



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 2021 Lista de medicamentos cubiertos (Formulario)

**LEA ESTA INFORMACIÓN: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN.**

Este formulario se actualizó el 11/1/2021.

Para obtener información más actualizada o realizar otras consultas, contáctenos al:
1-833-370-7466 (TTY: 711)
las 24 horas del día, los 7 días de la semana
o visite duals.anthem.com.



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

Lista de medicamentos cubiertos (formulario) de 2021

Introducción

Este documento se denomina la *Lista de medicamentos cubiertos* (también conocido como la Lista de medicamentos). Le indica qué medicamentos recetados y medicamentos y artículos de venta libre están cubiertos por Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. La lista de medicamentos también le informa si hay reglas especiales o restricciones sobre algunos medicamentos cubiertos por Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo del *Manual para Miembros*.

Índice

A. Exención de responsabilidad	3
B. Preguntas frecuentes (FAQ)	4
B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Llamamos a la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> , la "Lista de medicamentos" para acortar).....	4
B2. ¿Alguna vez cambia la Lista de medicamentos?	5
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de medicamentos?	6
B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de medicamentos o medidas requeridas que se deben tomar para recibir ciertos medicamentos?	8
B5. ¿Cómo sabrá si el medicamento que quiere tiene limitaciones o si existen medidas requeridas que se deben tomar para recibir el medicamento?	8
B6. ¿Qué sucede si cambiamos nuestras reglas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, autorización previa (aprobación), límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada)?	9
B7. ¿Cómo puede encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?	9
B8. ¿Qué pasa si el medicamento que quiere tomar no está en la Lista de medicamentos?	9
B9. ¿Qué pasa si usted es un miembro nuevo de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan y no puede encontrar su medicamento en la Lista de medicamentos o tiene un problema para recibir su medicamento?	10
B10. ¿Puede solicitar una excepción para cubrir su medicamento?	11



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

B11. ¿Cómo puede solicitar una excepción?	11
B12. ¿Cuánto demora obtener una excepción?	11
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?	11
B14. ¿Qué son medicamentos OTC?	12
B15. ¿Cubre Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan los productos de venta libre no farmacológicos?	12
B16. ¿Cuál es su copago?	12
C. Información general de la Lista de medicamentos cubiertos	13
C1. Medicamentos agrupados por afección médica	14
D. Índice de medicamentos cubiertos	127



A. Exención de responsabilidad

Esta es una lista de medicamentos que los miembros pueden recibir en Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan.

- ❖ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que contrata tanto a Medicare como a Medi-Cal para brindar a las personas inscritas los beneficios de ambos programas.
- ❖ Siempre puede consultar la Lista de medicamentos cubiertos actualizada de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan en línea en duals.anthem.com o por teléfono al **1-833-370-7466** (TTY: 711), **las 24 horas del día, los 7 días de la semana.**
- ❖ Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros de Farmacia Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan o lea el *Manual para Miembros* de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan .

注意：如果您使用中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-833-370-7466** (TTY:711)，一週7天，全天24小時。通話免費。

Chinese

ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Llame al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Spanish

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo nang walang bayad ang mga serbisyo ng tulong sa wika. Tumawag sa **1-833-370-7466** (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Libre ang tawag.

Tagalog

CHU Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí, cho quý vị. Xin gọi số **1-833-370-7466** (TTY: 711), 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần. Cuộc gọi được miễn tính cước phí.

Vietnamese

- ❖ Puede obtener este documento de manera gratuita en otros idiomas y formatos, tales como en letras grandes, Braille o audio. Llame al **1-833-370-7466** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
- Cuando llame, infórmenos si desea que esto sea un pedido permanente. Eso significa que cada año enviaremos los mismos documentos en su formato e idioma solicitados.
- También puede llamarnos para cambiar o cancelar el pedido permanente. También puede encontrar sus documentos en línea en duals.anthem.com.



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al **1-833-370-7466** (TTY: 711), **las 24 horas del día, los 7 días de la semana.** La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

B. Preguntas frecuentes (FAQ)

Encuentre aquí las respuestas a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de medicamentos cubiertos*. Puede leer todas las FAQ para saber más o buscar una pregunta y respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la *Lista de medicamentos cubiertos*?

(Llamamos a la *Lista de medicamentos cubiertos*, la "Lista de medicamentos" para acortar).

Los medicamentos que se encuentran en la Lista de Medicamentos son los medicamentos cubiertos por el plan Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. Los medicamentos están disponibles en farmacias de nuestra red. La farmacia pertenece a nuestra red si tenemos un contrato con ellos para que trabajen con nosotros y brindarle servicios. A estas farmacias las denominamos "farmacias de la red".

- Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios en la Lista de medicamentos si:
 - su médico u otro médico que receta dice que usted los necesita para mejorar o mantenerse saludable **y**
 - abastece la receta en una farmacia de la red de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan.

- En algunos casos, deberá cumplir algunos requisitos antes de que pueda obtener un medicamento (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede ver la lista actualizada de medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web en **duals.anthem.com** o puede llamar a Servicios para Miembros de Farmacia al **1-833-370-7466 (TTY 711)**, las **24 horas del día, los 7 días de la semana**.



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466 (TTY: 711)**, las **24 horas del día, los 7 días de la semana**. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite **duals.anthem.com**.

B2. ¿Alguna vez cambia la Lista de medicamentos?

Sí, y Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan debe seguir las normas de Medicare y Medicaid al realizar cambios. Podemos agregar o retirar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podemos:

- Decidir solicitar o no solicitar una aprobación previa para un medicamento. (*La aprobación previa* es un permiso de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan antes de que pueda obtener un medicamento).
- Incrementar o cambiar la cantidad del medicamento que puede obtener (lo que se le llama límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de la terapia escalonada sobre un medicamento. (*Terapia escalonada* significa que debe probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento).

Para obtener más información sobre estas reglas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si está tomando un medicamento que se cubrió al **inicio** del año, por lo general no retiraremos o cambiaremos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año** a menos que:

- un medicamento nuevo, más barato salga al mercado y que actúa tan bien como un medicamento en la Lista de medicamentos actual **o**
- nos enteramos que un medicamento no es seguro **o**
- un medicamento es retirado del mercado.

Las preguntas B3 y B6 a continuación tienen más información sobre lo que sucede cuando la Lista de medicamentos cambia.

- Siempre puede consultar la Lista de medicamentos actualizada de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan en línea en **duals.anthem.com**.
- También puede llamar a Servicios para Miembros de Farmacia para revisar la Lista de medicamentos actual al **1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana**.



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana**. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite **duals.anthem.com**.

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

Algunos cambios a la Lista de medicamentos sucederán **de inmediato**. Por ejemplo:

- **Un nuevo medicamento genérico está disponible.** Algunas veces, un nuevo medicamento genérico sale al mercado que actúa tan bien como un medicamento de marca en la Lista de medicamentos actual. Cuando eso sucede, podemos eliminar el medicamento de marca y agregar el nuevo medicamento genérico, pero su costo para el nuevo medicamento seguirá siendo el mismo. Cuando agregamos el nuevo medicamento genérico, podemos también decidir si mantener el medicamento de marca en la lista, pero cambiar sus reglas o límites de cobertura.
 - Es posible que no le informemos antes de realizar este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico que realizamos una vez que suceda.
 - Usted o su proveedor puede pedir una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede tomar para solicitar una excepción. Consulte la pregunta B10 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Un medicamento es retirado del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) dice que un medicamento que está tomando no es seguro o el fabricante del medicamento retira un medicamento del mercado, lo retiraremos de la Lista de Medicamentos. Si usted está tomando el medicamento, le avisaremos. Comuníquese con su médico que receta tan pronto como reciba la carta.

Podemos hacer otros cambios que afecten a los medicamentos que toma. Le informaremos con anticipación sobre estos otros cambios en la Lista de medicamentos. Estos cambios pueden suceder si:

- La FDA proporciona una nueva guía o hay nuevas directrices clínicas sobre un medicamento.
- Agregamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado **y**
 - reemplazamos un medicamento de marca actualmente en la Lista de medicamentos **o**
 - cambiamos las reglas o límites de cobertura para el medicamento de marca.

Cuando estos cambios sucedan, le

- informaremos al menos 30 días antes de hacer el cambio a la Lista de medicamentos **o**
- le informaremos y entregaremos un suministro de 31 días del medicamento después de solicitar un reabastecimiento.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro médico que receta. Él o ella puede ayudarle a decidir:



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

- Si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que puede tomar en su lugar
o
- Si solicitar una excepción a estos cambios. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte la pregunta B10.



B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de medicamentos o medidas requeridas que se deben tomar para recibir ciertos medicamentos?

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

- **Aprobación previa (o autorización previa):** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro emisor de recetas deben obtener una aprobación de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan antes de que abastezca su receta. Es posible que Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan no cubra el medicamento si no obtiene la aprobación.
- **Límites de cantidad:** Algunas veces, Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan limita la cantidad que puede recibir de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** Algunas veces, Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan le pide que haga terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar medicamentos en un determinado orden para su afección médica. Puede que tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico cree que el primer medicamento no funciona para usted, cubriremos el segundo.

Usted puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando las tablas en las páginas 14 - 126. También puede obtener más información visitando nuestro sitio web en duals.anthem.com. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestra autorización previa y las restricciones de terapia escalonada. También puede solicitarnos que le enviemos una copia.

Puede solicitar una excepción de estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro médico que receta. Él o ella puede ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que puede tomar en su lugar o solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 - B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B5. ¿Cómo sabrá si el medicamento que quiere tiene limitaciones o si existen medidas requeridas que se deben tomar para recibir el medicamento?

La *Lista de medicamentos cubiertos* en la página 14 tiene una columna etiquetada como "Medidas necesarias, restricciones o límites de uso".



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

B6. ¿Qué sucede si cambiamos nuestras reglas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, autorización previa (aprobación), límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada)?

En algunos casos, le informaremos con anticipación si agregamos o cambiamos la aprobación previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada de un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso previo y las situaciones donde es posible que no podamos informarle con anticipación cuando nuestras reglas sobre los medicamentos en la Lista de medicamentos cambian.

B7. ¿Cómo puede encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?

Existen dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar por orden alfabético (si sabe cómo se deletrea el medicamento) **o**
- Puede buscar por afección médica.

Para buscar **por orden alfabético**, vaya al Índice de la sección de Medicamentos cubiertos. Para encontrarla, vaya a la lista que comienza en la página 127 y luego busque el nombre del medicamento.

Para buscar **por afección médica**, encuentre la sección etiquetada como “Medicamentos agrupados por afección médica” que comienza en la página 14. Los medicamentos en esta sección están agrupados en categorías basadas en el tipo de afección médica para la que se utilizan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Ahí es donde encontrará medicamentos que tratan la afección cardíaca.

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

Si no ve su medicamento en la Lista de medicamentos, llame a Servicios para Miembros de Farmacia al **1-833-370-7466** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana y pregunte por él. Si sabe que Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan no cubrirá el medicamento, puede hacer lo siguiente:

- Solicite a Servicios para Miembros de Farmacia una lista de los medicamentos como el que desea tomar. Luego, muestre la lista a su médico u otro médico que receta. Él o ella puede recetar un medicamento de la Lista de medicamentos que es como el que quiere tomar. **O**
- Puede solicitar al plan de salud que realice una excepción para cubrir su medicamento. Consulte las preguntas B10 - B12 para obtener más información sobre las excepciones.



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

B9. ¿Qué pasa si usted es un miembro nuevo de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan y no puede encontrar su medicamento en la Lista de medicamentos o tiene un problema para recibir su medicamento?

Podemos ayudar. Podemos cubrir un suministro temporal de 31 días de su medicamento durante los primeros 90 días que es miembro de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro médico que receta. Él o ella puede ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que puede tomar en su lugar o solicitar una excepción.

Si en su receta figuran menos días, permitiremos que le entreguen múltiples reabastecimientos hasta un máximo de 31 días de medicamento.

Cubriremos un suministro de 31 días de su medicamento si:

- está tomando un medicamento que no está en su Lista de medicamentos, o
- las reglas del plan de salud no le permiten recibir la cantidad ordenada por su médico que receta, o
- el medicamento requiere una aprobación previa por Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan o
- está tomando un medicamento que es parte de una restricción de terapia escalonada.

Si se encuentra en un centro de cuidados especializados para adultos mayores o centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la Lista de medicamentos o si no puede recibir fácilmente el medicamento que necesita, podemos ayudar. Si ha estado en el plan por más de 90 días, vive en un centro de atención a largo plazo y necesita un suministro de inmediato:

- Cubriremos un suministro de 34 días del medicamento que necesita (a menos que tenga una receta para menos días) sea o no un nuevo miembro de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan.
- Esto se suma al suministro temporal durante los primeros 90 días como miembro de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan.

Si experimenta un cambio en el nivel de atención que recibe que requiere que cambie de un centro o centro de tratamiento a otro, es posible que sea elegible para un abastecimiento temporal único de la receta que tiene ahora. Por ejemplo, si es dado de alta del hospital y le dan una lista de medicamentos en base al formulario del hospital, es posible que reciba un abastecimiento único del medicamento. Puede recibir una excepción del abastecimiento único temporal, independientemente de si está o no en sus primeros 90 días de inscripción en el programa. Pídale a su médico que prescribe que nos llame para obtener detalles.



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

B10. ¿Puede solicitar una excepción para cubrir su medicamento?

Sí. Puede solicitar a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan que haga una excepción para cubrir un medicamento que no está en la Lista de medicamentos.

También puede solicitarnos cambiar las reglas sobre su medicamento.

- Por ejemplo, Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan puede limitar la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitarnos que cambiemos el límite y que cubramos más.
- Otros ejemplos: Puede solicitarnos retirar las restricciones de la terapia escalonada o los requisitos de aprobación previa.

B11. ¿Cómo puede solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a Servicios para Miembros de Farmacia. Su representante de Servicios para Miembros de Farmacia trabajará con usted y su proveedor para ayudarle a solicitar una excepción.

También puede leer el Capítulo 9 del *Manual para Miembros* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto demora recibir una excepción?

Primero, debemos recibir una declaración de su médico que receta que respalda su solicitud para una excepción. Después de recibir la declaración, le daremos una decisión sobre su solicitud de excepción dentro de las 72 horas.

Si usted o su médico que receta piensa que su salud puede verse afectada si tiene que esperar 72 horas para una decisión, puede solicitar una excepción acelerada. Esta es una decisión más rápida. Si su médico que receta respalda su solicitud, le daremos una decisión dentro de 24 horas de recibir la declaración de respaldo de su médico que receta.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos tienen los mismos componentes que los medicamentos de marca. Por lo general, cuestan menos que el medicamento de marca y sus nombres son menos conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA).

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

B14. ¿Qué son medicamentos OTC?

OTC significa "over-the-counter" (de venta libre). Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan cubre algunos medicamentos de venta libre cuando son recetados por su proveedor.

Puede leer la Lista de Medicamentos de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan para ver qué medicamentos de venta libre están cubiertos.

B15. ¿Cubre Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan los productos OTC no farmacológicos?

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan cubre algunos productos de venta libre no farmacológicos cuando son recetados por su proveedor.

Entre los productos de venta libre no farmacológicos se encuentran las máscaras, los preservativos y los medidores de flujo de aire máximo.

Puede leer la Lista de medicamentos de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan para ver qué productos de venta libre no farmacológicos están cubiertos.

B16. ¿Cuál es su copago?

Puede leer la Lista de Medicamentos de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan para aprender sobre el copago para cada medicamento. Los miembros de Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan que viven en hogares de ancianos u otros centros de atención a largo plazo no tendrán copagos. Algunos miembros que reciben atención a largo plazo en la comunidad tampoco tendrán copagos.

Los copagos se clasifican por niveles. Los niveles son grupos de medicamentos con el mismo copago.

- Nivel 1 – Medicamentos de marca y genéricos preferidos de la Parte D de Medicare. El copago es de \$0.
- Nivel 2 – Medicamentos de marca y genéricos preferidos y no preferidos de la Parte D de Medicare. El copago es de \$0 a \$9.20 según sus ingresos.
- Nivel 3 – Medicamentos de marca y genéricos recetados que no son de Medicare aprobados por Medi-Cal (estado). El copago es de \$0.
- Nivel 4 – Medicamentos de venta libre (OTC) que no son de Medicare y que requieren una receta de su proveedor aprobados por Medi-Cal (estado). El copago es de \$0.



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

C. Información general de la Lista de medicamentos cubiertos

La siguiente lista de medicamentos cubiertos le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de los Medicamentos Cubiertos que comienza en la página 127. El Índice muestra por orden alfabético todos los medicamentos cubiertos por Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan.

En la primera columna del cuadro se encuentran los nombres de los medicamentos. Los medicamentos de marca figuran en letra mayúscula (por ej., SPIRIVA) y los medicamentos genéricos aparecen en letra minúscula y cursiva (por ej., *atenolol*).

La información de la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”, le indica si Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan tiene alguna norma para la cobertura de su medicamento.

Nota: El asterisco (*) al lado del medicamento significa que éste no es un “medicamento de la Parte D”. No tendrá que pagar un copago por estos medicamentos. Estos medicamentos también tienen diferentes reglas para las apelaciones.

- Una *apelación* es una manera formal de solicitarnos que revisemos una decisión tomada acerca de su cobertura y que la modifiquemos si cree que nos equivocamos. Por ejemplo, podemos decidir que un medicamento que desea no esté cubierto o que deje de estar cubierto por Medicare o Medi-Cal.
- Si usted o su médico no están de acuerdo con nuestra decisión, pueden apelar. Si tiene alguna pregunta, llame al Servicios para Miembros de Farmacia al **1-833-370-7466** (TTY: **711**), **las 24 horas del día, los 7 días de la semana** También puede leer el Capítulo 9 del *Manual para Miembros* para aprender cómo apelar una decisión.



C1. Medicamentos agrupados por afección médica

Los medicamentos en esta sección están agrupados en categorías basadas en el tipo de afección médica para la que se utilizan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Ahí es donde encontrará medicamentos que tratan la afección cardíaca.

Estos son los significados de los códigos utilizados en la columna de “Medidas necesarias, restricciones o límites de uso”:

ABREVIATURA	DESCRIPCIÓN	EXPLICACIÓN
B/D PAR	Determinación de la Parte B vs. Parte D	Este medicamento recetado puede cubrirse bajo la Parte B o D de Medicare según las circunstancias. Es posible que sea necesario presentar información que describa el uso y establecimiento del medicamento para hacer la determinación.
LA	Disponibilidad limitada	Esta receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros de Farmacia al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
MO	Medicamento de pedido por correo postal	El medicamento recetado está disponible a través de nuestro servicio de pedido por correo postal, así como a través de nuestras farmacias minoristas de la red. Considere utilizar el pedido por correo para sus medicamentos (de mantenimiento) a largo plazo (como los medicamentos para la hipertensión). Es posible que las farmacias minoristas de la red sean más adecuadas para las recetas a corto plazo (como los antibióticos).
NE	No prolongado	Los medicamentos de suministro diario no prolongado incluyen medicamentos especializados. Los medicamentos especializados se surten para un suministro de 31 días.
PAR	Requiere autorización previa	Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan requiere que usted o su médico tengan una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesita obtener aprobación antes de poder abastecer su receta. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
QLL	Límite de cantidad	Para ciertos medicamentos, Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos.
ST	Terapia escalonada.	En algunos casos, Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan requiere que usted pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que no cubramos el medicamento B a menos que pruebe el medicamento A primero. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces cubriremos el medicamento B.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ANALGESICS		
<i>acetaminophen-codeine #2</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>acetaminophen-codeine #3</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>acetaminophen-codeine #4</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>acetaminophen-codeine 120-12 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (900 per 30 days); MO; NE
<i>acetaminophen-codeine 300-15 mg tab, 300-30 mg tab, 300-60 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>adult aspirin regimen 81 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>all day pain relief 220 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>all day relief 220 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>aspir-low 81 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>aspirin 81 81 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
ASPIRIN 81 MG CHEW TAB, 81 MG TAB DR, 300 MG SUPPOS, 325 MG TAB, 325 MG TAB DR, 600 MG SUPPOS	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>aspirin adult 325 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>aspirin adult low dose 81 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>aspirin adult low strength 81 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>aspirin ec 81 mg tab dr, 325 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>aspirin low dose 81 mg chew tab, 81 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>aspirin low strength 81 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>butorphanol tartrate 1 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO; NE
<i>butorphanol tartrate 10 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (5 per 28 days); MO; NE
<i>butorphanol tartrate 2 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO; NE
<i>celecoxib</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>childrens aspirin low strength 81 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>diclofenac potassium 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>diclofenac sodium 1 % gel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1000 per 30 days); MO
<i>diclofenac sodium 100 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diclofenac sodium 25 mg tab dr, 50 mg tab dr, 75 mg tab dr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>diflunisal</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>duramorph</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>ec-naproxen</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ecpirin 325 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>endocet</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>etodolac</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fenoprofen calcium 600 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fentanyl 12 mcg/hr patch 72hr, 25 mcg/hr patch 72hr, 50 mcg/hr patch 72hr, 75 mcg/hr patch 72hr, 100 mcg/hr patch 72hr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (15 per 30 days); MO; NE
<i>fentanyl citrate 200 mcg loz handle, 400 mcg loz handle, 600 mcg loz handle, 800 mcg loz handle, 1200 mcg loz handle, 1600 mcg loz handle</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days); MO; NE
<i>flurbiprofen</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gnp adult aspirin low strength 81 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp all day pain relief 220 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp aspirin 325 mg tab, 325 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp ibuprofen 200 mg cap, 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp naproxen sodium 220 mg cap, 220 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense aspirin 81 mg chew tab, 325 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense aspirin adult low st 81 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense ibuprofen 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm aspirin 81 mg chew tab, 325 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm aspirin ec 325 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm aspirin ec low dose 81 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm ibuprofen 200 mg cap, 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm ibuprofen ib 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm naproxen sodium 220 mg cap, 220 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hydrocodone-acetaminophen 2.5-108 mg/5ml solution, 5-217 mg/10ml solution, 7.5-325 mg/15ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2700 per 30 days); MO; NE
<i>hydrocodone-acetaminophen 5-325 mg tab, 7.5-325 mg tab, 10-325 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>hydrocodone-ibuprofen 5-200 mg tab, 7.5-200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (50 per 10 days); MO; NE
<i>hydromorphone hcl 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>ibu</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ibu-200 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ibuprofen 100 mg/5ml suspension, 400 mg tab, 600 mg tab, 800 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ibuprofen 200 mg cap, 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>indomethacin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>indomethacin 75 mg cap er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>levorphanol tartrate 2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>meclofenamate sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>meloxicam 7.5 mg tab, 15 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methadone hcl 10 mg/ml conc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
METHADONE HCL 10 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (20 per 30 days); MO; NE
<i>methadone hcl 5 mg tab, 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>methadone hcl 5 mg/5ml solution, 10 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (900 per 30 days); MO; NE
<i>methadone hcl intensol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>morphine sulfate (concentrate)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
MORPHINE SULFATE (PF) 0.5 MG/ML SOLUTION, 1 MG/ML SOLUTION, 4 MG/ML SOLUTION, 8 MG/ML SOLUTION, 10 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
MORPHINE SULFATE (PF) 2 MG/ML SOLUTION IV	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>morphine sulfate 1 mg/ml solution, 2 mg/ml solution, 4 mg/ml solution, 8 mg/ml solution, 15 mg tab, 30 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>morphine sulfate 100 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO; NE
<i>morphine sulfate 15 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days); MO; NE
<i>morphine sulfate 20 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (900 per 30 days); MO; NE
<i>morphine sulfate 200 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO; NE
<i>morphine sulfate 30 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days); MO; NE
<i>morphine sulfate 50 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO; NE
<i>morphine sulfate 60 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days); MO; NE
MORPHINE SULFATE IV SOLN PF 10 MG/ML	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>nabumetone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nalbuphine hcl 10 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO; NE
<i>nalbuphine hcl 20 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO; NE
<i>naproxen 250 mg tab, 375 mg tab, 375 mg tab dr, 500 mg tab, 500 mg tab dr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>naproxen sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>naproxen sodium 220 mg cap, 220 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oxaprozin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>oxycodone hcl 5 mg cap, 5 mg tab, 10 mg tab, 10 mg/0.5ml conc, 15 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 100 mg/5ml conc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>oxycodone-acetaminophen 2.5-325 mg tab, 5-325 mg tab, 7.5-325 mg tab, 10-325 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO; NE
<i>piroxicam</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>provil 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc aspirin 325 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc aspirin low dose 81 mg chew tab, 81 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc enteric aspirin 325 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc ibuprofen 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc ibuprofen ib 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc naproxen sodium 220 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>relafen</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm aspirin 325 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm aspirin adult low strength 81 mg chew tab, 81 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm aspirin ec 325 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm aspirin low dose 81 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm childrens aspirin 81 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm ibuprofen 200 mg cap, 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm ibuprofen ib 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm naproxen sodium 220 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sulindac</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tramadol hcl 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO; NE
<i>tramadol-acetaminophen</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (40 per 5 days); MO; NE
<i>tri-buffered aspirin 325 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

ANESTHETICS

<i>glydo</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lidocaine 5 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (150 per 30 days); MO
<i>lidocaine 5 % patch</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days); MO
<i>lidocaine hcl (cardiac) pf 100 mg/5ml soln prsyr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lidocaine hcl (pf) 2 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lidocaine hcl 4 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (300 per 30 days); MO
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lidocaine viscous hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lidocaine-prilocaine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
NAYZILAM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	

ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS

<i>acamprosate calcium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
APO-VARENICLINE 0.5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
APO-VARENICLINE 1 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (56 per 28 days); MO
<i>buprenorphine hcl 0.3 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO; NE

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>buprenorphine hcl 2 mg sl tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO; NE
<i>buprenorphine hcl 8 mg sl tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO; NE
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 2-0.5 mg sl tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (360 per 30 days); MO; NE
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 8-2 mg sl tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (90 per 30 days); MO; NE
<i>bupropion hcl (smoking det) 150 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
CHANTIX 0.5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
CHANTIX 1 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (56 per 28 days); MO
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (56 per 28 days); MO
CHANTIX STARTING MONTH PAK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>disulfiram</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gnp nicotine mini 2 mg lozenge</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp nicotine polacrilex 2 mg gum, 2 mg lozenge, 4 mg gum, 4 mg lozenge</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense nicotine 4 mg gum, 4 mg lozenge</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm nicotine polacrilex 2 mg gum, 2 mg lozenge, 4 mg gum, 4 mg lozenge</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>naloxone hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>naltrexone hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
NARCAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
NICORETTE 2 MG LOZENGE, 4 MG LOZENGE	\$0 (Tier 4)	[*]
NICORETTE MINI 2 MG LOZENGE, 4 MG LOZENGE	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>nicotine 7 mg/24hr patch 24hr, 14 mg/24hr patch 24hr, 21 mg/24hr patch 24hr, 21-14-7 mg/24hr kit</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>nicotine polacrilex 2 mg gum, 2 mg lozenge, 4 mg gum, 4 mg lozenge</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
NICOTROL NS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>sm nicotine 2 mg lozenge, 4 mg gum, 14 mg/24hr patch 24hr, 21 mg/24hr patch 24hr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm nicotine polacrilex 2 mg gum, 4 mg gum, 4 mg lozenge</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
VARENICLINE TARTRATE 0.5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
VARENICLINE TARTRATE 1 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (56 per 28 days); MO
ANTIBACTERIALS		
<i>acetic acid 2 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amikacin sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amoxicillin 125 mg chew tab, 125 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg chew tab, 250 mg/5ml recon susp, 400 mg/5ml recon susp, 500 mg cap, 500 mg tab, 875 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate 1000-62.5 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate 200-28.5 mg chew tab, 200-28.5 mg/5ml recon susp, 250-125 mg tab, 250-62.5 mg/5ml recon susp, 400-57 mg chew tab, 400-57 mg/5ml recon susp, 500-125 mg tab, 600-42.9 mg/5ml recon susp, 875-125 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ampicillin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ampicillin sodium 1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 125 mg recon soln, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ampicillin sodium 2 gm recon soln for inj</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ampicillin sodium 2 gm recon soln for iv</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ampicillin-sulbactam sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>azithromycin 100 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 500 mg recon soln, 500 mg tab, 600 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aztreonam</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>bacitracin 500 unit/gm ointment</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>bacitracin zinc 500 unit/gm ointment</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
BICILLIN C-R	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cefaclor 125 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg/5ml recon susp, 375 mg/5ml recon susp, 500 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CEFACLOR 500 MG TAB ER 12H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefadroxil 1 gm tab, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg cap, 500 mg/5ml recon susp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefazolin sodium 1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 100 gm recon soln, 300 gm recon soln, 500 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE 1-4 GM-%(50ML) RECON SOLN, 1-4 GM/50ML-% SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefdinir 125 mg/5ml recon susp, 250 mg/5ml recon susp, 300 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefepime hcl 1 gm recon soln, 2 gm recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefoxitin sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CEFOXITIN SODIUM-DEXTROSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefepodoxime proxetil 50 mg/5ml recon susp, 100 mg tab, 100 mg/5ml recon susp, 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefprozil 125 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ceftazidime</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CEFTRIAXONE SODIUM 1 GM RECON SOLN, 2 GM RECON SOLN, 10 GM RECON SOLN, 100 GM RECON SOLN, 250 MG RECON SOLN, 500 MG RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ceftriaxone sodium for inj 1 gm</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ceftriaxone sodium for inj 2 gm</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ceftriaxone sodium in dextrose</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CEFTRIAXONE SODIUM-DEXTROSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefuroxime axetil</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cefuroxime sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cephalexin 125 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>chloramphenicol sod succinate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ciprofloxacin hcl 0.3 % solution, 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ciprofloxacin in d5w 200 mg/100ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clarithromycin 125 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clarithromycin 500 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clindacin etz</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clindacin-p</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clindamycin hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clindamycin phosphate 1 % swab, 2 % cream, 9 gm/60ml solution, 300 mg/2ml solution, 600 mg/4ml solution, 9000 mg/60ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>colistimethate sodium (cba)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
DAPTOMYCIN , 350 MG RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>demeclocycline hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dicloxacillin sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>doxy 100</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>doxycycline hyclate 20 mg tab, 50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg recon soln, 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>doxycycline monohydrate 50 mg cap, 50 mg tab, 75 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>e.e.s. 400</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>ertapenem sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ery-tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>erythrocin stearate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>erythromycin 250 mg tab dr, 333 mg tab dr, 500 mg tab dr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>erythromycin base 250 mg tab dr, 333 mg tab dr, 500 mg tab dr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>erythromycin ethylsuccinate 400 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>erythromycin stearate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fosfomicin tromethamine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>gentamicin sulfate 0.1 % cream, 0.1 % ointment, 10 mg/ml solution, 40 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>imipenem-cilastatin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levofloxacin 25 mg/ml solution iv</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levofloxacin 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levofloxacin in d5w</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>linezolid 100 mg/5ml recon susp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1800 per 30 days); MO
<i>linezolid 600 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (56 per 28 days); MO
<i>linezolid 600 mg/300ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>linezolid in sodium chloride</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>meropenem</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methenamine hippurate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>metronidazole 0.75 % cream, 0.75 % lotion, 250 mg tab, 375 mg cap, 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>metronidazole 0.75 % gel (topical)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>metronidazole 0.75 % gel vaginal</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>metronidazole in nacl , 500-0.74 mg/100ml-% solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>minocycline hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mondoxyne nl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
MONUROL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>moxifloxacin hcl 400 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nafcillin sodium 1 gm recon soln for inj</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nafcillin sodium 2 gm recon soln, 10 gm recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>neomycin sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nitrofurantoin macrocrystal 50 mg cap, 100 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ofloxacin 300 mg tab, 400 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>okebo</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>oxacillin sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>paromomycin sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>penicillin g potassium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PENICILLIN G PROCAINE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>penicillin g sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>penicillin v potassium 125 mg/5ml recon soln, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon soln, 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pfizerpen</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>rosadan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sm double antibiotic 500-10000 unit/gm ointment</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm triple antibiotic 3.5-400-5000 ointment</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>streptomycin sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SULFADIAZINE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim 200-40 mg/5ml suspension, 400-80 mg tab, 400-80 mg/5ml solution, 800-160 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SYNERCID	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tazicef 1 gm inj recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tazicef 2 gm inj recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tazicef 2 gm iv recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TAZICEF 6 GM INJ RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TEFLARO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tetracycline hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TIGECYCLINE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tobramycin sulfate 1.2 gm recon soln, 1.2 gm/30ml solution, 2 gm/50ml solution, 10 mg/ml solution, 80 mg/2ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>trimethoprim</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>triple antibiotic 3.5-400-5000 ointment</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vancomycin hcl 1 gm recon soln, 1.25 gm recon soln, 1.5 gm recon soln, 5 gm recon soln, 10 gm recon soln, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln, 500 mg/100ml solution, 1000 mg recon soln, 1000 mg/200ml solution, 1500 mg/300ml solution, 2000 mg/400ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>vancomycin hcl 125 mg cap, 250 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>vancomycin hcl 750 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
VANCOMYCIN HCL 750 MG/150ML SOLUTION, 1250 MG/250ML SOLUTION, 1750 MG/350ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VANCOMYCIN HCL IN NAACL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>vandazole</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
XIFAXAN 550 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (84 per 28 days); MO
ANTICONVULSANTS		
APTOM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	ST; MO
BANZEL 200 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (480 per 30 days); MO
BANZEL 40 MG/ML SUSPENSION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2400 per 30 days); MO
BANZEL 400 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (240 per 30 days); MO
BRIVIACT 10 MG TAB, 10 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (600 per 30 days); MO
BRIVIACT 25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (240 per 30 days); MO
BRIVIACT 50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days); MO
BRIVIACT 50 MG/5ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
BRIVIACT 75 MG TAB, 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>carbamazepine 100 mg cap er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbamazepine 100 mg chew tab, 100 mg/5ml suspension, 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbamazepine 100 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbamazepine 200 mg cap er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbamazepine 200 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbamazepine 300 mg cap er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbamazepine 400 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CELONTIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clobazam 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days); MO
<i>clobazam 2.5 mg/ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (480 per 30 days); MO
<i>clobazam 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
DIACOMIT 250 MG CAP, 250 MG PACKET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (360 per 30 days)
DIACOMIT 500 MG CAP, 500 MG PACKET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
DIASTAT ACUDIAL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
DIASTAT PEDIATRIC	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>diazepam 2.5 mg gel, 10 mg gel, 20 mg gel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
DILANTIN 30 MG CAP, 100 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
DILANTIN INFATABS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>divalproex sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>divalproex sodium 250 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>divalproex sodium 500 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
EPIDIOLEX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>epitol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ethosuximide 250 mg cap, 250 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>felbamate 400 mg tab, 600 mg tab, 600 mg/5ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
FINTEPLA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>fosphenytoin sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
FYCOMPA 0.5 MG/ML SUSPENSION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (720 per 30 days); MO
FYCOMPA 10 MG TAB, 12 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
FYCOMPA 2 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
FYCOMPA 4 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
FYCOMPA 6 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
FYCOMPA 8 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (45 per 30 days); MO
<i>gabapentin 100 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (1080 per 30 days); MO
<i>gabapentin 250 mg/5ml solution, 300 mg/6ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2160 per 30 days); MO
<i>gabapentin 300 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (360 per 30 days); MO
<i>gabapentin 400 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (270 per 30 days); MO
<i>gabapentin 600 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>gabapentin 800 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>lamotrigine 5 mg chew tab, 25 mg chew tab, 25 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levetiracetam 100 mg/ml solution, 250 mg tab, 500 mg tab, 500 mg/5ml solution, 750 mg tab, 1000 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levetiracetam 500 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>levetiracetam 750 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>levetiracetam in nacl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>oxcarbazepine 150 mg tab, 300 mg tab, 300 mg/5ml suspension, 600 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PEGANONE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>phenobarbital 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days); MO
<i>phenobarbital 15 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (800 per 30 days); MO
<i>phenobarbital 16.2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (741 per 30 days); MO
<i>phenobarbital 20 mg/5ml elixir</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (3000 per 30 days); MO
<i>phenobarbital 30 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (400 per 30 days); MO
<i>phenobarbital 32.4 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (370 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>phenobarbital 60 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (200 per 30 days); MO
<i>phenobarbital 64.8 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (185 per 30 days); MO
<i>phenobarbital 97.2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (123 per 30 days); MO
PHENYTEK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>phenytoin 50 mg chew tab, 100 mg/4ml suspension, 125 mg/5ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>phenytoin infatabs</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>phenytoin sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>phenytoin sodium extended</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>primidone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>roweepra</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>rufinamide 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (480 per 30 days)
<i>rufinamide 40 mg/ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2400 per 30 days)
<i>rufinamide 400 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (240 per 30 days)
SPRITAM 250 MG TAB, 500 MG TAB, 1000 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
SPRITAM 750 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days); MO
<i>subvenite</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SYMPAZAN 10 MG FILM, 20 MG FILM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
SYMPAZAN 5 MG FILM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>tiagabine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>topiramate 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (480 per 30 days); MO
<i>topiramate 15 mg cap sprink, 25 mg cap sprink</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>topiramate 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>topiramate 25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1920 per 30 days); MO
<i>topiramate 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (960 per 30 days); MO
<i>valproate sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>valproic acid 250 mg cap, 250 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VALTOCO 10 MG DOSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VALTOCO 15 MG DOSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
VALTOCO 20 MG DOSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VALTOCO 5 MG DOSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>vigabatrin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
<i>vigadrone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
VIMPAT 10 MG/ML SOLUTION, 200 MG/20ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1200 per 30 days); MO
VIMPAT 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
VIMPAT 150 MG TAB, 200 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
VIMPAT 50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (56 per 28 days)
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (56 per 28 days)
XCOPRI 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG TAB THPK, 14 X 150 MG & 14 X200 MG TAB THPK, 14 X 50 MG & 14 X100 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (56 per 365 over time); NE
XCOPRI 150 MG TAB, 200 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
XCOPRI 50 MG TAB, 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>zonisamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil hcl 5 mg tab, 5 mg tab disp, 10 mg tab, 10 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>ergoloid mesylates</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>memantine hcl 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
<i>memantine hcl 14 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>memantine hcl 2 mg/ml solution, 10 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (300 per 30 days); MO
<i>memantine hcl 21 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>memantine hcl 28 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>memantine hcl 5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days); MO
<i>memantine hcl 7 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
NAMZARIC	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>rivastigmine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>rivastigmine tartrate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amoxapine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>bupropion hcl (sr) 100 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>bupropion hcl (sr) 150 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>bupropion hcl (sr) 200 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>bupropion hcl (xl) 150 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>bupropion hcl (xl) 300 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>bupropion hcl 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (135 per 30 days); MO
<i>bupropion hcl 75 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>citalopram hydrobromide 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>citalopram hydrobromide 10 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (600 per 30 days); MO
<i>citalopram hydrobromide 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>citalopram hydrobromide 40 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>clomipramine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>desipramine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
DESVENLAFAXINE 100 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
DESVENLAFAXINE 50 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>desvenlafaxine succinate 100 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>desvenlafaxine succinate 25 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (480 per 30 days); MO
<i>desvenlafaxine succinate 50 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>doxepin hcl 10 mg cap, 10 mg/ml conc, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap, 100 mg cap, 150 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
EMSAM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>escitalopram oxalate 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>escitalopram oxalate 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>escitalopram oxalate 5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (600 per 30 days); MO
FETZIMA 20 MG CAP ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (180 per 30 days); MO
FETZIMA 40 MG CAP ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days); MO
FETZIMA 80 MG CAP ER 24H, 120 MG CAP ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
FETZIMA TITRATION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>fluoxetine hcl 10 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>fluoxetine hcl 20 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>fluoxetine hcl 20 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (600 per 30 days); MO
<i>fluoxetine hcl 40 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>fluvoxamine maleate 25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days); MO
<i>fluvoxamine maleate 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>imipramine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
LYBALVI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
MARPLAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mirtazapine 15 mg tab, 15 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>mirtazapine 30 mg tab, 30 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (45 per 30 days); MO
<i>mirtazapine 45 mg tab, 45 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>mirtazapine 7.5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>nefazodone hcl 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>nefazodone hcl 150 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>nefazodone hcl 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>nefazodone hcl 250 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (72 per 30 days); MO
<i>nefazodone hcl 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days); MO
<i>nortriptyline hcl 10 mg cap, 10 mg/5ml solution, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>paroxetine hcl 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>paroxetine hcl 10 mg/5ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (900 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>paroxetine hcl 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>paroxetine hcl 30 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>paroxetine hcl 40 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (45 per 30 days); MO
PAXIL 10 MG/5ML SUSPENSION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (900 per 30 days); MO
<i>phenelzine sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>protriptyline hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>sertraline hcl 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>sertraline hcl 20 mg/ml conc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (300 per 30 days); MO
<i>sertraline hcl 25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>sertraline hcl 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
SPRAVATO (56 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (16 per 28 days)
SPRAVATO (84 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (24 per 28 days)
<i>tranylcypromine sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>trazodone hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>trimipramine maleate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TRINTELLIX 10 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
TRINTELLIX 20 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
TRINTELLIX 5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (113 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 150 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 150 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (450 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 37.5 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 37.5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (300 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 37.5 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (225 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 75 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 75 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (150 per 30 days); MO
<i>venlafaxine hcl 75 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
VIIBRYD 10 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	ST; QLL (120 per 30 days); MO
VIIBRYD 20 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	ST; QLL (60 per 30 days); MO
VIIBRYD 40 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	ST; QLL (30 per 30 days); MO
ZULRESSO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO

ANTIEMETICS

<i>aprepitant 125 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (5 per 30 days); MO
<i>aprepitant 40 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (1 per 28 days); MO
<i>aprepitant 80 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (10 per 30 days); MO
<i>compro</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dronabinol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (120 per 30 days); MO
<i>gnp motion sickness relief 25 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm motion relief 25 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>meclizine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>meclizine hcl 25 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>metoclopramide hcl 5 mg tab, 5 mg/5ml solution, 5 mg/ml solution, 10 mg tab, 10 mg/10ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>motion-time 25 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ondansetron</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (90 per 30 days); MO
<i>ondansetron hcl 24 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>ondansetron hcl 4 mg tab, 8 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (90 per 30 days); MO
<i>ondansetron hcl 4 mg/2ml solution, 40 mg/20ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>perphenazine</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>prochlorperazine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>prochlorperazine edisylate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>prochlorperazine maleate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>promethazine hcl 12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>scopolamine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (10 per 28 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm motion sickness 25 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>travel sickness 25 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
ANTIFUNGALS		
<i>3 day vaginal 2 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
ABELCET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
AMBISOME	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>amphotericin b</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>antifungal (tolnaftate) 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antifungal 2 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>athletes foot spray 1 % aerosol</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ciclopirox olamine 0.77 % cream, 0.77 % suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clotrimazole 1 % cream, 1 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>clotrimazole 1 % cream, 1 % solution, 10 mg troche</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ERAXIS 100 MG RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>fluconazole 10 mg/ml recon susp, 40 mg/ml recon susp, 50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fluconazole in sodium chloride 200-0.9 mg/100ml-% solution, 400-0.9 mg/200ml-% solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>flucytosine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fungoid-d 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp athletes foot 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp clotrimazole 3 2 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp miconazole 3 200 & 2 mg-% (9gm) kit</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp miconazole 7 2 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp terbinafine hydrochloride 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp tolnaftate 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>griseofulvin microsize 125 mg/5ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>itraconazole 100 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>jock itch spray 1 % aero powd</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ketoconazole 2 % cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>ketoconazole 2 % shampoo, 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
LAMISIL AT 1 % CREAM	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>miconazole 3</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>miconazole 3 combo-supp 200 & 2 mg-% (9gm) kit</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>miconazole 7 2 % cream, 100 mg suppos</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>miconazole nitrate 2 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
NOXAFIL 40 MG/ML SUSPENSION, 100 MG TAB DR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>nyamyc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nystatin 100000 unit/gm cream, 100000 unit/gm ointment, 100000 unit/gm powder, 100000 unit/ml suspension, 500000 unit tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nystop</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>qc 3 day 4 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc miconazole 7 2 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc tolnaftate 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm 3-day vaginal 2 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm antifungal clotrimazole 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm antifungal miconazole 2 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm antifungal tolnaftate 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm athletes foot 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm clotrimazole vaginal 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm miconazole 3 200 & 2 mg-% (9gm) kit</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm miconazole 7 2 % cream, 100 mg suppos</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>terbinafine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>terbinafine hcl 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>terconazole 0.4 % cream, 0.8 % cream, 80 mg suppos</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tolnaftate</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>voriconazole 40 mg/ml recon susp, 50 mg tab, 200 mg recon soln, 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO

ANTIGOUT AGENTS

<i>allopurinol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>colchicine</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>colchicine-probenecid</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>febuxostat</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	ST; MO
<i>probenecid</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

ANTIMIGRAINE AGENTS

<i>AIMOVIG 140 MG/ML SOLN A-INJ</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1 per 30 days); MO
<i>AIMOVIG 70 MG/ML SOLN A-INJ</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2 per 30 days); MO
<i>dihydroergotamine mesylate 4 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (8 per 28 days); MO
<i>EMGALITY</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2 per 30 days); MO
<i>EMGALITY (300 MG DOSE)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (3 per 30 days); MO
<i>ERGOMAR</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ergotamine-caffeine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>rizatriptan benzoate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (12 per 30 days); MO
<i>sumatriptan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sumatriptan succinate 25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (9 per 30 days); MO
<i>sumatriptan succinate 4 mg/0.5ml soln a-inj, 6 mg/0.5ml soln a-inj</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (6 per 30 days); MO
<i>zolmitriptan 2.5 mg tab, 2.5 mg tab disp, 5 mg tab, 5 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (9 per 30 days); MO

ANTIMYASTHENIC AGENTS

<i>MESTINON 60 MG/5ML SOLUTION</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
------------------------------------	------------------------	----

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
------------------------	------------------------------------------	----------------------------------------------------

<i>pyridostigmine bromide 30 mg tab, 60 mg tab, 60 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
------------------------------------------------------------------------	------------------------	----

ANTIMYCOBACTERIALS

CAPASTAT SULFATE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dapsone 25 mg tab, 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ethambutol hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>isoniazid 50 mg/5ml syrup, 100 mg tab, 300 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PASER	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PRIFTIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pyrazinamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>rifabutin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>rifampin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SIRTURO 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; MO
SIRTURO 20 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
TRECATOR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

ANTINEOPLASTICS

<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days)
<i>abiraterone acetate 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days)
ABRAXANE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>adriamycin 2 mg/ml solution, 10 mg recon soln, 50 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
AFINITOR 10 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
AFINITOR DISPERZ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ALECENSA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (240 per 30 days)
ALIMTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ALIQOPA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
ALUNBRIG 180 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
ALUNBRIG 30 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ALUNBRIG 90 & 180 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 180 over time); NE
ALUNBRIG 90 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
<i>anastrozole</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
ARRANON	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>arsenic trioxide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
ARZERRA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ASPARLAS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
AVASTIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
AYVAKIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
<i>azacitidine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
BALVERSA 3 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
BALVERSA 4 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
BALVERSA 5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
BAVENCIO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
BELEODAQ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
BENDEKA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
BESPONSA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; LA
<i>bexarotene</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (300 per 30 days)
<i>bicalutamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
BLENREP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>bleomycin sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
BLINCYTO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
BORTEZOMIB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
BOSULIF 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days)
BOSULIF 400 MG TAB, 500 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
BRAFTOVI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
BRUKINSA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
<i>busulfan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
BUSULFEX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
CABOMETYX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
CALQUENCE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
CAPRELSA 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
CAPRELSA 300 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
<i>carboplatin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>carmustine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>cisplatin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>cladribine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>clofarabine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
CLOLAR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (56 per 28 days)
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (112 per 28 days)
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (84 per 28 days)
COPIKTRA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
COTELLIC	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
CYCLOPHOSPHAMIDE 1 GM/5ML SOLUTION, 500 MG/2.5ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>cyclophosphamide 25 mg cap, 50 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
CYRAMZA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>cytarabine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>cytarabine (pf)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>dacarbazine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>dactinomycin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
DARZALEX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
DARZALEX FASPRO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>daunorubicin hcl , 20 mg/4ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
DAURISMO 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
DAURISMO 25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
<i>decitabine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dexrazoxane hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
DOCETAXEL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>doxorubicin hcl 2 mg/ml solution, 10 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
DROXIA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ELITEK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
EMCYT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
EMPLICITI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
ENHERTU	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>epirubicin hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
ERBITUX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ERIVEDGE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
ERLEADA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>erlotinib hcl 100 mg tab, 150 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
<i>erlotinib hcl 25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days)
ETOPOPHOS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>etoposide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>everolimus 2 mg tab sol, 2.5 mg tab, 3 mg tab sol, 5 mg tab, 5 mg tab sol, 7.5 mg tab, 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
EVOMELA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>exemestane</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
FARYDAK 10 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
FARYDAK 15 MG CAP, 20 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
FASLODEX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>fludarabine phosphate 50 mg recon soln, 50 mg/2ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>fluorouracil 1 gm/20ml solution, 2.5 gm/50ml solution, 5 gm/100ml solution, 500 mg/10ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>flutamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
FOLOTYN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
FOTIVDA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (21 per 28 days)
<i>fulvestrant</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
GAVRETO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
GAZYVA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>gemcitabine hcl 1 gm recon soln, 1 gm/10ml solution, 1 gm/26.3ml solution, 2 gm recon soln, 2 gm/20ml solution, 2 gm/52.6ml solution, 200 mg recon soln, 200 mg/2ml solution, 200 mg/5.26ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
GILOTRIF	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
HALAVEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
HERCEPTIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
HERCEPTIN HYLECTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>hydroxyurea</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
IBRANCE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
ICLUSIG 10 MG TAB, 15 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
ICLUSIG 30 MG TAB, 45 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
<i>idarubicin hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
IDHIFA 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
IDHIFA 50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
IFEX 3 GM RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>ifosfamide 1 gm recon soln, 1 gm/20ml solution, 3 gm recon soln, 3 gm/60ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>imatinib mesylate 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (240 per 30 days)
<i>imatinib mesylate 400 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days)
IMBRUVICA 140 MG CAP, 140 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
IMBRUVICA 70 MG CAP, 280 MG TAB, 420 MG TAB, 560 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
IMFINZI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
IMLYGIC 1000000 UNIT/ML SUSPENSION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
IMLYGIC 100000000 UNIT/ML SUSPENSION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
INLYTA 1 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (240 per 30 days)
INLYTA 5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
INQOVI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (5 per 28 days)
INREBIC	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
IRESSA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	LA
<i>irinotecan hcl 100 mg/5ml solution, 500 mg/25ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>irinotecan hcl 40 mg/2ml solution, 300 mg/15ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
ISTODAX (OVERFILL)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
IXEMPRA KIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
JAKAFI 10 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (150 per 30 days)
JAKAFI 15 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (100 per 30 days)
JAKAFI 20 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (75 per 30 days)
JAKAFI 25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
JAKAFI 5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (300 per 30 days)
JEMPERLI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
JEVTANA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
KADCYLA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
KEYTRUDA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
KHAPZORY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
KISQALI (200 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (21 per 21 days)
KISQALI (400 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (42 per 21 days)
KISQALI (600 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (63 per 21 days)
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (91 per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
KISQALI FEMARA(200 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (49 per 28 days)
KOSELUGO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
KYPROLIS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>lapatinib ditosylate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (180 per 30 days)
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
<i>letrozole</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>leucovorin calcium 100 mg/10ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>leucovorin calcium 5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>leucovorin calcium 50 mg recon soln, 100 mg recon soln, 200 mg recon soln, 350 mg recon soln, 500 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
LEUKERAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levoleucovorin calcium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
LIBTAYO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
LONSURF	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
LORBRENA 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
LORBRENA 25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
LUMAKRAS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (240 per 30 days)
LUMOXITI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
LYNPARZA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
MARQIBO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
MATULANE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	LA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
MEKINIST 0.5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
MEKINIST 2 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
MEKTOVI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
<i>melphalan hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>mercaptopurine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mesna</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
MESNEX 400 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mitomycin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>mitoxantrone hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
MONJUVI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>mutamycin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
MYLOTARG	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
NERLYNX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
NEXAVAR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
<i>nilutamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
NINLARO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (3 per 28 days)
NIPENT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
NUBEQA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
ODOMZO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
ONUREG	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (14 per 28 days)
OPDIVO 40 MG/4ML SOLUTION, 100 MG/10ML SOLUTION, 120 MG/12ML SOLUTION, 240 MG/24ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>oxaliplatin 50 mg recon soln, 50 mg/10ml solution, 100 mg recon soln, 100 mg/20ml solution, 200 mg/40ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>paclitaxel 30 mg/5ml conc, 100 mg/16.67ml conc, 100 mg/16.7ml conc, 150 mg/25ml conc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>paclitaxel 300 mg/50ml conc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
PADCEV	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
PANRETIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>paraplatin 1000 mg/100ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>paraplatin 50 mg/5ml solution, 150 mg/15ml solution, 450 mg/45ml solution, 600 mg/60ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
PEMAZYRE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (14 per 21 days)
PEPAXTO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
PERJETA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
PHESGO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (28 per 28 days)
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (56 per 28 days)
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (56 per 28 days)
POLIVY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
POMALYST 1 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
POMALYST 2 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
POMALYST 3 MG CAP, 4 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
PORTRAZZA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	LA
POTELIGEO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; LA
PROLEUKIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
PURIXAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
QINLOCK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days)
RETEVMO 40 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (180 per 30 days)
RETEVMO 80 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days)
REVLIMID 10 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
REVLIMID 2.5 MG CAP, 15 MG CAP, 20 MG CAP, 25 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
REVLIMID 5 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (150 per 30 days)
RIABNI 100 MG/10ML SOLUTION, 500 MG/50ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
RITUXAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; LA

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
RITUXAN HYCELA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; LA; MO
ROMIDEPSIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ROZLYTREK 100 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (150 per 30 days)
ROZLYTREK 200 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
RUBRACA 200 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
RUBRACA 250 MG TAB, 300 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
RYBREVANT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
RYDAPT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (240 per 30 days)
RYLAZE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
SARCLISA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
SOLTAMOX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SPRYCEL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
STIVARGA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
<i>sunitinib malate 12.5 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days)
<i>sunitinib malate 25 mg cap, 37.5 mg cap, 50 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
SUTENT 12.5 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days)
SUTENT 25 MG CAP, 37.5 MG CAP, 50 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
SYNRIBO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
TABLOID	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TABRECTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days)
TAFINLAR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
TAGRISSO 40 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
TAGRISSO 80 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
TALZENNA 0.25 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
TALZENNA 1 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
<i>tamoxifen citrate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TARGRETIN 1 % GEL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days)
TASIGNA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (112 per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
TAZVERIK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (240 per 30 days)
TECENTRIQ 1200 MG/20ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (20 per 21 days)
TECENTRIQ 840 MG/14ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (28 per 30 days)
TEPMETKO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
THALOMID 150 MG CAP, 200 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days)
THALOMID 50 MG CAP, 100 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
<i>thiotepa 100 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>thiotepa 15 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
TIBSOVO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
TICE BCG	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>toposar 1 gm/50ml solution, 100 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>topotecan hcl 4 mg recon soln, 4 mg/4ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>toremifene citrate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
TREANDA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>tretinoin 10 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TRISENOX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (21 per 28 days)
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (42 per 28 days)
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (42 per 28 days)
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (63 per 28 days)
TUKYSA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
TURALIO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
TYKERB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
UKONIQ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
VALCHLOR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
VECTIBIX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
VELCADE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
VENCLEXTA 10 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
VENCLEXTA 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
VENCLEXTA 50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
VERZENIO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
<i>vinblastine sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>vincristine sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>vinorelbine tartrate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
VITRAKVI 100 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (300 per 30 days)
VITRAKVI 25 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
VIZIMPRO 15 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
VIZIMPRO 30 MG TAB, 45 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
VOTRIENT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
VYXEOS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
WELIREG	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
XALKORI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
XOSPATA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (20 per 28 days)
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 50 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (4 per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (16 per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (12 per 28 days)
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 60 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (4 per 28 days)
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (24 per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (16 per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (32 per 28 days)
XTANDI 40 MG CAP, 40 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
XTANDI 80 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
YERVOY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
YONDELIS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
YONSA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days)
ZALTRAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
ZANOSAR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
ZEJULA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
ZELBORAF	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (240 per 30 days)
ZEPZELCA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
ZOLINZA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days)
ZYDELIG	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
ZYKADIA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
ZYNLONTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ZYTIGA 500 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)

ANTIPARASITICS

<i>albendazole</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>atovaquone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>atovaquone-proguanil hcl 250-100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>chloroquine phosphate</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>hydroxychloroquine sulfate 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>ivermectin 3 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>mefloquine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nitazoxanide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (6 per 30 days); MO
<i>pentamidine isethionate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pentamidine isethionate 300 mg recon soln for nebulization</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>praziquantel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>primaquine phosphate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pyrimethamine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>reeses pinworm medicine 144 (50 base) mg/ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

ANTIPARKINSON AGENTS

<i>amantadine hcl 50 mg/5ml solution, 100 mg cap, 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
APOKYN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>benztropine mesylate 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>bromocriptine mesylate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbidopa</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbidopa-levodopa 10-100 mg tab, 10-100 mg tab disp, 25-100 mg tab, 25-100 mg tab disp, 25-250 mg tab, 25-250 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbidopa-levodopa 25-100 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbidopa-levodopa 50-200 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>entacapone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
NEUPRO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>rasagiline mesylate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ropinirole hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
RYTARY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	ST; MO
<i>selegiline hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tolcapone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (180 per 30 days); MO
<i>trihexyphenidyl hcl 0.4 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>trihexyphenidyl hcl 2 mg tab, 5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

ANTIPSYCHOTICS

ABILIFY MAINTENA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1 per 28 days); MO
------------------	------------------------	-------------------------

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (900 per 30 days); MO
<i>aripiprazole 10 mg tab, 10 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>aripiprazole 15 mg tab, 15 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>aripiprazole 2 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (450 per 30 days); MO
<i>aripiprazole 20 mg tab, 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>aripiprazole 5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>asenapine maleate 10 mg sl tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
<i>asenapine maleate 2.5 mg sl tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>asenapine maleate 5 mg sl tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
CAPLYTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
<i>chlorpromazine hcl 10 mg tab, 25 mg tab, 25 mg/ml solution, 50 mg tab, 50 mg/2ml solution, 100 mg tab, 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CHLORPROMAZINE HCL 30 MG/ML CONC, 100 MG/ML CONC	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>clozapine 100 mg tab, 100 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (270 per 30 days); MO
<i>clozapine 12.5 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (2160 per 30 days); MO
<i>clozapine 150 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>clozapine 200 mg tab, 200 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>clozapine 25 mg tab, 25 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (1080 per 30 days); MO
<i>clozapine 50 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (540 per 30 days); MO
FANAPT 1 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (720 per 30 days); MO
FANAPT 10 MG TAB, 12 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
FANAPT 2 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days); MO
FANAPT 4 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
FANAPT 6 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
FANAPT 8 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
FANAPT TITRATION PACK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fluphenazine decanoate</i>	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluphenazine hcl 1 mg tab, 2.5 mg tab, 2.5 mg/5ml elixir, 2.5 mg/ml solution, 5 mg tab, 5 mg/ml conc, 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
GEODON 20 MG RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (6 per 3 days); MO
<i>haloperidol</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>haloperidol decanoate</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>haloperidol lactate</i>	\$0 (Tier 1)	MO
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (0.75 per 28 days); MO
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1 per 28 days); MO
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1.5 per 28 days); MO
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (0.25 per 28 days); MO
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (0.5 per 28 days); MO
INVEGA TRINZA 273 MG/0.875ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (0.875 per 90 days); MO; NE
INVEGA TRINZA 410 MG/1.315ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1.315 per 90 days); MO; NE
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1.75 per 90 days); MO; NE
INVEGA TRINZA 819 MG/2.625ML SUSP PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2.625 per 90 days); MO; NE
<i>loxapine succinate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>molindone hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
NUPLAZID	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
<i>olanzapine 10 mg recon soln</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>olanzapine 10 mg tab, 10 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>olanzapine 15 mg tab, 15 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (40 per 30 days); MO
<i>olanzapine 2.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>olanzapine 20 mg tab, 20 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>olanzapine 5 mg tab, 5 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>olanzapine 7.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (80 per 30 days); MO
<i>paliperidone 1.5 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>paliperidone 3 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>paliperidone 6 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>paliperidone 9 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>pimozide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>quetiapine fumarate 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 150 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (150 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 200 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 25 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (960 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 300 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (80 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 300 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (80 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 400 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 400 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 50 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (480 per 30 days); MO
<i>quetiapine fumarate 50 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (480 per 30 days); MO
REXULTI 0.25 MG TAB, 0.5 MG TAB, 1 MG TAB, 2 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
REXULTI 3 MG TAB, 4 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
RISPERDAL CONSTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2 per 28 days); MO
<i>risperidone 0.25 mg tab, 0.25 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (1920 per 30 days); MO
<i>risperidone 0.5 mg tab, 0.5 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (960 per 30 days); MO
<i>risperidone 1 mg tab, 1 mg tab disp, 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (480 per 30 days); MO
<i>risperidone 2 mg tab, 2 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>risperidone 3 mg tab, 3 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (150 per 30 days); MO
<i>risperidone 4 mg tab, 4 mg tab disp</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
SAPHRIS 10 MG SL TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
SAPHRIS 2.5 MG SL TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
SAPHRIS 5 MG SL TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
SECUADO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>thioridazine hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>thiothixene</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>trifluoperazine hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
VERSACLOZ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (600 per 30 days); MO
VRAYLAR 1.5 & 3 MG CAP THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VRAYLAR 1.5 MG CAP, 3 MG CAP, 4.5 MG CAP, 6 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>ziprasidone hcl 20 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>ziprasidone hcl 40 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>ziprasidone hcl 60 mg cap, 80 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>ziprasidone mesylate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (6 per 3 days); MO
ZYPREXA RELPREVV	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2 per 28 days); MO
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>baclofen 5 mg tab, 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>dantrolene sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tizanidine hcl 2 mg tab, 4 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ANTIVIRALS		
<i>abacavir sulfate 20 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (960 per 30 days)
<i>abacavir sulfate 300 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
ABREVA 10 % CREAM	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>acyclovir 200 mg cap, 200 mg/5ml suspension, 400 mg tab, 800 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>acyclovir sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>adefovir dipivoxil</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
APTIVUS 100 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (380 per 30 days)
APTIVUS 250 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
<i>atazanavir sulfate 150 mg cap, 200 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>atazanavir sulfate 300 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
ATRIPLA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
BIKTARVY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
CABENUVA 400 & 600 MG/2ML SUSP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4 per 28 days)
CABENUVA 600 & 900 MG/3ML SUSP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (6 per 28 days)
CIMDUO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
COMPLERA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
CRIXIVAN 200 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days)
CRIXIVAN 400 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days)
DELSTRIGO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
DESCOVY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
DOVATO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
EDURANT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>efavirenz 200 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
<i>efavirenz 50 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days)
<i>efavirenz 600 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>emtricitabine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir df</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (850 per 30 days)
EMTRIVA 200 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>entecavir</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
EPCLUSA 200-50 MG TAB, 400-100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
EPIVIR HBV 5 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>etravirine 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
<i>etravirine 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
EVOTAZ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>famciclovir 125 mg tab, 250 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>famciclovir 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (21 per 7 days); MO
<i>fosamprenavir calcium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
FUZEON	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
<i>ganciclovir sodium 500 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
GENVOYA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
HARVONI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (28 per 28 days)
INTELENCE 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
INTELENCE 200 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
INTELENCE 25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (480 per 30 days)
INVIRASE 500 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
ISENTRESS 100 MG CHEW TAB, 100 MG PACKET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days)
ISENTRESS 25 MG CHEW TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (720 per 30 days)
ISENTRESS 400 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
ISENTRESS HD	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
JULUCA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
KALETRA 100-25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (300 per 30 days)
KALETRA 200-50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
<i>lamivudine 10 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (960 per 30 days)
<i>lamivudine 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>lamivudine 150 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
<i>lamivudine 300 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>lamivudine-zidovudine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1800 per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir 100-25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (300 per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir 200-50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (480 per 30 days)
<i>nevirapine 100 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days)
<i>nevirapine 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nevirapine 400 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>nevirapine 50 mg/5ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1200 per 30 days)
NORVIR 100 MG PACKET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days)
NORVIR 80 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (480 per 30 days)
ODEFSEY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>oseltamivir phosphate 6 mg/ml recon susp, 30 mg cap, 45 mg cap, 75 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PIFELTRO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
PREZCOBIX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (400 per 30 days)
PREZISTA 150 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days)
PREZISTA 600 MG TAB, 800 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
PREZISTA 75 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (300 per 30 days)
RELENZA DISKHALER	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 180 over time); MO; NE
RETROVIR 10 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
REYATAZ 50 MG PACKET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days)
<i>ribavirin 200 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ribavirin 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>rimantadine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ritonavir</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days)
RUKOBIA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
SELZENTRY 20 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1840 per 30 days)
SELZENTRY 25 MG TAB, 150 MG TAB, 300 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
SELZENTRY 75 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
<i>stavudine 15 mg cap, 20 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
<i>stavudine 30 mg cap, 40 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
STRIBILD	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
SYMFI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
SYMFI LO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
SYMTUZA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
TEMIXYS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
TIVICAY 10 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
TIVICAY 25 MG TAB, 50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
TIVICAY PD	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days)
<i>trifluridine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TRIUMEQ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
TROGARZO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (23.94 per 28 days)
TRUVADA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
TYBOST	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>valacyclovir hcl 1 gm tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>valacyclovir hcl 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>valganciclovir hcl 450 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
VEMLIDY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
VIRACEPT 250 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (300 per 30 days)
VIRACEPT 625 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days)
VIREAD 150 MG TAB, 200 MG TAB, 250 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
VIREAD 40 MG/GM POWDER	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days)
VOSEVI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
XOFLUZA (40 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
XOFLUZA (80 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>zidovudine 100 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days)
<i>zidovudine 300 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
<i>zidovudine 50 mg/5ml syrup</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1920 per 30 days)
ZIRGAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ANXIOLYTICS		
<i>alprazolam 0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>bupirone hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clonazepam 0.125 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4800 per 30 days); MO
<i>clonazepam 0.25 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2400 per 30 days); MO
<i>clonazepam 0.5 mg tab, 0.5 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1200 per 30 days); MO
<i>clonazepam 1 mg tab, 1 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (600 per 30 days); MO
<i>clonazepam 2 mg tab, 2 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (300 per 30 days); MO
<i>clorazepate dipotassium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>diazepam 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>diazepam 2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (600 per 30 days); MO
<i>diazepam 5 mg tab, 5 mg/ml conc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>diazepam 5 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1200 per 30 days); MO
<i>diazepam 5 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>diazepam intensol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>hydroxyzine pamoate 25 mg cap, 50 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lorazepam 0.5 mg tab, 1 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>lorazepam 1 mg/0.5ml conc, 2 mg tab, 2 mg/ml conc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (150 per 30 days); MO
<i>lorazepam intensol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (150 per 30 days); MO
BIPOLAR AGENTS		
LATUDA 20 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
LATUDA 40 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
LATUDA 60 MG TAB, 120 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
LATUDA 80 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
LITHIUM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lithium carbonate</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>lithium carbonate 300 mg tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
------------------------	------------------------------------------	----------------------------------------------------

lithium carbonate 450 mg tab er

\$0 (Tier 1)

MO

BLOOD GLUCOSE REGULATORS

<i>acarbose</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (90 per 30 days); MO
BYDUREON 2 MG PEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4 per 28 days); MO
BYDUREON BCISE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4 per 28 days); MO
BYETTA 10 MCG PEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2.4 per 30 days); MO
BYETTA 5 MCG PEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1.2 per 30 days); MO
CYCLOSET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	ST; QLL (180 per 30 days); MO
DEX4 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
DEX4 GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB, 15 GM/59ML LIQUID	\$0 (Tier 4)	[*]
DEX4 GLUCOSE GO-POUCH 15 GM/33GM GEL	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>diazoxide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
FARXIGA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
<i>glimepiride 1 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>glimepiride 2 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>glimepiride 4 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>glipizide 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>glipizide 10 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>glipizide 2.5 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>glipizide 5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>glipizide 5 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>glipizide xl 10 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>glipizide xl 2.5 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>glipizide xl 5 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>glipizide-metformin hcl 2.5-250 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>glipizide-metformin hcl 2.5-500 mg tab, 5-500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
GLUCAGEN HYPOKIT	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>glucagon emergency 1 mg kit</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>gluco burst 40 % gel</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
GLUCOSE 4 GM CHEW TAB, 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
GLUCOSE INSTANT ENERGY 4-6 GM-MG CHEW TAB, 6-4 MG-GM CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>glyburide 1.25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (480 per 30 days); MO
<i>glyburide 2.5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>glyburide 5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
GLYXAMBI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
GNP GLUCOSE 4 GM CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
GOODSENSE GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
HUMALOG	\$0 (Tier 1)	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	MO
HUMALOG KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	MO
HUMALOG MIX 50/50	\$0 (Tier 1)	MO
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	MO
HUMALOG MIX 75/25	\$0 (Tier 1)	MO
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	MO
HUMULIN 70/30	\$0 (Tier 1)	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	MO
HUMULIN N	\$0 (Tier 1)	MO
HUMULIN N KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	MO
HUMULIN R	\$0 (Tier 1)	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	\$0 (Tier 1)	PAR; MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	PAR; MO
INSULIN LISPRO	\$0 (Tier 1)	MO
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	\$0 (Tier 1)	MO
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	MO
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
INVOKAMET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
INVOKAMET XR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
INVOKANA 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
INVOKANA 300 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
JANUMET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
JANUMET XR 100-1000 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
JANUMET XR 50-1000 MG TAB ER 24H, 50-500 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
JANUVIA 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
JANUVIA 25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
JANUVIA 50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
JARDIANCE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
JENTADUETO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
JENTADUETO XR 2.5-1000 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
JENTADUETO XR 5-1000 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
KROGER GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
LANTUS	\$0 (Tier 1)	MO
LANTUS SOLOSTAR	\$0 (Tier 1)	MO
LEVEMIR	\$0 (Tier 1)	MO
LEVEMIR FLEXTOUCH	\$0 (Tier 1)	MO
LONGS GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
LYUMJEV	\$0 (Tier 1)	MO
LYUMJEV KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	MO
<i>metformin hcl 1000 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>metformin hcl 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (150 per 30 days); MO
<i>metformin hcl 500 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>metformin hcl 750 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>metformin hcl 850 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>nateglinide 120 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (90 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nateglinide 60 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (180 per 30 days); MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
OZEMPIC (1 MG/DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pioglitazone hcl 15 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>pioglitazone hcl 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (45 per 30 days); MO
<i>pioglitazone hcl 45 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (30 per 30 days); MO
PROGLYCEM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
RELION GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>repaglinide 0.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (960 per 30 days); MO
<i>repaglinide 1 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (480 per 30 days); MO
<i>repaglinide 2 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (240 per 30 days); MO
RYBELSUS 3 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 180 over time); NE
RYBELSUS 7 MG TAB, 14 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)
SEMGLEE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SM GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
SMART SENSE GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
SYMLINPEN 120	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (11 per 30 days); MO
SYMLINPEN 60	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (6 per 30 days); MO
SYNJARDY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
SYNJARDY XR 25-1000 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
SYNJARDY XR 5-1000 MG TAB ER 24H, 10-1000 MG TAB ER 24H, 12.5-1000 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
TGT GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
TOUJEO MAX SOLOSTAR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TOUJEO SOLOSTAR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TRADJENTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
TRULICITY 0.75 MG/0.5ML SOLN PEN, 1.5 MG/0.5ML SOLN PEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2 per 28 days); MO
TRULICITY 3 MG/0.5ML SOLN PEN, 4.5 MG/0.5ML SOLN PEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2 per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
UP & UP GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
VICTOZA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (9 per 30 days); MO
XIGDUO XR 2.5-1000 MG TAB ER 24H, 5-1000 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
XIGDUO XR 5-500 MG TAB ER 24H, 10-1000 MG TAB ER 24H, 10-500 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days)

BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS

<i>anagrelide hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aspirin-dipyridamole 25-200 mg cap er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	ST; QLL (60 per 30 days); MO
BRILINTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>cilostazol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clopidogrel bisulfate 300 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (1 per 30 days); MO
<i>clopidogrel bisulfate 75 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (30 per 30 days); MO
ELIQUIS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (74 per 180 over time); MO; NE
<i>enoxaparin sodium 100 mg/ml solution, 150 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (56 per 28 days); MO
<i>enoxaparin sodium 30 mg/0.3ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (16.8 per 28 days); MO
<i>enoxaparin sodium 300 mg/3ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (168 per 28 days); MO
<i>enoxaparin sodium 40 mg/0.4ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (22.4 per 28 days); MO
<i>enoxaparin sodium 60 mg/0.6ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (33.6 per 28 days); MO
<i>enoxaparin sodium 80 mg/0.8ml solution, 120 mg/0.8ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (44.8 per 28 days); MO
<i>fondaparinux sodium 10 mg/0.8ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (24 per 30 days); MO
<i>fondaparinux sodium 2.5 mg/0.5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (15 per 30 days); MO
<i>fondaparinux sodium 5 mg/0.4ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (12 per 30 days); MO
<i>fondaparinux sodium 7.5 mg/0.6ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (18 per 30 days); MO
FULPHILA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1.2 per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL 12500-0.45 UT/250ML-% SOLUTION, 25000-0.45 UT/500ML-% SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL 25000-0.45 UT/250ML-% SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>heparin sod (porcine) in d5w , 100 unit/ml solution, 25000-5 ut/500ml-% solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>heparin sodium (porcine) 1000 unit/ml solution, 5000 unit/ml solution, 10000 unit/ml solution, 20000 unit/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>jantoven</i>	\$0 (Tier 1)	MO
MEPHYTON	\$0 (Tier 3)	[*]
MOZOBIL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
NEULASTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1.2 per 28 days)
NEULASTA ONPRO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1.2 per 28 days)
PRADAXA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>prasugrel hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
PROCRT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
PROMACTA 12.5 MG PACKET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (360 per 30 days)
PROMACTA 12.5 MG TAB, 25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
PROMACTA 25 MG PACKET	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
PROMACTA 50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (90 per 30 days)
PROMACTA 75 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
<i>tranexamic acid 1000 mg/10ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>tranexamic acid 650 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>warfarin sodium</i>	\$0 (Tier 1)	MO
XARELTO 10 MG TAB, 20 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
XARELTO 2.5 MG TAB, 15 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
XARELTO STARTER PACK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ZARXIO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
CARDIOVASCULAR AGENTS		
<i>acebutolol hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>acetazolamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>acetazolamide sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>afeditab cr 60 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>aliskiren fumarate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amiloride hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amiodarone hcl 100 mg tab, 200 mg tab, 400 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amiodarone hcl 150 mg/3ml solution, 450 mg/9ml solution, 900 mg/18ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besylate</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besylate-valsartan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amlodipine-olmesartan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>atenolol</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>atorvastatin calcium</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>benazepril hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>benazepril-hydrochlorothiazide 5-6.25 mg tab, 10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>betaxolol hcl 10 mg tab, 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>bisoprolol fumarate</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>bumetanide 0.25 mg/ml solution, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>candesartan cilexetil</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cartia xt</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>carvedilol</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>chlorthalidone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cholestyramine 4 gm packet, 4 gm/dose powder</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cholestyramine light 4 gm packet, 4 gm/dose powder</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clonidine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4 per 28 days); MO
<i>clonidine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>colestipol hcl 1 gm tab, 5 gm granules, 5 gm packet</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CORLANOR 5 MG TAB, 7.5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
CORLANOR 5 MG/5ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (560 per 28 days); MO
DEMSER	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>digitek 125 mcg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>digitek 250 mcg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>digox 125 mcg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>digox 250 mcg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution, 125 mcg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>digoxin 250 mcg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>dilt-xr</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl 120 mg cap er 12h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl 120 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl 180 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl 240 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl 30 mg tab, 60 mg tab, 90 mg tab, 120 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl 60 mg cap er 12h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl 90 mg cap er 12h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclbeads 120 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclbeads 180 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diltiazem hclbeads 240 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclbeads 300 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclbeads 360 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclcoated beads 120 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclcoated beads 180 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclcoated beads 240 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclcoated beads 300 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hclcoated beads 360 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dofetilide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>doxazosin mesylate</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>droxidopa 100 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (540 per 30 days)
<i>droxidopa 200 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (270 per 30 days)
<i>droxidopa 300 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (180 per 30 days)
<i>enalapril maleate 2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	\$0 (Tier 1)	MO
ENTRESTO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>eplerenone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ezetimibe</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>felodipine 10 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>felodipine 2.5 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>felodipine 5 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>fenofibrate 48 mg tab, 54 mg tab, 67 mg cap, 134 mg cap, 145 mg tab, 160 mg tab, 200 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fenofibrate micronized 43 mg cap, 67 mg cap, 130 mg cap, 134 mg cap, 200 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fenofibric acid</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>flecainide acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fosinopril sodium</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>fosinopril sodium-hctz</i>	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>furosemide 10 mg/ml solution inj</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>furosemide 10 mg/ml solution oral</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>furosemide 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>furosemide 8 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gemfibrozil</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gnp niacin flush free 400-100 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hydralazine hcl 10 mg tab, 20 mg/ml solution, 25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hydrochlorothiazide</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>icosapent ethyl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>indapamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>irbesartan</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>isosorbide dinitrate 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>isosorbide mononitrate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>isosorbide mononitrate 120 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>isosorbide mononitrate 30 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>isosorbide mononitrate 60 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
JUXTAPID 30 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
JUXTAPID 5 MG CAP, 10 MG CAP, 20 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>labetalol hcl 5 mg/ml solution, 100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
LANOXIN 250 MCG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
LANOXIN 62.5 MCG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lisinopril</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>losartan potassium</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>losartan potassium-hctz</i>	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lovastatin</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>metolazone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>metoprolol succinate 100 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol succinate 200 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol succinate 25 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol succinate 50 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol tartrate 5 mg/5ml solution, 25 mg tab, 37.5 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>metyrosine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>mexiletine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>midodrine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>minitran</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>minoxidil</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
MULTAQ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>nadolol</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>niacin 250 mg cap er</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>niacin 250 mg tab er</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>niacin 50 mg tab, 100 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>niacin 500 mg cap er</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>niacin 500 mg tab er</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>niacin flush free 400-100 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>niacin(antihyperlipidemic) 1000 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>niacin(antihyperlipidemic) 500 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>niacin(antihyperlipidemic) 750 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>niacinamide 500 mg tab, 500 mg tab er</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>niacor</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nicardipine hcl 20 mg cap, 30 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine 30 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine 60 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine 90 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>nifedipineosmotic release 30 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>nifedipineosmotic release 60 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>nifedipineosmotic release 90 mg tab er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>nimodipine</i>	\$0 (Tier 1)	MO
NITRO-BID	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nitroglycerin 0.1 mg/hr patch 24hr, 0.2 mg/hr patch 24hr, 0.3 mg sl tab, 0.4 mg sl tab, 0.4 mg/hr patch 24hr, 0.6 mg sl tab, 0.6 mg/hr patch 24hr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
NITROGLYCERIN 5 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>no flush niacin 400-100 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
NORTHERA 100 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (540 per 30 days)
NORTHERA 200 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (270 per 30 days)
NORTHERA 300 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (180 per 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pacerone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pentoxifylline 400 mg tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pindolol</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>plain niacin 250 mg tab, 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
PRALUENT 150 MG/ML SOLN A-INJ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2 per 28 days); MO
PRALUENT 75 MG/ML SOLN A-INJ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2 per 28 days)
<i>pravastatin sodium</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>prazosin hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>prevalite 4 gm packet, 4 gm/dose powder</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>procainamide hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>propafenone hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>propranolol hcl 1 mg/ml solution, 10 mg tab, 20 mg tab, 20 mg/5ml solution, 40 mg tab, 40 mg/5ml solution, 60 mg tab, 80 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl 120 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl 160 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl 60 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl 80 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>quinapril hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>quinidine sulfate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ramipril</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>ranolazine 1000 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>ranolazine 500 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
RECTIV	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
REPATHA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (3 per 28 days)
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (3.5 per 28 days)
REPATHA SURECLICK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (3 per 28 days)
<i>rosuvastatin calcium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>simvastatin</i>	\$0 (Tier 1)	MO
SLO-NIACIN 250 MG TAB ER, 500 MG TAB ER, 750 MG TAB ER	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sorine</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl (af)</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>spironolactone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>spironolactone-hctz</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>taztia xt</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>telmisartan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>telmisartan-amlodipine 80-5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>telmisartan-hctz</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>terazosin hcl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>tiadylt 120 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>tiadylt 180 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>tiadylt 240 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>tiadylt 300 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>tiadylt 360 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>timolol maleate 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>torse mide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>trandolapril</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>triamterene-hctz</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>valsartan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	\$0 (Tier 1)	MO
VASCEPA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VECAMYL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>verapamil hcl 100 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 120 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 120 mg tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 180 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 180 mg tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 2.5 mg/ml solution, 40 mg tab, 80 mg tab, 120 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 200 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 240 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 240 mg tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 300 mg cap er 24h</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl 360 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

<i>amphetamine-dextroamphetamine 30 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
------------------------------------------------	------------------------	-------------------------------

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>amphetamine-dextroamphetamine 5 mg tab, 7.5 mg tab, 10 mg tab, 12.5 mg tab, 15 mg tab, 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days); MO
<i>atomoxetine hcl 10 mg cap, 18 mg cap, 25 mg cap, 40 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>atomoxetine hcl 60 mg cap, 80 mg cap, 100 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
AUBAGIO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
AUSTEDO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
AVONEX PEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (4 per 28 days)
AVONEX PREFILLED	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (4 per 28 days)
<i>benzphetamine hcl 50 mg tab</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
BETASERON	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (15 per 30 days)
COPAXONE 20 MG/ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
COPAXONE 40 MG/ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (12 per 28 days)
<i>dalfampridine 10 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate 10 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>dextroamphetamine sulfate 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>dextroamphetamine sulfate 15 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>dextroamphetamine sulfate 5 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>dextroamphetamine sulfate 5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
DRIZALMA SPRINKLE 20 MG CAP DR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
DRIZALMA SPRINKLE 30 MG CAP DR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
DRIZALMA SPRINKLE 40 MG CAP DR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
DRIZALMA SPRINKLE 60 MG CAP DR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>duloxetine hcl 20 mg cp dr part</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>duloxetine hcl 30 mg cp dr part</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>duloxetine hcl 40 mg cp dr part</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>duloxetine hcl 60 mg cp dr part</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
EXTAVIA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (15 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
GILENYA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
<i>guanfacine hcl 1 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>guanfacine hcl 2 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>guanfacine hcl 3 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>guanfacine hcl 4 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
INGREZZA 40 & 80 MG CAP THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (56 per 365 over time); NE
INGREZZA 40 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days)
INGREZZA 60 MG CAP, 80 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days); MO
NUEDEXTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
<i>phentermine hcl 15 mg cap, 30 mg cap, 37.5 mg cap, 37.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>pregabalin 100 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>pregabalin 150 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (900 per 30 days); MO
<i>pregabalin 200 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO
<i>pregabalin 225 mg cap, 300 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>pregabalin 25 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (720 per 30 days); MO
<i>pregabalin 50 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (360 per 30 days); MO
<i>pregabalin 75 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>riluzole</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
SAVELLA 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
SAVELLA 12.5 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (480 per 30 days); MO
SAVELLA 25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
SAVELLA 50 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
SAVELLA TITRATION PACK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TECFIDERA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>tetrabenazine 12.5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (240 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tetrabenazine 25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days)
TYSABRI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>zenzedi 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>zenzedi 5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (90 per 30 days); MO

DENTAL AND ORAL AGENTS

<i>chlorhexidine gluconate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
KEPIVANCE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>oralone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>paroex</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>periogard</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pilocarpine hcl 5 mg tab, 7.5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>triamcinolone acetonide 0.1 % paste</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

DERMATOLOGICAL AGENTS

<i>acutane</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>acitretin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>acne medication 10 10 % gel</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>acyclovir 5 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>adapalene 0.3 % gel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ala-cort</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>alclometasone dipropionate 0.05 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amcinonide 0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ammonium lactate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amnesteem</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>anti-itch maximum strength 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>avita</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (45 per 30 days); MO
<i>benzoyl peroxide 5 % gel, 10 % gel</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>beser</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>betamethasone dipropionate 0.05 % cream, 0.05 % lotion</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>betamethasone dipropionate aug 0.05 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>betamethasone valerate 0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CALAMINE	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcipotriene 0.005 % cream, 0.005 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>calcipotriene 0.005 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>calcitrene</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
CAPEX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ciclodan 8% solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ciclopirox 0.77 % gel, 1 % shampoo, 8 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>claravis</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clindamycin phosphate 1 % foam, 1 % gel, 1 % lotion</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clindamycin phosphate 1 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>clobetasol propionate 0.05 % cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>clobetasol propionate 0.05 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
DENAVIR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (5 per 30 days); MO
<i>desoximetasone 0.05 % cream, 0.05 % gel, 0.05 % ointment, 0.25 % cream, 0.25 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ery</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>erythromycin 2 % gel, 2 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fluocinolone acetonide 0.01 % cream, 0.01 % solution, 0.025 % cream, 0.025 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>fluocinolone acetonide body</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>fluocinonide 0.05 % cream, 0.05 % gel, 0.05 % ointment, 0.05 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluocinonide emulsified base</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
<i>fluorouracil 2 % solution, 5 % cream, 5 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fluticasone propionate 0.005 % ointment, 0.05 % cream, 0.05 % lotion</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
GNP CALAMINE 8-8 % LOTION	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp hydrocortisone 0.5 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp hydrocortisone max st 1 % ointment</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp hydrocortisone plus 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp hydrocortisone/aloe 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp lice treatment 0.33-4 % shampoo, 1 % liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>halobetasol propionate 0.05 % cream, 0.05 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
HM CALAMINE 8-8 % LOTION	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm hydrocortisone plus 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm hydrocortisone-aloe max st 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm lice killing max st 0.33-4 % shampoo</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm lice treatment 1 % liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hydrocortisone (perianal)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hydrocortisone 1 % cream, 1 % ointment</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hydrocortisone 1 % cream, 1 % ointment, 2.5 % cream, 2.5 % lotion, 2.5 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hydrocortisone max st 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hydrocortisone max st/12 moist 1 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hydrocortisone valerate 0.2 % cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hydrocortisone-aloe 0.5 % cream</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>imiquimod 5 % cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>isotretinoin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lice killing 0.33-4 % shampoo</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>lice killing maximum strength 0.33-4 % shampoo</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>lice treatment 1 % lotion</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lindane</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mafenide acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methoxsalen rapid</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>mometasone furoate 0.1 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mupirocin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>mupirocin calcium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>myorisan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nystatin-triamcinolone 100000-0.1 unit/gm-% cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>permethrin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PICATO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pimecrolimus</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (100 per 90 days); MO; NE
<i>podofilox</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>procto-med hc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>procto-pak</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>proctosol hc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>proctozone-hc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
QC CALAMINE LOTION	\$0 (Tier 4)	[*]
RID COMPLETE LICE ELIMINATION KIT	\$0 (Tier 4)	[*]
SANTYL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>selenium sulfide 2.5 % lotion</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>silver sulfadiazine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sm hydrocortisone max st 1 % ointment</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm lice killing max strength 0.33-4 % shampoo</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm lice treatment 1 % lotion</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ssd</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
STELARA 130 MG/26ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
SULFAMYLON 85 MG/GM CREAM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tacrolimus 0.03 % ointment, 0.1 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (100 per 90 days); MO; NE

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tazarotene 0.1 % cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
TAZORAC 0.05 % CREAM, 0.05 % GEL, 0.1 % GEL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>tretinoin 0.01 % gel, 0.025 % cream, 0.025 % gel, 0.05 % cream, 0.1 % cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (45 per 30 days); MO
<i>triamcinolone acetonide 0.025 % cream, 0.025 % lotion, 0.025 % ointment, 0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment, 0.5 % cream, 0.5 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>triderm</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>zenatane</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

AMINOSYN II	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
AMINOSYN-PF	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>ascorbic acid 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ascorbic acid 500 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
AURYXIA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>b-1 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>b-12 500 mcg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
B-12 DOTS 500 MCG TAB DISP	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>b-2 50 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>b-6 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>c-1000 1000 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>c-1000/rose hips 1000 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>c-250 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>c-500 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>c-500/rose hips 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcitrate 950 (200 ca) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium + vitamin d3 500-400 mg-unit chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
CALCIUM 1000 + D 1000-800 MG-UNIT TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium 500 + d3 500-600 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
CALCIUM 500-100 MG-UNIT CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium 600 1500 (600 ca) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium 600+d 600-200 tab, 600-800 tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium 600+d3 600-800 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium 600/vitamin d 600-400 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium 600/vitamin d3 600-800 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium acetate (phos binder) 667 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CALCIUM ACETATE 668 (169 CA) MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium ascorbate</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium carb-cholecalciferol 250-125 tab, 600-200 tab, 600-400 tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium carbonate 260 mg chew tab, 1250 (500 ca) mg chew tab, 1250 (500 ca) mg tab, 1500 (600 ca) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium carbonate antacid 1250 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium carbonate+vitamin d 600-200 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium carbonate-vitamin d 500-200 tab, 600-200 tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium citrate</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium citrate + d3 maximum 315-250 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
CALCIUM CITRATE MALATE-VIT D 250-100 MG-UNIT TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium citrate+d3 petites 200-250 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium citrate-vitamin d 200-125 tab, 315-200 tab, 315-250 tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
CALCIUM CITRATE-VITAMIN D3 1000-400 LIQUID	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium citrate-vitamin d3 315-6.25 mg-mcg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
CALCIUM GLUCONATE 50 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium high potency 1500 (600 ca) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>calcium high potency/vitamin d 600-200 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
CALCIUM LACTATE 100 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
CALCIUM PLUS D3 ABSORBABLE 600-2500 MG-UNIT CAP	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium+d3 600-800 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium-vitamin d 600-400 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium-vitamin d3 250-125 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
CALCIUM/C/D 500-10-250 MG-MG-UNIT CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
CALTRATE 600+D3 600-800 MG-UNIT TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
CALTRATE 600+D3 SOFT 600-800 MG-UNIT CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
CARBAGLU	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
CHELATED CALCIUM 200 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
CLASSIC PRENATAL 28-0.8 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (8/10)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
CLINIMIX E/DEXTROSE (8/14)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
CLINOLIPID	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cyanocobalamin 1000 mcg/ml solution</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>deferasirox 125 mg tab sol, 250 mg tab sol, 500 mg tab sol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>dextrose 5 % solution, 10 % solution, 70 % solution, 250 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dextrose 50 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>dextrose in lactated ringers</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dextrose-nacl 2.5-0.45 % solution, 5-0.2 % solution, 5-0.225 % solution, 5-0.33 % solution, 5-0.45 % solution, 5-0.9 % solution, 10-0.2 % solution, 10-0.45 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dextrose-sodium chloride 5-0.3 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
DISNEY CALCIUM + VITAMIN D3 250-135-200 MG-MG-UNIT CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ferate 240 (27 fe) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ferosul 325 (65 fe) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
FERRETTIS 325 (106 FE) MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ferrex 150 150 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ferric x-150 150 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
FERROUS GLUCONATE	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ferrous sulfate 325 (65 fe) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ferrous sulfate 75 (15 fe) mg/ml solution, 220 (44 fe) mg/5ml elixir, 220 (44 fe) mg/5ml liquid, 300 (60 fe) mg/5ml syrup, 324 (65 fe) mg tab dr, 325 (65 fe) mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>folic acid , 20 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
FREAMINE III	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>gnp calcium 1500 (600 ca) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp calcium 500 +d3 500-600 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp calcium 600 +d3 600-800 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp calcium citrate +d3 315-250 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp folic acid 400 mcg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp iron 200 (65 fe) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
GNP PRENATAL 28-0.8 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp vitamin c 250 mg tab, 500 mg tab, 1000 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp vitamin c w/rose hips 500-37 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp vitamin c/rose hips 1000 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hepatamine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
INTRALIPID	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>iron 240 (27 fe) mg tab, 325 (65 fe) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>kcl in dextrose-nacl 10-5-0.45 meq/l-%-% solution, 20-5-0.2 meq/l-%-% solution, 20-5-0.45 meq/l-%-% solution, 20-5-0.9 meq/l-%-% solution, 30-5-0.45 meq/l-%-% solution, 40-5-0.45 meq/l-%-% solution, 40-5-0.9 meq/l-%-% solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
KCL-LACTATED RINGERS-D5W	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>klor-con 10</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>klor-con 8 meq tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>klor-con m10</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>klor-con m15</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>klor-con m20</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>kp calcium citrate+d 315-250 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>kp folic acid 1 mg tab, 800 mcg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>kp mag-oxide magnesium 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>lactated ringers</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lactated ringers solution (irrigation)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
LEVOCARNITINE (DIETARY) 1 GM/10ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>levocarnitine 1 gm/10ml solution, 330 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
LEVOCARNITINE L-TARTRATE 330 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>levocarnitine sf</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>liquid calcium with d3 600-500 mg-unit cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>liquid calcium/vitamin d 600-200 mg-unit cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
LOKELMA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>magnesium chloride 64 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
MAGNESIUM CITRATE	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>magnesium gluconate 27.5 mg tab, 500 (27 mg) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>magnesium lactate 84 mg (7meq) tab er</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
MAGNESIUM OXIDE , 250 MG TAB, 400 (240 MG) MG TAB, 400 (241.3 MG) MG TAB, 400 MG TAB, 500 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>magnesium oxide -mg supplement 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
MAGNESIUM OXIDE 400 240 MG PACKET	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>magnesium oxide 420 mg tab, 500 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
MAGNESIUM SULFATE , 2 GM/50ML SOLUTION, 4 GM/100ML SOLUTION, 4 GM/50ML SOLUTION, 20 GM/500ML SOLUTION, 40 GM/1000ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>magnesium-oxide 400 (241.3 mg) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>meijer c 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>niacin flush free 500 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
NORMOSOL-R	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
NORMOSOL-R PH 7.4	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
NUTRILIPID	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>omega-3 1000 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>os-cal calcium + d3 500-200 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oysco 500+d 500-200 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oyster shell calcium + d 500-200 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oyster shell calcium + d3 500-400 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oyster shell calcium 250+d 250-125 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
OYSTER SHELL CALCIUM 500 + D 500-125 MG-UNIT TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oyster shell calcium 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oyster shell calcium 500+d 500-400 mg-unit chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oyster shell calcium plus d 500-200 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oyster shell calcium w/d 500-200 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
OYSTER SHELL CALCIUM/D 500-200 MG-UNIT TAB, 500-5 MG-MCG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oyster shell calcium/vitamin d 250-125 tab, 500-200 tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
OYSTER SHELL CALCIUM/VITAMIN D 500-200 MG-UNIT PACKET	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>oystercal-d 500-400 mg-unit tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
PHOSLYRA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PLASMA-LYTE 148	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>poly-iron 150 150 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>potassium chloride 10 % solution, 20 meq/15ml (10%) solution, 40 meq/15ml (20%) solution</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride 10 meq cap er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride 10 meq tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
POTASSIUM CHLORIDE 2 MEQ/ML SOLUTION, 10 MEQ/100ML SOLUTION, 10 MEQ/50ML SOLUTION, 20 MEQ/100ML SOLUTION, 20 MEQ/50ML SOLUTION, 40 MEQ/100ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>potassium chloride 20 meq tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride 8 meq cap er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride 8 meq tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride crys 10 meq tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride crys 20 meq tab er</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride in dextrose</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
POTASSIUM CHLORIDE IN NA CL 20-0.45 MEQ/L-% SOLUTION, 20-0.9 MEQ/L-% SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>potassium citrate 10 meq (1080 mg) tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>potassium citrate 15 meq (1620 mg) tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>potassium citrate 5 meq (540 mg) tab er</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PREMASOL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
PRENATAL 27-0.8 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
PRENATAL ONE DAILY 27-0.8 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>prenatal vit w/ iron carbonyl-folic acid</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PRENATAL VITAMIN AND MINERAL 28-0.8 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PRENATAL VITAMINS 28-0.8 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>prenatal without a w/ fe fumarate-l methylfolate-fa-dha</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ringers</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ringers irrigation</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
RISACAL-D 105-81-120 MG-MG-UNIT TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sevelamer carbonate 0.8 gm packet, 800 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (540 per 30 days); MO
<i>sevelamer carbonate 2.4 gm packet</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
<i>slow iron 160 (50 fe) mg tab er</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm iron 325 (65 fe) mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm iron slow release 160 (50 fe) mg tab er</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sodium chloride 0.45 % solution, 2.5 meq/ml solution, 3 % solution, 4 meq/ml solution, 5 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sodium chloride 0.9 % solution irrigation</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sodium chloride 0.9 % solution iv</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sodium chloride irrigation soln 0.9%</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sodium fluoride 2.2 mg</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>sps</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>thiamine hcl 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>thiamine mononitrate</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>tis-u-sol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TRAVASOL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>trientine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
TROPHAMINE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
VELPHORO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (180 per 30 days); MO
VELTASSA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
VITAMIN A PALMITATE	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin b 12 500 mcg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin b-1 50 mg tab, 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin b-12 100 mcg tab, 250 mcg tab, 500 mcg sl tab, 500 mcg tab, 1000 mcg tab, 2500 mcg sl tab, 3000 mcg/ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin b-2 25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin b-6 50 mg tab, 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin b1 50 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
VITAMIN B12 100 MCG TAB, 500 MCG TAB, 3000 MCG/ML LIQUID	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin b6 50 mg tab, 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
VITAMIN C (CALCIUM ASCORBATE) RECON SOLN	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin c 100 mg tab, 250 mg tab, 500 mg/5ml liquid, 1000 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin c-rose hips 500 mg tab, 1000 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin e</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
GASTROINTESTINAL AGENTS		
<i>acid control maximum strength 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>acid gone 95-358 mg/15ml suspension, 160-105 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>acid reducer 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>acid reducer 20.6 (20 base) mg cap dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>acid reducer maximum strength 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
ALLI 60 MG CAP	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>almacone double strength 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>alose tron hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
ALUMINUM HYDROXIDE GEL 320 MG/5ML SUSPENSION	\$0 (Tier 4)	[*]
AMITIZA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>antacid 200-200-20 mg/5ml suspension, 500 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid anti-gas max strength 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid calcium 500 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid calcium extra strength 750 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid extra strength 160-105 mg chew tab, 750 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid fast relief 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid maximum strength 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid plus anti-gas fast act 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid plus anti-gas relief 200-200-20 mg/5ml suspension, 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid regular strength 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>antacid ultra strength 1000 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>anti-diarrheal 2 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>atropine sulfate 0.25 mg/5ml soln prsy, 0.5 mg/5ml soln prsy</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
ATROPINE SULFATE 0.25 MG/5ML SOLN PRSYR, 1 MG/10ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>bisacodyl</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>bisacodyl ec 5 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>bismatrol 262 mg chew tab, 262 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>bismatrol maximum strength 525 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>bismuth subsalicylate</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>cal-gest antacid 500 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium antacid 500 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium antacid extra strength 750 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium antacid ultra max st 1000 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium antacid ultra strength 1000 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium carbonate antacid 500 mg chew tab, 648 mg tab, 750 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>calcium polycarbophil 625 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>cimetidine 300 mg tab, 400 mg tab, 800 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clearlax 17 gm/scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>constulose</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dicyclomine hcl 10 mg cap, 10 mg/5ml solution, 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg tab, 2.5-0.025 mg/5ml liquid</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>docu 50 mg/5ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>docusate sodium 50 mg/5ml liquid, 100 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>docusil 100 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>dok 100 mg cap, 250 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ducodyl 5 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>enulose</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>eq antacid maximum strength 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>eq famotidine max st 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>famotidine 20 mg tab, 20 mg/2ml solution, 40 mg tab, 40 mg/4ml solution, 200 mg/20ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>famotidine premixed</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gas relief 20 mg/0.3ml suspension, 80 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gas relief drops infants 20 mg/0.3ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gas relief extra strength 125 mg cap, 125 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gas relief infants 20 mg/0.3ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gas relief ultra strength 180 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gas-x ultra strength 180 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
GATTEX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>gavilax 17 gm/scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gavilyte-c</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gavilyte-g</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gavilyte-n with flavor pack</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>generlac</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>geri-pectate 262 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
GLYCERIN (ADULT) 2 GM SUPPOS	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>glycolax 17 gm/scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>glycopyrrolate 0.2 mg/ml solution, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gnp acid reducer 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp acid reducer max st 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp antacid & anti-gas 200-200-20 mg/5ml suspension, 400-400-40 mg/5ml suspension, 1000-60 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp antacid 500 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp antacid anti-gas 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp antacid extra strength 160-105 mg chew tab, 750 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp antacid regular strength 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp antacid ultra strength 1000 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp anti-gas 180 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp bisa-lax 5 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp clearlax 17 gm/scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp gas relief 80 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp gas relief extra strength 125 mg cap, 125 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp infants gas relief 20 mg/0.3ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp lansoprazole 15 mg cap dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp magnesium citrate 1.745 gm/30ml solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp milk of magnesia 1200 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp omeprazole 20 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp pink bismuth 262 mg chew tab, 262 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp stomach relief 262 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp stool softener 100 mg cap, 250 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense acid reducer 75 mg tab, 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense clearlax 17 gm/scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense gas relief 125 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>heartburn relief 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>heartburn relief max st 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm advanced antacid max st 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm antacid 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hm antacid anti-gas ex st 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm antacid/antigas 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm calcium antacid 500 mg chew tab, 750 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm calcium antacid ex st 750 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm clearlax 17 gm/scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm famotidine 10 mg tab, 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm gas relief 80 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm gas relief infants drops 20 mg/0.3ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm magnesium citrate 1.745 gm/30ml solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm milk of magnesia 1200 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm omeprazole 20 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm stomach relief 262 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm stool softener 250 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hyoscyamine sulfate 0.125 mg sl tab, 0.125 mg tab, 0.125 mg tab disp</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>infants gas relief 20 mg/0.3ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>kao-tin 240 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>kaopectate 262 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>kaopectate extra strength 525 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>lactulose 10 gm/15ml solution, 20 gm/30ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lactulose encephalopathy</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lansoprazole 15 mg cap dr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lansoprazole 15 mg cap dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>lansoprazole 30 mg cap dr</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
LINZESS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>loperamide hcl 2 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lubiprostone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>mag-al plus 200-200-20 mg/5ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>mag-al plus xs 400-400-40 mg/5ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>magnesium citrate</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>mi-acid 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>mi-acid gas relief 80 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>mi-acid maximum strength 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>milk of magnesia 7.75 % suspension, 400 mg/5ml suspension, 1200 mg/15ml suspension, 2400 mg/30ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>milk of magnesia concentrate 2400 mg/10ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>mineral oil</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>mintox maximum strength 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
MOVANTIK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
MOVIPREP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>omeprazole</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>omeprazole 20 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>pantoprazole sodium 20 mg tab dr, 40 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>pantoprazole sodium 40 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>peg 3350 17 gm packet, 17 gm/scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>peg 3350/electrolytes</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>peg-3350/electrolytes</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>peg-3350/electrolytes/ascorbat</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>peptic relief 262 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
PEPTO-BISMOL 262 MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
PEPTO-BISMOL TO-GO 262 MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
PHAZYME ULTRA STRENGTH 180 MG CAP	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>phillips milk of magnesia 400 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>polyethylene glycol 3350 17 gm packet, 17 gm/ scoop powder</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>polyethylene glycol 3350 17 gm packet, 17 gm/ scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc acid controller 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc acid controller max st 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc antacid 200-200-20 mg/5ml suspension, 500 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc antacid/anti-gas 200-200-20 mg/5ml suspension, 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc gas relief extra strength 125 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc gentle laxative 10 mg suppos</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc heartburn antacid 160-105 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc magnesium citrate 1.745 gm/30ml solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc milk of magnesia 400 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ranitidine hcl 15 mg/ml syrup, 50 mg/2ml solution, 75 mg/5ml syrup, 150 mg tab, 150 mg/ 10ml syrup, 150 mg/6ml solution, 300 mg tab, 1000 mg/40ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ranitidine hcl 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
RELISTOR 12 MG/0.6ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (18 per 30 days); MO
RELISTOR 8 MG/0.4ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (12 per 30 days); MO
<i>silace 60 mg/15ml syrup, 150 mg/15ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>simethicone 80 mg chew tab, 125 mg cap, 125 mg chew tab, 180 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm acid reducer 10 mg tab, 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm acid reducer max st 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm antacid advanced 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm antacid advanced max st 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm antacid/antigas 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm calcium antacid 500 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm calcium antacid ex st 750 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm clearlax 17 gm/scoop powder</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm gas relief 80 mg chew tab, 125 mg chew tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm gas relief antiflatuent 180 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm gas relief extra strength 125 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm gas relief infants 20 mg/0.3ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm magnesium citrate 1.745 gm/30ml solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm milk of magnesia 1200 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm omeprazole 20 mg tab dr</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm stomach relief 262 mg chew tab, 262 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm stool softener 100 mg cap, 240 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>stomach relief 262 mg chew tab, 262 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>stomach relief max st 525 mg/15ml suspension</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>stool softener 100 mg cap, 240 mg cap, 250 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sucralfate 1 gm tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TUMS ULTRA 1000 1000 MG CHEW TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ursodiol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT

ALDURAZYME	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
ARALAST NP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
CERDELGA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
CEREZYME	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
CREON	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cromolyn sodium 100 mg/5ml conc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
CYSTADANE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	LA
CYSTAGON	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	LA
CYSTARAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	LA
ELAPRASE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
FABRAZYME	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
KUVAN 100 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
LUMIZYME	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>miglustat</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
NAGLAZYME	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>nitisinone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ORFADIN 4 MG/ML SUSPENSION, 20 MG CAP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
PROLASTIN-C 1000 MG/20ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
RAVICTI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (525 per 30 days)
<i>sapropterin dihydrochloride 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>sodium phenylbutyrate 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
VPRIV	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ZENPEP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	

GENITOURINARY AGENTS

<i>alfuzosin hcl 10 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>bethanechol chloride</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dutasteride</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>finasteride</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
MYRBETRIQ 25 MG TAB ER 24H, 50 MG TAB ER 24H	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>oxybutynin chloride 10 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oxybutynin chloride 15 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>oxybutynin chloride 5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>oxybutynin chloride 5 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>oxybutynin chloride 5 mg/5ml syrup</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (600 per 30 days); MO
OXYTROL FOR WOMEN 3.9 MG/24HR PATCH TW	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>penicillamine 250 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>solifenacin succinate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>tamsulosin hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tolterodine tartrate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>tolterodine tartrate 2 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>tolterodine tartrate 4 mg cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
TOVIAZ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE 12.5 % FOAM	\$0 (Tier 4)	[*]

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)

ACTHAR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>alclometasone dipropionate 0.05 % cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>betamethasone dipropionate 0.05 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>betamethasone dipropionate aug 0.05 % cream, 0.05 % lotion</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>clobetasol prop emollient base</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>clobetasol propionate e</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (120 per 30 days); MO
<i>cortisone acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>decadron</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dexamethasone 0.5 mg tab, 0.5 mg/5ml elixir, 0.5 mg/5ml solution, 0.75 mg tab, 1 mg tab, 1.5 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 6 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dexamethasone sod phosphate pf 10 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dexamethasone sodium phosphate 4 mg/ml solution, 10 mg/ml solution, 20 mg/5ml solution, 100 mg/10ml solution, 120 mg/30ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fludrocortisone acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
HEMADY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
HYDROCORTISONE ACETATE 1 % OINTMENT	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hydrocortisone valerate 0.2 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
KORLYM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>methylprednisolone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methylprednisolone acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methylprednisolone sodium succ 40 mg recon soln, 125 mg recon soln, 1000 mg recon soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mometasone furoate 0.1 % cream, 0.1 % ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>prednisolone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>prednisolone sodium phosphate 6.7 (5 base) mg/5ml solution, 15 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>prednisone 1 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg (21) tab thpk, 5 mg (48) tab thpk, 5 mg tab, 5 mg/5ml solution, 10 mg (21) tab thpk, 10 mg (48) tab thpk, 10 mg tab, 20 mg tab, 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PREDNISONE INTENSOL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>scalpicin maximum strength 1 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>triamcinolone acetonide 40 mg/ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY)		
<i>desmopressin ace spray refrig</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>desmopressin acetate 0.1 mg tab, 0.2 mg tab, 4 mcg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>desmopressin acetate pf</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>desmopressin acetate spray</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
INCRELEX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
NORDITROPIN FLEXPRO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
OMNITROPE 5 MG/1.5ML SOLN CART, 5.8 MG RECON SOLN, 10 MG/1.5ML SOLN CART	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
STIMATE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PROSTAGLANDINS)

<i>misoprostol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
--------------------	------------------------	----

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

<i>afirmelle</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aftera 1.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>altavera</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>alyacen 1/35</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>alyacen 7/7/7</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>amabelz</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>apri</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aranelle</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aubra</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aubra eq</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aurovela 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aurovela 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aurovela fe 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>aviane</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ayuna</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>azurette</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>balziva</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>bekyree</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>blisovi fe 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>briellyn</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>camila</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>caziant</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>chateal</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>chateal eq</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cryselle-28</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cyclafem 1/35</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cyclafem 7/7/7</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cyred</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cyred eq</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>danazol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dasetta 1/35</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dasetta 7/7/7</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>deblitane</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>delyla</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.03 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
DUAVEE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>econtra ez 1.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>elinest</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ELLA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>eluryng</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>emoquette</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>enpresse-28</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>enskyce</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>errin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>estarylla</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>estradiol 0.025 mg/24hr patch wk, 0.0375 mg/24hr patch wk, 0.05 mg/24hr patch wk, 0.06 mg/24hr patch wk, 0.075 mg/24hr patch wk, 0.1 mg/24hr patch wk</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (4 per 28 days); MO
<i>estradiol 0.1 mg/gm cream</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>estradiol 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
ESTRING	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1 per 90 days); MO; NE
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>falmina</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>femynor</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hailey 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hailey fe 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hailey fe 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>heather</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate 1.25 gm/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (25 per 147 over time); NE
<i>iclevia</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>incassia</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>introvale</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>isibloom</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>jencycla</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>jolessa</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>juleber</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>junel 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>junel 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>junel fe 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>junel fe 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>kalliga</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>kariva</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>kelnor 1/35</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>kelnor 1/50</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>kurvelo</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>larin 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>larin 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>larin fe 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>larin fe 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>larissia</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>leena</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lessina</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levonest</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levonorgest-eth estrad 91-day 0.15-0.03 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad 0.1-20 tab, 0.15-30 tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levora 0.15/30 (28)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lillow</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>loestrin 1/20 (21)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>loestrin fe 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>low-ogestrel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lutra</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lyleq</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lyza</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>marlissa</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml susp prsyr, 150 mg/ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>megestrol acetate 20 mg tab, 40 mg tab, 40 mg/ml suspension, 400 mg/10ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
MENEST	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>microgestin 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>microgestin 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>microgestin 24 fe</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>microgestin fe 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mili</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mono-linyah</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>necon 0.5/35 (28)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nora-be</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe 1-20 tab, 1.5-30 tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>norethindrone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>norethindrone acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>norgestim-eth estrad triphasic 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>norgestimate-eth estradiol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>norlyda</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>norlyroc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nortrel 7/7/7</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>nylia 7/7/7</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ocella</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>opcicon one-step 1.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>orsythia</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>oxandrolone 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
<i>oxandrolone 2.5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (240 per 30 days); MO
<i>philith</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pimtrea</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pirmella 1/35</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pirmella 7/7/7</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PLAN B ONE-STEP 1.5 MG TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>portia-28</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PREMARIN 0.3 MG TAB, 0.45 MG TAB, 0.625 MG TAB, 0.9 MG TAB, 1.25 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
PREMARIN 0.625 MG/GM CREAM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PREMPRO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>previfem</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>progesterone 100 mg cap, 200 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>raloxifene hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>reclipsen</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>setlakin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sharobel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>simliya</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sprintec 28</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sronyx</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>syeda</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>take action 1.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>tarina fe 1/20</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>testosterone 1.62 % gel, 20.25 mg/act (1.62%) gel, 40.5 mg/2.5gm (1.62%) gel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (150 per 30 days); MO
<i>testosterone 20.25 mg/1.25gm (1.62%) gel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (112.5 per 30 days); MO
<i>testosterone 25 mg/2.5gm (1%) gel, 50 mg/5gm (1%) gel</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (300 per 30 days); MO
<i>testosterone cypionate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>testosterone enanthate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>tri femynor</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tri-estarylla</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tri-linyah</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tri-mili</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tri-nymyo</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tri-previfem</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tri-sprintec</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tri-vylibra</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>trivora (28)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tulana</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>velivet</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>vienva</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>viorele</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>volnea</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>vyfemla</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>vylibra</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>wera</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>zarah</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>zovia 1/35 (28)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>zovia 1/35e (28)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>zumandimine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID)

<i>euthyrox</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>levo-t</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium 25 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab, 100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 300 mcg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>levoxyl</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>liothyronine sodium 5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SYNTHROID	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>unithroid</i>	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL)		
LYSODREN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)		
<i>cabergoline</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
FIRMAGON	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
FIRMAGON (240 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; NE
<i>leuprolide acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 3.75 MG KIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1 per 28 days)
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 7.5 MG KIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) 7.5 MG KIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1 per 28 days)
<i>octreotide acetate 50 mcg/ml soln prsyr, 50 mcg/ml solution, 100 mcg/ml soln prsyr, 100 mcg/ml solution, 200 mcg/ml solution, 500 mcg/ml soln prsyr, 500 mcg/ml solution, 1000 mcg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ORGOVYX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (32 per 30 days)
SIGNIFOR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
SOMATULINE DEPOT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
SOMAVERT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
SYNAREL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
TRELSTAR MIXJECT 11.25 MG RECON SUSP, 22.5 MG RECON SUSP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; NE
TRELSTAR MIXJECT 3.75 MG RECON SUSP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID)		
<i>methimazole</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>propylthiouracil</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ACTHIB	\$0 (Tier 1)	MO
ACTIMMUNE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
ADACEL	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
ARCALYST	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ATGAM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>azathioprine 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
AZATHIOPRINE SODIUM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
BCG VACCINE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
BENLYSTA 120 MG RECON SOLN, 200 MG/ML SOLN A-INJ, 200 MG/ML SOLN PRSYR, 400 MG RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
BEXSERO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
BOOSTRIX	\$0 (Tier 1)	MO
CINRYZE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
COSENTYX (300 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
COSENTYX 150 MG/ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
COSENTYX 75 MG/0.5ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2 per 28 days)
COSENTYX SENSOREADY (300 MG)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
COSENTYX SENSOREADY PEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
<i>cyclosporine 25 mg cap, 50 mg/ml solution, 100 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>cyclosporine modified 25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
DAPTACEL	\$0 (Tier 1)	MO
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ENBREL 25 MG RECON SOLN, 50 MG/ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (8 per 28 days)
ENBREL 25 MG/0.5ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (4.08 per 28 days)
ENBREL 25 MG/0.5ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (4 per 28 days)
ENBREL MINI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (8 per 28 days)
ENBREL SURECLICK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (8 per 28 days)
ENGERIX-B	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; MO
<i>everolimus 0.25 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>everolimus 0.5 mg tab, 0.75 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
GAMUNEX-C	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
GARDASIL 9	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gengraf 25 mg cap, 100 mg cap, 100 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
HAVRIX	\$0 (Tier 1)	MO
HIBERIX	\$0 (Tier 1)	MO
HUMIRA 10 MG/0.1ML PREF SY KT, 20 MG/0.2ML PREF SY KT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2 per 28 days)
HUMIRA 40 MG/0.4ML PREF SY KT, 40 MG/0.8ML PREF SY KT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (4 per 28 days)
HUMIRA 80 MG/0.8ML PEN KIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (6 per 365 over time); NE
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML PREF SY KT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (12 per 365 over time); NE
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START 80 MG/0.8ML PREF SY KT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (6 per 365 over time); NE
HUMIRA PEN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (4 per 28 days)
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER 40 MG/0.8ML PEN KIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (12 per 365 over time); NE
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER 80 MG/0.8ML PEN KIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (6 per 365 over time); NE
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (8 per 365 over time); NE
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (8 per 365 over time); NE
HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (6 per 365 over time); NE
HYPERRAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
HYPERRAB S/D 1500 UNIT/10ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
HYPERRAB S/D 300 UNIT/2ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
<i>icatibant acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
ILARIS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
IMOGAM RABIES-HT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
IMOVAX RABIES	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
INFANRIX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
INTRON A 6000000 UNIT/ML SOLUTION, 10000000 UNIT RECON SOLN, 10000000 UNIT/ML SOLUTION, 18000000 UNIT RECON SOLN, 50000000 UNIT RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
IPOL	\$0 (Tier 1)	MO
IXIARO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
KEDRAB 1500 UNIT/10ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
KEDRAB 300 UNIT/2ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
KINRIX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>leflunomide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
M-M-R II	\$0 (Tier 1)	MO
MENACTRA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
MENQUADFI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
MENVEO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methotrexate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methotrexate sodium 1 gm recon soln, 2.5 mg tab, 50 mg/2ml solution, 250 mg/10ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mycophenolate mofetil 200 mg/ml recon susp, 250 mg cap, 500 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>mycophenolate mofetil hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>mycophenolate sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
NULOJIX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
OCTAGAM 1 GM/20ML SOLUTION, 2 GM/20ML SOLUTION, 2.5 GM/50ML SOLUTION, 5 GM/100ML SOLUTION, 25 GM/500ML SOLUTION, 30 GM/300ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
PEDIARIX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PEDVAX HIB	\$0 (Tier 1)	MO
PEGASYS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
PENTACEL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PROGRAF 0.2 MG PACKET, 1 MG PACKET, 5 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
PROQUAD	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
QUADRACEL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
RABAVERT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
RECOMBIVAX HB	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; MO
REMICADE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
RIDAURA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
RINVOQ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days)
ROTARIX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ROTATEQ	\$0 (Tier 1)	MO
<i>sajazir</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
SHINGRIX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SIMULECT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>sirolimus 0.5 mg tab, 1 mg tab, 1 mg/ml solution, 2 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
SKYRIZI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (6 per 365 days); NE
SKYRIZI (150 MG DOSE)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (6 per 365 days); NE
STAMARIL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
STELARA 45 MG/0.5ML SOLN PRSYR, 90 MG/ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1 per 28 days)
STELARA 45 MG/0.5ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (1 per 28 days)
SYLATRON	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
SYNAGIS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
<i>tacrolimus 0.5 mg cap, 1 mg cap, 5 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
TDVAX	\$0 (Tier 1)	MO
<i>temsirolimus</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
TENIVAC	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
THYMOGLOBULIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
TREXALL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TRUMENBA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TWINRIX	\$0 (Tier 1)	MO
TYPHIM VI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VAQTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VARIVAX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
VARIZIG	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
XATMEP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
XOLAIR 150 MG RECON SOLN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (8 per 28 days)
YF-VAX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ZORTRESS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
ZOSTAVAX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS

<i>balsalazide disodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>budesonide 3 mg cp dr part</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>budesonide 9 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>hydrocortisone 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 100 mg/60ml enema</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mesalamine 0.375 gm cap er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mesalamine 1.2 gm tab dr, 4 gm enema, 1000 mg suppos</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>mesalamine-cleanser</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PENTASA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sulfasalazine</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

METABOLIC BONE DISEASE AGENTS

<i>alendronate sodium 10 mg tab, 40 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>alendronate sodium 35 mg tab, 70 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4 per 28 days); MO
<i>alendronate sodium 70 mg/75ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (300 per 28 days); MO
<i>aqueous vitamin d 10 mcg/ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>calcitonin (salmon) 200 unit/act solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4 per 30 days); MO
<i>calcitonin (salmon) 200 unit/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>calcitriol 0.25 mcg cap, 0.5 mcg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
<i>calcitriol inj 1 mcg/ml</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cinacalcet hcl 30 mg tab, 60 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (60 per 30 days)
<i>cinacalcet hcl 90 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (120 per 30 days)
<i>d-3-5 125 mcg (5000 ut) cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
D-VI-SOL 10 MCG/ML LIQUID	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>d3 super strength 50 mcg (2000 ut) cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>d3-1000 d3-1000 25 mcg (1000 ut) cap, d3-1000 25 mcg (1000 ut) tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>delta d3 10 mcg (400 unit) tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>dialyvite vitamin d 5000 125 mcg (5000 ut) cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>doxercalciferol 0.5 mcg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
FORTEO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (3 per 28 days); MO
<i>gnp vitamin d-400 10 mcg (400 unit) tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (1 per 28 days); MO
MIACALCIN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
NATPARA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (2 per 28 days)
<i>natural vitamin d-3 125 mcg (5000 ut) tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>pamidronate disodium 30 mg recon soln, 30 mg/10ml solution, 90 mg recon soln, 90 mg/10ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
PAMIDRONATE DISODIUM 6 MG/ML SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>paricalcitol 1 mcg cap, 2 mcg cap, 4 mcg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; MO
PROLIA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1 per 180 over time); NE
TERIPARATIDE (RECOMBINANT)	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (3 per 28 days); MO
TYMLOS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (1.56 per 28 days)
<i>vitamin d (cholecalciferol) 10 mcg (400 unit) tab, 25 mcg (1000 ut) cap, 25 mcg (1000 ut) tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamin d (ergocalciferol)</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>vitamin d 10 mcg/ml liquid, 25 mcg (1000 ut) tab, 50 mcg (2000 ut) cap, 50 mcg (2000 ut) tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin d high potency 25 mcg (1000 ut) cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
VITAMIN D2 10 MCG (400 UNIT) TAB	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>vitamin d3 1.25 mg (50000 ut) cap, 10 mcg (400 unit) tab, 25 mcg (1000 ut) cap, 25 mcg (1000 ut) tab, 50 mcg (2000 ut) cap, 50 mcg (2000 ut) tab, 75 mcg (3000 ut) tab, 125 mcg (5000 ut) cap, 125 mcg (5000 ut) tab, 250 mcg (10000 ut) cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
XGEVA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (5.1 per 28 days)
ZOLEDRONIC ACID 4 MG/100ML SOLUTION, 4 MG/5ML CONC	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR

MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

ACCU-CHEK AVIVA PLUS STRIP	\$0 (Tier 4)	[*]
ACCU-CHEK COMPACT PLUS STRIP	\$0 (Tier 4)	[*]
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETS MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
ACCU-CHEK MULTICLIX LANCETS MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
ACCU-CHEK SMARTVIEW STRIP	\$0 (Tier 4)	[*]
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>acetylcysteine 200 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
ALCOHOL SWABS	\$0 (Tier 1)	MO
ASSURE LANCE LANCETS MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
AYR NASAL MIST ALLERGY/SINUS 2.65 % SOLUTION	\$0 (Tier 4)	[*]
AYR SALINE NASAL DROPS 0.65 % SOLUTION	\$0 (Tier 4)	[*]
CALCIUM CARBONATE 800 MG/2GM POWDER	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>cromolyn sodium 5.2 mg/act aero soln</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
FANTASY LUBRICATED MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
FANTASY LUBRICATED/SPERMICIDE MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
GAUZE STERILE PADS 2	\$0 (Tier 1)	QLL (200 per 30 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
INSULIN PEN NEEDLE	\$0 (Tier 1)	QLL (200 per 30 days); MO
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML	\$0 (Tier 1)	QLL (200 per 30 days); MO
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML	\$0 (Tier 1)	QLL (200 per 30 days); MO
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML	\$0 (Tier 1)	QLL (200 per 30 days); MO
KIMONO MICRO THIN PLUS MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
KIMONO SENSATION MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
KIMONO SENSATION PLUS MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
LANCETS ULTRA THIN MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY	\$0 (Tier 1)	QLL (200 per 30 days); MO
ONETOUCH DELICA LANCETS 30G MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
ONETOUCH DELICA LANCETS 33G MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET30G MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET33G MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
ONETOUCH ULTRA STRIP	\$0 (Tier 4)	[*]
ONETOUCH VERIO STRIP	\$0 (Tier 4)	[*]
PEAK AIR PEAK FLOW METER DEVICE	\$0 (Tier 4)	[*]
PREMIUM CONDOMS LUBRICATED MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
PRODIGY TWIST TOP LANCETS 28G MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc mineral oil heavy oil</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>saline nasal spray 0.65 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sterile water for irrigation</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
TRODELVY	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR
TRUSTEX LUB/RIBBED/STUDDDED MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
TRUSTEX LUB/SPERMICIDE EX ST MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
TRUSTEX LUB/SPERMICIDE XL MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
TRUSTEX LUBRICATED MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
TRUSTEX LUBRICATED EX LARGE MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
TRUSTEX LUBRICATED EXTRA ST MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE MISC	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
TRUSTEX RIA LUB/SPERMICIDE MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
TRUSTEX RIA LUBRICATED MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
TRUSTEX-NONOXYNOL-9/RIB/STUD MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
UNILET COMFORTOUCH LANCET MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
UNILET GP 28 ULTRA THIN MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
UNILET MICRO-THIN 33G MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
UNILET SUPER-THIN 30G MISC	\$0 (Tier 4)	[*]
UNILET ULTRA-THIN 28G MISC	\$0 (Tier 4)	[*]

OPHTHALMIC AGENTS

<i>acetazolamide 500 mg cap er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ak-poly-bac</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>alaway 0.025 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>alaway childrens allergy 0.025 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
ALPHAGAN P 0.1 % SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>apraclonidine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>artificial tears 1.4 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
ATROPINE SULFATE 1 % OINTMENT, 1 % SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>azelastine hcl 0.05 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
AZOPT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>bacitracin 500 unit/gm ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>betaxolol hcl 0.5 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
BETIMOL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>bimatoprost</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
BLEPHAMIDE S.O.P.	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>brimonidine tartrate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>brinzolamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>carteolol hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
COMBIGAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cromolyn sodium 4 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cyclopentolate hcl 1 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate 0.1 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>diclofenac sodium 0.1 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dorzolamide hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>erythromycin 5 mg/gm ointment</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fluorometholone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>flurbiprofen sodium</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gentak</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gentamicin sulfate 0.3 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>gnp artificial tears 5-6 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp lubricating plus eye drops 0.5 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense lubricating eye drop 0.5 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hm lubricating plus 0.5 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
ILEVRO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ISOPTO ATROPINE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ketorolac tromethamine 0.4 % solution, 0.5 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ketotifen fumarate 0.025 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>latanoprost</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>levobunolol hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>lubricating plus eye drops 0.5 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
LUMIGAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>methazolamide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>moxifloxacin hcl 0.5 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
NATACYN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>neo-polycin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>neo-polycin hc</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth 0.1 % suspension, 3.5-10000-0.1 ointment, 3.5-10000-0.1 suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc 3.5-10000-1 suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ofloxacin ophth soln 0.3%</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>olopatadine hcl 0.1 % solution, 0.2 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PAZEO	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PHOSPHOLINE IODIDE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>pilocarpine hcl 1 % solution, 2 % solution, 4 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>polycin</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>prednisolone acetate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE 1 % SOLUTION	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
RESTASIS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
RESTASIS MULTIDOSE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (5.5 per 28 days); MO
RHOPRESSA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
ROCKLATAN	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SIMBRINZA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sm eye itch relief 0.025 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm lubricant eye drops 0.4-0.3 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm lubricating tears 0.4-0.3 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sodium chloride (hypertonic) 5 % ointment, 5 % solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sulfacetamide sodium 10 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>timolol maleate 0.25 % gel f soln, 0.25 % solution, 0.5 % (daily) solution, 0.5 % gel f soln, 0.5 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tobramycin 0.3 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>travoprost (bak free)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
XIIDRA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO

OTIC AGENTS

CIPRODEX	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	
CORTISPORIN-TC	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>flac</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>fluocinolone acetonide 0.01 % oil</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc 1 % solution, 3.5-10000-1 solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

<i>acetylcysteine 10 % solution, 20 % solution</i>	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; MO
ADEMPAS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
ADVAIR HFA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (12 per 30 days); MO
<i>albuterol sulfate 0.63 mg/3ml nebu soln, 1.25 mg/3ml nebu soln, (2.5 mg/3ml) 0.083% nebu soln</i>	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; QLL (360 per 30 days); MO
<i>albuterol sulfate 2 mg tab, 2 mg/5ml syrup, 4 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>albuterol sulfate 2.5 mg/0.5ml nebu soln, (5 mg/ml) 0.5% nebu soln</i>	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; QLL (60 per 30 days); MO
<i>albuterol sulfate hfa</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>all day allergy 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>allergy 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>allergy childrens 12.5 mg/5ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>allergy relief 10 mg tab, 25 mg cap, 25 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>allergy relief childrens 12.5 mg/5ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>ambrisentan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
ANORO ELLIPTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>aprodine 2.5-60 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
ARNUITY ELLIPTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
ATROVENT HFA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (26 per 30 days); MO
<i>azelastine hcl 0.1 % solution, 0.15 % solution, 137 mcg/spray solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 25 days); MO
<i>banophen 25 mg cap, 25 mg tab, 50 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>benzonatate 100 mg cap, 200 mg cap</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>bosentan</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
BREO ELLIPTA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>budesonide 0.25 mg/2ml suspension, 0.5 mg/2ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (120 per 30 days); MO
<i>budesonide 1 mg/2ml suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (60 per 30 days); MO
<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30.6 per 30 days); MO
<i>carbinoxamine maleate 4 mg/5ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
CAYSTON	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
<i>cetirizine hcl</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>clemastine fumarate 2.68 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
COMBIVENT RESPIMAT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (8 per 30 days); MO
<i>complete allergy medicine 25 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>cromolyn sodium 20 mg/2ml nebu soln</i>	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; QLL (240 per 30 days); MO
<i>cyproheptadine hcl 4 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
DALIRESP	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (30 per 30 days); MO
<i>diphenhist 25 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>diphenhydramine hcl 50 mg/ml solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diphenhydramine hcl 6.25 mg/ml liquid, 12.5 mg/5ml liquid, 25 mg cap, 25 mg tab, 50 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
DULERA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (13 per 30 days); MO
<i>ed a-hist 4-10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>epinephrine 0.15 mg/0.3ml soln a-inj, 0.3 mg/0.3ml soln a-inj</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (2 per 28 days); MO
ESBRIET 267 MG CAP, 267 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (270 per 30 days)
ESBRIET 801 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days)
FLONASE ALLERGY RELIEF 50 MCG/ACT SUSPENSION	\$0 (Tier 4)	[*]
FLOVENT DISKUS 250 MCG/BLIST AER POW BA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (240 per 30 days); MO
FLOVENT DISKUS 50 MCG/BLIST AER POW BA, 100 MCG/BLIST AER POW BA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
FLOVENT HFA 110 MCG/ACT AEROSOL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (12 per 30 days); MO
FLOVENT HFA 220 MCG/ACT AEROSOL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (24 per 30 days); MO
FLOVENT HFA 44 MCG/ACT AEROSOL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (11 per 30 days); MO
<i>flunisolide</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (75 per 30 days); MO
<i>fluticasone propionate 50 mcg/act suspension</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (16 per 30 days); MO
<i>fluticasone-salmeterol 100-50 mcg/dose aer pow ba, 250-50 mcg/dose aer pow ba, 500-50 mcg/dose aer pow ba</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>gnp all day allergy 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp allergy 25 mg cap, 25 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp childrens allergy 12.5 mg/5ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp dayhist allergy 1.34 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp loratadine 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>gnp nasal decongestant 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>goodsense all day allergy 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>guaiaatussin ac 100-10 mg/5ml syrup</i>	\$0 (Tier 4)	[*]

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>guaifenesin ac 100-10 mg/5ml syrup</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>guaifenesin-codeine 100-10 mg/5ml solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>hydrocod polst-cpm polst er</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>hydrocodone-homatropine 5-1.5 mg tab, 5-1.5 mg/5ml syrup</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>hydromet</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>hydroxyzine hcl 10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>ipratropium bromide 0.02 % solution</i>	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; MO
<i>ipratropium bromide 0.03 % solution, 0.06 % solution</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>ipratropium-albuterol</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (540 per 30 days); MO
KALYDECO 150 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days)
<i>levalbuterol hcl 0.31 mg/3ml nebu soln, 1.25 mg/0.5ml nebu soln, 1.25 mg/3ml nebu soln</i>	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; QLL (270 per 30 days); MO
<i>levalbuterol hcl 0.63 mg/3ml nebu soln</i>	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; QLL (540 per 30 days); MO
<i>levalbuterol tartrate</i>	\$0 (Tier 1)	QLL (45 per 30 days); MO
<i>levocetirizine dihydrochloride 5 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>loratadine</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
M-CLEAR WC 100-6.3 MG/5ML SOLUTION	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>metaproterenol sulfate</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>montelukast sodium</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>nasal decongestant 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
NUCALA 100 MG RECON SOLN, 100 MG/ML SOLN A-INJ, 100 MG/ML SOLN PRSYR	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
OFEV	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days)
OPSUMIT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days); MO
ORKAMBI 100-125 MG TAB, 200-125 MG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (120 per 30 days)
<i>pharbedryl 25 mg cap, 50 mg cap</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
PROAIR HFA	\$0 (Tier 1)	MO
PROAIR RESPICLICK	\$0 (Tier 1)	MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
<i>promethazine-codeine</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>promethazine-dm</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>promethazine-phenyleph-codeine</i>	\$0 (Tier 3)	[*]
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
PULMOZYME	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR
<i>qc all day allergy 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>qc loratadine allergy relief 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
QVAR REDHALER 40 MCG/ACT AERO BA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (11 per 30 days); MO
QVAR REDHALER 80 MCG/ACT AERO BA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (22 per 30 days); MO
SEREVENT DISKUS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>siladryl allergy 12.5 mg/5ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sildenafil citrate 20 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (90 per 30 days)
<i>sm all day allergy 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm allergy relief 12.5 mg/5ml liquid</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sm loratadine 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
SPIRIVA HANDHALER	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
SPIRIVA RESPIMAT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4 per 30 days); MO
STIOLTO RESPIMAT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (4 per 30 days); MO
<i>sudogest 30 mg tab, 60 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>sudogest sinus/allergy 4-60 mg tab</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
SYMBICORT	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30.6 per 30 days); MO
SYMJEPI	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (2 per 28 days); MO
<i>terbutaline sulfate 1 mg/ml solution, 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	MO
<i>theophylline 300 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>theophylline 400 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>theophylline 450 mg tab er 12h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>theophylline 600 mg tab er 24h</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>tobramycin 300 mg/5ml nebu soln</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	B/D PAR; QLL (280 per 28 days)

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
TRACLEER 32 MG TAB SOL	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (120 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25 MCG/INH AER POW BA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25 MCG/INH AER POW BA	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days)
UPTRAVI 200 & 800 MCG TAB THPK	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA
UPTRAVI 200 MCG TAB, 400 MCG TAB, 600 MCG TAB, 800 MCG TAB, 1000 MCG TAB, 1200 MCG TAB, 1400 MCG TAB, 1600 MCG TAB	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (60 per 30 days)
VENTAVIS	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (270 per 30 days)
VENTOLIN HFA	\$0 (Tier 1)	MO
VIRAZOLE	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>virtussin a/c 100-10 mg/5ml solution</i>	\$0 (Tier 4)	[*]
<i>wixela inhub</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
XOPENEX 0.31 MG/3ML NEBU SOLN, 1.25 MG/3ML NEBU SOLN	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; QLL (270 per 30 days); MO
XOPENEX 0.63 MG/3ML NEBU SOLN	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; QLL (540 per 30 days); MO
XOPENEX CONCENTRATE	\$0 (Tier 1)	B/D PAR; QLL (270 per 30 days); MO
XOPENEX HFA	\$0 (Tier 1)	QLL (45 per 30 days); MO
<i>zafirlukast</i>	\$0 (Tier 1)	MO
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>carisoprodol 350 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>methocarbamol 500 mg tab, 750 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	MO
SLEEP DISORDER AGENTS		
HETLIOZ	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (30 per 30 days)
<i>modafinil 100 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; MO
<i>modafinil 200 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; QLL (60 per 30 days); MO
<i>ramelteon</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>temazepam 15 mg cap, 30 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla visitando la Leyenda en la *página número 14*.

Nombre del medicamento	Lo que el medicamento le costará (Nivel)	Medidas necesarias, restricciones o límites de uso
XYREM	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	PAR; LA; QLL (540 per 30 days)
<i>zaleplon 10 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (60 per 30 days); MO
<i>zaleplon 5 mg cap</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO
<i>zolpidem tartrate 5 mg tab, 10 mg tab</i>	\$0.00-\$9.20 (Tier 2)	QLL (30 per 30 days); MO

D. Index of Covered Drugs

3		
3 day vaginal 2 % cream		
35		
A		
abacavir sulfate 20 mg/ml solution		
55		
abacavir sulfate 300 mg tab		
55		
abacavir sulfate- lamivudine		
55		
abacavir-lamivudine- zidovudine		
55		
ABELCET		
35		
ABILIFY MAINTENA		
51		
abiraterone acetate 250 mg tab		
38		
abiraterone acetate 500 mg tab		
38		
ABRAXANE		
38		
ABREVA 10 % CREAM		
55		
acamprosate calcium		
19		
acarbose		
61		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS STRIP		
115		
ACCU-CHEK COMPACT PLUS STRIP		
115		
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETS MISC		
115		
ACCU-CHEK MULTICLIX LANCETS MISC		
115		
ACCU-CHEK SMARTVIEW STRIP		
115		
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETS MISC		
115		
accutane		
77		
acebutolol hcl		
67		
acetaminophen-codeine #2		
15		
acetaminophen-codeine #3		
15		
acetaminophen-codeine #4		
15		
acetaminophen-codeine 120-12 mg/5ml solution		
15		
acetaminophen-codeine 300-15 mg tab, 300-30 mg tab, 300-60 mg tab		
15		
acetazolamide		
67		
acetazolamide 500 mg cap er 12h		
117		
acetazolamide sodium		
67		
acetic acid 2 % solution		
21		
acetylcysteine 10 % solution, 20 % solution		
120		
acetylcysteine 200 mg/ml solution		
115		
acid control maximum strength 150 mg tab		
89		
acid gone 95-358 mg/15ml suspension, 160-105 mg chew tab		
90		
acid reducer 10 mg tab		
90		
acid reducer 20.6 (20 base) mg cap dr		
90		
acid reducer maximum strength 20 mg tab		
90		
acitretin		
77		
acne medication 10 10 % gel		
77		
ACTHAR		
99		
ACTHIB		
108		
ACTIMMUNE		
108		
acyclovir 200 mg cap, 200 mg/5ml suspension, 400 mg tab, 800 mg tab		
55		
acyclovir 5 % ointment		
77		
acyclovir sodium		
55		
ADACEL		
108		
adapalene 0.3 % gel		
77		
adefovir dipivoxil		
55		
ADEMPAS		
120		
adriamycin 2 mg/ml solution, 10 mg recon soln, 50 mg recon soln		
38		
adult aspirin regimen 81 mg tab dr		
15		
ADVAIR HFA		
120		
afeditab cr 60 mg tab er 24h		
67		
AFINITOR 10 MG TAB		
38		
AFINITOR DISPERZ		
38		
afirmelle		
101		
aftera 1.5 mg tab		
101		
AIMOVIG 140 MG/ML SOLN A-INJ		
37		
AIMOVIG 70 MG/ML SOLN A-INJ		
37		
ak-poly-bac		
117		
ala-cort		
77		
alaway 0.025 % solution		
117		
alaway childrens allergy 0.025 % solution		
117		
albendazole		
50		
albuterol sulfate 0.63 mg/ 3ml nebu soln, 1.25 mg/ 3ml nebu soln, (2.5 mg/ 3ml) 0.083% nebu soln		
120		
albuterol sulfate 2 mg tab, 2 mg/5ml syrup, 4 mg tab		
120		



albuterol sulfate 2.5 mg/0.5ml nebu soln, (5 mg/ml) 0.5% nebu soln 120
albuterol sulfate hfa 120
alclometasone dipropionate 0.05 % cream 99
alclometasone dipropionate 0.05 % ointment 77
 ALCOHOL SWABS 115
 ALDURAZYME 97
 ALECENSA 38
alendronate sodium 10 mg tab, 40 mg tab 113
alendronate sodium 35 mg tab, 70 mg tab 113
alendronate sodium 70 mg/75ml solution 113
alfuzosin hcl 10 mg tab er 24h 98
 ALIMTA 38
 ALIQOPA 38
aliskiren fumarate 67
all day allergy 10 mg tab 120
all day pain relief 220 mg tab 15
all day relief 220 mg tab 15
allergy 10 mg tab 120
allergy childrens 12.5 mg/5ml liquid 121
allergy relief 10 mg tab, 25 mg cap, 25 mg tab 121
allergy relief childrens 12.5 mg/5ml liquid 121
 ALLI 60 MG CAP 90
allopurinol 37
almaqone double strength 400-400-40 mg/5ml suspension 90
alosetron hcl 90

ALPHAGAN P 0.1 % SOLUTION 117
alprazolam 0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab 60
altavera 101
 ALUMINUM HYDROXIDE GEL 320 MG/5ML SUSPENSION 90
 ALUNBRIG 180 MG TAB 38
 ALUNBRIG 30 MG TAB ... 38
 ALUNBRIG 90 & 180 MG TAB THPK 39
 ALUNBRIG 90 MG TAB ... 39
alyacen 1/35 101
alyacen 7/7/7 101
amabelz 101
amantadine hcl 50 mg/5ml solution, 100 mg cap, 100 mg tab 51
 AMBISOME 35
ambrisentan 121
amcinonide 0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment 77
amikacin sulfate 21
amiloride hcl 67
amiloride-hydrochlorothiazide 67
 AMINOSYN II 81
 AMINOSYN-PF 81
amiodarone hcl 100 mg tab, 200 mg tab, 400 mg tab 67
amiodarone hcl 150 mg/3ml solution, 450 mg/9ml solution, 900 mg/18ml solution 67
 AMITIZA 90
amitriptyline hcl 31
amlodipine besy-benazepril hcl 67
amlodipine besylate 67

amlodipine besylate-valsartan 67
amlodipine-olmesartan 67
amlodipine-valsartan-hctz 67
ammonium lactate 77
amnestem 77
amoxapine 31
amoxicillin 125 mg chew tab, 125 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg chew tab, 250 mg/5ml recon susp, 400 mg/5ml recon susp, 500 mg cap, 500 mg tab, 875 mg tab 21
amoxicillin-pot clavulanate 1000-62.5 mg tab er 12h 21
amoxicillin-pot clavulanate 200-28.5 mg chew tab, 200-28.5 mg/5ml recon susp, 250-125 mg tab, 250-62.5 mg/5ml recon susp, 400-57 mg chew tab, 400-57 mg/5ml recon susp, 500-125 mg tab, 600-42.9 mg/5ml recon susp, 875-125 mg tab 21
amphetamine-dextroamphetamine 30 mg tab 74
amphetamine-dextroamphetamine 5 mg tab, 7.5 mg tab, 10 mg tab, 12.5 mg tab, 15 mg tab, 20 mg tab 75
amphotericin b 35
ampicillin 21
ampicillin sodium 1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 125 mg recon soln,



250 mg recon soln, 500 mg recon soln 21
 ampicillin sodium 2 gm recon soln for inj 21
 ampicillin sodium 2 gm recon soln for iv 21
 ampicillin-sulbactam sodium 21
 anagrelide hcl 65
 anastrozole 39
 ANORO ELLIPTA 121
 antacid 200-200-20 mg/5ml suspension, 500 mg chew tab 90
 antacid anti-gas max strength 400-400-40 mg/5ml suspension 90
 antacid calcium 500 mg chew tab 90
 antacid calcium extra strength 750 mg chew tab 90
 antacid extra strength 160-105 mg chew tab, 750 mg chew tab 90
 antacid fast relief 200-200-20 mg/5ml suspension 90
 antacid maximum strength 400-400-40 mg/5ml suspension 90
 antacid plus anti-gas fast act 200-200-20 mg/5ml suspension 90
 antacid plus anti-gas relief 200-200-20 mg/5ml suspension, 400-400-40 mg/5ml suspension 90
 antacid regular strength 200-200-20 mg/5ml suspension 90
 antacid ultra strength 1000 mg chew tab 90

anti-diarrheal 2 mg tab 90
 anti-itch maximum strength 1 % cream 77
 antifungal 2 % cream ... 35
 antifungal (tolnaftate) 1 % cream 35
 APO-VARENICLINE 0.5 MG TAB 19
 APO-VARENICLINE 1 MG TAB 19
 APOKYN 51
 apraclonidine hcl 117
 aprepitant 125 mg cap 34
 aprepitant 40 mg cap ... 34
 aprepitant 80 mg cap ... 34
 apri 101
 aprodine 2.5-60 mg tab 121
 APTIOM 26
 APTIVUS 100 MG/ML SOLUTION 55
 APTIVUS 250 MG CAP 55
 aqueous vitamin d 10 mcg/ml liquid 113
 ARALAST NP 97
 aranelle 101
 ARCALYST 109
 aripiprazole 1 mg/ml solution 52
 aripiprazole 10 mg tab, 10 mg tab disp 52
 aripiprazole 15 mg tab, 15 mg tab disp 52
 aripiprazole 2 mg tab ... 52
 aripiprazole 20 mg tab, 30 mg tab 52
 aripiprazole 5 mg tab ... 52
 ARNUITY ELLIPTA 121
 ARRANON 39
 arsenic trioxide 39
 artificial tears 1.4 % solution 117

ARZERRA 39
 ascorbic acid 500 mg tab 81
 ascorbic acid 500 mg/ml solution 81
 asenapine maleate 10 mg sl tab 52
 asenapine maleate 2.5 mg sl tab 52
 asenapine maleate 5 mg sl tab 52
 ASPARLAS 39
 aspir-low 81 mg tab dr 15
 aspirin 81 81 mg tab dr 15
 ASPIRIN 81 MG CHEW TAB, 81 MG TAB DR, 300 MG SUPPOS, 325 MG TAB, 325 MG TAB DR, 600 MG SUPPOS 15
 aspirin adult 325 mg tab 15
 aspirin adult low dose 81 mg tab dr 15
 aspirin adult low strength 81 mg chew tab 15
 aspirin ec 81 mg tab dr, 325 mg tab dr 15
 aspirin low dose 81 mg chew tab, 81 mg tab dr 15
 aspirin low strength 81 mg chew tab 15
 aspirin-dipyridamole 25-200 mg cap er 12h 65
 ASSURE LANCE LANCETS MISC 115
 atazanavir sulfate 150 mg cap, 200 mg cap 55
 atazanavir sulfate 300 mg cap 56
 atenolol 67



<i>atenolol-</i>	AYR SALINE NASAL DROPS	<i>balsalazide</i>
<i>chlorthalidone</i> 67	0.65 % SOLUTION 115	<i>disodium</i> 113
ATGAM 109	<i>ayuna</i> 101	BALVERSA 3 MG TAB 39
<i>athletes foot spray 1 %</i>	AYVAKIT 39	BALVERSA 4 MG TAB 39
<i>aerosol</i> 35	<i>azacitidine</i> 39	BALVERSA 5 MG TAB 39
<i>atomoxetine hcl 10 mg cap,</i>	<i>azathioprine 50 mg</i>	<i>balziva</i> 101
<i>18 mg cap, 25 mg cap, 40</i>	<i>tab</i> 109	<i>banophen 25 mg cap, 25</i>
<i>mg cap</i> 75	AZATHIOPRINE	<i>mg tab, 50 mg cap</i> 121
<i>atomoxetine hcl 60 mg cap,</i>	SODIUM 109	BANZEL 200 MG TAB 26
<i>80 mg cap, 100 mg</i>	<i>azelastine hcl 0.05 %</i>	BANZEL 40 MG/ML
<i>cap</i> 75	<i>solution</i> 117	SUSPENSION 26
<i>atorvastatin calcium</i> 67	<i>azelastine hcl 0.1 %</i>	BANZEL 400 MG TAB 26
<i>atovaquone</i> 50	<i>solution, 0.15 % solution,</i>	BARACLUDGE 0.05 MG/ML
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	<i>137 mcg/spray</i>	SOLUTION 56
<i>250-100 mg tab</i> 50	<i>solution</i> 121	BAVENCIO 39
ATRIPLA 56	<i>azithromycin 100 mg/5ml</i>	BCG VACCINE 109
<i>atropine sulfate 0.25 mg/</i>	<i>recon susp, 200 mg/5ml</i>	<i>bekyree</i> 101
<i>5ml soln prsyf, 0.5 mg/5ml</i>	<i>recon susp, 250 mg tab,</i>	BELEODAQ 39
<i>soln prsyf</i> 91	<i>500 mg recon soln, 500 mg</i>	<i>benazepril hcl</i> 67
ATROPINE SULFATE 0.25	<i>tab, 600 mg tab</i> 21	<i>benazepril-</i>
MG/5ML SOLN PRSYR, 1	AZOPT 117	<i>hydrochlorothiazide 5-6.25</i>
MG/10ML SOLN	<i>aztreonam</i> 21	<i>mg tab, 10-12.5 mg tab, 20-</i>
PRSYR 91	<i>azurette</i> 101	<i>12.5 mg tab, 20-25 mg</i>
ATROPINE SULFATE 1 %	B	<i>tab</i> 67
OINTMENT, 1 %	<i>b-1 100 mg tab</i> 81	BENDEKA 39
SOLUTION 117	<i>b-12 500 mcg tab</i> 81	BENLYSTA 120 MG RECON
ATROVENT HFA 121	B-12 DOTS 500 MCG TAB	SOLN, 200 MG/ML SOLN A-
AUBAGIO 75	DISP 81	INJ, 200 MG/ML SOLN
<i>aubra</i> 101	<i>b-2 50 mg tab</i> 81	PRSYR, 400 MG RECON
<i>aubra eq</i> 101	<i>b-6 100 mg tab</i> 81	SOLN 109
<i>aurovela 1.5/30</i> 101	<i>bacitra-neomycin-</i>	<i>benzonatate 100 mg cap,</i>
<i>aurovela 1/20</i> 101	<i>polymyxin-hc</i> 117	<i>200 mg cap</i> 121
<i>aurovela fe 1.5/30</i> 101	<i>bacitracin 500 unit/gm</i>	<i>benzoyl peroxide 5 % gel,</i>
<i>aurovela fe 1/20</i> 101	<i>ointment</i> 21	<i>10 % gel</i> 77
AURYXIA 81	<i>bacitracin 500 unit/gm</i>	<i>benzoyl peroxide-</i>
AUSTEDO 75	<i>ointment</i> 117	<i>erythromycin</i> 77
AVASTIN 39	<i>bacitracin zinc 500 unit/</i>	<i>benzphetamine hcl 50 mg</i>
<i>aviane</i> 101	<i>gm ointment</i> 21	<i>tab</i> 75
<i>avita</i> 77	<i>bacitracin-polymyxin</i>	<i>benztropine mesylate 0.5</i>
AVONEX PEN 75	<i>b</i> 117	<i>mg tab, 1 mg tab, 2 mg</i>
AVONEX PREFILLED 75	<i>baclofen 20 mg tab</i> 55	<i>tab</i> 51
AYR NASAL MIST ALLERGY/	<i>baclofen 5 mg tab, 10 mg</i>	<i>beser</i> 77
SINUS 2.65 %	<i>tab</i> 55	BESPONSA 39
SOLUTION 115		



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>betamethasone dipropionate 0.05 % cream, 0.05 % lotion</i> 78	BLINCYTO 39	<i>buprenorphine hcl 8 mg sl tab</i> 20
<i>betamethasone dipropionate 0.05 % ointment</i> 99	<i>blisovi fe 1.5/30</i> 101	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 2-0.5 mg sl tab</i> 20
<i>betamethasone dipropionate aug 0.05 % cream, 0.05 % lotion</i> 99	BOOSTRIX 109	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 8-2 mg sl tab</i> 20
<i>betamethasone dipropionate aug 0.05 % ointment</i> 78	BORTEZOMIB 39	<i>bupropion hcl 100 mg tab</i> 31
<i>betamethasone valerate 0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment</i> 78	<i>bosentan</i> 121	<i>bupropion hcl 75 mg tab</i> 31
BETASERON 75	BOSULIF 100 MG TAB 39	<i>bupropion hcl (smoking det) 150 mg tab er 12h</i> 20
<i>betaxolol hcl 0.5 % solution</i> 117	BOSULIF 400 MG TAB, 500 MG TAB 39	<i>bupropion hcl (sr) 100 mg tab er 12h</i> 31
<i>betaxolol hcl 10 mg tab, 20 mg tab</i> 67	BRAFTOVI 39	<i>bupropion hcl (sr) 150 mg tab er 12h</i> 31
<i>bethanechol chloride</i> ... 98	BREO ELLIPTA 121	<i>bupropion hcl (sr) 200 mg tab er 12h</i> 31
BETIMOL 117	<i>briellyn</i> 101	<i>bupropion hcl (xl) 150 mg tab er 24h</i> 31
<i>bexarotene</i> 39	BRILINTA 65	<i>bupropion hcl (xl) 300 mg tab er 24h</i> 31
BEXSERO 109	<i>brimonidine tartrate</i> ... 117	<i>bupirone hcl</i> 60
<i>bicalutamide</i> 39	<i>brinzolamide</i> 117	<i>busulfan</i> 39
BICILLIN C-R 21	BRIVIACT 10 MG TAB, 10 MG/ML SOLUTION 26	BUSULFEX 39
BIKTARVY 56	BRIVIACT 25 MG TAB 26	<i>butorphanol tartrate 1 mg/ml solution</i> 15
<i>bimatoprost</i> 117	BRIVIACT 50 MG TAB 26	<i>butorphanol tartrate 10 mg/ml solution</i> 15
<i>bisacodyl</i> 91	BRIVIACT 50 MG/5ML SOLUTION 26	<i>butorphanol tartrate 2 mg/ml solution</i> 15
<i>bisacodyl ec 5 mg tab dr</i> 91	BRIVIACT 75 MG TAB, 100 MG TAB 26	BYDUREON 2 MG PEN ... 61
<i>bismatrol 262 mg chew tab, 262 mg/15ml suspension</i> 91	<i>bromocriptine mesylate</i> 51	BYDUREON BCISE 61
<i>bismatrol maximum strength 525 mg/15ml suspension</i> 91	BRUKINSA 39	BYETTA 10 MCG PEN 61
<i>bismuth subsalicylate</i> ... 91	<i>budesonide 0.25 mg/2ml suspension, 0.5 mg/2ml suspension</i> 121	BYETTA 5 MCG PEN 61
<i>bisoprolol fumarate</i> 67	<i>budesonide 1 mg/2ml suspension</i> 121	C
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> 67	<i>budesonide 3 mg cp dr part</i> 113	<i>c-1000 1000 mg tab</i> 81
BLENREP 39	<i>budesonide 9 mg tab er 24h</i> 113	<i>c-1000/rose hips 1000 mg tab</i> 81
<i>bleomycin sulfate</i> 39	<i>budesonide-formoterol fumarate</i> 121	<i>c-250 250 mg tab</i> 81
BLEPHAMIDE S.O.P. 117	<i>bumetanide 0.25 mg/ml solution, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i> 67	<i>c-500 500 mg tab</i> 81
	<i>buprenorphine hcl 0.3 mg/ml solution</i> 19	
	<i>buprenorphine hcl 2 mg sl tab</i> 20	



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

c-500/rose hips 500 mg tab 81
 CABENUVA 400 & 600 MG/2ML SUSP 56
 CABENUVA 600 & 900 MG/3ML SUSP 56
cabergoline 108
 CABOMETYX 40
cal-gest antacid 500 mg chew tab 91
 CALAMINE 78
calcipotriene 0.005 % cream, 0.005 % ointment 78
calcipotriene 0.005 % solution 78
calcitonin (salmon) 200 unit/act solution 114
calcitonin (salmon) 200 unit/ml solution 114
calcitrate 950 (200 ca) mg tab 81
calcitrene 78
calcitriol 0.25 mcg cap, 0.5 mcg cap 114
calcitriol inj 1 mcg/ml 114
calcium + vitamin d3 500-400 mg-unit chew tab ... 81
 CALCIUM 1000 + D 1000-800 MG-UNIT TAB 81
calcium 500 + d3 500-600 mg-unit tab 81
 CALCIUM 500-100 MG-UNIT CHEW TAB 82
calcium 600 1500 (600 ca) mg tab 82
calcium 600+d 600-200 tab, 600-800 tab 82
calcium 600+d3 600-800 mg-unit tab 82
calcium 600/vitamin d 600-400 mg-unit tab 82

calcium 600/vitamin d3 600-800 mg-unit tab 82
 CALCIUM ACETATE 668 (169 CA) MG TAB 82
calcium acetate (phos binder) 667 mg cap 82
calcium antacid 500 mg chew tab 91
calcium antacid extra strength 750 mg chew tab 91
calcium antacid ultra max st 1000 mg chew tab 91
calcium antacid ultra strength 1000 mg chew tab 91
calcium ascorbate 82
calcium carb-cholecalciferol 250-125 tab, 600-200 tab, 600-400 tab 82
calcium carbonate 260 mg chew tab, 1250 (500 ca) mg chew tab, 1250 (500 ca) mg tab, 1500 (600 ca) mg tab 82
 CALCIUM CARBONATE 800 MG/2GM POWDER 115
calcium carbonate antacid 1250 mg/5ml suspension 82
calcium carbonate antacid 500 mg chew tab, 648 mg tab, 750 mg chew tab 91
calcium carbonate+vitamin d 600-200 mg-unit tab 82
calcium carbonate-vitamin d 500-200 tab, 600-200 tab 82
calcium citrate 82
calcium citrate + d3 maximum 315-250 mg-unit tab 82

CALCIUM CITRATE MALATE-VIT D 250-100 MG-UNIT TAB 82
calcium citrate+d3 petites 200-250 mg-unit tab 82
calcium citrate-vitamin d 200-125 tab, 315-200 tab, 315-250 tab 82
 CALCIUM CITRATE-VITAMIN D3 1000-400 LIQUID 82
calcium citrate-vitamin d3 315-6.25 mg-mcg tab 82
 CALCIUM GLUCONATE 50 MG TAB 82
calcium high potency 1500 (600 ca) mg tab 82
calcium high potency/vitamin d 600-200 mg-unit tab 83
 CALCIUM LACTATE 100 MG TAB 83
 CALCIUM PLUS D3 ABSORBABLE 600-2500 MG-UNIT CAP 83
calcium polycarbophil 625 mg tab 91
calcium+d3 600-800 mg-unit tab 83
calcium-vitamin d 600-400 mg-unit tab 83
calcium-vitamin d3 250-125 mg-unit tab 83
 CALCIUM/C/D 500-10-250 MG-MG-UNIT CHEW TAB 83
 CALQUENCE 40
 CALTRATE 600+D3 600-800 MG-UNIT TAB 83
 CALTRATE 600+D3 SOFT 600-800 MG-UNIT CHEW TAB 83
camila 101
candesartan cilexetil 67



<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	67	<i>carmustine</i>	40	CEFTRIAZONE SODIUM 1 GM RECON SOLN, 2 GM RECON SOLN, 10 GM RECON SOLN, 100 GM RECON SOLN, 250 MG RECON SOLN, 500 MG RECON SOLN	22
CAPASTAT SULFATE	38	<i>carteolol hcl</i>	118	<i>ceftriaxone sodium for inj 1 gm</i>	22
CAPEX	78	<i>cartia xt</i>	68	<i>ceftriaxone sodium for inj 2 gm</i>	22
CAPLYTA	52	<i>carvedilol</i>	68	<i>ceftriaxone sodium in dextrose</i>	22
CAPRELSA 100 MG TAB	40	CAYSTON	121	CEFTRIAZONE SODIUM-DEXTROSE	22
CAPRELSA 300 MG TAB	40	<i>caziant</i>	102	<i>cefuroxime axetil</i>	22
CARBAGLU	83	<i>cefaclor 125 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg/5ml recon susp, 375 mg/5ml recon susp, 500 mg cap</i>	22	<i>cefuroxime sodium</i>	22
<i>carbamazepine 100 mg cap er 12h</i>	27	CEFACLOR 500 MG TAB ER 12H	22	<i>celecoxib</i>	15
<i>carbamazepine 100 mg chew tab, 100 mg/5ml suspension, 200 mg tab</i>	27	<i>cefadroxil 1 gm tab, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg cap, 500 mg/5ml recon susp</i>	22	CELONTIN	27
<i>carbamazepine 100 mg tab er 12h</i>	27	<i>cefazolin sodium 1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 100 gm recon soln, 300 gm recon soln, 500 mg recon soln</i>	22	<i>cephalexin 125 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg cap</i>	22
<i>carbamazepine 200 mg cap er 12h</i>	27	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE 1-4 GM-%(50ML) RECON SOLN, 1-4 GM/50ML-% SOLUTION	22	CERDELGA	97
<i>carbamazepine 200 mg tab er 12h</i>	27	<i>cefdirinir 125 mg/5ml recon susp, 250 mg/5ml recon susp, 300 mg cap</i>	22	CEREZYME	98
<i>carbamazepine 300 mg cap er 12h</i>	27	<i>cefepime hcl 1 gm recon soln, 2 gm recon soln</i> ...	22	<i>cetirizine hcl</i>	121
<i>carbamazepine 400 mg tab er 12h</i>	27	<i>cefoxitin sodium</i>	22	CHANTIX 0.5 MG TAB	20
<i>carbidopa</i>	51	CEFOXITIN SODIUM-DEXTROSE	22	CHANTIX 1 MG TAB	20
<i>carbidopa-levodopa 10-100 mg tab, 10-100 mg tab disp, 25-100 mg tab, 25-100 mg tab disp, 25-250 mg tab, 25-250 mg tab disp</i>	51	<i>cefpodoxime proxetil 50 mg/5ml recon susp, 100 mg tab, 100 mg/5ml recon susp, 200 mg tab</i>	22	CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	20
<i>carbidopa-levodopa 25-100 mg tab er</i>	51	<i>cefprozil 125 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg tab</i>	22	CHANTIX STARTING MONTH PAK	20
<i>carbidopa-levodopa 50-200 mg tab er</i>	51	<i>ceftazidime</i>	22	<i>chateal</i>	102
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	51			<i>chateal eq</i>	102
<i>carbinoxamine maleate 4 mg/5ml solution</i>	121			CHELATED CALCIUM 200 MG TAB	83
<i>carboplatin</i>	40			<i>childrens aspirin low strength 81 mg chew tab</i>	15
<i>carisoprodol 350 mg tab</i>	125			<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	23
				<i>chlorhexidine gluconate</i>	77



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>chloroquine phosphate</i>	50	<i>citalopram hydrobromide 10 mg/5ml solution</i>	31	CLINIMIX E/DEXTROSE (8/10)	83
<i>chlorpromazine hcl 10 mg tab, 25 mg tab, 25 mg/ml solution, 50 mg tab, 50 mg/2ml solution, 100 mg tab, 200 mg tab</i>	52	<i>citalopram hydrobromide 20 mg tab</i>	31	CLINIMIX E/DEXTROSE (8/14)	83
CHLORPROMAZINE HCL 30 MG/ML CONC, 100 MG/ML CONC	52	<i>citalopram hydrobromide 40 mg tab</i>	31	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10)	83
<i>chlorthalidone</i>	68	<i>cladribine</i>	40	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5)	83
<i>cholestyramine 4 gm packet, 4 gm/dose powder</i>	68	<i>claravis</i>	78	CLINIMIX/DEXTROSE (5/15)	83
<i>cholestyramine light 4 gm packet, 4 gm/dose powder</i>	68	<i>clarithromycin 125 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg tab</i>	23	CLINIMIX/DEXTROSE (5/20)	83
<i>ciclodan 8% solution</i>	78	<i>clarithromycin 500 mg tab er 24h</i>	23	CLINIMIX/DEXTROSE (6/5)	83
<i>ciclopirox 0.77 % gel, 1 % shampoo, 8 % solution</i>	78	CLASSIC PRENATAL 28-0.8 MG TAB	83	CLINIMIX/DEXTROSE (8/10)	83
<i>ciclopirox olamine 0.77 % cream, 0.77 % suspension</i>	35	<i>clearlax 17 gm/scoop powder</i>	91	CLINIMIX/DEXTROSE (8/14)	83
<i>cilostazol</i>	65	<i>clemastine fumarate 2.68 mg tab</i>	121	CLINOLIPID	83
CIMDUO	56	<i>clindacin etz</i>	23	<i>clobazam 10 mg tab</i>	27
<i>cimetidine 300 mg tab, 400 mg tab, 800 mg tab</i>	91	<i>clindacin-p</i>	23	<i>clobazam 2.5 mg/ml suspension</i>	27
<i>cinacalcet hcl 30 mg tab, 60 mg tab</i>	114	<i>clindamycin hcl</i>	23	<i>clobazam 20 mg tab</i>	27
<i>cinacalcet hcl 90 mg tab</i>	114	<i>clindamycin phosphate 1 % foam, 1 % gel, 1 % lotion</i>	78	<i>clobetasol prop emollient base</i>	99
CINRYZE	109	<i>clindamycin phosphate 1 % solution</i>	78	<i>clobetasol propionate 0.05 % cream</i>	78
CIPRODEX	120	<i>clindamycin phosphate 1 % swab, 2 % cream, 9 gm/60ml solution, 300 mg/2ml solution, 600 mg/4ml solution, 9000 mg/60ml solution</i>	23	<i>clobetasol propionate 0.05 % solution</i>	78
<i>ciprofloxacin hcl 0.3 % solution, 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab</i>	23	CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5)	83	<i>clobetasol propionate e</i>	99
<i>ciprofloxacin in d5w 200 mg/100ml solution</i>	23	CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10)	83	<i>clofarabine</i>	40
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	120	CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5)	83	CLOLAR	40
<i>cisplatin</i>	40	CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15)	83	<i>clomipramine hcl</i>	31
<i>citalopram hydrobromide 10 mg tab</i>	31	CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20)	83	<i>clonazepam 0.125 mg tab disp</i>	60
				<i>clonazepam 0.25 mg tab disp</i>	60
				<i>clonazepam 0.5 mg tab, 0.5 mg tab disp</i>	60
				<i>clonazepam 1 mg tab, 1 mg tab disp</i>	60
				<i>clonazepam 2 mg tab, 2 mg tab disp</i>	60



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>clonidine</i>	68	COMPLERA	56	<i>cyclopentolate hcl 1 %</i>	
<i>clonidine hcl</i>	68	<i>complete allergy medicine</i>		<i>solution</i>	118
<i>clopidogrel bisulfate 300</i>		<i>25 mg cap</i>	121	CYCLOPHOSPHAMIDE 1	
<i>mg tab</i>	65	<i>compro</i>	34	GM/5ML SOLUTION, 500	
<i>clopidogrel bisulfate 75 mg</i>		<i>constulose</i>	91	MG/2.5ML SOLUTION ...	40
<i>tab</i>	65	COPAXONE 20 MG/ML		<i>cyclophosphamide 25 mg</i>	
<i>clorazepate</i>		SOLN PRSYR	75	<i>cap, 50 mg cap</i>	40
<i>dipotassium</i>	60	COPAXONE 40 MG/ML		CYCLOSET	61
<i>clotrimazole 1 % cream, 1</i>		SOLN PRSYR	75	<i>cyclosporine 25 mg cap, 50</i>	
<i>% solution</i>	35	COPIKTRA	40	<i>mg/ml solution, 100 mg</i>	
<i>clotrimazole 1 % cream, 1</i>		CORLANOR 5 MG TAB, 7.5		<i>cap</i>	109
<i>% solution, 10 mg</i>		MG TAB	68	<i>cyclosporine modified 25</i>	
<i>troche</i>	35	CORLANOR 5 MG/5ML		<i>mg cap, 50 mg cap, 100 mg</i>	
<i>clotrimazole-</i>		SOLUTION	68	<i>cap, 100 mg/ml</i>	
<i>betamethasone 1-0.05 %</i>		<i>cortisone acetate</i>	99	<i>solution</i>	109
<i>cream</i>	78	CORTISPORIN-TC	120	<i>cyproheptadine hcl 4 mg</i>	
<i>clozapine 100 mg tab, 100</i>		COSENTYX 150 MG/ML		<i>tab</i>	121
<i>mg tab disp</i>	52	SOLN PRSYR	109	CYRAMZA	40
<i>clozapine 12.5 mg tab</i>		COSENTYX 75 MG/0.5ML		<i>cyred</i>	102
<i>disp</i>	52	SOLN PRSYR	109	<i>cyred eq</i>	102
<i>clozapine 150 mg tab</i>		COSENTYX SENSOREADY		CYSTADANE	98
<i>disp</i>	52	PEN	109	CYSTAGON	98
<i>clozapine 200 mg tab, 200</i>		COSENTYX SENSOREADY		CYSTARAN	98
<i>mg tab disp</i>	52	(300 MG)	109	<i>cytarabine</i>	40
<i>clozapine 25 mg tab, 25 mg</i>		COSENTYX (300 MG		<i>cytarabine (pf)</i>	40
<i>tab disp</i>	52	DOSE)	109	D	
<i>clozapine 50 mg tab</i>	52	COTELLIC	40	<i>d-3-5 125 mcg (5000 ut)</i>	
<i>colchicine</i>	37	CREON	98	<i>cap</i>	114
<i>colchicine-</i>		CRIXIVAN 200 MG CAP ...	56	D-VI-SOL 10 MCG/ML	
<i>probenecid</i>	37	CRIXIVAN 400 MG CAP ...	56	LIQUID	114
<i>colestipol hcl 1 gm tab, 5</i>		<i>cromolyn sodium 100 mg/</i>		<i>d3 super strength 50 mcg</i>	
<i>gm granules, 5 gm</i>		<i>5ml conc</i>	98	<i>(2000 ut) cap</i>	114
<i>packet</i>	68	<i>cromolyn sodium 20 mg/</i>		<i>d3-1000 d3-1000 25 mcg</i>	
<i>colistimethate sodium</i>		<i>2ml nebu soln</i>	121	<i>(1000 ut) cap, d3-1000 25</i>	
<i>(cba)</i>	23	<i>cromolyn sodium 4 %</i>		<i>mcg (1000 ut) tab</i>	114
COMBIGAN	118	<i>solution</i>	118	<i>dacarbazine</i>	40
COMBIVENT		<i>cromolyn sodium 5.2 mg/</i>		<i>dactinomycin</i>	40
RESPIMAT	121	<i>act aero soln</i>	115	<i>dalfampridine 10 mg tab er</i>	
COMETRIQ (100 MG DAILY		<i>cryselle-28</i>	102	<i>12h</i>	75
DOSE)	40	<i>cyanocobalamin 1000</i>		DALIRESP	121
COMETRIQ (140 MG DAILY		<i>mcg/ml solution</i>	84	<i>danazol</i>	102
DOSE)	40	<i>cyclafem 1/35</i>	102	<i>dantrolene sodium</i>	55
COMETRIQ (60 MG DAILY		<i>cyclafem 7/7/7</i>	102	<i>dapsone 25 mg tab, 100</i>	
DOSE)	40	<i>cyclobenzaprine hcl</i> ...	125	<i>mg tab</i>	38



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

DAPTACEL	109	DESVENLAFAXINE 100 MG TAB ER 24H	31	dextroamphetamine sulfate 5 mg cap er 24h	75
DAPTOMYCIN , 350 MG RECON SOLN	23	DESVENLAFAXINE 50 MG TAB ER 24H	31	dextroamphetamine sulfate 5 mg tab	75
DARZALEX	40	desvenlafaxine succinate 100 mg tab er 24h	31	dextrose 5 % solution, 10 % solution, 70 % solution, 250 mg/ml solution	84
DARZALEX FASPRO	40	desvenlafaxine succinate 25 mg tab er 24h	31	dextrose 50 % solution	84
dasetta 1/35	102	desvenlafaxine succinate 50 mg tab er 24h	31	dextrose in lactated ringers	84
dasetta 7/7/7	102	DEX4 4-6 GM-MG CHEW TAB	61	dextrose-nacl 2.5-0.45 % solution, 5-0.2 % solution, 5-0.225 % solution, 5-0.33 % solution, 5-0.45 % solution, 5-0.9 % solution, 10-0.2 % solution, 10-0.45 % solution	84
daunorubicin hcl , 20 mg/ 4ml solution	40	DEX4 GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB, 15 GM/59ML LIQUID	61	dextrose-sodium chloride 5-0.3 % solution	84
DAURISMO 100 MG TAB	40	DEX4 GLUCOSE GO-POUCH 15 GM/33GM GEL	61	DIACOMIT 250 MG CAP, 250 MG PACKET	27
DAURISMO 25 MG TAB	40	dexamethasone 0.5 mg tab, 0.5 mg/5ml elixir, 0.5 mg/ 5ml solution, 0.75 mg tab, 1 mg tab, 1.5 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 6 mg tab	99	DIACOMIT 500 MG CAP, 500 MG PACKET	27
deblitane	102	dexamethasone sod phosphate pf 10 mg/ml solution	99	dialyvit vitamin d 5000 125 mcg (5000 ut) cap	114
decadron	99	dexamethasone sodium phosphate 0.1 % solution	118	DIASTAT ACUDIAL	27
decitabine	40	dexamethasone sodium phosphate 4 mg/ml solution, 10 mg/ml solution, 20 mg/5ml solution, 100 mg/10ml solution, 120 mg/30ml solution	100	DIASTAT PEDIATRIC	27
deferasirox 125 mg tab sol, 250 mg tab sol, 500 mg tab sol	84	dexrazoxane hcl	41	diazepam 10 mg tab	60
DELSTRIGO	56	dextroamphetamine sulfate 10 mg cap er 24h	75	diazepam 2 mg tab	60
delta d3 10 mcg (400 unit) tab	114	dextroamphetamine sulfate 10 mg tab	75	diazepam 2.5 mg gel, 10 mg gel, 20 mg gel	27
delyla	102	dextroamphetamine sulfate 15 mg cap er 24h	75	diazepam 5 mg tab, 5 mg/ ml conc	60
demeclocycline hcl	23			diazepam 5 mg/5ml solution	60
DEMSEER	68			diazepam 5 mg/ml solution	60
DENAVIR	78			diazepam intensol	60
DESCOVY	56			diazoxide	61
desipramine hcl	31			diclofenac potassium 50 mg tab	15
desmopressin ace spray refrig	100				
desmopressin acetate 0.1 mg tab, 0.2 mg tab, 4 mcg/ ml solution	100				
desmopressin acetate pf	100				
desmopressin acetate spray	100				
desogestrel-ethinyl estradiol	102				
desoximetasone 0.05 % cream, 0.05 % gel, 0.05 % ointment, 0.25 % cream, 0.25 % ointment	78				



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>diclofenac sodium 0.1 % solution</i>	118	<i>diltiazem hclbeads 120 mg cap er 24h</i>	68	<i>docu 50 mg/5ml liquid</i>	91
<i>diclofenac sodium 1 % gel</i>	15	<i>diltiazem hclbeads 180 mg cap er 24h</i>	68	<i>docusate sodium 50 mg/5ml liquid, 100 mg cap</i>	91
<i>diclofenac sodium 100 mg tab er 24h</i>	15	<i>diltiazem hclbeads 240 mg cap er 24h</i>	69	<i>docusil 100 mg cap</i>	91
<i>diclofenac sodium 25 mg tab dr, 50 mg tab dr, 75 mg tab dr</i>	16	<i>diltiazem hclbeads 300 mg cap er 24h</i>	69	<i>dofetilide</i>	69
<i>dicloxacillin sodium</i>	23	<i>diltiazem hclbeads 360 mg cap er 24h</i>	69	<i>dok 100 mg cap, 250 mg cap</i>	91
<i>dicyclomine hcl 10 mg cap, 10 mg/5ml solution, 20 mg tab</i>	91	<i>diltiazem hclcoated beads 120 mg cap er 24h</i>	69	<i>donepezil hcl 5 mg tab, 5 mg tab disp, 10 mg tab, 10 mg tab disp</i>	30
<i>diflunisal</i>	16	<i>diltiazem hclcoated beads 180 mg cap er 24h</i>	69	<i>dorzolamide hcl</i>	118
<i>digitek 125 mcg tab</i>	68	<i>diltiazem hclcoated beads 240 mg cap er 24h</i>	69	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	118
<i>digitek 250 mcg tab</i>	68	<i>diltiazem hclcoated beads 300 mg cap er 24h</i>	69	DOVATO	56
<i>digox 125 mcg tab</i>	68	<i>diltiazem hclcoated beads 360 mg cap er 24h</i>	69	<i>doxazosin mesylate</i>	69
<i>digox 250 mcg tab</i>	68	<i>diphenhist 25 mg cap</i>	121	<i>doxepin hcl 10 mg cap, 10 mg/ml conc, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap, 100 mg cap, 150 mg cap</i>	31
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution, 125 mcg tab</i> ...	68	<i>diphenhydramine hcl 50 mg/ml solution</i>	121	<i>doxercalciferol 0.5 mcg cap</i>	114
<i>digoxin 250 mcg tab</i>	68	<i>diphenhydramine hcl 6.25 mg/ml liquid, 12.5 mg/5ml liquid, 25 mg cap, 25 mg tab, 50 mg cap</i>	122	<i>doxorubicin hcl 2 mg/ml solution, 10 mg recon soln</i>	41
<i>dihydroergotamine mesylate 4 mg/ml solution</i>	37	<i>diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg tab, 2.5-0.025 mg/5ml liquid</i>	91	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	41
DILANTIN 30 MG CAP, 100 MG CAP	27	DIPHThERIA-TETANUS TOXIDS DT	109	<i>doxy 100</i>	23
DILANTIN INFATABS	27	DISNEY CALCIUM + VITAMIN D3 250-135-200 MG-MG-UNIT CHEW TAB	84	<i>doxycycline hyclate 20 mg tab, 50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg recon soln, 100 mg tab</i>	23
<i>dilt-xr</i>	68	<i>disulfiram</i>	20	<i>doxycycline monohydrate 50 mg cap, 50 mg tab, 75 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab</i>	23
<i>diltiazem hcl 120 mg cap er 12h</i>	68	<i>divalproex sodium</i>	27	DRIZALMA SPRINKLE 20 MG CAP DR	75
<i>diltiazem hcl 120 mg cap er 24h</i>	68	<i>divalproex sodium 250 mg tab er 24h</i>	27	DRIZALMA SPRINKLE 30 MG CAP DR	75
<i>diltiazem hcl 180 mg cap er 24h</i>	68	<i>divalproex sodium 500 mg tab er 24h</i>	27	DRIZALMA SPRINKLE 40 MG CAP DR	75
<i>diltiazem hcl 240 mg cap er 24h</i>	68	DOCETAXEL	41		
<i>diltiazem hcl 30 mg tab, 60 mg tab, 90 mg tab, 120 mg tab</i>	68				
<i>diltiazem hcl 60 mg cap er 12h</i>	68				
<i>diltiazem hcl 90 mg cap er 12h</i>	68				



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

DRIZALMA SPRINKLE 60 MG CAP DR 75	ELAPRASE 98	<i>enoxaparin sodium 300 mg/3ml solution</i> 65
<i>dronabinol</i> 34	<i>elinest</i> 102	<i>enoxaparin sodium 40 mg/ 0.4ml solution</i> 65
<i>drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.03 mg tab</i> 102	ELIQUIS 65	<i>enoxaparin sodium 60 mg/ 0.6ml solution</i> 65
DROXIA 41	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 65	<i>enoxaparin sodium 80 mg/ 0.8ml solution, 120 mg/ 0.8ml solution</i> 65
<i>droxidopa 100 mg cap</i> 69	ELITEK 41	<i>enpresse-28</i> 102
<i>droxidopa 200 mg cap</i> 69	ELLA 102	<i>enskyce</i> 102
<i>droxidopa 300 mg cap</i> 69	<i>eluryng</i> 102	<i>entacapone</i> 51
DUAVEE 102	EMCYT 41	<i>entecavir</i> 56
<i>ducodyl 5 mg tab dr</i> 91	EMGALITY 37	ENTRESTO 69
DULERA 122	EMGALITY (300 MG DOSE) 37	<i>enulose</i> 92
<i>duloxetine hcl 20 mg cp dr part</i> 75	<i>emoquette</i> 102	EPCLUSA 200-50 MG TAB, 400-100 MG TAB 56
<i>duloxetine hcl 30 mg cp dr part</i> 75	EMPLICITI 41	EPIDIOLEX 27
<i>duloxetine hcl 40 mg cp dr part</i> 75	EMSAM 31	<i>epinephrine 0.15 mg/0.3ml soln a-inj, 0.3 mg/0.3ml soln a-inj</i> 122
<i>duloxetine hcl 60 mg cp dr part</i> 75	<i>emtricitabine</i> 56	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> 122
<i>duramorph</i> 16	<i>emtricitabine-tenofovir df</i> 56	<i>epirubicin hcl</i> 41
<i>dutasteride</i> 98	EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION 56	<i>epitol</i> 27
<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i> 98	EMTRIVA 200 MG CAP ... 56	EPIVIR HBV 5 MG/ML SOLUTION 56
E	<i>enalapril maleate 2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab</i> 69	<i>eplerenone</i> 69
<i>e.e.s. 400</i> 23	<i>enalapril- hydrochlorothiazide</i> 69	<i>eq antacid maximum strength 400-400-40 mg/ 5ml suspension</i> 92
<i>ec-naproxen</i> 16	ENBREL 25 MG RECON SOLN, 50 MG/ML SOLN PRSYR 109	<i>eq famotidine max st 20 mg tab</i> 92
<i>econtra ez 1.5 mg tab</i> 102	ENBREL 25 MG/0.5ML SOLN PRSYR 109	ERAXIS 100 MG RECON SOLN 35
<i>ecpirin 325 mg tab dr</i> ... 16	ENBREL 25 MG/0.5ML SOLUTION 109	ERBITUX 41
<i>ed a-hist 4-10 mg tab</i> 122	ENBREL MINI 109	<i>ergoloid mesylates</i> 30
EDURANT 56	ENBREL SURECLICK 109	ERGOMAR 37
<i>efavirenz 200 mg cap</i> ... 56	<i>endocet</i> 16	<i>ergotamine-caffeine</i> 37
<i>efavirenz 50 mg cap</i> 56	ENGERIX-B 109	ERIVEDGE 41
<i>efavirenz 600 mg tab</i> 56	ENHERTU 41	ERLEADA 41
<i>efavirenz-emtricitab- tenofovir</i> 56	<i>enoxaparin sodium 100 mg/ml solution, 150 mg/ ml solution</i> 65	<i>erlotinib hcl 100 mg tab, 150 mg tab</i> 41
<i>efavirenz-lamivudine- tenofovir</i> 56	<i>enoxaparin sodium 30 mg/ 0.3ml solution</i> 65	



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>erlotinib hcl 25 mg</i>	<i>estradiol 0.1 mg/gm</i>	FANAPT 1 MG TAB	52
<i>tab</i>	<i>cream</i>	FANAPT 10 MG TAB, 12 MG	52
<i>errin</i>	<i>estradiol 0.5 mg tab, 1 mg</i>	TAB	52
<i>ertapenem sodium</i>	<i>tab, 2 mg tab</i>	FANAPT 2 MG TAB	52
<i>ery</i>	ESTRING	FANAPT 4 MG TAB	52
<i>ery-tab</i>	<i>ethambutol hcl</i>	FANAPT 6 MG TAB	52
ERYTHROCIN	<i>ethosuximide 250 mg cap,</i>	FANAPT 8 MG TAB	52
LACTOBIONATE	<i>250 mg/5ml solution</i> ...	FANAPT TITRATION	
<i>erythrocine stearate</i>	<i>ethynodiol diac-eth</i>	PACK	52
<i>erythromycin 2 % gel, 2 %</i>	<i>estradiol</i>	FANTASY LUBRICATED	
<i>solution</i>	<i>etodolac</i>	MISC	115
<i>erythromycin 250 mg tab</i>	<i>etonogestrel-ethinyl</i>	FANTASY LUBRICATED/	
<i>dr, 333 mg tab dr, 500 mg</i>	<i>estradiol</i>	SPERMICIDE MISC	115
<i>tab dr</i>	ETOPOPHOS	FARXIGA	61
<i>erythromycin 5 mg/gm</i>	<i>etoposide</i>	FARYDAK 10 MG CAP	41
<i>ointment</i>	<i>etravirine 100 mg tab</i> ...	FARYDAK 15 MG CAP, 20	
<i>erythromycin base 250 mg</i>	<i>etravirine 200 mg tab</i> ...	MG CAP	41
<i>tab dr, 333 mg tab dr, 500</i>	<i>euthyrox</i>	FASLODEX	41
<i>mg tab dr</i>	<i>everolimus 0.25 mg</i>	<i>febuxostat</i>	37
<i>erythromycin</i>	<i>tab</i>	<i>felbamate 400 mg tab, 600</i>	
<i>ethylsuccinate 400 mg</i>	<i>everolimus 0.5 mg tab, 0.75</i>	<i>mg tab, 600 mg/5ml</i>	
<i>tab</i>	<i>mg tab</i>	<i>suspension</i>	27
<i>erythromycin</i>	<i>everolimus 2 mg tab sol,</i>	<i>felodipine 10 mg tab er</i>	
<i>stearate</i>	<i>2.5 mg tab, 3 mg tab sol, 5</i>	<i>24h</i>	69
ESBRIET 267 MG CAP, 267	<i>mg tab, 5 mg tab sol, 7.5</i>	<i>felodipine 2.5 mg tab er</i>	
MG TAB	<i>mg tab, 10 mg tab</i>	<i>24h</i>	69
ESBRIET 801 MG	EVOMELA	<i>felodipine 5 mg tab er</i>	
TAB	EVOTAZ	<i>24h</i>	69
<i>escitalopram oxalate 10 mg</i>	<i>exemestane</i>	<i>femynor</i>	103
<i>tab</i>	EXTAVIA	<i>fenofibrate 48 mg tab, 54</i>	
<i>escitalopram oxalate 20 mg</i>	<i>ezetimibe</i>	<i>mg tab, 67 mg cap, 134 mg</i>	
<i>tab</i>	F	<i>cap, 145 mg tab, 160 mg</i>	
<i>escitalopram oxalate 5 mg</i>	FABRAZYME	<i>tab, 200 mg cap</i>	69
<i>tab</i>	<i>falmina</i>	<i>fenofibrate micronized 43</i>	
<i>escitalopram oxalate 5 mg/</i>	<i>famciclovir 125 mg tab,</i>	<i>mg cap, 67 mg cap, 130 mg</i>	
<i>5ml solution</i>	<i>250 mg tab</i>	<i>cap, 134 mg cap, 200 mg</i>	
<i>estarylla</i>	<i>famciclovir 500 mg</i>	<i>cap</i>	69
<i>estradiol 0.025 mg/24hr</i>	<i>tab</i>	<i>fenofibric acid</i>	69
<i>patch wk, 0.0375 mg/24hr</i>	<i>famotidine 20 mg tab, 20</i>	<i>fenoprofen calcium 600 mg</i>	
<i>patch wk, 0.05 mg/24hr</i>	<i>mg/2ml solution, 40 mg</i>	<i>tab</i>	16
<i>patch wk, 0.06 mg/24hr</i>	<i>tab, 40 mg/4ml solution,</i>	<i>fentanyl 12 mcg/hr patch</i>	
<i>patch wk, 0.075 mg/24hr</i>	<i>200 mg/20ml</i>	<i>72hr, 25 mcg/hr patch</i>	
<i>patch wk, 0.1 mg/24hr</i>	<i>solution</i>	<i>72hr, 50 mcg/hr patch</i>	
<i>patch wk</i>	<i>famotidine premixed</i>	<i>72hr, 75 mcg/hr patch</i>	
102	92		



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

72hr, 100 mcg/hr patch	<i>flecainide acetate</i> 69	<i>fluocinonide</i> 0.05 % cream,
72hr 16	FLONASE ALLERGY RELIEF	0.05 % gel, 0.05 %
<i>fentanyl citrate</i> 200 mcg loz	50 MCG/ACT	ointment, 0.05 %
handle, 400 mcg loz	SUSPENSION 122	solution 78
handle, 600 mcg loz	FLOVENT DISKUS 250 MCG/	<i>fluocinonide emulsified</i>
handle, 800 mcg loz	BLIST AER POW BA 122	base 79
handle, 1200 mcg loz	FLOVENT DISKUS 50 MCG/	<i>fluorometholone</i> 118
handle, 1600 mcg loz	BLIST AER POW BA, 100	<i>fluorouracil</i> 1 gm/20ml
handle 16	MCG/BLIST AER POW	solution, 2.5 gm/50ml
<i>ferate</i> 240 (27 fe) mg	BA 122	solution, 5 gm/100ml
tab 84	FLOVENT HFA 110 MCG/	solution, 500 mg/10ml
<i>ferosul</i> 325 (65 fe) mg	ACT AEROSOL 122	solution 41
tab 84	FLOVENT HFA 220 MCG/	<i>fluorouracil</i> 2 % solution, 5
FERRETTS 325 (106 FE) MG	ACT AEROSOL 122	% cream, 5 %
TAB 84	FLOVENT HFA 44 MCG/ACT	solution 79
<i>ferrex</i> 150 150 mg	AEROSOL 122	<i>fluoxetine hcl</i> 10 mg
cap 84	<i>fluconazole</i> 10 mg/ml	cap 32
<i>ferric x-150</i> 150 mg	recon susp, 40 mg/ml	<i>fluoxetine hcl</i> 20 mg
cap 84	recon susp, 50 mg tab, 100	cap 32
FERROUS	mg tab, 150 mg tab, 200	<i>fluoxetine hcl</i> 20 mg/5ml
GLUCONATE 84	mg tab 35	solution 32
<i>ferrous sulfate</i> 325 (65 fe)	<i>fluconazole in sodium</i>	<i>fluoxetine hcl</i> 40 mg
mg tab 84	chloride 200-0.9 mg/	cap 32
<i>ferrous sulfate</i> 75 (15 fe)	100ml-% solution, 400-0.9	<i>fluphenazine</i>
mg/ml solution, 220 (44 fe)	mg/200ml-%	decanoate 52
mg/5ml elixir, 220 (44 fe)	solution 35	<i>fluphenazine hcl</i> 1 mg tab,
mg/5ml liquid, 300 (60 fe)	<i>flucytosine</i> 35	2.5 mg tab, 2.5 mg/5ml
mg/5ml syrup, 324 (65 fe)	<i>fludarabine phosphate</i> 50	elixir, 2.5 mg/ml solution,
mg tab dr, 325 (65 fe) mg	mg recon soln, 50 mg/2ml	5 mg tab, 5 mg/ml conc, 10
tab dr 84	solution 41	mg tab 53
FETZIMA 20 MG CAP ER	<i>fludrocortisone</i>	<i>flurbiprofen</i> 16
24H 32	acetate 100	<i>flurbiprofen sodium</i> 118
FETZIMA 40 MG CAP ER	<i>flunisolide</i> 122	<i>flutamide</i> 42
24H 32	<i>fluocinolone acetonide</i>	<i>fluticasone propionate</i>
FETZIMA 80 MG CAP ER	0.01 % cream, 0.01 %	0.005 % ointment, 0.05 %
24H, 120 MG CAP ER	solution, 0.025 % cream,	cream, 0.05 % lotion 79
24H 32	0.025 % ointment 78	<i>fluticasone propionate</i> 50
FETZIMA TITRATION 32	<i>fluocinolone acetonide</i>	mcg/act suspension ... 122
<i>finasteride</i> 98	0.01 % oil 120	<i>fluticasone-salmeterol</i> 100-
FINTEPLA 27	<i>fluocinolone acetonide</i>	50 mcg/dose aer pow ba,
FIRMAGON 108	body 78	250-50 mcg/dose aer pow
FIRMAGON (240 MG	<i>fluocinolone acetonide</i>	ba, 500-50 mcg/dose aer
DOSE) 108	scalp 78	pow ba 122
<i>flac</i> 120		



<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	32	FYCOMPA 10 MG TAB, 12 MG TAB	28	<i>gavilyte-g</i>	92
<i>fluvoxamine maleate 25 mg tab</i>	32	FYCOMPA 2 MG TAB	28	<i>gavilyte-n with flavor pack</i>	92
<i>fluvoxamine maleate 50 mg tab</i>	32	FYCOMPA 4 MG TAB	28	GAVRETO	42
<i>folic acid , 20 mg cap</i>	84	FYCOMPA 6 MG TAB	28	GAZYVA	42
FOLOTYN	42	FYCOMPA 8 MG TAB	28	<i>gemcitabine hcl 1 gm recon soln, 1 gm/10ml solution, 1 gm/26.3ml solution, 2 gm recon soln, 2 gm/20ml solution, 2 gm/52.6ml solution, 200 mg recon soln, 200 mg/2ml solution, 200 mg/5.26ml solution</i>	42
<i>fondaparinux sodium 10 mg/0.8ml solution</i>	65	G		<i>gemfibrozil</i>	70
<i>fondaparinux sodium 2.5 mg/0.5ml solution</i>	65	<i>gabapentin 100 mg cap</i>	28	<i>generlac</i>	92
<i>fondaparinux sodium 5 mg/0.4ml solution</i>	65	<i>gabapentin 250 mg/5ml solution, 300 mg/6ml solution</i>	28	<i>gengraf 25 mg cap, 100 mg cap, 100 mg/ml solution</i>	110
<i>fondaparinux sodium 7.5 mg/0.6ml solution</i>	65	<i>gabapentin 300 mg cap</i>	28	<i>gentak</i>	118
FORTEO	114	<i>gabapentin 400 mg cap</i>	28	<i>gentamicin sulfate 0.1 % cream, 0.1 % ointment, 10 mg/ml solution, 40 mg/ml solution</i>	24
<i>fosamprenavir calcium</i>	57	<i>gabapentin 600 mg tab</i>	28	<i>gentamicin sulfate 0.3 % solution</i>	118
<i>fosfomycin tromethamine</i>	24	<i>gabapentin 800 mg tab</i>	28	GENVOYA	57
<i>fosinopril sodium</i>	69	GAMUNEX-C	110	GEODON 20 MG RECON SOLN	53
<i>fosinopril sodium-hctz</i>	69	<i>ganciclovir sodium 500 mg recon soln</i>	57	<i>geri-pectate 262 mg/15ml suspension</i>	92
<i>fosphenytoin sodium</i>	27	GARDASIL 9	110	GILENYA	76
FOTIVDA	42	<i>gas relief 20 mg/0.3ml suspension, 80 mg chew tab</i>	92	GILOTRIF	42
FREAMINE III	84	<i>gas relief drops infants 20 mg/0.3ml suspension</i> ...	92	<i>glimepiride 1 mg tab</i>	61
FULPHILA	65	<i>gas relief extra strength 125 mg cap, 125 mg chew tab</i>	92	<i>glimepiride 2 mg tab</i>	61
<i>fulvestrant</i>	42	<i>gas relief infants 20 mg/0.3ml suspension</i>	92	<i>glimepiride 4 mg tab</i>	61
<i>fungoid-d 1 % cream</i>	35	<i>gas relief ultra strength 180 mg cap</i>	92	<i>glipizide 10 mg tab</i>	61
<i>furosemide 10 mg/ml solution inj</i>	70	<i>gas-x ultra strength 180 mg cap</i>	92	<i>glipizide 10 mg tab er 24h</i>	61
<i>furosemide 10 mg/ml solution oral</i>	70	GATTEX	92	<i>glipizide 2.5 mg tab er 24h</i>	61
<i>furosemide 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab</i>	70	GAUZE STERILE PADS 2	115	<i>glipizide 5 mg tab</i>	61
<i>furosemide 8 mg/ml solution</i>	70	<i>gavilax 17 gm/scoop powder</i>	92	<i>glipizide 5 mg tab er 24h</i>	61
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i>	70	<i>gavilyte-c</i>	92		
FUZEON	57				
FYCOMPA 0.5 MG/ML SUSPENSION	28				



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

glipizide xl 10 mg tab er 24h 61
glipizide xl 2.5 mg tab er 24h 61
glipizide xl 5 mg tab er 24h 61
glipizide-metformin hcl 2.5-250 mg tab 61
glipizide-metformin hcl 2.5-500 mg tab, 5-500 mg tab 61
 GLUCAGEN HYPOKIT 61
glucagon emergency 1 mg kit 62
gluco burst 40 % gel 62
 GLUCOSE 4 GM CHEW TAB, 4-6 GM-MG CHEW TAB ... 62
 GLUCOSE INSTANT ENERGY 4-6 GM-MG CHEW TAB, 6-4 MG-GM CHEW TAB 62
glyburide 1.25 mg tab ... 62
glyburide 2.5 mg tab 62
glyburide 5 mg tab 62
 GLYCERIN (ADULT) 2 GM SUPPOS 92
glycolax 17 gm/scoop powder 92
glycopyrrolate 0.2 mg/ml solution, 1 mg tab, 2 mg tab 92
glydo 19
 GLYXAMBI 62
gnp acid reducer 10 mg tab 92
gnp acid reducer max st 20 mg tab 92
gnp adult aspirin low strength 81 mg chew tab 16
gnp all day allergy 10 mg tab 122
gnp all day pain relief 220 mg tab 16

gnp allergy 25 mg cap, 25 mg tab 122
gnp antacid & anti-gas 200-200-20 mg/5ml suspension, 400-400-40 mg/5ml suspension, 1000-60 mg chew tab 92
gnp antacid 500 mg chew tab 93
gnp antacid anti-gas 200-200-20 mg/5ml suspension 93
gnp antacid extra strength 160-105 mg chew tab, 750 mg chew tab 93
gnp antacid regular strength 200-200-20 mg/5ml suspension 93
gnp antacid ultra strength 1000 mg chew tab 93
gnp anti-gas 180 mg cap 93
gnp artificial tears 5-6 mg/ml solution 118
gnp aspirin 325 mg tab, 325 mg tab dr 16
gnp athletes foot 1 % cream 35
gnp bisa-lax 5 mg tab dr 93
 GNP CALAMINE 8-8 % LOTION 79
gnp calcium 1500 (600 ca) mg tab 84
gnp calcium 500 +d3 500-600 mg-unit tab 84
gnp calcium 600 +d3 600-800 mg-unit tab 84
gnp calcium citrate +d3 315-250 mg-unit tab 84
gnp childrens allergy 12.5 mg/5ml liquid 122
gnp clearlax 17 gm/scoop powder 93

gnp clotrimazole 3 2 % cream 35
gnp dayhist allergy 1.34 mg tab 122
gnp folic acid 400 mcg tab 85
gnp gas relief 80 mg chew tab 93
gnp gas relief extra strength 125 mg cap, 125 mg chew tab 93
 GNP GLUCOSE 4 GM CHEW TAB 62
gnp hydrocortisone 0.5 % cream 79
gnp hydrocortisone max st 1 % ointment 79
gnp hydrocortisone plus 1 % cream 79
gnp hydrocortisone/aloe 1 % cream 79
gnp ibuprofen 200 mg cap, 200 mg tab 16
gnp infants gas relief 20 mg/0.3ml suspension ... 93
gnp iron 200 (65 fe) mg tab 85
gnp lansoprazole 15 mg cap dr 93
gnp lice treatment 0.33-4 % shampoo, 1 % liquid 79
gnp loratadine 10 mg tab 122
gnp lubricating plus eye drops 0.5 % solution .. 118
gnp magnesium citrate 1.745 gm/30ml solution 93
gnp miconazole 3 200 & 2 mg-% (9gm) kit 35
gnp miconazole 7 2 % cream 35



gnp milk of magnesia 1200 mg/15ml suspension 93
gnp motion sickness relief 25 mg tab 34
gnp naproxen sodium 220 mg cap, 220 mg tab 16
gnp nasal decongestant 30 mg tab 122
gnp niacin flush free 400-100 mg cap 70
gnp nicotine mini 2 mg lozenge 20
gnp nicotine polacrilex 2 mg gum, 2 mg lozenge, 4 mg gum, 4 mg lozenge 20
gnp omeprazole 20 mg tab dr 93
gnp pink bismuth 262 mg chew tab, 262 mg tab 93
 GNP PRENATAL 28-0.8 MG TAB 85
gnp stomach relief 262 mg/15ml suspension 93
gnp stool softener 100 mg cap, 250 mg cap 93
gnp terbinafine hydrochloride 1 % cream 35
gnp tolnaftate 1 % cream 35
gnp vitamin c 250 mg tab, 500 mg tab, 1000 mg tab 85
gnp vitamin c w/rose hips 500-37 mg tab 85
gnp vitamin c/rose hips 1000 mg tab 85
gnp vitamin d-400 10 mcg (400 unit) tab 114
goodsense acid reducer 75 mg tab, 150 mg tab 93
goodsense all day allergy 10 mg tab 122

goodsense aspirin 81 mg chew tab, 325 mg tab 16
goodsense aspirin adult low st 81 mg chew tab 16
goodsense clearlax 17 gm/scoop powder 93
goodsense gas relief 125 mg chew tab 93
 GOODSENSE GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB 62
goodsense ibuprofen 200 mg tab 16
goodsense lubricating eye drop 0.5 % solution 118
goodsense nicotine 4 mg gum, 4 mg lozenge 20
griseofulvin microsize 125 mg/5ml suspension 35
griseofulvin ultramicronize 36
guaiaatussin ac 100-10 mg/5ml syrup 122
guaifenesin ac 100-10 mg/5ml syrup 123
guaifenesin-codeine 100-10 mg/5ml solution 123
guanfacine hcl 1 mg tab er 24h 76
guanfacine hcl 2 mg tab er 24h 76
guanfacine hcl 3 mg tab er 24h 76
guanfacine hcl 4 mg tab er 24h 76
H
hailey 1.5/30 103
hailey fe 1.5/30 103
hailey fe 1/20 103
 HALAVEN 42
halobetasol propionate 0.05 % cream, 0.05 % ointment 79
haloperidol 53

haloperidol decanoate 53
haloperidol lactate 53
 HARVONI 57
 HAVRIX 110
heartburn relief 10 mg tab 93
heartburn relief max st 20 mg tab 93
heather 103
 HEMADY 100
heparin sod (porcine) in d5w, 100 unit/ml solution, 25000-5 ut/500ml-% solution 66
heparin sodium (porcine) 1000 unit/ml solution, 5000 unit/ml solution, 10000 unit/ml solution, 20000 unit/ml solution 66
 HEPARIN (PORCINE) IN NAACL 12500-0.45 UT/250ML-% SOLUTION, 25000-0.45 UT/500ML-% SOLUTION 66
 HEPARIN (PORCINE) IN NAACL 25000-0.45 UT/250ML-% SOLUTION 66
hepatamine 85
 HERCEPTIN 42
 HERCEPTIN HYLECTA 42
 HETLIOZ 125
 HIBERIX 110
hm advanced antacid max st 400-400-40 mg/5ml suspension 93
hm antacid 200-200-20 mg/5ml suspension 93
hm antacid anti-gas ex st 400-400-40 mg/5ml suspension 94



hm antacid/antigas 200-200-20 mg/5ml suspension 94
hm aspirin 81 mg chew tab, 325 mg tab 16
hm aspirin ec 325 mg tab dr 16
hm aspirin ec low dose 81 mg tab dr 16
 HM CALAMINE 8-8 % LOTION 79
hm calcium antacid 500 mg chew tab, 750 mg chew tab 94
hm calcium antacid ex st 750 mg chew tab 94
hm clearlax 17 gm/scoop powder 94
hm famotidine 10 mg tab, 20 mg tab 94
hm gas relief 80 mg chew tab 94
hm gas relief infants drops 20 mg/0.3ml suspension 94
hm hydrocortisone plus 1 % cream 79
hm hydrocortisone-aloe max st 1 % cream 79
hm ibuprofen 200 mg cap, 200 mg tab 16
hm ibuprofen ib 200 mg tab 16
hm lice killing max st 0.33-4 % shampoo 79
hm lice treatment 1 % liquid 79
hm lubricating plus 0.5 % solution 118
hm magnesium citrate 1.745 gm/30ml solution 94
hm milk of magnesia 1200 mg/15ml suspension 94

hm motion relief 25 mg tab 34
hm naproxen sodium 220 mg cap, 220 mg tab 16
hm nicotine polacrilex 2 mg gum, 2 mg lozenge, 4 mg gum, 4 mg lozenge 20
hm omeprazole 20 mg tab dr 94
hm stomach relief 262 mg chew tab 94
hm stool softener 250 mg cap 94
 HUMALOG 62
 HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 62
 HUMALOG KWIKPEN 62
 HUMALOG MIX 50/50 ... 62
 HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN 62
 HUMALOG MIX 75/25 ... 62
 HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN 62
 HUMIRA 10 MG/0.1ML PREFERRED SY KIT, 20 MG/0.2ML PREFERRED SY KIT 110
 HUMIRA 40 MG/0.4ML PREFERRED SY KIT, 40 MG/0.8ML PREFERRED SY KIT 110
 HUMIRA 80 MG/0.8ML PEN KIT 110
 HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML PREFERRED SY KIT 110
 HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START 80 MG/0.8ML PREFERRED SY KIT 110
 HUMIRA PEN 110
 HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER 40 MG/0.8ML PEN KIT 110

HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER 80 MG/0.8ML PEN KIT 110
 HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START 110
 HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START 110
 HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER 110
 HUMULIN 70/30 62
 HUMULIN 70/30 KWIKPEN 62
 HUMULIN N 62
 HUMULIN N KWIKPEN 62
 HUMULIN R 62
 HUMULIN R U-500 KWIKPEN 62
 HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) 62
hydralazine hcl 10 mg tab, 20 mg/ml solution, 25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab 70
hydrochlorothiazide 70
hydrocod polst-cpm polster 123
hydrocodone-acetaminophen 2.5-108 mg/5ml solution, 5-217 mg/10ml solution, 7.5-325 mg/15ml solution 17
hydrocodone-acetaminophen 5-325 mg tab, 7.5-325 mg tab, 10-325 mg tab 17
hydrocodone-homatropine 5-1.5 mg tab, 5-1.5 mg/5ml syrup 123
hydrocodone-ibuprofen 5-200 mg tab, 7.5-200 mg tab 17
hydrocortisone 1 % cream, 1 % ointment 79



<i>hydrocortisone 1 % cream, 1 % ointment, 2.5 % cream, 2.5 % lotion, 2.5 % ointment</i>	79	HYPERRAB S/D 1500 UNIT/10ML SOLUTION	110	<i>imipenem-cilastatin</i>	24
<i>hydrocortisone 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 100 mg/60ml enema</i>	113	HYPERRAB S/D 300 UNIT/2ML SOLUTION	110	<i>imipramine hcl</i>	32
HYDROCORTISONE		I		<i>imiquimod 5 % cream</i>	79
ACETATE 1 %		<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	114	IMLYGIC 1000000 UNIT/ML SUSPENSION	43
OINTMENT	100	IBRANCE	42	IMLYGIC 100000000 UNIT/ML SUSPENSION	43
<i>hydrocortisone max st 1 % cream</i>	79	<i>ibu</i>	17	IMOGAM RABIES-HT	110
<i>hydrocortisone max st/12 moist 1 % cream</i>	79	<i>ibu-200 200 mg tab</i>	17	IMOVAX RABIES	110
<i>hydrocortisone valerate 0.2 % cream</i>	79	<i>ibuprofen 100 mg/5ml suspension, 400 mg tab, 600 mg tab, 800 mg tab</i>	17	<i>incassia</i>	103
<i>hydrocortisone valerate 0.2 % ointment</i>	100	<i>ibuprofen 200 mg cap, 200 mg tab</i>	17	INCRELEX	100
<i>hydrocortisone (perianal)</i>	79	<i>icatibant acetate</i>	110	<i>indapamide</i>	70
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	120	<i>iclevia</i>	103	<i>indomethacin</i>	17
<i>hydrocortisone-aloe 0.5 % cream</i>	79	ICLUSIG 10 MG TAB, 15 MG TAB	42	<i>indomethacin 75 mg cap er</i>	17
<i>hydromet</i>	123	ICLUSIG 30 MG TAB, 45 MG TAB	42	INFANRIX	111
<i>hydromorphone hcl 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab</i>	17	<i>icosapent ethyl</i>	70	<i>infants gas relief 20 mg/0.3ml suspension</i>	94
<i>hydroxychloroquine sulfate 200 mg tab</i>	50	<i>idarubicin hcl</i>	42	INGREZZA 40 & 80 MG CAP THPK	76
<i>hydroxyprogesterone caproate 1.25 gm/5ml solution</i>	103	IDHIFA 100 MG TAB	42	INGREZZA 40 MG CAP ...	76
<i>hydroxyurea</i>	42	IDHIFA 50 MG TAB	42	INGREZZA 60 MG CAP, 80 MG CAP	76
<i>hydroxyzine hcl 10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	123	IFEX 3 GM RECON SOLN	42	INLYTA 1 MG TAB	43
<i>hydroxyzine pamoate 25 mg cap, 50 mg cap</i>	60	<i>ifosfamide 1 gm recon soln, 1 gm/20ml solution, 3 gm recon soln, 3 gm/60ml solution</i>	42	INLYTA 5 MG TAB	43
<i>hyoscyamine sulfate 0.125 mg sl tab, 0.125 mg tab, 0.125 mg tab disp</i>	94	ILARIS	110	INQOVI	43
HYPERRAB	110	ILEVRO	118	INREBIC	43
		<i>imatinib mesylate 100 mg tab</i>	42	INSULIN LISPRO	62
		<i>imatinib mesylate 400 mg tab</i>	42	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	62
		IMBRUVICA 140 MG CAP, 140 MG TAB	42	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	62
		IMBRUVICA 70 MG CAP, 280 MG TAB, 420 MG TAB, 560 MG TAB	42	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	62
		IMFINZI	43	INSULIN PEN NEEDLE	116
				INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML	116
				INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML	116
				INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML	116



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

INTELENCE 100 MG
 TAB 57
 INTELENCE 200 MG
 TAB 57
 INTELENCE 25 MG
 TAB 57
 INTRALIPID 85
 INTRON A 6000000 UNIT/
 ML SOLUTION, 10000000
 UNIT RECON SOLN,
 10000000 UNIT/ML
 SOLUTION, 18000000 UNIT
 RECON SOLN, 50000000
 UNIT RECON SOLN 111
introvale 103
 INVEGA SUSTENNA 117
 MG/0.75ML SUSP
 PRSYR 53
 INVEGA SUSTENNA 156
 MG/ML SUSP PRSYR 53
 INVEGA SUSTENNA 234
 MG/1.5ML SUSP
 PRSYR 53
 INVEGA SUSTENNA 39 MG/
 0.25ML SUSP PRSYR 53
 INVEGA SUSTENNA 78 MG/
 0.5ML SUSP PRSYR 53
 INVEGA TRINZA 273 MG/
 0.875ML SUSP PRSYR ... 53
 INVEGA TRINZA 410 MG/
 1.315ML SUSP PRSYR ... 53
 INVEGA TRINZA 546 MG/
 1.75ML SUSP PRSYR 53
 INVEGA TRINZA 819 MG/
 2.625ML SUSP PRSYR ... 53
 INVIRASE 500 MG TAB ... 57
 INVOKAMET 63
 INVOKAMET XR 63
 INVOKANA 100 MG
 TAB 63
 INVOKANA 300 MG
 TAB 63
 IPOL 111

ipratropium bromide 0.02
 % solution 123
ipratropium bromide 0.03
 % solution, 0.06 %
 solution 123
ipratropium-
albuterol 123
irbesartan 70
irbesartan-
hydrochlorothiazide 70
 IRESSA 43
irinotecan hcl 100 mg/5ml
solution, 500 mg/25ml
solution 43
irinotecan hcl 40 mg/2ml
solution, 300 mg/15ml
solution 43
iron 240 (27 fe) mg tab, 325
(65 fe) mg tab 85
 ISENTRESS 100 MG CHEW
 TAB, 100 MG PACKET 57
 ISENTRESS 25 MG CHEW
 TAB 57
 ISENTRESS 400 MG
 TAB 57
 ISENTRESS HD 57
isibloom 103
isoniazid 50 mg/5ml syrup,
100 mg tab, 300 mg
tab 38
 ISOPTO ATROPINE 118
isosorbide dinitrate 5 mg
tab, 10 mg tab, 20 mg tab,
30 mg tab 70
isosorbide
mononitrate 70
isosorbide mononitrate 120
mg tab er 24h 70
isosorbide mononitrate 30
mg tab er 24h 70
isosorbide mononitrate 60
mg tab er 24h 70
isotretinoin 79
 ISTODAX (OVERFILL) 43

itraconazole 100 mg
cap 36
ivermectin 3 mg tab 50
 IXEMPRA KIT 43
 IXIARO 111
J
 JAKAFI 10 MG TAB 43
 JAKAFI 15 MG TAB 43
 JAKAFI 20 MG TAB 43
 JAKAFI 25 MG TAB 43
 JAKAFI 5 MG TAB 43
jantoven 66
 JANUMET 63
 JANUMET XR 100-1000 MG
 TAB ER 24H 63
 JANUMET XR 50-1000 MG
 TAB ER 24H, 50-500 MG TAB
 ER 24H 63
 JANUVIA 100 MG TAB 63
 JANUVIA 25 MG TAB 63
 JANUVIA 50 MG TAB 63
 JARDIANCE 63
 JEMPERLI 43
jencycla 103
 JENTADUETO 63
 JENTADUETO XR 2.5-1000
 MG TAB ER 24H 63
 JENTADUETO XR 5-1000 MG
 TAB ER 24H 63
 JEVTANA 43
jock itch spray 1 % aero
powd 36
jolessa 103
juleber 103
 JULUCA 57
junel 1.5/30 103
junel 1/20 103
junel fe 1.5/30 103
junel fe 1/20 103
 JUXTAPID 30 MG CAP 70
 JUXTAPID 5 MG CAP, 10 MG
 CAP, 20 MG CAP 70
K
 KADCYLA 43



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

KALETRA 100-25 MG TAB 57	KIMONO MICRO THIN PLUS MISC 116	<i>lactulose 10 gm/15ml solution, 20 gm/30ml solution 94</i>
KALETRA 200-50 MG TAB 57	KIMONO SENSATION MISC 116	<i>lactulose encephalopathy 94</i>
<i>kalliga 103</i>	KIMONO SENSATION PLUS MISC 116	LAMISIL AT 1 % CREAM 36
KALYDECO 150 MG TAB 123	KINRIX 111	<i>lamivudine 10 mg/ml solution 57</i>
<i>kao-tin 240 mg cap 94</i>	KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) 43	<i>lamivudine 100 mg tab 57</i>
<i>kaopectate 262 mg/15ml suspension 94</i>	KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) 43	<i>lamivudine 150 mg tab 57</i>
<i>kaopectate extra strength 525 mg/15ml suspension 94</i>	KISQALI FEMARA(200 MG DOSE) 44	<i>lamivudine 300 mg tab 57</i>
<i>kariva 103</i>	KISQALI (200 MG DOSE) 43	<i>lamivudine- zidovudine 57</i>
<i>kcl in dextrose-nacl 10-5- 0.45 meq/l-%-% solution, 20-5-0.2 meq/l-%-% solution, 20-5-0.45 meq/l- -%-% solution, 20-5-0.9 meq/l-%-% solution, 30-5- 0.45 meq/l-%-% solution, 40-5-0.45 meq/l-%-% solution, 40-5-0.9 meq/l-%- % solution 85</i>	KISQALI (400 MG DOSE) 43	<i>lamotrigine 5 mg chew tab, 25 mg chew tab, 25 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab 28</i>
KCL-LACTATED RINGERS- D5W 85	KISQALI (600 MG DOSE) 43	LANCETS ULTRA THIN MISC 116
KEDRAB 1500 UNIT/10ML SOLUTION 111	<i>klor-con 10 85</i>	LANOXIN 250 MCG TAB 70
KEDRAB 300 UNIT/2ML SOLUTION 111	<i>klor-con 8 meq tab er ... 85</i>	LANOXIN 62.5 MCG TAB 70
<i>kelnor 1/35 103</i>	<i>klor-con m10 85</i>	<i>lansoprazole 15 mg cap dr 94</i>
<i>kelnor 1/50 103</i>	<i>klor-con m15 85</i>	<i>lansoprazole 15 mg cap dr 94</i>
KEPIVANCE 77	<i>klor-con m20 85</i>	<i>lansoprazole 30 mg cap dr 94</i>
<i>ketoconazole 2 % cream 36</i>	KORLYM 100	LANTUS 63
<i>ketoconazole 2 % shampoo, 200 mg tab ... 36</i>	KOSELUGO 44	LANTUS SOLOSTAR 63
<i>ketorolac tromethamine 0.4 % solution, 0.5 % solution 118</i>	<i>kp calcium citrate+d 315- 250 mg-unit tab 85</i>	<i>lapatinib ditosylate 44</i>
<i>ketotifen fumarate 0.025 % solution 118</i>	<i>kp folic acid 1 mg tab, 800 mcg tab 85</i>	<i>larin 1.5/30 103</i>
KEYTRUDA 43	<i>kp mag-oxide magnesium 200 mg tab 85</i>	<i>larin 1/20 104</i>
KHAPZORY 43	KROGER GLUCOSE 4-6 GM- MG CHEW TAB 63	<i>larin fe 1.5/30 104</i>
	<i>kurvelo 103</i>	<i>larissia 104</i>
	KUVAN 100 MG TAB 98	<i>latanoprost 118</i>
	KYPROLIS 44	LATUDA 20 MG TAB 60
	L	LATUDA 40 MG TAB 60
	<i>labetalol hcl 5 mg/ml solution, 100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab 70</i>	
	<i>lactated ringers 85</i>	
	<i>lactated ringers solution (irrigation) 85</i>	



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

LATUDA 60 MG TAB, 120 MG TAB	60	levetiracetam 100 mg/ml solution, 250 mg tab, 500 mg tab, 500 mg/5ml solution, 750 mg tab, 1000 mg tab	28	levothyroxine sodium 25 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab, 100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 300 mcg tab	107
LATUDA 80 MG TAB	60	levetiracetam 500 mg tab er 24h	28	levoxyyl	107
leena	104	levetiracetam 750 mg tab er 24h	28	LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	57
leflunomide	111	levetiracetam in nacl	28	LIBTAYO	44
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)	44	levo-t	107	lice killing 0.33-4 % shampoo	79
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)	44	levobunolol hcl	118	lice killing maximum strength 0.33-4 % shampoo	79
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)	44	levocarnitine 1 gm/10ml solution, 330 mg tab	85	lice treatment 1 % lotion	79
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)	44	LEVOCARNITINE L-TARTRATE 330 MG TAB	85	lidocaine 5 % ointment	19
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)	44	levocarnitine sf	85	lidocaine 5 % patch	19
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)	44	LEVOCARNITINE (DIETARY) 1 GM/10ML SOLUTION	85	lidocaine hcl 4 % solution	19
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)	44	levocetirizine dihydrochloride 5 mg tab	123	lidocaine hcl urethral/ mucosal	19
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)	44	levofloxacin 25 mg/ml solution iv	24	lidocaine hcl (cardiac) pf 100 mg/5ml soln prsyr	19
lessina	104	levofloxacin 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab	24	lidocaine hcl (pf) 2 % solution	19
letrozole	44	levofloxacin in d5w	24	lidocaine viscous hcl	19
leucovorin calcium 100 mg/10ml solution	44	levoleucovorin calcium	44	lidocaine-prilocaine	19
leucovorin calcium 5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab	44	levonest	104	lillow	104
leucovorin calcium 50 mg recon soln, 100 mg recon soln, 200 mg recon soln, 350 mg recon soln, 500 mg recon soln	44	levonorg-eth estrad triphasic	104	lindane	80
LEUKERAN	44	levonorgest-eth estrad 91-day 0.15-0.03 mg tab	104	linezolid 100 mg/5ml recon susp	24
leuprolide acetate	108	levonorgestrel-ethinyl estrad 0.1-20 tab, 0.15-30 tab	104	linezolid 600 mg tab	24
levalbuterol hcl 0.31 mg/3ml nebu soln, 1.25 mg/0.5ml nebu soln, 1.25 mg/3ml nebu soln	123	levora 0.15/30 (28)	104	linezolid 600 mg/300ml solution	24
levalbuterol hcl 0.63 mg/3ml nebu soln	123	levorphanol tartrate 2 mg tab	17	linezolid in sodium chloride	24
levalbuterol tartrate	123			LINZESS	94
LEVEMIR	63				
LEVEMIR FLEXTOUCH	63				



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>liothyronine sodium 5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab</i>	107	<i>losartan potassium-hctz</i>	70	MAGNESIUM OXIDE , 250 MG TAB, 400 (240 MG) MG TAB, 400 (241.3 MG) MG TAB, 400 MG TAB, 500 MG TAB	86
<i>liquid calcium with d3 600-500 mg-unit cap</i>	86	<i>lovastatin</i>	71	<i>magnesium oxide -mg supplement 250 mg tab</i>	86
<i>liquid calcium/vitamin d 600-200 mg-unit cap</i>	86	<i>low-ogestrel</i>	104	MAGNESIUM OXIDE 400 240 MG PACKET	86
<i>lisinopril</i>	70	<i>loxapine succinate</i>	53	<i>magnesium oxide 420 mg tab, 500 mg cap</i>	86
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	70	<i>lubiprostone</i>	95	MAGNESIUM SULFATE , 2 GM/50ML SOLUTION, 4 GM/100ML SOLUTION, 4 GM/50ML SOLUTION, 20 GM/500ML SOLUTION, 40 GM/1000ML SOLUTION	86
LITHIUM	60	<i>lubricating plus eye drops 0.5 % solution</i>	118	<i>magnesium-oxide 400 (241.3 mg) mg tab</i>	86
<i>lithium carbonate</i>	60	LUMAKRAS	44	<i>marlissa</i>	104
<i>lithium carbonate 300 mg tab er</i>	60	LUMIGAN	118	MARPLAN	32
<i>lithium carbonate 450 mg tab er</i>	61	LUMIZYME	98	MARQIBO	44
<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	104	LUMOXITI	44	MATULANE	44
<i>loestrin 1/20 (21)</i>	104	LUPRON DEPOT (1-MONTH) 3.75 MG KIT	108	<i>meclizine hcl</i>	34
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	104	LUPRON DEPOT (1-MONTH) 7.5 MG KIT	108	<i>meclizine hcl 25 mg chew tab</i>	34
<i>loestrin fe 1/20</i>	104	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) 7.5 MG KIT	108	<i>meclofenamate sodium</i>	17
LOKELMA	86	<i>lutera</i>	104	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml susp prsyr, 150 mg/ml suspension</i>	104
LONGS GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	63	LYBALVI	32	<i>mefloquine hcl</i>	50
LONSURF	44	<i>lyleq</i>	104	<i>megestrol acetate 20 mg tab, 40 mg tab, 40 mg/ml suspension, 400 mg/10ml suspension</i>	104
<i>loperamide hcl 2 mg cap</i>	95	LYNPARZA	44	<i>meijer c 500 mg tab</i>	86
<i>lopinavir-ritonavir 100-25 mg tab</i>	57	LYSODREN	108	MEKINIST 0.5 MG TAB	45
<i>lopinavir-ritonavir 200-50 mg tab</i>	57	LYUMJEV	63	MEKINIST 2 MG TAB	45
<i>lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5ml solution</i>	57	LYUMJEV KWIKPEN	63	MEKTOVI	45
<i>loratadine</i>	123	<i>lyza</i>	104		
<i>lorazepam 0.5 mg tab, 1 mg tab</i>	60	M			
<i>lorazepam 1 mg/0.5ml conc, 2 mg tab, 2 mg/ml conc</i>	60	M-CLEAR WC 100-6.3 MG/5ML SOLUTION	123		
<i>lorazepam intensol</i>	60	M-M-R II	111		
LORBRENA 100 MG TAB	44	<i>mafenide acetate</i>	80		
LORBRENA 25 MG TAB	44	<i>mag-al plus 200-200-20 mg/5ml liquid</i>	95		
<i>losartan potassium</i>	70	<i>mag-al plus xs 400-400-40 mg/5ml liquid</i>	95		
		<i>magnesium chloride 64 mg tab dr</i>	86		
		MAGNESIUM CITRATE	86		
		<i>magnesium citrate</i>	95		
		<i>magnesium gluconate 27.5 mg tab, 500 (27 mg) mg tab</i>	86		
		<i>magnesium lactate 84 mg (7meq) tab er</i>	86		



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>meloxicam 7.5 mg tab, 15 mg tab</i>	17	<i>metformin hcl 750 mg tab er 24h</i>	63	<i>metoprolol succinate 100 mg tab er 24h</i>	71
<i>melphalan hcl</i>	45	<i>metformin hcl 850 mg tab</i>	63	<i>metoprolol succinate 200 mg tab er 24h</i>	71
<i>memantine hcl 10 mg tab</i>	30	<i>methadone hcl 10 mg/ml conc</i>	17	<i>metoprolol succinate 25 mg tab er 24h</i>	71
<i>memantine hcl 14 mg cap er 24h</i>	30	METHADONE HCL 10 MG/ML SOLUTION	17	<i>metoprolol succinate 50 mg tab er 24h</i>	71
<i>memantine hcl 2 mg/ml solution, 10 mg/5ml solution</i>	30	<i>methadone hcl 5 mg tab, 10 mg tab</i>	17	<i>metoprolol tartrate 5 mg/5ml solution, 25 mg tab, 37.5 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab</i>	71
<i>memantine hcl 21 mg cap er 24h</i>	30	<i>methadone hcl 5 mg/5ml solution</i>	17	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	71
<i>memantine hcl 28 mg cap er 24h</i>	30	<i>methadone hcl intensol</i>	17	<i>metronidazole 0.75 % cream, 0.75 % lotion, 250 mg tab, 375 mg cap, 500 mg tab</i>	24
<i>memantine hcl 5 mg tab</i>	30	<i>methazolamide</i>	118	<i>metronidazole 0.75 % gel vaginal</i>	24
<i>memantine hcl 7 mg cap er 24h</i>	30	<i>methenamine hippurate</i>	24	<i>metronidazole 0.75 % gel (topical)</i>	24
MENACTRA	111	<i>methimazole</i>	108	<i>metronidazole in nacl, 500-0.74 mg/100ml-% solution</i>	24
MENEST	104	<i>methocarbamol 500 mg tab, 750 mg tab</i>	125	<i>metyrosine</i>	71
MENQUADFI	111	<i>methotrexate</i>	111	<i>mexiletine hcl</i>	71
MENVEO	111	<i>methotrexate sodium 1 gm recon soln, 2.5 mg tab, 50 mg/2ml solution, 250 mg/10ml solution</i>	111	<i>mi-acid 200-200-20 mg/5ml suspension</i>	95
MEPHYTON	66	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	111	<i>mi-acid gas relief 80 mg chew tab</i>	95
<i>mercaptapurine</i>	45	<i>methoxsalen rapid</i>	80	<i>mi-acid maximum strength 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	95
<i>meropenem</i>	24	<i>methylphenidate hcl 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab</i>	76	MIACALCIN	114
<i>mesalamine 0.375 gm cap er 24h</i>	113	<i>methylprednisolone</i> ...	100	<i>miconazole 3</i>	36
<i>mesalamine 1.2 gm tab dr, 4 gm enema, 1000 mg suppos</i>	113	<i>methylprednisolone acetate</i>	100	<i>miconazole 3 combo-suppl 200 & 2 mg-% (9gm) kit</i>	36
<i>mesalamine-cleanser</i>	113	<i>methylprednisolone sodium succ 40 mg recon soln, 125 mg recon soln, 1000 mg recon soln</i> ...	100	<i>miconazole 7 2 % cream, 100 mg suppos</i>	36
<i>mesna</i>	45	<i>metoclopramide hcl 5 mg tab, 5 mg/5ml solution, 5 mg/ml solution, 10 mg tab, 10 mg/10ml solution</i> ...	34	<i>miconazole nitrate 2 % cream</i>	36
MESNEX 400 MG TAB	45	<i>metolazone</i>	71	<i>microgestin 1.5/30</i>	104
MESTINON 60 MG/5ML SOLUTION	37				
<i>metaproterenol sulfate</i>	123				
<i>metformin hcl 1000 mg tab</i>	63				
<i>metformin hcl 500 mg tab</i>	63				
<i>metformin hcl 500 mg tab er 24h</i>	63				



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>microgestin 1/20</i>	104	<i>mondoxyne nl</i>	24	MOZOBIL	66
<i>microgestin 24 fe</i>	105	MONJUVI	45	MULTAQ	71
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	105	<i>mono-lynyah</i>	105	<i>mupirocin</i>	80
<i>microgestin fe 1/20</i>	105	<i>montelukast sodium</i> ...	123	<i>mupirocin calcium</i>	80
<i>midodrine hcl</i>	71	MONUROL	24	<i>mutamycin</i>	45
<i>miglustat</i>	98	<i>morphine sulfate 1 mg/ml solution, 2 mg/ml solution, 4 mg/ml solution, 8 mg/ml solution, 15 mg tab, 30 mg tab</i>	17	<i>mycophenolate mofetil 200 mg/ml recon susp, 250 mg cap, 500 mg tab</i>	111
<i>mili</i>	105	<i>morphine sulfate 100 mg tab er</i>	18	<i>mycophenolate mofetil hcl</i>	111
<i>milk of magnesia 7.75 % suspension, 400 mg/5ml suspension, 1200 mg/15ml suspension, 2400 mg/30ml suspension</i>	95	<i>morphine sulfate 15 mg tab er</i>	18	<i>mycophenolate sodium</i>	111
<i>milk of magnesia concentrate 2400 mg/10ml suspension</i>	95	<i>morphine sulfate 20 mg/5ml solution</i>	18	MYLOTARG	45
<i>mineral oil</i>	95	<i>morphine sulfate 200 mg tab er</i>	18	<i>myorisan</i>	80
<i>minitran</i>	71	<i>morphine sulfate 30 mg tab er</i>	18	MYRBETRIQ 25 MG TAB ER 24H, 50 MG TAB ER 24H	98
<i>minocycline hcl</i>	24	<i>morphine sulfate 50 mg/ml solution</i>	18	N	
<i>minoxidil</i>	71	<i>morphine sulfate 60 mg tab er</i>	18	<i>nabumetone</i>	18
<i>mintox maximum strength 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	95	MORPHINE SULFATE IV SOLN PF 10 MG/ML	18	<i>nadolol</i>	71
<i>mirtazapine 15 mg tab, 15 mg tab disp</i>	32	<i>morphine sulfate (concentrate)</i>	17	<i>nafcillin sodium 1 gm recon soln for inj</i>	24
<i>mirtazapine 30 mg tab, 30 mg tab disp</i>	32	MORPHINE SULFATE (PF) 0.5 MG/ML SOLUTION, 1 MG/ML SOLUTION, 4 MG/ML SOLUTION, 8 MG/ML SOLUTION, 10 MG/ML SOLUTION	17	<i>nafcillin sodium 2 gm recon soln, 10 gm recon soln</i>	24
<i>mirtazapine 45 mg tab, 45 mg tab disp</i>	32	MORPHINE SULFATE (PF) 2 MG/ML SOLUTION IV	17	NAGLAZYME	98
<i>mirtazapine 7.5 mg tab</i>	32	<i>motion-time 25 mg chew tab</i>	34	<i>nalbuphine hcl 10 mg/ml solution</i>	18
<i>misoprostol</i>	101	MOVANTIK	95	<i>nalbuphine hcl 20 mg/ml solution</i>	18
<i>mitomycin</i>	45	MOVIPREP	95	<i>naloxone hcl</i>	20
<i>mitoxantrone hcl</i>	45	<i>moxifloxacin hcl 0.5 % solution</i>	118	<i>naltrexone hcl</i>	20
<i>modafinil 100 mg tab</i>	125	<i>moxifloxacin hcl 400 mg tab</i>	24	NAMZARIC	30
<i>modafinil 200 mg tab</i>	125			<i>naproxen 250 mg tab, 375 mg tab, 375 mg tab dr, 500 mg tab, 500 mg tab dr</i>	18
<i>molindone hcl</i>	53			<i>naproxen sodium</i>	18
<i>mometasone furoate 0.1 % cream, 0.1 % ointment</i>	100			<i>naproxen sodium 220 mg cap, 220 mg tab</i>	18
<i>mometasone furoate 0.1 % solution</i>	80			NARCAN	20
				<i>nasal decongestant 30 mg tab</i>	123
				NATACYN	118



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>nateglinide 120 mg tab</i>	63	<i>nevirapine 100 mg tab er 24h</i>	57	<i>nicotine polacrilex 2 mg gum, 2 mg lozenge, 4 mg gum, 4 mg lozenge</i>	20
<i>nateglinide 60 mg tab</i> ...	64	<i>nevirapine 200 mg tab</i>	57	NICOTROL NS	20
NATPARA	114	<i>nevirapine 400 mg tab er 24h</i>	58	<i>nifedipine 30 mg tab er 24h</i>	72
<i>natural vitamin d-3 125 mcg (5000 ut) tab</i>	114	<i>nevirapine 50 mg/5ml suspension</i>	58	<i>nifedipine 60 mg tab er 24h</i>	72
NAYZILAM	19	NEXAVAR	45	<i>nifedipine 90 mg tab er 24h</i>	72
<i>necon 0.5/35 (28)</i>	105	<i>niacin 250 mg cap er</i>	71	<i>nifedipineosmotic release 30 mg tab er 24h</i>	72
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY	116	<i>niacin 250 mg tab er</i>	71	<i>nifedipineosmotic release 60 mg tab er 24h</i>	72
<i>nefazodone hcl 100 mg tab</i>	32	<i>niacin 50 mg tab, 100 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab</i>	71	<i>nifedipineosmotic release 90 mg tab er 24h</i>	72
<i>nefazodone hcl 150 mg tab</i>	32	<i>niacin 500 mg cap er</i>	71	<i>nilutamide</i>	45
<i>nefazodone hcl 200 mg tab</i>	32	<i>niacin 500 mg tab er</i>	71	<i>nimodipine</i>	72
<i>nefazodone hcl 250 mg tab</i>	32	<i>niacin flush free 400-100 mg cap</i>	71	NINLARO	45
<i>nefazodone hcl 50 mg tab</i>	32	<i>niacin flush free 500 mg cap</i>	86	NIPENT	45
<i>neo-polycin</i>	119	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	71	<i>nitazoxanide</i>	50
<i>neo-polycin hc</i>	119	<i>niacinamide 500 mg tab, 500 mg tab er</i>	71	<i>nitisinone</i>	98
<i>neomycin sulfate</i>	24	<i>niacin(antihyperlipidemic) 1000 mg tab er</i>	71	NITRO-BID	72
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i>	119	<i>niacin(antihyperlipidemic) 500 mg tab er</i>	71	<i>nitrofurantoin macrocrystal 50 mg cap, 100 mg cap</i>	25
<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	24	<i>niacin(antihyperlipidemic) 500 mg tab er</i>	71	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	25
<i>neomycin-polymyxin-dexameth 0.1 % suspension, 3.5-10000-0.1 ointment, 3.5-10000-0.1 suspension</i>	119	<i>niacin(antihyperlipidemic) 750 mg tab er</i>	71	<i>nitroglycerin 0.1 mg/hr patch 24hr, 0.2 mg/hr patch 24hr, 0.3 mg sl tab, 0.4 mg sl tab, 0.4 mg/hr patch 24hr, 0.6 mg sl tab, 0.6 mg/hr patch 24hr</i>	72
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	119	<i>niacor</i>	71	NITROGLYCERIN 5 MG/ML SOLUTION	72
<i>neomycin-polymyxin-hc 1 % solution, 3.5-10000-1 solution</i>	120	<i>nicardipine hcl 20 mg cap, 30 mg cap</i>	72	<i>no flush niacin 400-100 mg cap</i>	72
<i>neomycin-polymyxin-hc 3.5-10000-1 suspension</i>	119	NICORETTE 2 MG LOZENGE, 4 MG LOZENGE	20	<i>nora-be</i>	105
NERLYNX	45	NICORETTE MINI 2 MG LOZENGE, 4 MG LOZENGE	20	NORDITROPIN FLEXPRO	100
NEULASTA	66	<i>nicotine 7 mg/24hr patch 24hr, 14 mg/24hr patch 24hr, 21 mg/24hr patch 24hr, 21-14-7 mg/24hr kit</i>	20	<i>norethin ace-eth estrad-fe 1-20 tab, 1.5-30 tab</i>	105
NEULASTA ONPRO	66			<i>norethindrone</i>	105
NEUPRO	51				



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>norethindrone acet-ethinyl est</i>	105	<i>nylia 7/7/7</i>	105	<i>olanzapine 2.5 mg tab</i>	53
<i>norethindrone acetate</i>	105	<i>nystatin 100000 unit/gm cream, 100000 unit/gm ointment, 100000 unit/gm powder, 100000 unit/ml suspension, 500000 unit tab</i>	36	<i>olanzapine 20 mg tab, 20 mg tab disp</i>	53
<i>norgestim-eth estrad triphasic 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	105	<i>nystatin-triamcinolone 100000-0.1 unit/gm-% cream</i>	80	<i>olanzapine 5 mg tab, 5 mg tab disp</i>	53
<i>norgestimate-eth estradiol</i>	105	O		<i>olanzapine 7.5 mg tab</i>	53
<i>norlyda</i>	105	<i>ocella</i>	105	<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	72
<i>norlyroc</i>	105	<i>OCTAGAM 1 GM/20ML SOLUTION, 2 GM/20ML SOLUTION, 2.5 GM/50ML SOLUTION, 5 GM/100ML SOLUTION, 25 GM/500ML SOLUTION, 30 GM/300ML SOLUTION</i>	111	<i>olopatadine hcl 0.1 % solution, 0.2 % solution</i>	119
NORMOSOL-R	86	<i>octreotide acetate 50 mcg/ml soln prsy, 50 mcg/ml solution, 100 mcg/ml soln prsy, 100 mcg/ml solution, 200 mcg/ml solution, 500 mcg/ml soln prsy, 500 mcg/ml solution, 1000 mcg/ml solution</i>	108	<i>omega-3 1000 mg cap</i>	86
NORMOSOL-R PH 7.4	86	<i>ODEFSEY</i>	58	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	72
NORTHERA 100 MG CAP	72	<i>ODOMZO</i>	45	<i>omeprazole</i>	95
NORTHERA 200 MG CAP	72	<i>OFEV</i>	123	<i>omeprazole 20 mg tab dr</i>	95
NORTHERA 300 MG CAP	72	<i>ofloxacin 300 mg tab, 400 mg tab</i>	25	OMNITROPE 5 MG/1.5ML SOLN CART, 5.8 MG RECON SOLN, 10 MG/1.5ML SOLN CART	101
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	105	<i>ofloxacin ophth soln 0.3%</i>	119	<i>ondansetron</i>	34
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	105	<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	120	<i>ondansetron hcl 24 mg tab</i>	34
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	105	<i>okebo</i>	25	<i>ondansetron hcl 4 mg tab, 8 mg tab</i>	34
<i>nortrel 7/7/7</i>	105	<i>olanzapine 10 mg recon soln</i>	53	<i>ondansetron hcl 4 mg/2ml solution, 40 mg/20ml solution</i>	34
<i>nortriptyline hcl 10 mg cap, 10 mg/5ml solution, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap</i>	32	<i>olanzapine 10 mg tab, 10 mg tab disp</i>	53	<i>ONETOUCH DELICA LANCETS 30G MISC</i>	116
NORVIR 100 MG PACKET	58	<i>olanzapine 15 mg tab, 15 mg tab disp</i>	53	<i>ONETOUCH DELICA LANCETS 33G MISC</i>	116
NORVIR 80 MG/ML SOLUTION	58			<i>ONETOUCH DELICA PLUS LANCET30G MISC</i>	116
NOXAFIL 40 MG/ML SUSPENSION, 100 MG TAB DR	36			<i>ONETOUCH DELICA PLUS LANCET33G MISC</i>	116
NUBEQA	45			<i>ONETOUCH ULTRA STRIP</i>	116
NUCALA 100 MG RECON SOLN, 100 MG/ML SOLN A-INJ, 100 MG/ML SOLN PRSYR	123			<i>ONETOUCH VERIO STRIP</i>	116
NUDEXTA	76				
NULOJIX	111				
NUPLAZID	53				
NUTRILIPID	86				
<i>nyamyc</i>	36				



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

ONUREG	45	<i>oxybutynin chloride 5 mg tab er 24h</i>	99	<i>oystercal-d 500-400 mg-unit tab</i>	87
<i>opcicon one-step 1.5 mg tab</i>	105	<i>oxybutynin chloride 5 mg/5ml syrup</i>	99	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	64
OPDIVO 40 MG/4ML SOLUTION, 100 MG/10ML SOLUTION, 120 MG/12ML SOLUTION, 240 MG/24ML SOLUTION	45	<i>oxycodone hcl 5 mg cap, 5 mg tab, 10 mg tab, 10 mg/0.5ml conc, 15 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 100 mg/5ml conc</i>	18	OZEMPIC (1 MG/DOSE)	64
OPSUMIT	123	<i>oxycodone-acetaminophen 2.5-325 mg tab, 5-325 mg tab, 7.5-325 mg tab, 10-325 mg tab</i>	18	P	
<i>oralone</i>	77	OXYTROL FOR WOMEN 3.9 MG/24HR PATCH TW	99	<i>pacerone</i>	72
ORFADIN 4 MG/ML SUSPENSION, 20 MG CAP	98	<i>oysco 500+d 500-200 mg-unit tab</i>	86	<i>paclitaxel 30 mg/5ml conc, 100 mg/16.67ml conc, 100 mg/16.7ml conc, 150 mg/25ml conc</i>	45
ORGOVYX	108	<i>oyster shell calcium + d 500-200 mg-unit tab</i>	86	<i>paclitaxel 300 mg/50ml conc</i>	45
ORKAMBI 100-125 MG TAB, 200-125 MG TAB	123	<i>oyster shell calcium + d3 500-400 mg-unit tab</i>	86	PADCEV	45
<i>orsythia</i>	105	<i>oyster shell calcium 250+d 250-125 mg-unit tab</i>	86	<i>paliperidone 1.5 mg tab er 24h</i>	53
<i>os-cal calcium + d3 500-200 mg-unit tab</i>	86	OYSTER SHELL CALCIUM 500 + D 500-125 MG-UNIT TAB	87	<i>paliperidone 3 mg tab er 24h</i>	53
<i>oseltamivir phosphate 6 mg/ml recon susp, 30 mg cap, 45 mg cap, 75 mg cap</i>	58	<i>oyster shell calcium 500 mg tab</i>	87	<i>paliperidone 6 mg tab er 24h</i>	53
<i>oxacillin sodium</i>	25	<i>oyster shell calcium 500+d 500-400 mg-unit chew tab</i>	87	<i>paliperidone 9 mg tab er 24h</i>	54
<i>oxaliplatin 50 mg recon soln, 50 mg/10ml solution, 100 mg recon soln, 100 mg/20ml solution, 200 mg/40ml solution</i>	45	OYSTER SHELL CALCIUM/D 500-200 MG-UNIT TAB, 500-5 MG-MCG TAB	87	<i>pamidronate disodium 30 mg recon soln, 30 mg/10ml solution</i>	114
<i>oxandrolone 10 mg tab</i>	105	<i>oyster shell calcium 500+d 500-200 mg-unit tab</i>	87	PAMIDRONATE DISODIUM 6 MG/ML SOLUTION	114
<i>oxandrolone 2.5 mg tab</i>	105	<i>oyster shell calcium plus d 500-200 mg-unit tab</i>	87	PANRETIN	46
<i>oxaprozin</i>	18	<i>oyster shell calcium w/d 500-200 mg-unit tab</i>	87	<i>pantoprazole sodium 20 mg tab dr, 40 mg tab dr</i>	95
<i>oxcarbazepine 150 mg tab, 300 mg tab, 300 mg/5ml suspension, 600 mg tab</i>	28	OYSTER SHELL CALCIUM/D 500-200 MG-UNIT TAB, 500-5 MG-MCG TAB	87	<i>pantoprazole sodium 40 mg recon soln</i>	95
<i>oxybutynin chloride 10 mg tab er 24h</i>	98	<i>oyster shell calcium/ vitamin d 250-125 tab, 500-200 tab</i>	87	<i>paraplatin 1000 mg/100ml solution</i>	46
<i>oxybutynin chloride 15 mg tab er 24h</i>	99	OYSTER SHELL CALCIUM/VITAMIN D 500-200 MG-UNIT PACKET	87	<i>paraplatin 50 mg/5ml solution, 150 mg/15ml solution, 450 mg/45ml solution, 600 mg/60ml solution</i>	46
<i>oxybutynin chloride 5 mg tab</i>	99				



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

paricalcitol 1 mcg cap, 2 mcg cap, 4 mcg cap 114
paroex 77
paramomycin sulfate 25
paroxetine hcl 10 mg tab 32
paroxetine hcl 10 mg/5ml suspension 32
paroxetine hcl 20 mg tab 33
paroxetine hcl 30 mg tab 33
paroxetine hcl 40 mg tab 33
 PASER 38
 PAXIL 10 MG/5ML SUSPENSION 33
 PAZEO 119
 PEAK AIR PEAK FLOW METER DEVICE 116
 PEDIARIX 111
 PEDVAX HIB 111
peg 3350 17 gm packet, 17 gm/scoop powder 95
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl 95
peg 3350/electrolytes 95
peg-3350/electrolytes 95
peg-3350/electrolytes/ascorbat 95
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c 95
 PEGANONE 28
 PEGASYS 111
 PEMAZYRE 46
penicillamine 250 mg tab 99
 PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 25
penicillin g potassium 25

PENICILLIN G
 PROCAINE 25
penicillin g sodium 25
penicillin v potassium 125 mg/5ml recon soln, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon soln, 500 mg tab 25
 PENTACEL 112
pentamidine isethionate 50
pentamidine isethionate 300 mg recon soln for nebulization 50
pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg 50
 PENTASA 113
pentoxifylline 400 mg tab er 72
 PEPAXTO 46
peptic relief 262 mg chew tab 95
 PEPTO-BISMOL 262 MG CHEW TAB 96
 PEPTO-BISMOL TO-GO 262 MG CHEW TAB 96
perigard 77
 PERJETA 46
permethrin 80
perphenazine 34
pfizerpen 25
pharbedryl 25 mg cap, 50 mg cap 123
 PHAZYME ULTRA STRENGTH 180 MG CAP 96
phenelzine sulfate 33
phenobarbital 100 mg tab 28
phenobarbital 15 mg tab 28
phenobarbital 16.2 mg tab 28
phenobarbital 20 mg/5ml elixir 28

phenobarbital 30 mg tab 28
phenobarbital 32.4 mg tab 28
phenobarbital 60 mg tab 29
phenobarbital 64.8 mg tab 29
phenobarbital 97.2 mg tab 29
phentermine hcl 15 mg cap, 30 mg cap, 37.5 mg cap, 37.5 mg tab 76
 PHENYTEK 29
phenytoin 50 mg chew tab, 100 mg/4ml suspension, 125 mg/5ml suspension 29
phenytoin infatabs 29
phenytoin sodium 29
phenytoin sodium extended 29
 PHESGO 46
phillith 105
phillips milk of magnesia 400 mg/5ml suspension 96
 PHOSLYRA 87
 PHOSPHOLINE IODIDE 119
 PICATO 80
 PIFELTRO 58
pilocarpine hcl 1 % solution, 2 % solution, 4 % solution 119
pilocarpine hcl 5 mg tab, 7.5 mg tab 77
pimecrolimus 80
pimozide 54
pimtrea 105
pindolol 72
pioglitazone hcl 15 mg tab 64



<i>pioglitazone hcl 30 mg tab</i>	64	<i>potassium chloride 10 meq cap er</i>	87	<i>praziquantel</i>	50
<i>pioglitazone hcl 45 mg tab</i>	64	<i>potassium chloride 10 meq tab er</i>	87	<i>prazosin hcl</i>	72
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	25	POTASSIUM CHLORIDE 2 MEQ/ML SOLUTION, 10 MEQ/100ML SOLUTION, 10 MEQ/50ML SOLUTION, 20 MEQ/100ML SOLUTION, 20 MEQ/50ML SOLUTION, 40 MEQ/100ML SOLUTION	87	<i>prednisolone</i>	100
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	46	<i>potassium chloride 20 meq tab er</i>	87	<i>prednisolone acetate</i>	119
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	46	<i>potassium chloride 8 meq cap er</i>	87	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE 1 % SOLUTION	119
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	46	<i>potassium chloride 8 meq tab er</i>	87	<i>prednisolone sodium phosphate 6.7 (5 base) mg/5ml solution, 15 mg/5ml solution</i>	100
<i>pirmella 1/35</i>	105	<i>potassium chloride 10 meq tab er</i>	87	<i>prednisone 1 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg (21) tab thpk, 5 mg (48) tab thpk, 5 mg tab, 5 mg/5ml solution, 10 mg (21) tab thpk, 10 mg (48) tab thpk, 10 mg tab, 20 mg tab, 50 mg tab</i>	100
<i>pirmella 7/7/7</i>	106	<i>potassium chloride crys 10 meq tab er</i>	87	PREDNISONE INTENSOL	100
<i>piroxicam</i>	18	<i>potassium chloride crys 20 meq tab er</i>	87	<i>pregabalin 100 mg cap</i>	76
<i>plain niacin 250 mg tab, 500 mg tab</i>	72	<i>potassium chloride in dextrose</i>	87	<i>pregabalin 150 mg cap</i>	76
PLAN B ONE-STEP 1.5 MG TAB	106	POTASSIUM CHLORIDE IN NA CL 20-0.45 MEQ/L-% SOLUTION, 20-0.9 MEQ/L-% SOLUTION	88	<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	76
PLASMA-LYTE 148	87	<i>potassium citrate 10 meq (1080 mg) tab er</i>	88	<i>pregabalin 200 mg cap</i>	76
<i>podofilox</i>	80	<i>potassium citrate 15 meq (1620 mg) tab er</i>	88	<i>pregabalin 225 mg cap, 300 mg cap</i>	76
POLIVY	46	<i>potassium citrate 5 meq (540 mg) tab er</i>	88	<i>pregabalin 25 mg cap ...</i> 76	
<i>poly-iron 150 150 mg cap</i>	87	POTELIGEO	46	<i>pregabalin 50 mg cap ...</i> 76	
<i>polycin</i>	119	PRADAXA	66	<i>pregabalin 75 mg cap ...</i> 76	
<i>polyethylene glycol 3350 17 gm packet, 17 gm/ scoop powder</i>	96	PRALUENT 150 MG/ML SOLN A-INJ	72	PREMARIN 0.3 MG TAB, 0.45 MG TAB, 0.625 MG TAB, 0.9 MG TAB, 1.25 MG TAB	106
<i>polyethylene glycol 3350 17 gm packet, 17 gm/ scoop powder</i>	96	PRALUENT 75 MG/ML SOLN A-INJ	72	PREMARIN 0.625 MG/GM CREAM	106
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	119	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	51	PREMASOL	88
POMALYST 1 MG CAP	46	<i>prasugrel hcl</i>	66	PREMIUM CONDOMS LUBRICATED MISC	116
POMALYST 2 MG CAP	46	<i>pravastatin sodium</i>	72	PREMPRO	106
POMALYST 3 MG CAP, 4 MG CAP	46				
<i>portia-28</i>	106				
PORTRAZZA	46				
<i>potassium chloride 10 % solution, 20 meq/15ml (10%) solution, 40 meq/15ml (20%) solution</i>	87				



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

PRENATAL 27-0.8 MG TAB	88	<i>proctosol hc</i>	80	<i>propranolol hcl 60 mg cap er 24h</i>	73
PRENATAL ONE DAILY 27- 0.8 MG TAB	88	<i>proctozone-hc</i>	80	<i>propranolol hcl 80 mg cap er 24h</i>	73
<i>prenatal vit w/ iron carbonyl-folic acid</i>	88	PRODIGY TWIST TOP LANCETS 28G MISC	116	<i>propylthiouracil</i>	108
PRENATAL VITAMIN AND MINERAL 28-0.8 MG TAB	88	<i>progesterone 100 mg cap, 200 mg cap</i>	106	PROQUAD	112
<i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i>	88	PROGLYCEM	64	<i>protriptyline hcl</i>	33
PRENATAL VITAMINS 28-0.8 MG TAB	88	PROGRAF 0.2 MG PACKET, 1 MG PACKET, 5 MG/ML SOLUTION	112	<i>provil 200 mg tab</i>	18
<i>prenatal without a w/ fe fumarate-l methylfolate-fa- dha</i>	88	PROLASTIN-C 1000 MG/ 20ML SOLUTION	98	<i>pseudoephedrine hcl 30 mg tab</i>	124
<i>prevalite 4 gm packet, 4 gm/dose powder</i>	72	PROLEUKIN	46	PULMOZYME	124
<i>previfem</i>	106	PROLIA	114	PURIXAN	46
PREZCOBIX	58	PROMACTA 12.5 MG PACKET	66	<i>pyrazinamide</i>	38
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION	58	PROMACTA 12.5 MG TAB, 25 MG TAB	66	<i>pyridostigmine bromide 30 mg tab, 60 mg tab, 60 mg/ 5ml solution</i>	38
PREZISTA 150 MG TAB ...	58	PROMACTA 25 MG PACKET	66	<i>pyrimethamine</i>	51
PREZISTA 600 MG TAB, 800 MG TAB	58	PROMACTA 50 MG TAB	66	Q	
PREZISTA 75 MG TAB	58	PROMACTA 75 MG TAB	66	<i>qc 3 day 4 % cream</i>	36
PRIFTIN	38	<i>promethazine hcl 12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	34	<i>qc acid controller 10 mg tab</i>	96
<i>primaquine</i>		<i>promethazine- codeine</i>	124	<i>qc acid controller max st 20 mg tab</i>	96
<i>phosphate</i>	51	<i>promethazine-dm</i>	124	<i>qc all day allergy 10 mg tab</i>	124
<i>primidone</i>	29	<i>promethazine-phenyleph- codeine</i>	124	<i>qc antacid 200-200-20 mg/ 5ml suspension, 500 mg chew tab</i>	96
PROAIR HFA	123	<i>propafenone hcl</i>	73	<i>qc antacid/anti-gas 200- 200-20 mg/5ml suspension, 400-400-40 mg/5ml suspension</i>	96
PROAIR RESPICLICK	123	<i>propranolol hcl 1 mg/ml solution, 10 mg tab, 20 mg tab, 20 mg/5ml solution, 40 mg tab, 40 mg/5ml solution, 60 mg tab, 80 mg tab</i>	73	<i>qc aspirin 325 mg tab ...</i>	18
<i>probenecid</i>	37	<i>propranolol hcl 120 mg cap er 24h</i>	73	<i>qc aspirin low dose 81 mg chew tab, 81 mg tab dr</i>	18
<i>procainamide hcl</i>	72	<i>propranolol hcl 160 mg cap er 24h</i>	73	QC CALAMINE LOTION ...	80
<i>prochlorperazine</i>	34			<i>qc enteric aspirin 325 mg tab dr</i>	18
<i>prochlorperazine edisylate</i>	34			<i>qc gas relief extra strength 125 mg cap</i>	96
<i>prochlorperazine maleate</i>	34			<i>qc gentle laxative 10 mg suppos</i>	96
PROCRIIT	66				
<i>procto-med hc</i>	80				
<i>procto-pak</i>	80				



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>qc heartburn antacid 160-105 mg chew tab</i>	96	<i>quetiapine fumarate 50 mg tab er 24h</i>	54	REMICADE	112
<i>qc ibuprofen 200 mg tab</i>	18	<i>quinapril hcl</i>	73	<i>repaglinide 0.5 mg tab</i>	64
<i>qc ibuprofen ib 200 mg tab</i>	18	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	73	<i>repaglinide 1 mg tab</i>	64
<i>qc loratadine allergy relief 10 mg tab</i>	124	<i>quinidine sulfate</i>	73	<i>repaglinide 2 mg tab</i>	64
<i>qc magnesium citrate 1.745 gm/30ml solution</i>	96	QVAR REDIHALER 40 MCG/ACT AERO BA	124	REPATHA	73
<i>qc miconazole 7 2 % cream</i>	36	QVAR REDIHALER 80 MCG/ACT AERO BA	124	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	73
<i>qc milk of magnesia 400 mg/5ml suspension</i>	96	R		REPATHA SURECLICK	73
<i>qc mineral oil heavy oil</i>	116	RABAVERT	112	RESTASIS	119
<i>qc naproxen sodium 220 mg tab</i>	18	<i>raloxifene hcl</i>	106	RESTASIS MULTIDOSE	119
<i>qc tolnaftate 1 % cream</i>	36	<i>ramelteon</i>	125	RETEVMO 40 MG CAP	46
QINLOCK	46	<i>ramipril</i>	73	RETEVMO 80 MG CAP	46
QUADRACEL	112	<i>ranitidine hcl 15 mg/ml syrup, 50 mg/2ml solution, 75 mg/5ml syrup, 150 mg tab, 150 mg/10ml syrup, 150 mg/6ml solution, 300 mg tab, 1000 mg/40ml solution</i>	96	RETROVIR 10 MG/ML SOLUTION	58
<i>quetiapine fumarate 100 mg tab</i>	54	<i>ranitidine hcl 150 mg tab</i>	96	REVLIMID 10 MG CAP	46
<i>quetiapine fumarate 150 mg tab er 24h</i>	54	<i>ranolazine 1000 mg tab er 12h</i>	73	REVLIMID 2.5 MG CAP, 15 MG CAP, 20 MG CAP, 25 MG CAP	46
<i>quetiapine fumarate 200 mg tab</i>	54	<i>ranolazine 500 mg tab er 12h</i>	73	REVLIMID 5 MG CAP	46
<i>quetiapine fumarate 200 mg tab er 24h</i>	54	<i>rasagiline mesylate</i>	51	REXULTI 0.25 MG TAB, 0.5 MG TAB, 1 MG TAB, 2 MG TAB	54
<i>quetiapine fumarate 25 mg tab</i>	54	RAVICTI	98	REXULTI 3 MG TAB, 4 MG TAB	54
<i>quetiapine fumarate 300 mg tab</i>	54	<i>reclipsen</i>	106	REYATAZ 50 MG PACKET	58
<i>quetiapine fumarate 300 mg tab er 24h</i>	54	RECOMBIVAX HB	112	RHOPRESSA	119
<i>quetiapine fumarate 400 mg tab</i>	54	RECTIV	73	RIABNI 100 MG/10ML SOLUTION, 500 MG/50ML SOLUTION	46
<i>quetiapine fumarate 400 mg tab er 24h</i>	54	<i>reeses pinworm medicine 144 (50 base) mg/ml suspension</i>	51	<i>ribavirin 200 mg cap</i>	58
<i>quetiapine fumarate 50 mg tab</i>	54	<i>relafen</i>	18	<i>ribavirin 200 mg tab</i>	58
		RELENZA DISKHALER	58	RID COMPLETE LICE ELIMINATION KIT	80
		RELION GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	64	RIDAURA	112
		RELISTOR 12 MG/0.6ML SOLUTION	96	<i>rifabutin</i>	38
		RELISTOR 8 MG/0.4ML SOLUTION	96	<i>rifampin</i>	38
				<i>riluzole</i>	76
				<i>rimantadine hcl</i>	58
				<i>ringers</i>	88
				<i>ringers irrigation</i>	88
				RINVOQ	112



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

RISACAL-D 105-81-120 MG-MG-UNIT TAB	88	RUKOBIA	58	<i>sertraline hcl 100 mg tab</i>	33
RISPERDAL CONSTA	54	RYBELSUS 3 MG TAB	64	<i>sertraline hcl 20 mg/ml conc</i>	33
<i>risperidone 0.25 mg tab, 0.25 mg tab disp</i>	54	RYBELSUS 7 MG TAB, 14 MG TAB	64	<i>sertraline hcl 25 mg tab</i>	33
<i>risperidone 0.5 mg tab, 0.5 mg tab disp</i>	54	RYBREVANT	47	<i>sertraline hcl 50 mg tab</i>	33
<i>risperidone 1 mg tab, 1 mg tab disp, 1 mg/ml solution</i>	54	RYDAPT	47	<i>setlakin</i>	106
<i>risperidone 2 mg tab, 2 mg tab disp</i>	54	RYLAZE	47	<i>sevelamer carbonate 0.8 gm packet, 800 mg tab</i>	88
<i>risperidone 3 mg tab, 3 mg tab disp</i>	54	RYTARY	51	<i>sevelamer carbonate 2.4 gm packet</i>	88
<i>risperidone 4 mg tab, 4 mg tab disp</i>	54	S		<i>sharobel</i>	106
<i>ritonavir</i>	58	<i>sajazir</i>	112	SHINGRIX	112
RITUXAN	46	<i>saline nasal spray 0.65 % solution</i>	116	SIGNIFOR	108
RITUXAN HYCELA	47	SANTYL	80	<i>silace 60 mg/15ml syrup, 150 mg/15ml liquid</i>	96
<i>rivastigmine</i>	31	SAPHRIS 10 MG SL TAB	54	<i>siladryl allergy 12.5 mg/5ml liquid</i>	124
<i>rivastigmine tartrate</i>	31	SAPHRIS 2.5 MG SL TAB	54	<i>sildenafil citrate 20 mg tab</i>	124
<i>rizatriptan benzoate</i>	37	SAPHRIS 5 MG SL TAB ...	54	<i>silver sulfadiazine</i>	80
ROCKLATAN	119	<i>sapropterin dihydrochloride 100 mg tab</i>	98	SIMBRINZA	119
ROMIDEPSIN	47	SARCLISA	47	<i>simethicone 80 mg chew tab, 125 mg cap, 125 mg chew tab, 180 mg cap</i> ...	96
<i>ropinirole hcl</i>	51	SAVELLA 100 MG TAB	76	<i>simliya</i>	106
<i>rosadan</i>	25	SAVELLA 12.5 MG TAB ...	76	SIMULECT	112
<i>rosuvastatin calcium</i>	73	SAVELLA 25 MG TAB	76	<i>simvastatin</i>	73
ROTARIX	112	SAVELLA 50 MG TAB	76	<i>sirolimus 0.5 mg tab, 1 mg tab, 1 mg/ml solution, 2 mg tab</i>	112
ROTATEQ	112	SAVELLA TITRATION PACK	76	SIRTURO 100 MG TAB ...	38
<i>roweepira</i>	29	<i>scalpicin maximum strength 1 % solution</i>	100	SIRTURO 20 MG TAB	38
ROZLYTREK 100 MG CAP	47	<i>scopolamine</i>	34	SKYRIZI	112
ROZLYTREK 200 MG CAP	47	SECUADO	54	SKYRIZI (150 MG DOSE)	112
RUBRACA 200 MG TAB	47	<i>selegiline hcl</i>	51	SLO-NIACIN 250 MG TAB ER, 500 MG TAB ER, 750 MG TAB ER	73
RUBRACA 250 MG TAB, 300 MG TAB	47	<i>selenium sulfide 2.5 % lotion</i>	80	<i>slow iron 160 (50 fe) mg tab er</i>	88
<i>rufinamide 200 mg tab</i>	29	SELZENTRY 20 MG/ML SOLUTION	58		
<i>rufinamide 40 mg/ml suspension</i>	29	SELZENTRY 25 MG TAB, 150 MG TAB, 300 MG TAB	58		
<i>rufinamide 400 mg tab</i>	29	SELZENTRY 75 MG TAB	58		
		SEMGLEE	64		
		SEREVENT DISKUS	124		



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

sm 3-day vaginal 2 % cream 36
sm acid reducer 10 mg tab, 200 mg tab 96
sm acid reducer max st 20 mg tab 96
sm all day allergy 10 mg tab 124
sm allergy relief 12.5 mg/5ml liquid 124
sm antacid advanced 200-200-20 mg/5ml suspension 97
sm antacid advanced max st 400-400-40 mg/5ml suspension 97
sm antacid/antigas 200-200-20 mg/5ml suspension 97
sm antifungal clotrimazole 1 % cream 36
sm antifungal miconazole 2 % cream 36
sm antifungal tolnaftate 1 % cream 36
sm aspirin 325 mg tab 19
sm aspirin adult low strength 81 mg chew tab, 81 mg tab dr 19
sm aspirin ec 325 mg tab dr 19
sm aspirin low dose 81 mg chew tab 19
sm athletes foot 1 % cream 36
sm calcium antacid 500 mg chew tab 97
sm calcium antacid ex st 750 mg chew tab 97
sm childrens aspirin 81 mg chew tab 19
sm clearlax 17 gm/scoop powder 97

sm clotrimazole vaginal 1 % cream 36
sm double antibiotic 500-10000 unit/gm ointment 25
sm eye itch relief 0.025 % solution 119
sm gas relief 80 mg chew tab, 125 mg chew tab 97
sm gas relief antifatulent 180 mg cap 97
sm gas relief extra strength 125 mg cap 97
sm gas relief infants 20 mg/0.3ml suspension ... 97
 SM GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB 64
sm hydrocortisone max st 1 % ointment 80
sm ibuprofen 200 mg cap, 200 mg tab 19
sm ibuprofen ib 200 mg tab 19
sm iron 325 (65 fe) mg tab 88
sm iron slow release 160 (50 fe) mg tab er 88
sm lice killing max strength 0.33-4 % shampoo 80
sm lice treatment 1 % lotion 80
sm loratadine 10 mg tab 124
sm lubricant eye drops 0.4-0.3 % solution 119
sm lubricating tears 0.4-0.3 % solution 119
sm magnesium citrate 1.745 gm/30ml solution 97
sm miconazole 3 200 & 2 mg-% (9gm) kit 36

sm miconazole 7 2 % cream, 100 mg suppos 36
sm milk of magnesia 1200 mg/15ml suspension 97
sm motion sickness 25 mg tab 35
sm naproxen sodium 220 mg tab 19
sm nicotine 2 mg lozenge, 4 mg gum, 14 mg/24hr patch 24hr, 21 mg/24hr patch 24hr 20
sm nicotine polacrilex 2 mg gum, 4 mg gum, 4 mg lozenge 20
sm omeprazole 20 mg tab dr 97
sm stomach relief 262 mg chew tab, 262 mg tab 97
sm stool softener 100 mg cap, 240 mg cap 97
sm triple antibiotic 3.5-400-5000 ointment 25
 SMART SENSE GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB 64
sodium chloride 0.45 % solution, 2.5 meq/ml solution, 3 % solution, 4 meq/ml solution, 5 % solution 88
sodium chloride 0.9 % solution irrigation 88
sodium chloride 0.9 % solution iv 88
sodium chloride irrigation soln 0.9% 88
sodium chloride (hypertonic) 5 % ointment, 5 % solution 119
sodium fluoride 2.2 mg 88
sodium phenylbutyrate 500 mg tab 98



<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	89	STIVARGA	47	<i>sunitinib malate 25 mg cap, 37.5 mg cap, 50 mg cap</i>	47
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	58	<i>stomach relief 262 mg chew tab, 262 mg/15ml suspension</i>	97	SUTENT 12.5 MG CAP	47
<i>solifenacin succinate</i>	99	<i>stomach relief max st 525 mg/15ml suspension</i> ...	97	SUTENT 25 MG CAP, 37.5 MG CAP, 50 MG CAP	47
SOLTAMOX	47	<i>stool softener 100 mg cap, 240 mg cap, 250 mg cap</i>	97	<i>syeda</i>	106
SOMATULINE DEPOT	108	<i>streptomycin sulfate</i>	25	SYLATRON	112
SOMAVERT	108	STRIBILD	58	SYMBICORT	124
<i>sorine</i>	73	<i>subvenite</i>	29	SYMFI	58
<i>sotalol hcl</i>	73	<i>sucalfate 1 gm tab</i>	97	SYMFI LO	59
<i>sotalol hcl (af)</i>	73	<i>sudogest 30 mg tab, 60 mg tab</i>	124	SYMJEPI	124
SPIRIVA HANDIHALER	124	<i>sudogest sinus/allergy 4-60 mg tab</i>	124	SYMLINPEN 120	64
SPIRIVA RESPIMAT	124	<i>sulfacetamide sodium 10 % solution</i>	119	SYMLINPEN 60	64
<i>spironolactone</i>	73	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	25	SYMPAZAN 10 MG FILM, 20 MG FILM	29
<i>spironolactone-hctz</i>	73	<i>sulfacetamide- prednisolone</i>	119	SYMPAZAN 5 MG FILM ...	29
SPRAVATO (56 MG DOSE)	33	SULFADIAZINE	25	SYMTUZA	59
SPRAVATO (84 MG DOSE)	33	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim 200-40 mg/5ml suspension, 400-80 mg tab, 400-80 mg/5ml solution, 800-160 mg tab</i>	25	SYNAGIS	112
<i>sprintec 28</i>	106	SULFAMYLON 85 MG/GM CREAM	80	SYNAREL	108
SPRITAM 250 MG TAB, 500 MG TAB, 1000 MG TAB ...	29	<i>sulfasalazine</i>	113	SYNERCID	25
SPRITAM 750 MG TAB ...	29	<i>sulindac</i>	19	SYNJARDY	64
SPRYCEL	47	<i>sumatriptan</i>	37	SYNJARDY XR 25-1000 MG TAB ER 24H	64
<i>sps</i>	89	<i>sumatriptan succinate 25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab</i>	37	SYNJARDY XR 5-1000 MG TAB ER 24H, 10-1000 MG TAB ER 24H, 12.5-1000 MG TAB ER 24H	64
<i>sronyx</i>	106	<i>sumatriptan succinate 4 mg/0.5ml soln a-inj, 6 mg/0.5ml soln a-inj</i>	37	SYNRIBO	47
<i>ssd</i>	80	<i>sunitinib malate 12.5 mg cap</i>	47	SYNTHROID	107
STAMARIL	112			T	
<i>stavudine 15 mg cap, 20 mg cap</i>	58			TABLOID	47
<i>stavudine 30 mg cap, 40 mg cap</i>	58			TABRECTA	47
STELARA 130 MG/26ML SOLUTION	80			<i>tacrolimus 0.03 % ointment, 0.1 % ointment</i>	80
STELARA 45 MG/0.5ML SOLN PRSYR, 90 MG/ML SOLN PRSYR	112			<i>tacrolimus 0.5 mg cap, 1 mg cap, 5 mg cap</i>	112
STELARA 45 MG/0.5ML SOLUTION	112			TAFINLAR	47
<i>sterile water for irrigation</i>	116			TAGRISO 40 MG TAB ...	47
STIMATE	101			TAGRISO 80 MG TAB ...	47
STIOLTO RESPIMAT	124			<i>take action 1.5 mg tab</i>	106



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

TALZENNA 0.25 MG CAP	47	<i>terbinafina hcl</i>	36	<i>thiamine hcl 100 mg tab</i>	89
TALZENNA 1 MG CAP	47	<i>terbinafina hcl 1 % cream</i>	36	<i>thiamine mononitrate ...</i>	89
<i>tamoxifen citrate</i>	47	<i>terbutaline sulfate 1 mg/ml solution, 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	124	<i>thioridazine hcl</i>	54
<i>tamsulosin hcl</i>	99	<i>terconazole 0.4 % cream, 0.8 % cream, 80 mg suppos</i>	37	<i>thiotepa 100 mg recon soln</i>	48
TARGRETIN 1 % GEL	47	TERIPARATIDE (RECOMBINANT)	114	<i>thiotepa 15 mg recon soln</i>	48
<i>tarina fe 1/20</i>	106	<i>testosterone 1.62 % gel, 20.25 mg/act (1.62%) gel, 40.5 mg/2.5gm (1.62%) gel</i>	106	<i>thiothixene</i>	55
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	106	<i>testosterone 20.25 mg/ 1.25gm (1.62%) gel</i>	106	THYMOGLOBULIN	112
TASIGNA	47	<i>testosterone 25 mg/2.5gm (1%) gel, 50 mg/5gm (1%) gel</i>	106	<i>tiadylt 120 mg cap er 24h</i>	74
<i>tazarotene 0.1 % cream</i>	81	<i>testosterone cypionate</i>	106	<i>tiadylt 180 mg cap er 24h</i>	74
<i>tazicef 1 gm inj recon soln</i>	25	<i>testosterone enanthate</i>	106	<i>tiadylt 240 mg cap er 24h</i>	74
<i>tazicef 2 gm inj recon soln</i>	25	<i>tetrabenazine 12.5 mg tab</i>	76	<i>tiadylt 300 mg cap er 24h</i>	74
<i>tazicef 2 gm iv recon soln</i>	25	<i>tetrabenazine 25 mg tab</i>	77	<i>tiadylt 360 mg cap er 24h</i>	74
TAZICEF 6 GM INJ RECON SOLN	25	<i>tetracycline hcl</i>	26	<i>tiagabine hcl</i>	29
TAZORAC 0.05 % CREAM, 0.05 % GEL, 0.1 % GEL	81	TGT GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	64	TIBSOVO	48
<i>taztia xt</i>	73	THALOMID 150 MG CAP, 200 MG CAP	48	TICE BCG	48
TAZVERIK	48	THALOMID 50 MG CAP, 100 MG CAP	48	TIGECYCLINE	26
TDVAX	112	<i>theophylline 300 mg tab er 12h</i>	124	<i>timolol maleate 0.25 % gel f soln, 0.25 % solution, 0.5 % (daily) solution, 0.5 % gel f soln, 0.5 % solution</i>	120
TECENTRIQ 1200 MG/20ML SOLUTION	48	<i>theophylline 400 mg tab er 24h</i>	124	<i>timolol maleate 5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab ...</i>	74
TECENTRIQ 840 MG/14ML SOLUTION	48	<i>theophylline 450 mg tab er 12h</i>	124	<i>tis-u-sol</i>	89
TECFIDERA	76	<i>theophylline 600 mg tab er 24h</i>	124	TIVICAY 10 MG TAB	59
TEFLARO	25			TIVICAY 25 MG TAB, 50 MG TAB	59
<i>telmisartan</i>	73			TIVICAY PD	59
<i>telmisartan-amlodipine 80- 5 mg tab</i>	73			<i>tizanidine hcl 2 mg tab, 4 mg tab</i>	55
<i>telmisartan-hctz</i>	74			<i>tobramycin 0.3 % solution</i>	120
<i>temazepam 15 mg cap, 30 mg cap</i>	125			<i>tobramycin 300 mg/5ml nebu soln</i>	124
TEMIXYS	59			<i>tobramycin sulfate 1.2 gm recon soln, 1.2 gm/30ml</i>	
<i>temsirolimus</i>	112				
TENIVAC	112				
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	59				
TEPMETKO	48				
<i>terazosin hcl</i>	74				



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

solution, 2 gm/50ml
 solution, 10 mg/ml
 solution, 80 mg/2ml
 solution 26
 tobramycin-
 dexamethasone 120
 tolcapone 51
 tolinaftate 37
 tolterodine tartrate 99
 tolterodine tartrate 2 mg
 cap er 24h 99
 tolterodine tartrate 4 mg
 cap er 24h 99
 topiramate 100 mg
 tab 29
 topiramate 15 mg cap
 sprink, 25 mg cap
 sprink 29
 topiramate 200 mg
 tab 29
 topiramate 25 mg tab ... 29
 topiramate 50 mg tab ... 29
 toposar 1 gm/50ml
 solution, 100 mg/5ml
 solution 48
 topotecan hcl 4 mg recon
 soln, 4 mg/4ml
 solution 48
 toremifene citrate 48
 torsemide 74
 TOUJEO MAX
 SOLOSTAR 64
 TOUJEO SOLOSTAR 64
 TOVIAZ 99
 TRACLEER 32 MG TAB
 SOL 125
 TRADJENTA 64
 tramadol hcl 50 mg
 tab 19
 tramadol-
 acetaminophen 19
 trandolapril 74
 tranexamic acid 1000 mg/
 10ml solution 66

tranexamic acid 650 mg
 tab 66
 tranylcypromine
 sulfate 33
 TRAVASOL 89
 travel sickness 25 mg chew
 tab 35
 travoprost (bak free) ... 120
 trazodone hcl 33
 TREANDA 48
 TRECATOR 38
 TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-
 25 MCG/INH AER POW
 BA 125
 TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-
 25 MCG/INH AER POW
 BA 125
 TRELSTAR MIXJECT 11.25
 MG RECON SUSP, 22.5 MG
 RECON SUSP 108
 TRELSTAR MIXJECT 3.75 MG
 RECON SUSP 108
 tretinoin 0.01 % gel, 0.025
 % cream, 0.025 % gel, 0.05
 % cream, 0.1 %
 cream 81
 tretinoin 10 mg cap 48
 TREXALL 113
 tri femynor 106
 tri-buffered aspirin 325 mg
 tab 19
 tri-estarylla 106
 tri-linyah 106
 tri-mili 107
 tri-nymyo 107
 tri-previfem 107
 tri-sprintec 107
 tri-vylibra 107
 triamcinolone acetonide
 0.025 % cream, 0.025 %
 lotion, 0.025 % ointment,
 0.1 % cream, 0.1 % lotion,

0.1 % ointment, 0.5 %
 cream, 0.5 %
 ointment 81
 triamcinolone acetonide
 0.1 % paste 77
 triamcinolone acetonide 40
 mg/ml suspension 100
 triamterene-hctz 74
 triderm 81
 trientine hcl 89
 trifluoperazine hcl 55
 trifluridine 59
 trihexyphenidyl hcl 0.4 mg/
 ml solution 51
 trihexyphenidyl hcl 2 mg
 tab, 5 mg tab 51
 trimethoprim 26
 trimipramine maleate ... 33
 TRINTELLIX 10 MG
 TAB 33
 TRINTELLIX 20 MG
 TAB 33
 TRINTELLIX 5 MG TAB 33
 triple antibiotic 3.5-400-
 5000 ointment 26
 TRISENOX 48
 TRIUMEQ 59
 trivora (28) 107
 TRODELVY 116
 TROGARZO 59
 TROPHAMINE 89
 TRULICITY 0.75 MG/0.5ML
 SOLN PEN, 1.5 MG/0.5ML
 SOLN PEN 64
 TRULICITY 3 MG/0.5ML
 SOLN PEN, 4.5 MG/0.5ML
 SOLN PEN 64
 TRUMENBA 113
 TRUSELTIQ (100MG DAILY
 DOSE) 48
 TRUSELTIQ (125MG DAILY
 DOSE) 48
 TRUSELTIQ (50MG DAILY
 DOSE) 48



TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE)	48	UNILET ULTRA-THIN 28G MISC	117	300ml solution, 2000 mg/400ml solution	26
TRUSTEX LUB/RIBBED/STUDED MISC	116	<i>unithroid</i>	107	<i>vancomycin hcl 125 mg cap, 250 mg cap</i>	26
TRUSTEX LUB/SPERMICIDE EX ST MISC	116	UP & UP GLUCOSE 4-6 GM-MG CHEW TAB	65	<i>vancomycin hcl 750 mg recon soln</i>	26
TRUSTEX LUB/SPERMICIDE XL MISC	116	UPTRAVI 200 & 800 MCG TAB THPK	125	VANCOMYCIN HCL 750 MG/150ML SOLUTION, 1250 MG/250ML SOLUTION, 1750 MG/350ML SOLUTION	26
TRUSTEX LUBRICATED EX LARGE MISC	116	UPTRAVI 200 MCG TAB, 400 MCG TAB, 600 MCG TAB, 800 MCG TAB, 1000 MCG TAB, 1200 MCG TAB, 1400 MCG TAB, 1600 MCG TAB	125	VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE	26
TRUSTEX LUBRICATED EXTRA ST MISC	116	<i>ursodiol</i>	97	VANCOMYCIN HCL IN NACL	26
TRUSTEX LUBRICATED MISC	116	V		<i>vandazole</i>	26
TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE MISC	116	<i>valacyclovir hcl 1 gm tab</i>	59	VAQTA	113
TRUSTEX RIA LUB/SPERMICIDE MISC	117	<i>valacyclovir hcl 500 mg tab</i>	59	VARENICLINE TARTRATE 0.5 MG TAB	21
TRUSTEX RIA LUBRICATED MISC	117	VALCHLOR	48	VARENICLINE TARTRATE 1 MG TAB	21
TRUSTEX-NONOXYNOL-9/RIB/STUD MISC	117	<i>valganciclovir hcl 450 mg tab</i>	59	VARIVAX	113
TRUVADA	59	<i>valproate sodium</i>	29	VARIZIG	113
TUKYSA	48	<i>valproic acid 250 mg cap, 250 mg/5ml solution</i> ...	29	VASCEPA	74
<i>tulana</i>	107	<i>valsartan</i>	74	VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE 12.5 % FOAM	99
TUMS ULTRA 1000 1000 MG CHEW TAB	97	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	74	VECAMYL	74
TURALIO	48	VALTOCO 10 MG DOSE	29	VECTIBIX	48
TWINRIX	113	VALTOCO 15 MG DOSE	29	VELCADE	48
TYBOST	59	VALTOCO 20 MG DOSE	30	<i>velivet</i>	107
TYKERB	48	VALTOCO 5 MG DOSE	30	VELPHORO	89
TYMLOS	114	<i>vancomycin hcl 1 gm recon soln, 1.25 gm recon soln, 1.5 gm recon soln, 5 gm recon soln, 10 gm recon soln, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln, 500 mg/100ml solution, 1000 mg recon soln, 1000 mg/200ml solution, 1500 mg/</i>		VELTASSA	89
TYPHIM VI	113			VEMLIDY	59
TYSABRI	77			VENCLEXTA 10 MG TAB	48
U				VENCLEXTA 100 MG TAB	48
UKONIQ	48			VENCLEXTA 50 MG TAB	49
UNILET COMFORTOUCH LANCET MISC	117			VENCLEXTA STARTING PACK	49
UNILET GP 28 ULTRA THIN MISC	117			<i>venlafaxine hcl 100 mg tab</i>	33
UNILET MICRO-THIN 33G MISC	117				
UNILET SUPER-THIN 30G MISC	117				



Si tiene alguna pregunta, llame a **Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan** al **1-833-370-7466** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

venlafaxine hcl 150 mg cap er 24h	33	verapamil hcl 360 mg cap er 24h	74	vitamin b-2 25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab	89
venlafaxine hcl 150 mg tab er 24h	33	VERSACLOZ	55	vitamin b-6 50 mg tab, 100 mg tab	89
venlafaxine hcl 25 mg tab	33	VERZENIO	49	vitamin b1 50 mg tab	89
venlafaxine hcl 37.5 mg cap er 24h	33	VICTOZA	65	VITAMIN B12 100 MCG TAB, 500 MCG TAB, 3000 MCG/ ML LIQUID	89
venlafaxine hcl 37.5 mg tab	33	vienna	107	vitamin b6 50 mg tab, 250 mg tab	89
venlafaxine hcl 37.5 mg tab er 24h	33	vigabatrín	30	vitamin c 100 mg tab, 250 mg tab, 500 mg/5ml liquid, 1000 mg tab	89
venlafaxine hcl 50 mg tab	33	vigadrone	30	VITAMIN C (CALCIUM ASCORBATE) RECON SOLN	89
venlafaxine hcl 75 mg cap er 24h	33	VIIBRYD 10 MG TAB	34	vitamin c-rose hips 500 mg tab, 1000 mg tab	89
venlafaxine hcl 75 mg tab	33	VIIBRYD 20 MG TAB	34	vitamin d 10 mcg/ml liquid, 25 mcg (1000 ut) tab, 50 mcg (2000 ut) cap, 50 mcg (2000 ut) tab	115
venlafaxine hcl 75 mg tab er 24h	33	VIIBRYD 40 MG TAB	34	vitamin d high potency 25 mcg (1000 ut) cap	115
VENTAVIS	125	VIMPAT 10 MG/ML SOLUTION, 200 MG/20ML SOLUTION	30	vitamin d (cholecalciferol) 10 mcg (400 unit) tab, 25 mcg (1000 ut) cap, 25 mcg (1000 ut) tab	114
VENTOLIN HFA	125	VIMPAT 100 MG TAB	30	vitamin d (ergocalciferol)	115
verapamil hcl 100 mg cap er 24h	74	VIMPAT 150 MG TAB, 200 MG TAB	30	VITAMIN D2 10 MCG (400 UNIT) TAB	115
verapamil hcl 120 mg cap er 24h	74	VIMPAT 50 MG TAB	30	vitamin d3 1.25 mg (50000 ut) cap, 10 mcg (400 unit) tab, 25 mcg (1000 ut) cap, 25 mcg (1000 ut) tab, 50 mcg (2000 ut) cap, 50 mcg (2000 ut) tab, 75 mcg (3000 ut) tab, 125 mcg (5000 ut) cap, 125 mcg (5000 ut) tab, 250 mcg (10000 ut) cap	115
verapamil hcl 120 mg tab er	74	vinblastine sulfate	49	vitamin e	89
verapamil hcl 180 mg cap er 24h	74	vincristine sulfate	49	VITRAKVI 100 MG CAP	49
verapamil hcl 180 mg tab er	74	vinorelbine tartrate	49		
verapamil hcl 2.5 mg/ml solution, 40 mg tab, 80 mg tab, 120 mg tab	74	viorele	107		
verapamil hcl 200 mg cap er 24h	74	VIRACEPT 250 MG TAB	59		
verapamil hcl 240 mg cap er 24h	74	VIRACEPT 625 MG TAB	59		
verapamil hcl 240 mg tab er	74	VIRAZOLE	125		
verapamil hcl 300 mg cap er 24h	74	VIREAD 150 MG TAB, 200 MG TAB, 250 MG TAB	59		
		VIREAD 40 MG/GM POWDER	59		
		virtussin a/c 100-10 mg/ 5ml solution	125		
		VITAMIN A PALMITATE	89		
		vitamin b 12 500 mcg tab	89		
		vitamin b-1 50 mg tab, 250 mg tab	89		
		vitamin b-12 100 mcg tab, 250 mcg tab, 500 mcg sl tab, 500 mcg tab, 1000 mcg tab, 2500 mcg sl tab, 3000 mcg/ml liquid	89		



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	49	XCOPRI 50 MG TAB, 100 MG TAB	30	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	49
VITRAKVI 25 MG CAP	49	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)	30	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	49
VIZIMPRO 15 MG TAB	49	XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)	30	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	49
VIZIMPRO 30 MG TAB, 45 MG TAB	49	XGEVA	115	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 60 MG TAB THPK	49
<i>volnea</i>	107	XIFAXAN 550 MG TAB	26	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	49
<i>voriconazole 40 mg/ml recon susp, 50 mg tab, 200 mg recon soln, 200 mg tab</i>	37	XIGDUO XR 2.5-1000 MG TAB ER 24H, 5-1000 MG TAB ER 24H	65	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	49
VOSEVI	59	XIGDUO XR 5-500 MG TAB ER 24H, 10-1000 MG TAB ER 24H, 10-500 MG TAB ER 24H	65	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	49
VOTRIENT	49	XIIDRA	120	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) 80 MG TAB THPK	49
VPRIV	98	XOFLUZA (40 MG DOSE)	59	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) 80 MG TAB THPK	49
VRAYLAR 1.5 & 3 MG CAP THPK	55	XOFLUZA (80 MG DOSE)	59	XTANDI 40 MG CAP, 40 MG TAB	49
VRAYLAR 1.5 MG CAP, 3 MG CAP, 4.5 MG CAP, 6 MG CAP	55	XOLAIR 150 MG RECON SOLN	113	XTANDI 80 MG TAB	50
<i>vyfemla</i>	107	XOPENEX 0.31 MG/3ML NEBU SOLN, 1.25 MG/3ML NEBU SOLN	125	XYREM	126
<i>vylibra</i>	107	XOPENEX 0.63 MG/3ML NEBU SOLN	125	Y	
VYXEOS	49	XOPENEX CONCENTRATE	125	YERVOY	50
W		XOPENEX HFA	125	YF-VAX	113
<i>warfarin sodium</i>	66	XOSPATA	49	YONDELIS	50
WELIREG	49	XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	49	YONSA	50
<i>wera</i>	107	XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 50 MG TAB THPK	49	Z	
<i>wixela inhub</i>	125	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	49	<i>zafirlukast</i>	125
X		XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	49	<i>zaleplon 10 mg cap</i>	126
XALKORI	49	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	49	<i>zaleplon 5 mg cap</i>	126
XARELTO 10 MG TAB, 20 MG TAB	66	XPROVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	49	ZALTRAP	50
XARELTO 2.5 MG TAB, 15 MG TAB	66	XPROVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	49	ZANOSAR	50
XARELTO STARTER PACK	66	XPROVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	49	<i>zarah</i>	107
XATMEP	113	XPROVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 60 MG TAB THPK	49	ZARXIO	66
XCOPRI 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG TAB THPK, 14 X 150 MG & 14 X 200 MG TAB THPK, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG TAB THPK	30	XPROVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 60 MG TAB THPK	49	ZEJULA	50
XCOPRI 150 MG TAB, 200 MG TAB	30	XPROVIO (60 MG TWICE WEEKLY) 20 MG TAB THPK	49	ZELBORAF	50
		XPROVIO (60 MG TWICE WEEKLY) 40 MG TAB THPK	49	<i>zenatane</i>	81
				ZENPEP	98
				<i>zenzedi 10 mg tab</i>	77



Si tiene alguna pregunta, llame a Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan al 1-833-370-7466 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite duals.anthem.com.

<i>zenzedi 5 mg tab</i>	77	<i>ziprasidone hcl 60 mg cap,</i>		<i>zonisamide</i>	30
<i>ZEPZELCA</i>	50	<i>80 mg cap</i>	55	<i>ZORTRESS</i>	113
<i>zidovudine 100 mg</i>		<i>ziprasidone mesylate</i>	55	<i>ZOSTAVAX</i>	113
<i>cap</i>	59	<i>ZIRGAN</i>	59	<i>zovia 1/35 (28)</i>	107
<i>zidovudine 300 mg</i>		<i>ZOLEDRONIC ACID 4 MG/</i>		<i>zovia 1/35e (28)</i>	107
<i>tab</i>	59	<i>100ML SOLUTION, 4 MG/</i>		<i>ZULRESSO</i>	34
<i>zidovudine 50 mg/5ml</i>		<i>5ML CONC</i>	115	<i>zumandimine</i>	107
<i>syrup</i>	59	<i>ZOLINZA</i>	50	<i>ZYDELIG</i>	50
<i>ziprasidone hcl 20 mg</i>		<i>zolmitriptan 2.5 mg tab, 2.5</i>		<i>ZYKADIA</i>	50
<i>cap</i>	55	<i>mg tab disp, 5 mg tab, 5 mg</i>		<i>ZYNLONTA</i>	50
<i>ziprasidone hcl 40 mg</i>		<i>tab disp</i>	37	<i>ZYPREXA RELPREVV</i>	55
<i>cap</i>	55	<i>zolpidem tartrate 5 mg tab,</i>		<i>ZYTIGA 500 MG TAB</i>	50
		<i>10 mg tab</i>	126		



**Para obtener información más actualizada
o realizar otras consultas, contáctenos al**

1-833-370-7466 (TTY: 711)

las 24 horas del día, los 7 días de la semana

o visite duals.anthem.com.



Este formulario se actualizó el 11/1/2021.

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que contrata tanto a Medicare como a Medi-Cal para brindar a las personas inscritas los beneficios de ambos programas.

Anthem Blue Cross es el nombre comercial de Blue Cross of California. Anthem Blue Cross y Blue Cross of California Partnership Plan, Inc. son licenciatarias independientes de Blue Cross Association.

ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

H6229_21_123565_T_SP_0012 CMS Approved 08/31/2020

Ident. del formulario: CA_MMP_21280_v22_2112_1 Versión: v22

Emitido el 12/1/2021

