

SERVE YOU

Lista de medicamentos recetados de 2018

Formulario estándar de Serve You Rx

Lea atentamente:

Este documento contiene información sobre los medicamentos cubiertos por su plan de beneficios de farmacia.

Si desea realizar alguna pregunta:



Comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.



Visite el sitio web **serve-you-rx.com**

- Encuentre una farmacia minorista participante on su código postal.
- Realizar comparaciones de costos de medicamentos
- Consulte la base de datos de medicamentos para obtener información sobre medicamentos genéricos, medicamentos de marca, equivalentes genéricos y medicamentos de otro tipo.
- Acceda a información sobre la calidad y la seguridad de los medicamentos alternativos a los recetados.

Vigente a partir del 1.º de julio de 2018

Lista de medicamentos recetados (PDL)

La lista de medicamentos recetados, también denominada formulario, es un listado de los medicamentos recetados más frecuentemente, organizados por categoría terapéutica. La PDL identifica los medicamentos disponibles para determinadas afecciones y los organiza según su costo, clasificándolos en niveles. Su objeto es servir como guía para ayudarlo a usted y a su médico a elegir el mejor tratamiento. Los medicamentos están clasificados por categoría a modo de referencia únicamente y no con fines de comparación clínica. La PDL no pretende sustituir el conocimiento y el criterio clínicos del profesional de la salud en su elección de un tratamiento farmacológico. En todos los casos, se espera que el profesional que extiende la receta seleccione el tratamiento farmacológico adecuado para el paciente en particular y proporcione atención médica de primera calidad.

Tenga presente:

- Cuando existan diferencias entre esta PDL y los documentos de su plan de beneficios, estos últimos tendrán prevalencia.
- Este documento no pretende ser una lista de medicamentos exhaustiva y es posible que no todos los medicamentos incluidos estén cubiertos por su plan. Consulte los documentos del plan de beneficios proporcionados por su empleador o el patrocinador del plan para averiguar qué medicamentos están cubiertos por el plan.
- También puede iniciar sesión en el sitio web serve-you-rx.com o comunicarse con Servicio al cliente al **800-759-3203** para obtener más información.

Serve You Rx se compromete a ayudarlo a comprender mejor sus opciones de medicamentos.

El beneficio de farmacia le ofrece flexibilidad y posibilidad de elección al determinar el medicamento adecuado para usted. Para ayudarlo a sacar el máximo provecho de su beneficio de farmacia, hemos seleccionado algunas de las preguntas más frecuentes sobre la PDL.




¿Cómo utilizo la lista de medicamentos recetados?

Lleve esta PDL cuando visite a su médico. Usted y su médico deben consultarla al momento de elegir un medicamento. Está organizada por afecciones médicas comunes. Los medicamentos están ordenados alfabéticamente e identificados como genéricos o de marca. También se indica si se aplican normas especiales. Si su medicamento no está incluido en este documento, visite el sitio web serve-you-rx.com o comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Qué son los niveles?

Los medicamentos se clasifican en niveles según el costo que usted paga por ellos. A cada nivel se le asigna un costo, determinado por su empleador o el patrocinador del plan. Los medicamentos del nivel 1 son las opciones de menor costo. Si su medicamento está incluido en los niveles 2 o 3, busque si se encuentra disponible una opción de nivel 1. Analice estas opciones con su médico.

Verifique sus documentos del plan de beneficios para averiguar los costos de farmacia específico plan.

\$	Nivel de medicamentos	Incluye	Consejos útiles
	Nivel 1: menor costo	Medicamentos genéricos de menor costo usados habitualmente.	Utilizar los medicamentos del nivel 1 le permitirá pagar los gastos de bolsillo más bajos.
	Nivel 2: costo intermedio	Muchos medicamentos de marca de uso frecuente, denominados medicamentos de marca preferidos.	Utilizar los medicamentos del nivel 2, en lugar de los del nivel 3, contribuirá a reducir los gastos de bolsillo.
	Nivel 3: mayor costo	Principalmente, medicamentos de marca de mayor costo, también denominados medicamentos de marca no preferidos.	Muchos medicamentos del nivel 3 tienen opciones de menor costo en los niveles 1 o 2. Pregúntele a su médico si esas opciones son adecuadas para usted.

Tenga presente: Los planes pueden tener diferentes niveles (por ejemplo, 4 niveles o ninguno). Si su plan tiene un nivel 4, en él se incluyen los medicamentos de especialidad. Si tiene un plan con deducibles altos, es posible que los niveles de costo se apliquen una vez que cubra el deducible. Si desea obtener más información sobre su plan de beneficios, consulte los documentos de inscripción y del plan o comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Cuándo se modifica la lista de medicamentos recetados?

- Los medicamentos pueden pasar a un nivel inferior en cualquier momento.
- También podrán pasar a un nivel superior cuando esté disponible su equivalente genérico.
- Los medicamentos pueden pasar a un nivel superior o ser excluidos de la cobertura a partir del 1.º de enero o del 1.º de julio de cada año.

Cuando se modifique el nivel en el que se encuentra un medicamento, es posible que deba pagar una suma diferente por él.

Programas y límites

Algunos medicamentos figuran acompañados de letras o símbolos. Las letras y los símbolos hacen referencia a los programas de beneficios de farmacia y se proporcionan para ayudarlo a identificar los medicamentos que pueden estar incluidos en un programa o tener un límite. Su plan de beneficios determina la cobertura que se le brindará para esos medicamentos.

PA	Autorización previa – su médico debe proporcionar información adicional para determinar la cobertura.
ST	Tratamiento escalonado – se requiere probar con medicamentos de menor costo antes que recibir cobertura para un medicamento de mayor costo.
QL	Límites de cantidad – suministro del medicamento cubierto por copago o en un período determinado. Para los medicamentos seleccionados, esto puede incluir pasar de una dosis de dos veces por día a una única dosis diaria.
SP	Medicamentos de especialidad – el medicamento está designado como un medicamento de farmacia especializada.

Para obtener más información sobre un programa de farmacia clínica de Serve You Rx o para averiguar si se aplica en su caso, visite el sitio web serve-you-rx.com o comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203**.

¿Qué diferencia existe entre los medicamentos genéricos y los medicamentos de marca?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (que determinan el efecto del medicamento) que los medicamentos de marca, pero a menudo tienen un costo menor. Cuando se extingue la patente de un medicamento de marca, la FDA (Administración de Medicamentos y Alimentos) puede aprobar una versión genérica con los mismos ingredientes activos. Estos tipos de medicamentos se denominan medicamentos genéricos. En ocasiones, la misma empresa que fabrica un medicamento de marca también ofrece la versión genérica.

¿Cómo identifico si el medicamento es genérico o de marca?

En la lista de medicamentos, los medicamentos de marca aparecen resaltados en **negrita** (por ejemplo, el **Crestor**), mientras que los medicamentos genéricos se incluyen sin ningún resalte tipográfico (por ejemplo, la rosuvastatin).

¿Qué sucede si el médico me receta un medicamento de marca?

La próxima vez que el médico le recete un medicamento de marca, pregúntele si está disponible un equivalente genérico o una opción de menor costo y si ese medicamento sería adecuado para usted. Generalmente, los medicamentos genéricos son la opción de menor costo, aunque esto no siempre es así. Visite la herramienta de comparación de costos de medicamentos en el Portal para miembros en serve-you-rx.com para estar seguro.

¿Toma un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad se utilizan para tratar afecciones poco comunes o complejas y, por lo general, son medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad tienen las siguientes características:

- Se utilizan para tratar afecciones médicas complejas y a menudo costosas, tales como el cáncer, la artritis reumatoide, la esclerosis múltiple, la hepatitis C o la hipertensión pulmonar.
- Por lo general, se trata de medicamentos inyectables o que se administran por vía intravenosa (IV), pero también pueden tomarse por vía oral.
- Requieren un control estricto de la respuesta al tratamiento farmacológico.
- Pueden requerir una dosificación personalizada, dispositivos médicos para su administración o una manipulación o un envío especiales.
- Exigen una capacitación adicional para garantizar el uso seguro y eficiente en función del costo.

Tenga en cuenta que no todos los medicamentos de especialidad están incluidos en la PDL.

La farmacia especializada DirectRxSM de Serve You provee la mayoría de los medicamentos de especialidad y se compromete a ayudar a los pacientes a sobrellevar la complejidad de un tratamiento farmacológico con medicamentos de especialidad ofreciéndoles programas y servicios útiles y una atención mejorada. Comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203** y solicite el envío de los medicamentos recetados directamente a su casa u oficina.

¿Debo consultar al médico sobre los medicamentos OTC?

Los medicamentos de venta libre (OTC), que no requieren receta, pueden ser la opción de tratamiento correcta para algunas afecciones. Consulte a su médico para conocer las opciones de venta libre disponibles. Si bien es posible que estos medicamentos no estén cubiertos por su beneficio de farmacia, pueden tener un costo menor que el gasto de bolsillo de los medicamentos recetados.

¿Cómo puedo obtener información actualizada sobre el beneficio de farmacia?

Dado que la PDL puede cambiar durante el año del plan, lo alentamos a que visite el sitio web serve-you-rx.com o se comunique con servicio al cliente al **800-759-3203** para obtener información más actualizada.

Si se registra en serve-you-rx.com, podrá utilizar las herramientas y funciones de gran utilidad que ofrece este sitio web para realizar lo siguiente:

- Realizar comparaciones de costos de medicamentos
- Aprenda cómo usar el servicio de correo para la entrega a domicilio de sus medicamentos
- Consultar su historial de medicamentos.
- Encontrar farmacias dentro del plan, fuera del plan y 24 horas próximas a su lugar de residencia.
- Vuelva a llenar sus recetas
- Consultar la base de datos de medicamentos para obtener información sobre medicamentos genéricos, medicamentos de marca, equivalentes genéricos y medicamentos de otro tipo.
- Acceder a información sobre la calidad y la seguridad de los medicamentos alternativos a los recetados.
- Consultar contenido específico del plan.



Más información

Si desea realizar más preguntas, comuníquese con servicio al cliente al **800-759-3203** o visite el sitio web serve-you-rx.com.

Contenidos

Niveles de medicamentos y costos	3
Programas y límites	4
Medicamentos por categoría	8
Adicción/Abuso de Sustancias	8
Antiinfecciosos	
Antibióticos	8
Antimicóticos	8
Antifúngicos	8
Antivirales	8
Vacunaciones	8
Cáncer	9
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón	
Anticoagulantes	9
Alta Presion Sanguinea	9
Colesterol Alto	9
Otro	10
Hipertensión Arterial Pulmonar	10
Sistema Nervioso Central	
Alzheimer/Demencia	10
Antipsicóticos	10
Desorden De Déficit De Atención	10
Depresión	10
Migraña	10
Esclerosis múltiple	11
Otro	11
Enfermedad De Parkinson	11
Sedantes/Hipnóticos	11
Trastornos Convulsivos	11
Dermatología	11
Diabetes/Endocrino	
Monitoreo de Glucosa	12
Insulina	13
Sin Insulina	13
Endocrino:	
Hormona de Crecimiento	13
Otras	13
Reemplazo De Hormona Tiroidea	13

Condiciones De Los Ojos

Alergias	14
Antibióticos	14
Glaucomaer	14
Otro	14

Gastrointestinal

Supresión Ácida	14
Inflamatorio Enfermedad gastrointestinal	14
Náuseas/Vómitos	14
Otra	15

Gota	15
-------------	----

VIH/SIDA	15
-----------------	----

Esterilidad	15
--------------------	----

Condiciones inflamatorias	15
----------------------------------	----

Salud de los Hombres:

Disfuncion Erectil	15
Próstata	15
Terapia de testosterona	16

Diverso	16
----------------	----

Musculoesquelético

Osteoporosis	16
Otra	16
Alivio Del Dolor	16

Vejiga Hiperactiva	17
---------------------------	----

Respiratorio:

Asma/EPOC	17
Alergias Nasales	17
Alergias Orales	17

Trasplante	17
-------------------	----

Vitaminas/Electrolitos	18
-------------------------------	----

La Salud De La Mujer

Control De La Natalidad	18
Reemplazo hormona	18
Antiinfecciosos Vaginales	18

Índice	19
---------------	----

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Adicción/Abuso de Sustancias		
Bunavail	3	QL
Buprenorphine	1	QL
Buprenorphine/ Naloxone	1	QL
Chantix Starter Kit	3	QL
Naltrexone Tab	1	
Narcan	2	
Suboxone	2	QL
Zubsolv	2	QL
Antiinfecciosos: Antimicóticos		
Amoxicillin	1	
Amoxicillin/Clavulanate	1	
Azasite	3	
Azithromycin	1	
Bethkis	2	SP
Cefdinir	1	
Cefuroxime Tab	1	
Cephalexin	1	
Ciprodex Otic Suspension	2	
Ciprofloxacin Tab	1	
Clarithromycin	1	
Clindamycin Cap	1	
Clindesse	3	
Doryx MPC	3	
Doxycycline Hyclate Cap	1	
Doxycycline Hyclate Tab	1	
Doxycycline Monohydrate Cap	1	
Doxycycline Monohydrate Tab	1	
Levofloxacin Tab	1	
Metronidazole Tab	1	
Minocycline Cap	1	
Neomycin/Polymyxin/ HC Otic	1	
Nitrofurantoin Macrocrystalline	1	
Nitrofurantoin Monohydrate	1	
Nitrofurantoin Macrocrystalline	1	
Ofloxacin Otic Solution	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Oracea	3	
Penicillin VK	1	
Solodyn	3	
Sulfamethoxazole- Trimethoprim	1	
Antiinfecciosos: Antifúngicos		
Fluconazole	1	
Jublia Solution	3	PA
Kerydin Solution	3	PA
Nystatin Suspension	1	
Terbinafine Tab	1	QL
Antiinfecciosos: Antivirales		
Acyclovir Cap, Tab	1	
Entecavir	1	QL, SP
Epclusa	2	PA, QL, SP
Harvoni	2	PA, QL, SP
Mavyret	2	PA, QL, SP
Oseltamivir	1	QL
Valacyclovir	1	QL
Vosevi	2	PA, QL, SP
Antiinfecciosos: Vacunaciones		
Afluria	3	
Boostrix	3	
Fluarix Quadrivalent	3	
Flucelvax Quadrivalent	3	
Fluvirin	3	
Fluzone High-Dose	3	
Fluzone Quadrivalent	3	
Zostavax	3	
Cáncer		
Anastrozole Tab	1	
Cabometyx	2	PA, SP
Capecitabine	1	SP
Ibrance	3	PA, SP
Letrozole	1	
Mercaptopurine	1	
Revlimid	3	PA, SP
Sprycel	2	PA, SP
Tamoxifen Tab	1	
Xtandi	3	PA, SP
Zytiga	3	PA, SP

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Alta Presion Sanguinea		
Brilinta	2	
Cilostazol	1	
Clopidogrel	1	
Eliquis	3	QL
Enoxaparin	1	
Pradaxa	2	QL
Savaysa	3	QL
Warfarin	1	
Xarelto	2	QL
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Alta Presion Sanguinea		
Amlodipine	1	
Amlodipine/Benazepril	1	
Amlodipine/Valsartan	1	
Atenolol	1	
Atenolol/Chlorthalidone	1	
Benazepril	1	
Benazepril/HCTZ	1	
Bisoprolol	1	
Bisoprolol/HCTZ	1	
Bumetanide	1	
Bystolic	2	
Byvalson	2	
Cartia XT	1	
Carvedilol	1	
Chlorthalidone	1	
Clonidine Tab	1	
Diltiazem	1	
Diltiazem ER Cap	1	
Doxazosin	1	
Edarbi	3	ST
Edarbyclor	3	ST
Enalapril	1	
Furosemide	1	
Guanfacine	1	
Hydralazine	1	
Hydrochlorothiazide	1	
Irbesartan	1	
Irbesartan/HCTZ	1	
Labetalol	1	
Lisinopril	1	
Lisinopril/HCTZ	1	
Losartan	1	
Losartan/HCTZ	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Metoprolol Succinate	1	
Metoprolol Tartrate	1	
Nadolol	1	
Nifedipine ER	1	
Olmesartan	1	
Olmesartan/HCTZ	1	
Prazosin	1	
Propranolol	1	
Propranolol ER	1	
Quinapril	1	
Ramipril	1	
Spironolactone	1	
Tekturna	2	ST
Tekturna HCT	2	ST
Telmisartan	1	
Torsemide Tab	1	
Triamterene/HCTZ	1	
Valsartan	1	
Valsartan/HCTZ	1	
Verapamil	1	
Verapamil ER	1	
Cardiovascular/Enfermedad Del Corazón: Colesterol Alto		
Atorvastatin	1	
Choline Fenofibrate	1	
Crestor	3	
Ezetimibe	1	
Ezetimibe/Simvastatin	1	
Fenofibrate	1	
Fenofibric Acid	1	
Gemfibrozil	1	
Lipofen	2	
Livalo	3	ST
Lovastatin	1	
Niacin ER Tab	1	
Omega-3 Acid Cap 1 gm	1	
Praluent	2	PA, QL, SP
Pravastatin	1	
Repatha	2	PA, QL, SP
Rosuvastatin	1	
Simvastatin	1	
Vascepa	2	
Welchol	2	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Cardiovascular/Enfermedad Cardíaca:		
Otro		
Amiodarone	1	
Digox	1	
Digoxin	1	
Flecainide	1	
Isosorbide Mononitrate ER	1	
Multaq	3	
Nitroglycerin SL	1	
Pentoxifylline ER	1	
Ranexa	2	ST
Sotalol	1	
Cardiovascular/Enfermedad Del Corazón:		
Hipertensión Arterial Pulmonar		
Adcirca	3	PA, QL, SP
Adempas	2	PA, QL, SP
Letairis	2	PA, QL, SP
Opsumit	2	PA, QL, SP
Orenitram	3	PA, SP
Sildenafil Tab 20 mg	1	PA, QL
Tracleer	2	PA, QL, SP
Sistema Nervioso Central:		
Alzheimer/Demencia		
Donepezil	1	
Memantine	1	
Namzaric	2	QL
Sistema Nervioso Central:		
Antipsicóticos		
Aripiprazole	1	QL
Arista	3	
Haloperidol	1	
Invega Sustenna	3	
Invega Trinza	3	
Latuda	3	QL, ST
Olanzapine	1	
Quetiapine	1	
Risperidone	1	
Saphris	2	QL
Ziprasidone	1	
Sistema Nervioso Central:		
Desorden De Déficit De Atención		
Adderall XR Cap	3	QL, ST
Amphetamine-Dextroamphetamine	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Amphetamine-Dextro-amphetamine ER	1	QL
Atomoxetine	1	QL
Dexmethylphenidate	1	QL
Dexmethylphenidate ER Cap	1	QL
Guanfacine ER Tab	1	
Methylphenidate ER	1	QL
Methylphenidate Tab	1	QL
Vyvanse	2	QL
Sistema Nervioso Central: Depresión		
Amitriptyline	1	
Bupropion	1	
Bupropion SR	1	QL
Bupropion XL	1	QL
Citalopram	1	
Desvenlafaxine	1	QL
Doxepin	1	
Duloxetine Cap 20 mg, 30 mg, 60 mg	1	QL
Duloxetine Cap 40 mg	3	QL
Escitalopram Tab	1	
Fluoxetine	1	
Forfivo XL	2	QL
Mirtazapine	1	
Nortriptyline	1	
Paroxetine Tab	1	
Rexulti	3	QL
Sertraline	1	
Trazodone	1	
Trintellix	3	QL, ST
Venlafaxine Tab	1	
Venlafaxine ER	1	
Viibryd	3	QL
Sistema Nervioso Central: Migraña		
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine Cap, Tab 50-325-40 mg	1	
Migranal	3	QL
Onzetra Xsail	3	QL, ST
Rizatriptan	1	QL
Sumatriptan Tab	1	QL
Sumavel DosePro	3	QL

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Sistema Nervioso Central: Esclerosis múltiple		
Ampyra	2	PA, QL, SP
Aubagio	3	PA, QL, SP
Avonex Kit	2	PA, QL, SP
Avonex Pen Kit	2	PA, QL, SP
Avonex Prefill Kit	2	PA, QL, SP
Betaseron	2	PA, QL, SP
Copaxone	2	PA, QL, SP
Gilenya*	3	PA, QL, SP
Tecfidera	2	PA, QL, SP

* Tier 3 Preferred

Sistema Nervioso Central: Otro		
Alprazolam Tab	1	QL
Bupirone	1	
Diazepam Tab	1	
Hydroxyzine HCL	1	
Hydroxyzine Pamoate	1	
Lithium	1	
Lithium ER	1	
Lorazepam Tab	1	
Modafinil	1	PA, QL
Risperidone Tab	1	

Sistema Nervioso Central: Enfermedad De Parkinson		
Benzotropine	1	
Carbidopa-Levodopa	1	
Pramipexole	1	
Ropinirole	1	
Zelapar	3	

Sistema nervioso central: Sedantes/Hipnóticos		
Eszopiclone Tab	1	QL
Silenor	3	QL
Temazepam	1	
Triazolam Tab	1	QL
Zolpidem	1	QL
Zolpidem ER	1	QL

Sistema Nervioso Central: Trastornos Convulsivos		
Carbamazepine	1	
Clonazepam	1	QL
Divalproex DR	1	
Divalproex ER	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Gabapentin	1	
Lamotrigine	1	
Levetiracetam	1	
Lyrica Cap	2	QL
Oxcarbazepine	1	
Phenytoin Extended	1	
Topiramate Tab	1	
Vimpat	3	
Zonisamide	1	

Dermatología		
Absorica	3	PA
Aczone Gel	3	
Adapalene Gel	1	PA
Atralin	3	PA
Betamethasone Cream	1	
Claravis	1	PA
Clindamycin Gel, Lotion, Solution	1	
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	1	
Clobetasol Cream, Ointment, Solution	1	
Clobex	3	
Clotrimazole/ Betamethasone Cream	1	
Differin Gel, Lotion	3	PA
Dupixent	3	PA, QL, SP
Elidel	2	ST
Enstilar	3	QL
Epiduo & Epiduo Forte	3	PA
Eucrisa	2	ST
Fluocinonide Cream	1	
Fluoroplex	3	
Hydrocortisone Cream, Ointment 2.5%	1	
Ketoconazole Cream, Shampoo	1	
Lidocaine Ointment	1	
Metrogel	3	
Metronidazole Gel	1	
Mirvaso Gel	2	
Mometasone Cream	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Mupirocin Ointment	1	
Nystatin Cream	1	
Onexton	3	
Oxoralen-UL	2	
Permethrin Cream	1	
Retin-A Micro 0.04%, 0.1%	3	PA
Retin-A Micro 0.06%, 0.08%	2	PA
Soolantra	2	
Taclonex	3	QL
Tazorac	3	PA
Tretinoin Cream	1	PA
Triamcinolone Cream, Ointment	1	
Vectical	3	
Zovirax Cream	2	
Zovirax Ointment	3	
Zyclara	3	
Diabetes/Sangre Endocrina: Monitoreo de glucosa		
Accu-Chek Aviva Connect Kit	2	
Accu-Chek Aviva Plus Kit	2	
Accu-Chek Aviva Plus Test Strips	2	QL
Accu-Chek Compact Plus Kit	2	
Accu-Chek Compact Plus Test Strips	2	QL
Accu-Chek FastClix Kit	2	
Accu-Chek FastClix Lancets	2	
Accu-Chek Guide Kit	2	
Accu-Chek Guide Test Strips	2	QL
Accu-Chek Multiclix Kit	2	
Accu-Chek Multiclix Lancets	2	
Accu-Chek Nano SmartView Kit	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Accu-Chek SmartView Test Strips	2	QL
Accu-Chek Soft Touch Lancets	2	
Accu-Chek Softclix Kit	2	
Accu-Chek Softclix Lancets	2	
Dexcom G4 Platinum Pediatric Receiver Device	3	
Dexcom G4 Platinum Receiver, Sensor, Transmitter Device	3	
Dexcom G5 Sensor, Transmitter, Mobile Receiver	3	
Novofine Autocover Pen Needle	2	
Novofine Pen Needle	2	
Novofine Plus Pen Needle	2	
NovoTwist Pen Needle	2	
OneTouch UltraMini System Kit	2	
OneTouch Ultra 2 System	2	
OneTouch Ultra Blue Test Strips	2	QL
OneTouch Verio Flex System Kit	2	
OneTouch Verio IQ System Kit	2	
OneTouch Verio Sync System Kit	2	
OneTouch Verio System Kit	2	
OneTouch Verio Test Strips	2	QL

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Diabetes/Endocrino: Insulina		
Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	2	
Humalog Mix 75/25 Vials, KwikPen, and Cartridges	2	
Humalog U-100 Junior KwikPen	2	
Humalog U-100 Vials, KwikPen, and Cartridges	2	
Humalog U-200 KwikPen	2	
Humulin 70/30 Vials and KwikPen	2	
Humulin N Vials and KwikPen	2	
Humulin R U-500 Vials and KwikPen	2	
Humulin R Vials	2	
Lantus Solostar	2	
Lantus Vials	2	
Levemir FlexTouch	2	
Levemir Vials	2	
Novolin 70/30 Vials	2	
Novolin N Vials	2	
Novolin R Vials	2	
Novolog Flexpen	2	
Novolog Mix 70/30 Vials and Flexpen	2	
Novolog Penfill	2	
Novolog Vials	2	
Soliqua	2	QL, ST
Toujeo SoloStar	2	
Tresiba	3	
Diabetes/Endocrino: Sin Insulina		
Bydureon	2	QL, ST
Bydureon Bcise	2	QL, ST
Byetta	2	QL, ST
Farxiga	3	ST
Glimepiride	1	
Glipizide	1	
Glipizide ER	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Glipizide XL	1	
Glyburide	1	
Glyburide-Metformin	1	
Invokamet	2	ST
Invokamet XR	2	ST
Invokana	2	ST
Janumet	2	ST
Janumet XR	2	ST
Januvia	2	ST
Jardiance	2	ST
Jentaduetto	2	ST
Jentaduetto XR	2	ST
Kombiglyze XR	3	ST
Metformin	1	
Metformin ER	1	
Onglyza	3	ST
Pioglitazone	1	
Synjardy	2	ST
Synjardy XR	2	ST
Tradjenta	2	ST
Trulicity	2	QL, ST
Victoza	2	QL, ST
Endocrino: Hormona de Crecimiento		
Norditropin	2	PA, SP
Nutropin AQ	2	PA, SP
Omnitrope	2	PA, SP
Endocrine: Otra		
Calcitriol Cap	1	
Dexamethasone Tab	1	
H.P. Acthar	2	PA, SP
Hydrocortisone Tab	1	
Lupron Depot		
7.5 mg, 22.5 mg, 30 mg, 45 mg	2	PA, SP
Methylprednisolone Tab	1	
Prednisone	1	
Prednisolone Syrup, Solution	1	
Endocrino: Reemplazo De Hormona Tiroidea		
Armour Thyroid	3	
Levo-T	1	
Levothyroxine	1	
Levoxyl	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Liothyronine	1	
Methimazole	1	
Nature-Thyroid	3	
Synthroid	3	
Tirosint	3	
Condiciones De Los Ojos: Alergias		
Lastacft	3	ST
Olopatadine Ophthalmic	1	
Pazeo	2	
Condiciones De Los Ojos: Antibióticos		
Besivance	3	
Ciprofloxacin Ophthalmic	1	
Erythromycin Ophthalmic	1	
Gentamicin Ophthalmic	1	
Moxeza	2	
Moxifloxacin Ophthalmic	1	
Neomycin/Polymyxin/Dexa Ophthalmic	1	
Ofloxacin Ophthalmic	1	
Polymyxin B/Trimethoprim Solution	1	
Tobramycin Ophthalmic	1	
Tobramycin/Dexamethasone	1	
Condiciones De Los Ojos: Glaucomaer		
Alphagan P	2	
Azopt	2	
Betimol	3	
Brimonidine Ophthalmic	1	
Combigan	2	
Cosopt PF	3	
Dorzolamide/Timolol	1	
Latanoprost	1	QL
Lumigan	2	QL
Simbrinza	2	
Timolol Ophthalmic	1	
Travatan Z	2	QL
Zioptan	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Condiciones De Los Ojos: Otro		
Ketorolac Ophthalmic	1	
Prednisolone Ophthalmic	1	
Prolensa	3	QL
Restasis	2	PA
Restasis Multidose	2	PA
Xiidra	2	PA
Gastrointestinal: Supresión Ácida		
Dexilant	2	QL
Esomeprazole Magnesium (Rx only)	1	QL
Famotidine Tab 20 mg and 40 mg (Rx only)	1	
Lansoprazole (Rx only)	1	QL
Omeprazole (Rx only)	1	QL
Pantoprazole	1	QL
Rabeprazole	1	QL
Ranitidine Tab, Cap, Syrup (Rx only)	1	
Sucralfate Tab	1	
Gastrointestinal: Inflamatorio Enfermedad Gastrointestinal		
Apriso	2	
Canasa	2	
Delzicol	3	ST
Dipentum	3	
Mesalamine DR 1.2 gm	1	
Mesalamine DR 800 mg	3	ST
Pentasa	3	
Proctofoam-HC	2	
Sulfasalazine Tab	1	
Uceris	3	
Gastrointestinal: Náuseas/Vómitos		
Meclizine	1	
Metoclopramide	1	
Ondansetron ODT	1	QL
Ondansetron Tab 4 mg, 8 mg	1	
Ondansetron Tab 24 mg	1	QL
Prochlorperazine	1	
Varubi	3	QL

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Gastrointestinal: Otra		
Amitiza	2	PA, QL, ST
Creon	2	
Dicyclomine	1	
Diphenoxylate/Atropine	1	
Gavilyte-G	1	
Linzess	2	PA, QL, ST
Moviprep	3	
Omeclamox-Pak	2	
Polyethylene Glycol 3350 Powder	1	
Prepopik	3	
Pylera	2	
Relistor Solution	3	PA, QL
Suprep Bowel Prep	3	
Viberzi	3	PA, QL
Zenpep	2	
Gota		
Allopurinol	1	
Colchicine	3	
Colcrys	2	
Uloric	2	ST
Zurampic	3	ST
VIH/SIDA		
Abacavir-Lamivudine	1	
Atripla	2	
Complera	2	
Descovy	2	
Genvoya	2	
Intelence	2	
Isentress	2	
Norvir	2	
Odefsey	2	
Prezcobix	2	
Prezista	2	
Reyataz	3	
Stribild	2	
Tivicay	2	
Triumeq	2	
Truvada	2	
Viread 150 mg, 200 mg, 250 mg	2	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Viread 300 mg	3	
Esterilidad		
Cetrotide	2	SP
Gonal-f	2	SP
Gonal-f RFF	2	SP
Ovidrel	3	SP
Condiciones inflamatorias		
Cimzia	2	PA, SP
Cosentyx*	3	PA, SP
Depen	2	SP
Enbrel	3	PA, SP
Humira Kit	2	PA, SP
Humira Pen Kit	2	PA, SP
Humira Pen Kit Crohns	2	PA, SP
Humira Pen Kit Psoriasis	2	PA, SP
Hydroxychloroquine	1	
Methotrexate	1	
Orencia SC	3	PA, SP
Otezla	2	PA, SP
Rasuvo	2	PA, QL
Remicade	2	PA, SP
Simponi	2	PA, SP
Simponi Aria	2	PA, SP
Stelara	2	PA, SP
Tremfya	2	PA, SP
Xeljanz XR	3	PA, SP

* Tier 3 Preferred

Salud de los Hombres: Disfunción Erectil

Cialis	2	QL
Viagra	3	QL

Salud de los Hombres: Próstata

Alfuzosin ER	1	
Cialis 2.5 mg & 5 mg	2	QL
Finasteride 5 mg	1	
Rapaflo	2	
Tamsulosin	1	
Terazosin	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Salud de los Hombres: Terapia de testosterona		
Androderm	2	PA
Androgel 1.62%	2	PA
Testosterone Cypionate IM Injection	1	PA
Diverso		
Afstyla	3	SP
Aranesp	2	PA, SP
Armodafinil	1	PA, QL
Auryxia	3	
Auvi-Q	3	ST
Benzonatate	1	
Botox 100, 200 unit Injection (non-cosmetic)	2	PA, SP
Cerdelga	3	PA, SP
Cetylev	3	
Cheratussin	1	
Chlorhexidine	1	
Contrave	2	PA
Emverm	2	
Epinephrine (Impax manufacturer) 0.15 mg	3	ST
Epinephrine (Impax manufacturer) 0.3 mg	2	
Epinephrine (Mylan manufacturer)	2	
Euflexxa	2	PA, SP
Granix	2	PA, SP
Haegarda	3	PA, SP
Hydrocodone Polistirex/ Chlorpheniramine ER Suspension	1	QL
Lidocaine Viscous	1	
Makena	2	PA, SP
Neupogen	2	PA, SP
Nuwig	3	SP
Phenazopyridine (Rx only)	1	
Phentermine Tab	1	PA
Procrit	2	PA, SP
Promethazine	1	
Promethazine DM	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Promethazine/Codeine	1	QL
Pseudoephedrine/ Bromphen/DM	1	
Renvela Tab	2	
Synvisc	2	PA, SP
Synvisc One	2	PA, SP
Tolterodine ER	1	
Velphoro	3	
Zarxio	2	PA, SP
Zutripro	3	QL
Musculoesquelético: Osteoporosis		
Alendronate Tab 5 mg, 10 mg, 40 mg	1	
Alendronate Tab 35 mg, 70 mg	1	QL
Binosto	3	QL
Forteo	2	PA, SP
Ibandronate	1	QL
Osphena	3	
Raloxifene	1	
Tymlos	2	PA, SP
Musculoesquelético: Otra		
Baclofen Tab	1	
Carisoprodol 350 mg	1	
Cyclobenzaprine Tab	1	
Lorzone	3	
Metaxalone	1	
Methocarbamol	1	
Orphenadrine Citrate ER	1	
Tizanidine Cap	1	
Tizanidine Tab	1	
Musculoesquelético: Alivio Del Dolor		
Acetaminophen w/ Codeine	1	QL
Acetaminophen w/ Codeine #3, #4	1	QL
Celecoxib	1	QL
Diclofenac Gel	1	QL
Diclofenac Tab	1	
Embeda	2	PA, QL
Etodolac	1	
Fentanyl Patch	1	PA, QL
Flector Patch	3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Gralise	3	PA, QL, ST
Hydrocodone/APAP	1	QL
Hydromorphone Tab	1	QL
Hysingla ER	2	PA, QL
Ibuprofen Tab 400, 600, 800 mg (Rx only)	1	
Indomethacin Cap	1	
Ketorolac Tab	1	QL
Lidocaine Patch 5%	1	
Meloxicam	1	
Methadone Tab	1	PA
Morphine Sulfate ER	1	PA, QL
Nabumetone	1	
Naproxen (Rx only)	1	
Oxycodone Tab	1	QL
Oxycodone w/ Acetaminophen	1	QL
Oxycontin	2	QL, PA
Sulindac	1	
Tramadol Tab 50 mg	1	QL
Tramadol w/ Acetaminophen	1	QL
Zohydro ER	3	QL, PA
Vejiga Hiperactiva		
Myrbetriq	2	
Oxybutynin	1	
Oxybutynin ER	1	
Toviaz	3	
Vesicare	2	
Respiratorio: Asma/EPOC		
Advair Diskus	2	QL
Advair HFA	2	QL
Aerospan	3	QL
Albuterol Nebulizer Solution	1	QL
Anoro Ellipta	2	QL
Arnuity Ellipta	2	QL
Breo Ellipta	2	QL
Budesonide Inhalation Suspension	1	QL
Combivent Respimat	2	QL
Dulera	3	ST, QL
Flovent Diskus	2	QL

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Flovent HFA	2	QL
Incruse Ellipta	2	QL
Ipratropium/Albuterol	1	QL
Ipratropium Bromide Inhalation	1	QL
Montelukast	1	
Perforomist	3	QL
Proair HFA	2	QL
Proair RespiClick	2	QL
Proventil HFA	3	ST, QL
Pulmicort Flexhaler	2	QL
Qvar	2	QL
Serevent Diskus	2	QL
Spiriva Handihaler	2	QL
Spiriva Respimat	2	QL
Stiolto	2	QL
Symbicort	2	QL
Ventolin HFA	2	QL
Xolair	2	PA, SP
Respiratorio: Alergias Nasales		
Astepro	3	QL
Azelastine Spray	1	QL
Dymista Spray	2	QL
Fluticasone Spray	1	
Ipratropium Spray	1	QL
Mometasone	1	QL
Omnaris	3	QL
QNasi	3	QL
Zetonna	3	QL
Respiratorio: Alergias Orales		
Cetirizine	1	
Levocetirizine	1	
Promethazine Tab	1	
Tuzistra XR	3	QL
Trasplante		
Azathioprine Tab	1	
Cyclosporine Cap	1	
Mycophenolate Mofetil	1	
Mycophenolate Sodium	1	
Prograf Cap	3	
Tacrolimus Cap	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Vitaminas/Electrolitos		
Cyanocobalamine Injection	1	
Folic Acid 1 mg (Rx only)	1	
Klor-Con M20	1	
Ludent	1	
Potassium Chloride ER	1	
Potassium Chloride Micro ER	1	
Veltassa	3	
Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	1	
La Salud De La Mujer: Control De La Natalidad		
Apri	1	
Aviane	1	
Azurette	1	
Blisovi	1	
Blisovi Fe	1	
Cryselle-28	1	
Drospirenone/Ethinyl Estradiol	1	
Enskyce	1	
Jolivette	1	
Junel	1	
Junel Fe	1	
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	1	
Lo Loestrin Fe	3	
Loryna	1	
Low-Ogestrel	1	
Medroxyprogesterone Acetate Injection	1	QL
Microgestin	1	
Microgestin Fe	1	
Mono-Linyah	1	
Mononessa	1	
Natazia	2	
Nikki	1	
Norethindrone	1	
Norethindrone/Ethinyl Estradiol	1	
Norgest/Ethi Estradio	1	
Nortrel	1	

Nombre del medicamento	Nivel	Programas y límites
Nuvaring	2	
Ocella	1	
Portia-28	1	
Safyral	3	
Sprintec 28	1	
Tri-Estarylla	1	
Tri-Linyah	1	
Tri-Lo-Marzia	1	
Tri-Lo Sprintec	1	
Trinessa	1	
Trinessa Lo	1	
Tri-Sprintec	1	
Viorele	1	
Vienva	1	
Xulane	1	
La Salud De La Mujer: Reemplazo hormona		
Climara Pro	2	
Divigel	3	
Duavee	2	
Elestrin Gel	3	
Endometrin	2	
Estrace Vaginal Cream	3	
Estradiol Patch, Tab	1	
Estradiol/Norethindrone Tab	1	
Medroxyprogesterone Acetate Tab	1	
Minivelle	3	
Premarin Tab	2	
Premarin Vaginal Cream	2	
Premphase	2	
Prempro	2	
Progesterone Cap	1	
Yuvaferm	1	
La Salud De La Mujer: Antiinfecciosos Vaginales		
Gynazole-1 Vaginal Cream	3	
Metronidazole Vaginal Gel	1	
Terconazole Vaginal Cream	1	

Negrita = medicamento de marca
Sin resalte tipográfico = medicamento genérico

PA Autorización previa
ST Tratamiento escalonado

QL Límites de cantidad
SP Programa especializado

Índice

A

Abacavir-Lamivudine	15
Absorica	11
Accu-Chek Aviva Connect Kit	12
Accu-Chek Aviva Plus Kit	12
Accu-Chek Aviva Plus Test Strips	12
Accu-Chek Compact Plus Kit	12
Accu-Chek Compact Plus Test Strips	12
Accu-Chek FastClix Kit	12
Accu-Chek FastClix Lancets	12
Accu-Chek Guide Kit	12
Accu-Chek Guide Test Strips	12
Accu-Chek Multiclix Kit	12
Accu-Chek Multiclix Lancets	12
Accu-Chek Nano SmartView Kit	12
Accu-Chek SmartView Test Strips	12
Accu-Chek Softclix Kit	12
Accu-Chek Softclix Lancets	12
Accu-Chek Soft Touch Lancets	12
Acetaminophen w/ Codeine	16
Acetaminophen w/ Codeine #3, #4	16
Acyclovir Cap, Tab	8
Aczone Gel	11
Adapalene Gel	11
Adcirca	10
Adderall XR Cap	10
Adempas	10
Advair Diskus	17
Advair HFA	17
Aerospan	17
Afluria	8
Afstyla	16
Albuterol Nebulizer Solution	17
Alendronate Tab 5 mg, 10 mg, 40 mg	16
Alendronate Tab 35 mg, 70 mg	16

Alfuzosin ER	15
Allopurinol	15
Alphagan P	14
Alprazolam Tab	11
Amiodarone	10
Amitiza	15
Amitriptyline	10
Amlodipine	9
Amlodipine/Benazepril	9
Amlodipine/Valsartan	9
Amoxicillin	8
Amoxicillin/Clavulanate	8
Amphetamine-Dextroamphetamine	10
Amphetamine-Dextro-amphetamine ER	10
Ampyra	11
Anastrozole Tab	8
Androderm	16
Androgel 1.62%	16
Anoro Ellipta	17
Apri	18
Apriso	14
Aranesp	16
Aripiprazole	10
Arista	10
Armodafinil	16
Armour Thyroid	13
Arnuity Ellipta	17
Astepro	17
Atenolol	9
Atenolol/Chlorthalidone	9
Atomoxetine	10
Atorvastatin	9
Atralin	11
Atripla	15
Aubagio	11
Auryxia	16
Auvi-Q	16
Aviane	18

Avonex Kit	11
Avonex Pen Kit	11
Avonex Prefill Kit	11
Azasite	8
Azathioprine Tab	17
Azelastine Spray	17
Azithromycin	8
Azopt	14
Azurette	18

B

Baclofen Tab	16
Benazepril	9
Benazepril/HCTZ	9
Benzonatate	16
Benztropine	11
Besivance	14
Betamethasone Cream	11
Betaseron	11
Bethkis	8
Betimol	14
Binosto	16
Bisoprolol	9
Bisoprolol/HCTZ	9
Blisovi	18
Blisovi Fe	18
Boostrix	8
Botox 100, 200 unit Injection (non-cosmetic)	16
Breo Ellipta	17
Brilinta	9
Brimonidine Ophthalmic	14
Budesonide Inhalation Suspension	17
Bumetanide	9
Bunavail	8
Buprenorphine	8
Buprenorphine/Naloxone	8
Bupropion	10
Bupropion SR	10

Bupropion XL	10
Buspiron	11
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine Cap, Tab 50-325-40 mg.	10
Bydureon.	13
Bydureon Bcise	13
Byetta	13
Bystolic.	9
Byvalson	9

C

Cabometyx	8
Calcitriol Cap.	13
Canasa	14
Capecitabine.	8
Carbamazepine	11
Carbidopa-Levodopa.	11
Carisoprodol 350 mg	16
Cartia XT	9
Carvedilol	9
Cefdinir.	8
Cefuroxime Tab	8
Celecoxib	16
Cephalexin.	8
Cerdelga	16
Cetirizine.	17
Cetrotide.	15
Cetylev.	16
Chantix Starter Kit	8
Cheratussin	16
Chlorhexidine	16
Chlorthalidone.	9
Choline Fenofibrate	9
Cialis	15
Cialis 2.5 mg & 5 mg.	15
Cilostazol	9
Cimzia	15
Ciprodex Otic Suspension.	8
Ciprofloxacin Ophthalmic	14

Ciprofloxacin Tab	8
Citalopram	10
Claravis	11
Clarithromycin.	8
Climara Pro	18
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	11
Clindamycin Cap.	8
Clindamycin Gel, Lotion, Solution	11
Clindesse	8
Clobetasol Cream, Ointment, Solution	11
Clobex	11
Clonazepam	11
Clonidine Tab	9
Clopidogrel.	9
Clotrimazole/Betamethasone Cream.	11
Colchicine	15
Colcrys	15
Combigan	14
Combivent Respimat	17
Complera.	15
Contrave	16
Copaxone	11
Cosentyx.	15
Cosopt PF	14
Creon.	15
Crestor.	9
Cryselle-28.	18
Cyanocobalamine Injection	18
Cyclobenzaprine Tab	16
Cyclosporine Cap	17

D

Delzicol.	14
Depen	15
Descovy	15
Desvenlafaxine	10
Dexamethasone Tab	13
Dexcom G4 Platinum Pediatric	

Receiver Device	12
Dexcom G4 Platinum Receiver, Sensor, Transmitter Device	12
Dexcom G5 Sensor, Transmitter, Mobile Receiver	12
Dexilant	14
Dexmethylphenidate	10
Dexmethylphenidate ER Cap	10
Diazepam Tab	11
Diclofenac Gel	16
Diclofenac Tab	16
Dicyclomine	15
Differin Gel, Lotion.	11
Digox.	10
Digoxin	10
Diltiazem.	9
Diltiazem ER Cap	9
Dipentum	14
Diphenoxylate/Atropine.	15
Divalproex DR	11
Divalproex ER	11
Divigel	18
Donepezil	10
Doryx MPC.	8
Dorzolamide/Timolol	14
Doxazosin	9
Doxepin	10
Doxycycline Hyclate Cap	8
Doxycycline Hyclate Tab.	8
Doxycycline Monohydrate Cap	8
Doxycycline Monohydrate Tab	8
Drospirenone/Ethinyl Estradiol	18
Duavee.	18
Dulera	17
Duloxetine Cap 20 mg, 30 mg, 60 mg.	10
Duloxetine Cap 40 mg.	10
Dupixent	11
Dymista Spray	17

E

Edarbi	9
Edarbyclor	9
Elestrin Gel	18
Elidel	11
Eliquis	9
Embeda	16
Emverm	16
Enalapril	9
Enbrel	15
Endometrin	18
Enoxaparin.	9
Enskyce	18
Enstilar	11
Entecavir.	8
Epclusa	8
Epiduo & Epiduo Forte	11
Epinephrine (Impax manufacturer) 0.3 mg.	16
Epinephrine (Impax manufacturer) 0.15 mg.	16
Epinephrine (Mylan manufacturer).	16
Erythromycin Ophthalmic.	14
Escitalopram Tab	10
Esomeprazole Magnesium (Rx only)	14
Estrace Vaginal Cream	18
Estradiol/Norethindrone Tab	18
Estradiol Patch, Tab	18
Eszopiclone Tab	11
Etodolac	16
Eucrisa	11
Euflexxa	16
Ezetimibe	9
Ezetimibe/Simvastatin.	9

F

Famotidine Tab 20 mg and 40 mg (Rx only).	14
Farxiga	13

Fenofibrate.	9
Fenofibric Acid.	9
Fentanyl Patch.	16
Finasteride 5 mg.	15
Flecainide	10
Flector Patch.	16
Flovent Diskus	17
Flovent HFA	17
Fluarix Quadrivalent	8
Flucelvax Quadrivalent	8
Fluconazole	8
Fluocinonide Cream.	11
Fluoroplex	11
Fluoxetine	10
Fluticasone Spray	17
Fluvirin	8
Fluzone High-Dose	8
Fluzone Quadrivalent	8
Folic Acid 1 mg (Rx only)	18
Forfivo XL	10
Forteo	16
Furosemide	9

G

Gabapentin	11
Gavilyte-G	15
Gemfibrozil.	9
Gentamicin Ophthalmic.	14
Genvoya	15
Gilenya	11
Glimepiride.	13
Glipizide	13
Glipizide ER	13
Glipizide XL	13
Glyburide.	13
Glyburide-Metformin	13
Gonal-f	15
Gonal-f RFF	15
Gralise	17

Granix	16
Guanfacine.	9
Guanfacine ER Tab.	10
Gynazole-1 Vaginal Cream	18

H

Haegarda	16
Haloperidol	10
Harvoni	8
H.P. Acthar	13
Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	13
Humalog Mix 75/25 Vials, KwikPen, and Cartridges	13
Humalog U-100 Junior KwikPen	13
Humalog U-100 Vials, KwikPen, and Cartridges	13
Humalog U-200 KwikPen	13
Humira Kit	15
Humira Pen Kit	15
Humira Pen Kit Crohns	15
Humira Pen Kit Psoriasis	15
Humulin 70/30 Vials and KwikPen	13
Humulin N Vials and KwikPen	13
Humulin R U-500 Vials and KwikPen	13
Humulin R Vials	13
Hydralazine	9
Hydrochlorothiazide.	9
Hydrocodone/APAP	17
Hydrocodone Polistirex/ Chlorpheniramine ER Suspension	16
Hydrocortisone Cream, Ointment 2.5%	11
Hydrocortisone Tab	13
Hydromorphone Tab.	17
Hydroxychloroquine.	15
Hydroxyzine HCL	11
Hydroxyzine Pamoate	11
Hysingla ER	17

I	
Ibandronate	16
Ibrance	8
Ibuprofen Tab 400, 600, 800 mg (Rx only).	17
Incruse Ellipta	17
Indomethacin Cap.	17
Intelence	15
Invega Sustenna	10
Invega Trinza	10
Invokamet	13
Invokamet XR	13
Invokana	13
Ipratropium/Albuterol	17
Ipratropium Bromide Inhalation.	17
Ipratropium Spray	17
Irbesartan	9
Irbesartan/HCTZ	9
Isentress	15
Isosorbide Mononitrate ER	10

J	
Janumet	13
Janumet XR	13
Januvia	13
Jardiance	13
Jentaduetto	13
Jentaduetto XR	13
Jolivette	18
Jublia Solution	8
Junel	18
Junel Fe	18

K	
Kerydin Solution	8
Ketoconazole Cream, Shampoo	11
Ketorolac Ophthalmic	14
Ketorolac Tab	17
Klor-Con M20	18

Kombiglyze XR	13
--------------------------------	-----------

L	
Labetalol	9
Lamotrigine	11
Lansoprazole (Rx only)	14
Lantus Solostar	13
Lantus Vials	13
Lastacaft	14
Latanoprost	14
Latuda	10
Letairis	10
Letrozole	8
Levemir FlexTouch	13
Levemir Vials	13
Levetiracetam	11
Levocetirizine	17
Levofloxacin Tab	8
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	18
Levo-T	13
Levothyroxine	13
Levoxyl	13
Lidocaine Ointment	11
Lidocaine Patch 5%	17
Lidocaine Viscous	16
Linzess	15
Liothyronine	14
Lipofen	9
Lisinopril	9
Lisinopril/HCTZ	9
Lithium	11
Lithium ER	11
Livalo	9
Lo Loestrin Fe	18
Lorazepam Tab	11
Loryna	18
Lorzone	16
Losartan	9
Losartan/HCTZ	9

Lovastatin	9
Low-Ogestrel.	18
Ludent	18
Lumigan	14
Lupron Depot 7.5 mg, 22.5 mg, 30 mg, 45 mg	13
Lyrica Cap	11

M	
Makena	16
Mavyret	8
Meclizine	14
Medroxyprogesterone Acetate Injection.	18
Medroxyprogesterone Acetate Tab	18
Meloxicam	17
Memantine	10
Mercaptopurine	8
Mesalamine DR 1.2 gm	14
Mesalamine DR 800 mg	14
Metaxalone	16
Metformin	13
Metformin ER	13
Methadone Tab	17
Methimazole	14
Methocarbamol	16
Methotrexate	15
Methylphenidate ER	10
Methylphenidate Tab	10
Methylprednisolone Tab.	13
Metoclopramide	14
Metoprolol Succinate	9
Metoprolol Tartrate	9
Metrogel	11
Metronidazole Gel	11
Metronidazole Tab.	8
Metronidazole Vaginal Gel.	18
Microgestin	18
Microgestin Fe.	18
Migranal	10

Minivelle	18
Minocycline Cap.	8
Mirtazapine	10
Mirvaso Gel	11
Modafinil	11
Mometasone.	17
Mometasone Cream	11
Mono-Linyah.	18
Mononessa	18
Montelukast	17
Morphine Sulfate ER.	17
Moviprep	15
Moxeza.	14
Moxifloxacin Ophthalmic	14
Multaq	10
Mupirocin Ointment	12
Mycophenolate Mofetil	17
Mycophenolate Sodium.	17
Myrbetriq	17

N

Nabumetone.	17
Nadolol.	9
Naltrexone Tab.	8
Namzaric	10
Naproxen (Rx only)	17
Narcan	8
Natazia	18
Nature-Thyroid.	14
Neomycin/Polymyxin/Dexa Ophthalmic	14
Neomycin/Polymyxin/HC Otic	8
Neupogen	16
Niacin ER Tab	9
Nifedipine ER	9
Nikki	18
Nitrofurantoin Macrocrystalline.	8
Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystalline	8
Nitroglycerin SL	10

Norditropin	13
Norethindrone	18
Norethindrone/Ethinyl Estradiol	18
Norgest/Ethi Estradio	18
Nortrel	18
Nortriptyline	10
Norvir	15
Novofine Autocover Pen Needle	12
Novofine Pen Needle	12
Novofine Plus Pen Needle	12
Novolin 70/30 Vials	13
Novolin N Vials	13
Novolin R Vials	13
Novolog Flexpen	13
Novolog Mix 70/30 Vials and Flexpen 13	
Novolog Penfill	13
Novolog Vials	13
NovoTwist Pen Needle	12
Nutropin AQ	13
Nuvaring	18
Nuwiq	16
Nystatin Cream	12
Nystatin Suspension.	8

O

Ocella	18
Odefsey	15
Ofloxacin Ophthalmic	14
Ofloxacin Otic Solution	8
Olanzapine	10
Olmesartan	9
Olmesartan/HCTZ	9
Olopatadine Ophthalmic	14
Omeclamox-Pak	15
Omega-3 Acid Cap 1 gm	9
Omeprazole (Rx only)	14
Omnaris	17
Omnitrope	13
Ondansetron ODT	14

Ondansetron Tab 4 mg, 8 mg	14
Ondansetron Tab 24 mg.	14
OneTouch Ultra 2 System	12
OneTouch Ultra Blue Test Strips	12
OneTouch UltraMini System Kit	12
OneTouch Verio Flex System Kit	12
OneTouch Verio IQ System Kit	12
OneTouch Verio Sync System Kit	12
OneTouch Verio System Kit	12
OneTouch Verio Test Strips	12
Onexton	12
Onglyza	13
Onzetra Xsail	10
Opsumit	10
Oracea	8
Orencia SC	15
Orenitram	10
Orphenadrine Citrate ER	16
Oseltamivir	8
Osphena	16
Otezla	15
Ovidrel	15
Oxcarbazepine.	11
Oxsoralen-UL	12
Oxybutynin	17
Oxybutynin ER	17
Oxycodone Tab	17
Oxycodone w/ Acetaminophen	17
Oxycontin	17

P

Pantoprazole.	14
Paroxetine Tab.	10
Pazeo	14
Penicillin VK	8
Pentasa	14
Pentoxifylline ER	10
Perforomist	17
Permethrin Cream.	12

Phenazopyridine (Rx only)	16	Pseudoephedrine/Bromphen/DM	16	Serevent Diskus	17
Phentermine Tab	16	Pulmicort Flexhaler	17	Sertraline	10
Phenytoin Extended	11	Pylera	15	Sildenafil Tab 20 mg	10
Pioglitazone	13			Silenor	11
Polyethylene Glycol 3350 Powder	15	Q		Simbrinza	14
Polymyxin B/Trimethoprim Solution	14	QNasl.	17	Simponi	15
Portia-28	18	Quetiapine	10	Simponi Aria	15
Potassium Chloride ER	18	Quinapril	9	Simvastatin	9
Potassium Chloride Micro ER	18	Qvar	17	Soliqua	13
Pradaxa	9			Solodyn	8
Praluent	9	R		Soolantra.	12
Pramipexole	11	Rabeprazole	14	Sotalol	10
Pravastatin	9	Raloxifene	16	Spiriva Handihaler	17
Prazosin	9	Ramipril	9	Spiriva Respimat.	17
Prednisolone Ophthalmic	14	Ranexa	10	Spirolactone	9
Prednisolone Syrup, Solution	13	Ranitidine Tab, Cap, Syrup (Rx only)	14	Sprintec 28	18
Prednisone	13	Rapaflo	15	Sprycel	8
Premarin Tab.	18	Rasuvo	15	Stelara	15
Premarin Vaginal Cream.	18	Relistor Solution.	15	Stiolto	17
Premphase.	18	Remicade	15	Stribild	15
Prempro	18	Renvela Tab	16	Suboxone	8
Prepopik	15	Repatha	9	Sucralfate Tab	14
Prezcobix	15	Restasis	14	Sulfamethoxazole-Trimethoprim	8
Prezista	15	Restasis Multidose	14	Sulfasalazine Tab	14
Proair HFA	17	Retin-A Micro 0.04%, 0.1%.	12	Sulindac	17
Proair RespiClick.	17	Retin-A Micro 0.06%, 0.08%.	12	Sumatriptan Tab	10
Prochlorperazine	14	Revlimid	8	Sumavel DosePro	10
Procrit	16	Rexulti	10	Suprep Bowel Prep	15
Proctofoam-HC.	14	Reyataz	15	Symbicort	17
Progesterone Cap	18	Risperidone	10	Synjardy	13
Prograf Cap	17	Risperidone Tab	11	Synjardy XR	13
Prolensa	14	Rizatriptan	10	Synthroid	14
Promethazine	16	Ropinirole	11	Synvisc.	16
Promethazine/Codeine	16	Rosuvastatin	9	Synvisc One	16
Promethazine DM	16			Taclonex	12
Promethazine Tab	17	S			
Propranolol	9	Safyral	18	T	
Propranolol ER	9	Saphris	10	Tacrolimus Cap	17
Proventil HFA	17	Savaysa	9	Tamoxifen Tab	8

Tamsulosin	15	Trinessa	18	Vosevi	8
Tazorac	12	Trinessa Lo	18	Vyvanse	10
Tecfidera	11	Trintellix	10		
Tekturna	9	Tri-Sprintec	18	W	
Tekturna HCT	9	Triumeq	15	Warfarin	9
Telmisartan	9	Trulicity	13	Welchol	9
Temazepam	11	Truvada	15		
Terazosin	15	Tuzistra XR	17	X	
Terbinafine Tab	8	Tymlos	16	Xarelto	9
Terconazole Vaginal Cream	18			Xeljanz XR	15
Testosterone Cypionate IM Injection	16	U		Xiidra	14
Timolol Ophthalmic	14	Uceris	14	Xolair	17
Tirosint	14	Uloric	15	Xtandi	8
Tivicay	15			Xulane	18
Tizanidine Cap	16	V			
Tizanidine Tab	16	Valacyclovir	8	Y	
Tobramycin/Dexamethasone	14	Valsartan	9	Yuvafem	18
Tobramycin Ophthalmic	14	Valsartan/HCTZ	9		
Tolterodine ER	16	Varubi	14	Z	
Topiramate Tab	11	Vascepa	9	Zarxio	16
Torseamide Tab	9	Vectical	12	Zelapar	11
Toujeo SoloStar	13	Velphoro	16	Zenpep	15
Toviaz	17	Veltassa	18	Zetonna	17
Tracleer	10	Venlafaxine ER	10	Zioptan	14
Tradjenta	13	Venlafaxine Tab	10	Ziprasidone	10
Tramadol Tab 50 mg	17	Ventolin HFA	17	Zohydro ER	17
Tramadol w/ Acetaminophen	17	Verapamil	9	Zolpidem	11
Travatan Z	14	Verapamil ER	9	Zolpidem ER	11
Trazodone	10	Vesicare	17	Zonisamide	11
Tremfya	15	Viagra	15	Zostavax	8
Tresiba	13	Viberzi	15	Zovirax Cream	12
Tretinoin Cream	12	Victoza	13	Zovirax Ointment	12
Triamcinolone Cream, Ointment	12	Vienna	18	Zubsolv	8
Triamterene/HCTZ	9	Viiibryd	10	Zurampic	15
Triazolam Tab	11	Vimpat	11	Zutripro	16
Tri-Estarylla	18	Viorele	18	Zyclara	12
Tri-Linyah	18	Viread 150 mg, 200 mg, 250 mg	15	Zytiga	8
Tri-Lo-Marzia	18	Viread 300 mg	15		
Tri-Lo Sprintec	18	Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	18		

