....	75
vincasar pfs.....	27	XOLAIR.....	80, 81	ZYDELIG.....	28
vincristine	27	XOSPATA.....	28	ZYKADIA.....	28
vinorelbine.....	27	XPOVIO.....	28	ZYPREXA RELPREVV	42
VIOKACE.....	66	XTANDI.....	28	ZYTIGA	28

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.