

SERVE YOU

Lista de medicamentos recetados de 2019

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 Julio de 2019

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	Condiciones De Los Ojos	
Programas y límites	4	Alergias	14
Medicamentos por categoría	8	Antibióticos	14
Acné/Rosácea	8	Glaucomaer	14
Adicción/Abuso de Sustancias	8	Otro	14
Antiinfecciosos		Gastrointestinal	
Antibióticos	8	Supresión Ácida	14
Antifúngicos	8	Inflamatorio Enfermedad gastrointestinal	15
Antivirales	8	Náuseas/Vómitos	15
Vacunaciones	8	Otra	15
Trastornos de la Sange	8	Gota	15
Cáncer	9	VIH/SIDA	15
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón		Esterilidad	15
Anticoagulantes	9	Condiciones inflamatorias	15
Alta Presion Sanguinea	9	Salud de los Hombres	
Colesterol Alto	9	Disfuncion Erectil	16
Otro	10	Próstata	16
Hipertensión Arterial Pulmonar	10	Terapia de testosterona	16
Sistema Nervioso Central		Diverso	16
Alzheimer/Demencia	10	Musculoesquelético	
Antipsicóticos	10	Osteoporosis	16
Desorden De Déficit De Atención	10	Otra	16
Depresión	10	Alivio Del Dolor	17
Migraña	11	Vejiga Hiperactiva	17
Esclerosis múltiple	11	Respiratorio	
Otro	11	Asma/EPOC	17
Enfermedad De Parkinson	11	Alergias Nasales	18
Sedantes/Hipnóticos	11	Alergias Orales	18
Trastornos Convulsivos	11	Trasplante	18
Dermatología	11	Vitaminas/Electrolitos	18
Diabetes/Endocrino		La Salud De La Mujer	
Monitoreo de Glucosa	12	Control De La Natalidad	18
Insulina	13	Reemplazo hormona	18
Sin Insulina	13	Antiinfecciosos Vaginales	19
Endocrino		Índice	20
Hormona de Crecimiento	13		
Otras	14		
Reemplazo De Hormona Tiroidea	14		

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Acné/Rosácea		
Absorica	3	PA
Claravis	1	PA
Myorisan	1	PA
Oracea	3	
Solodyn	3	
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: Antibióticos		
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	
Dificid	3	
Doxycycline Hyclate	1	
Doxycycline Monohydrate	1	
Levofloxacin Tab	1	
Metronidazole Tab	1	
Minocycline Cap	1	
Neomycin/Polymyxin/ HC Otic	1	
Nitrofurantoin Macrocrystals	1	
Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals	1	

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Ofloxacin Otic Solution	1	
Otovel	3	
Penicillin VK	1	
Solosec	3	
Sulfamethoxazole- Trimethoprim	1	
TOBI Podhaler	3	QL, SP
Antiinfecciosos: Antifúngicos		
Cresemba	3	
Fluconazole	1	
Kerydin Solution	3	PA
Nystatin Suspension	1	
Terbinafine Tab	1	QL
Antiinfecciosos: Antivirales		
Acyclovir Tab	1	
Entecavir	1	QL, SP
Epclusa	2	PA, QL, SP
Harvoni	2	PA, QL, SP
Mavyret	2	PA, QL, SP
Oseltamivir	1	QL
Tamiflu	3	QL
Valacyclovir	1	QL
Vosevi	2	PA, QL, SP
Trastornos de la sangre		
Adynovate	3	SP
Afstyla	3	SP
Aranesp	2	PA, SP
Eloctate	3	SP
Granix	3	PA, SP
Jivi	3	SP
Kogenate FS	3	SP
Kovaltry	3	SP
Mulpleta	2	PA, SP
Neupogen	3	PA, SP
Nuwig	3	SP
Neulasta	3	PA, SP
Nivestym	2	PA, SP
Novoeight	3	SP
Procrit	2	PA, SP
Udenyca	3	PA, SP
Zarxio	2	PA, SP

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Cáncer		
Anastrozole Tab	1	
Cabometyx	2	PA, SP
Capecitabine	1	SP
Ibrance	3	PA, SP
Idhifa	3	PA, QL, SP
Letrozole	1	
Mercaptopurine	1	SP
Revlimid	3	PA, SP
Sprycel	2	PA, SP
Tamoxifen Tab	1	
Xtandi	3	PA, SP
Yonsa	3	PA, SP
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Anticoagulantes		
Bevyxxa	3	QL
Brilinta	2	
Cilostazol	1	
Clopidogrel	1	
Eliquis	2	QL
Enoxaparin	1	
Pradaxa	2	QL
Savaysa	3	QL
Warfarin	1	
Xarelto	2	QL
Zontivity	3	
Cardiovascular/Enfermedad del Corazón: Alta Presion Sanguinea		
Amlodipine	1	
Amlodipine/Benazepril	1	
Amlodipine/Olmesartan	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	

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
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	
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	
Enfermedad cardiovascular/Cardiaca: Colesterol Alto		
Atorvastatin	1	
Choline Fenofibrate	1	
Ezetimibe	1	
Ezetimibe/Simvastatin	1	
Fenofibrate	1	
Fenofibric Acid	1	

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Gemfibrozil	1	
Livalo	3	ST
Lovastatin	1	
Niacin ER Tab	1	
Omega-3 Acid	1	
Praluent	2	PA, QL, SP
Pravastatin	1	
Repatha	2	PA, QL, SP
Rosuvastatin	1	
Simvastatin	1	
Vascepa	2	
Cardiovascular/Enfermedad Cardíaca:		
Otro		
Amiodarone	1	
Corlanor	3	PA, QL
Digoxin	1	
Entresto	2	QL
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		
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		
Abilify Maintena	3	
Aripiprazole	1	QL
Aristada	3	
Haloperidol	1	
Invega Sustenna	3	
Invega Trinza	3	
Latuda	3	QL

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Olanzapine	1	
Quetiapine	1	
Rexulti	3	QL
Risperidone	1	
Saphris	2	QL
Vraylar	3	QL, ST
Ziprasidone	1	
Sistema Nervioso Central:		
Desorden De Déficit De Atención		
Adderall XR Cap	3	ST
Amphetamine-Dextroamphetamine	1	
Amphetamine-Dextroamphetamine ER	1	
Atomoxetine	1	
Cotempla XR-ODT	3	ST
Dexmethylphenidate	1	
Dexmethylphenidate ER	1	
Guanfacine ER Tab	1	
Methylphenidate ER	1	
Methylphenidate Tab	1	
Vyvanse	2	
Sistema Nervioso Central: Depresión		
Amitriptyline	1	
Bupropion	1	
Bupropion SR	1	QL
Bupropion XL	1	QL
Citalopram	1	
Desvenlafaxine	1	QL
Doxepin	1	
Duloxetine	1	QL
Escitalopram Tab	1	
Fluoxetine	1	
Fluvoxamine	1	
Forfivo XL	3	QL
Mirtazapine	1	
Nortriptyline	1	
Paroxetine Tab	1	
Sertraline	1	
Trazodone	1	
Trintellix	3	QL, ST
Venlafaxine Tab	1	
Venlafaxine ER	1	
Viibryd	3	QL

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Sistema Nervioso Central: Migraña		
Aimovig	2	PA, QL
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine Cap, Tab	1	
Eletriptan	1	QL
Emgality	2	PA, QL
Migranal	3	QL
Rizatriptan	1	QL
Sumatriptan Tab	1	QL
Sistema Nervioso Central: Esclerosis Múltiple		
Ampyra	3	PA, QL, SP
Aubagio	3	PA, QL, SP
Avonex	2	PA, QL, SP
Betaseron	2	PA, QL, SP
Copaxone	2	PA, QL, SP
Gilenya*	3	PA, QL, SP
Rebif	3	PA, QL, SP
Tecfidera	2	PA, QL, SP
* Tier 3 Preferred		
Sistema Nervioso Central: Otro		
Alprazolam Tab	1	QL
Austedo	3	PA, QL, SP
Bupirone	1	
Diazepam Tab	1	
Gralise	3	PA, QL, ST
Horizant	3	PA, QL
Hydroxyzine HCL	1	
Hydroxyzine Pamoate	1	
Lithium	1	
Lithium ER	1	
Lorazepam Tab	1	
Modafinil	1	PA, QL
Sistema Nervioso Central: Enfermedad de Parkinson		
Benzotropine	1	
Carbidopa-Levodopa	1	
Pramipexole	1	
Ropinirole	1	
Rytary	3	ST
Zelapar	3	

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
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	
Gabapentin	1	
Lamotrigine	1	
Levetiracetam	1	
Lyrica Cap	2	QL
Oxcarbazepine	1	
Phenytoin Extended	1	
Topiramate	1	
Vimpat	3	
Zonisamide	1	
Dermatología		
Aczone Gel 7.5%	2	
Adapalene Gel	1	PA
Betamethasone Cream	1	
Clindamycin Lotion, Solution	1	
Clindamycin Phosphate Gel 1%	1	
Clindamycin Phosphate 1% Gel (Oceanside manufacturer)	3	ST
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	1	
Clobetasol Cream, Ointment, Solution	1	
Clobex	3	
Clotrimazole/Betamethasone Cream	1	
Diclofenac Gel 1%	1	QL
Enstilar	3	QL

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Epiduo & Epiduo Forte	3	
Eucrisa	2	ST
Fluocinonide Cream	1	
Fluoroplex	3	
Hydrocortisone Cream 1%, 2.5%	1	
Hydrocortisone Ointment 1%, 2.5%	1	
Ketoconazole Cream, Shampoo	1	
Lidocaine/Prilocaine Cream	1	
Metrogel	3	
Metronidazole Gel	1	
Mirvaso Gel	2	
Mometasone Cream	1	
Mupirocin Ointment	1	
Nystatin Cream	1	
Onexton	3	
Oxsoralen-UL	2	
Permethrin Cream	1	
Retin-A Micro 0.08%	2	PA
Sernivo	3	
Soolantra	2	
Taclonex	3	QL
Tretinoin Cream	1	PA
Triamcinolone Cream, Ointment	1	
Vectical	3	
Ximino	3	
Zovirax	3	
Zyclara	3	
Diabetes/Endocrino: 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 Lancet Device Kit	2	

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Accu-Chek FastClix Lancets	2	
Accu-Chek Guide Kit	2	
Accu-Chek Guide Test Strips	2	QL
Accu-Chek Multiclix Lancet Device Kit	2	
Accu-Chek Multiclix Lancets	2	
Accu-Chek Nano SmartView Kit	2	
Accu-Chek SmartView Test Strips	2	QL
Accu-Chek Soft Touch Lancets	2	
Accu-Chek Softclix Lancet Device Kit	2	
Accu-Chek Softclix Lancets	2	
Bayer Contour Monitor Kit	3	ST
Bayer Contour Next Monitor	3	ST
Dexcom G4 / G5/ G6 Receiver, Transmitter, Sensor (including Platinum, Platinum Pediatric)	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 Kit	2	
OneTouch Ultra Blue Test Strips	2	QL
OneTouch Verio Flex System Kit	2	
OneTouch Verio IQ System Kit	2	

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
OneTouch Verio Sync System Kit	2	
OneTouch Verio System Kit	2	
OneTouch Verio Test Strips	2	QL
V-Go 20	2	
V-Go 30	2	
V-Go 40	2	
Diabetes/Endocrino: Insulina		
Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen	2	
Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen	2	
Humalog U-100 Junior KwikPen	2	
Humalog U-100 Vials and Cartridges	2	
Humalog U-100 and 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 Max SoloStar	2	
Toujeo SoloStar	2	
Tresiba Flexpen	2	

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
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	
Glipizide XL	1	
Glucagon Emergency Kit	2	
Glyburide	1	
Glyburide-Metformin	1	
Glyxambi	2	ST
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
Metformin	1	
Metformin ER	1	
Metformin ER Modified Release (generic Glumetza)	1	PA
Metformin ER Osmotic (generic Fortamet)	1	
Onglyza	3	ST
Ozempic	2	QL, 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

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Endocrino: Otras		
Calcitriol Cap	1	
Dexamethasone Soln, 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	
Osphena	3	
Prednisone	1	
Prednisolone Solution	1	
Veltassa	3	
Endocrino: Reemplazo de Hormona Tiroidea		
Armour Thyroid	3	ST
Levo-T	1	
Levothyroxine	1	
Levoxyl	1	
Liothyronine	1	
Methimazole	1	
Nature-Thyroid	3	ST
Synthroid	3	ST
Tirosint	3	
Condiciones de Los Ojos: Alergias		
Lastacaft	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	

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
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
Rhopressa	2	
Simbrinza	2	
Timolol Ophthalmic	1	
Timoptic Ocudose	3	
Travatan Z	2	QL
Zioptan	3	QL
Condiciones de Los Ojos: Otro		
Ketorolac Ophthalmic	1	
Prednisolone Ophthalmic	1	
Prolensa	2	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	

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Gastrointestinal: Inflammatorio Enfermedad Gastrointestinal		
Apriso	2	
Dipentum	3	
Mesalamine	1	
Pentasa	3	
Proctofoam-HC	2	
Sulfasalazine Tab	1	
Uceris	3	
Gastrointestinal: Náuseas/Vómitos		
Akynzeo	3	QL
Meclizine	1	
Metoclopramide	1	
Ondansetron ODT	1	
Ondansetron Tab 4 mg, 8 mg	1	
Ondansetron Tab 24 mg	1	QL
Prochlorperazine	1	
Varubi	3	QL
Gastrointestinal: Otra		
Clenpiq	3	
Creon	2	
Dicyclomine	1	
Diphenoxylate/Atropine	1	
Gavilyte-G	1	
Linzess	2	QL, ST
Movantik	2	QL, ST
Moviprep	3	
Omeclamox-Pak	2	
Prepopik	3	
Pylera	2	
Suprep Bowel Prep	3	
Symproic	2	QL, ST
Viberzi	3	PA, QL
Xifaxan	3	PA
Zenpep	2	
Gota		
Allopurinol	1	
Colchicine	3	ST
Colcrys	2	
Uloric	2	ST
Zurampic	3	ST

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
VIH/SIDA		
Abacavir-Lamivudine	1	
Atripla	3	ST
Cimduo	2	
Complera	2	
Descovy	3	
Genvoya	3	
Intelence	2	
Isentress	2	
Juluca	2	
Norvir	3	
Odefsey	3	
Prezcobix	2	
Prezista	2	
Reyataz	3	
Stribild	3	
Symfi	2	
Symfi Lo	2	
Tenofovir Disoproxil Fumarate	1	
Tivicay	2	
Triumeq	2	
Truvada	2	
Esterilidad		
Cetrotide	2	SP
Gonal-f	2	SP
Gonal-f RFF	2	SP
Ovidrel	3	SP
Condiciones inflamatorias		
Actemra*	3	PA, SP
Cimzia	2	PA, SP
Cosentyx*	3	PA, SP
Enbrel	3	PA, SP
Humira	2	PA, SP
Hydroxychloroquine	1	
Inflectra	2	PA, SP
Methotrexate	1	
Otezla	2	PA, SP
Rasuvo	2	PA, QL
Remicade	3	PA, SP
Renflexis	2	PA, SP
Simponi	2	PA, SP

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Simponi Aria	2	PA, SP
Stelara	2	PA, SP
Tremfya	2	PA, SP
Xeljanz*	3	PA, SP
Xeljanz XR*	3	PA, SP

* Tier 3 Preferred

Salud de los Hombres: Disfuncion Erectil

Cialis	3	QL
Levitra	3	QL
Sildenafil 25 mg, 50 mg, 100 mg	1	QL
Stendra	3	QL

Salud del hombre: Próstata

Alfuzosin ER	1	
Cialis 2.5 mg & 5 mg	3	QL
Finasteride 5 mg	1	
Rapaflo	3	
Tamsulosin	1	
Terazosin	1	

Salud de los Hombres: Terapia de testosterona

Androderm	2	PA
Androgel 1.62%	3	PA
Testosterone Cypionate IM Injection	1	PA

Diverso

Addyi	3	PA, QL
Auryxia	3	
Benzonatate	1	
Botox (non-cosmetic)	2	PA, SP
Cerdelga	3	PA, SP
Cetylev	3	
Chlorhexidine	1	
Depen	2	SP
Dupixent	2	PA, QL, SP
Emverm	2	
Epinephrine 0.15 mg, 0.3 mg Auto-Injector (Impax manufacturer)	1	
Epinephrine 0.15 mg, 0.3 mg Auto-Injector (Mylan manufacturer)	1	

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Epinephrine 0.3 mg Auto-Injector	1	
Epipen	2	ST
Epipen Jr	3	ST
Euflexxa	2	PA, SP
Firazyr	3	PA, SP
Haegarda	3	PA, SP
Hydrocodone Polistirex/ Chlorpheniramine ER Suspension	1	QL
Lidocaine Viscous	1	
Makena	2	PA, SP
Nityr	3	PA, SP
Nocdurna	3	
Orilissa	2	PA, QL
Phenazopyridine (Rx only)	1	
Promethazine	1	
Promethazine DM	1	
Promethazine/Codeine	1	QL
Pseudoephedrine/ Bromphen/DM	1	
Qbrexza	3	QL
Royaldee	3	
Ruconest	3	PA, SP
Strensiq	3	PA, SP
Synvisc	2	PA, SP
Synvisc One	2	PA, SP
Takhzyro	3	PA, SP
Velphoro	3	

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
Raloxifene	1	
Tymlos	2	PA, SP

Musculoesquelético: Otra

Baclofen Tab	1	
Carisoprodol	1	
Cyclobenzaprine Tab	1	

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Lorzone	3	
Metaxalone	1	
Methocarbamol	1	
Orphenadrine Citrate ER	1	
Tizanidine Tab	1	
Musculo-esquelético: Alivio del Dolor		
Acetaminophen w/ Codeine	1	QL
Acetaminophen w/ Codeine #2, #3, #4	1	QL
Acetaminophen/ Caffeine/ Dihydrocodeine	1	QL
Belbuca	2	PA, QL
Celecoxib	1	QL
Diclofenac Tab	1	
Embeda	2	PA, QL
Etodolac	1	
Fentanyl Patch	1	PA, QL
Flector Patch	3	QL
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 Ointment	1	
Lidocaine Patch 5%	1	
Meloxicam	1	
Morphine Sulfate ER	1	PA, QL
Nabumetone	1	
Naprelan	3	
Naproxen (Rx only)	1	
Nucynta	3	QL
Oxycodone Tab	1	QL
Oxycodone w/ Acetaminophen	1	QL
Oxycontin	2	PA, QL
Roxybond	3	QL
Sulindac	1	
Tramadol	1	QL
Tramadol w/ Acetaminophen	1	QL
Trezix	1	QL

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Vivlodex	3	ST
Zorvolex	3	ST
Vejiga		
Myrbetriq	2	
Oxybutynin	1	
Oxybutynin ER	1	
Tolterodine ER	1	
Toviaz	3	
Vesicare	2	ST
Hiperactiva Respiratorio: Asma/EPOC		
Advair Diskus	2	QL
Advair HFA	2	QL
Albuterol Nebulizer Solution	1	QL
Anoro Ellipta	2	QL
Arnuity Ellipta	2	QL
Atrovent HFA	3	QL
Breo Ellipta	2	QL
Budesonide Inhalation Suspension	1	QL
Combivent Respimat	2	QL
Flovent Diskus	2	QL
Flovent HFA	2	QL
Incruse Ellipta	2	QL
Ipratropium/Albuterol	1	QL
Ipratropium Bromide Inhalation	1	QL
Lonhala Magnair	3	QL
Montelukast	1	
Proair HFA	2	QL
Proair RespiClick	2	QL
Proventil HFA	3	QL, ST
Pulmicort Flexhaler	2	QL
Qvar Redihaler	2	QL
Serevent Diskus	2	QL
Spiriva Handihaler	2	QL
Spiriva Respimat	2	QL
Stiolto	2	QL
Symbicort	2	QL
Trelegy Ellipta	2	QL
Ventolin HFA	2	QL
Xolair	2	PA, SP

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Respiratorio: Alergias Nasales		
Astepro	3	QL
Azelastine Spray	1	QL
Dymista Spray	2	QL
Fluticasone Spray	1	
Ipratropium Spray	1	
Mometasone	1	QL
Omnaris	3	QL
QNasl	3	QL
Zetonna	3	QL
Respiratorio: Alergias Nasales Orales		
Cetirizine	1	
Desloratadine	1	
Levocetirizine	1	
Trasplante		
Azathioprine Tab	1	
Mycophenolate Mofetil	1	
Mycophenolate Sodium	1	
Prograf Cap	3	
Tacrolimus Cap	1	
Vitaminas/Electrolitos		
Cyanocobalamine Injection	1	
Folic Acid 1 mg (Rx only)	1	
Klor-Con M20	1	
Potassium Chloride ER	1	
Potassium Citrate ER	1	
Vitamin D (ergocalciferol) (Rx only)	1	
Gestión de la pérdida de peso		
Contrave	2	PA
Phentermine	1	PA
Saxenda	3	PA
La Salud De La Mujer: Control De La Natalidad		
Apri	1	
Aviane	1	
Blisovi Fe	1	
Cryselle-28	1	

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Drospirenone/Ethinyl Estradiol	1	
Enskyce	1	
Gianvi	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	
Mirena	3	
Mono-Linyah	1	
Mononessa	1	
Natazia	2	
Nikki	1	
Norethindrone	1	
Norethindrone/Ethinyl Estradiol	1	
Norgestimate/Ethinyl Estradiol	1	
Nortrel	1	
Nuvaring	2	
Ocella	1	
Portia-28	1	
Sprintec 28	1	
Tri-Estarylla	1	
Tri-Linyah	1	
Tri-Lo-Marzia	1	
Tri-Previfem	1	
Tri-Sprintec	1	
Vienna	1	
Viorele	1	
Xulane	1	
La Salud De La Mujer: Reemplazo Hormona		
Climara Pro	2	
Divigel	3	
Duavee	2	
Elestrin Gel	3	
Endometrin	2	
Estradiol Cream, Patch, Tab	1	

Bold type = Brand name drug
[Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Drug Name	Drug Tier	Programs and Limits
Imvexxy	3	
Intrarosa	3	
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		
Clindesse	3	
Gynazole-1 Vaginal Cream	3	
Metronidazole Vaginal Gel	1	
Terconazole Vaginal Cream	1	

Bold type = Brand name drug
 [Plain type = Generic drug]

PA Prior Authorization
ST Step Therapy

QL Quantity Limits
SP Specialty Program

Índice

A

Abacavir-Lamivudine	15
Abilify Maintena	10
Absorica	8
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 Lancet Device Kit	12
Accu-Chek FastClix Lancets	12
Accu-Chek Guide Kit	12
Accu-Chek Guide Test Strips	12
Accu-Chek Multiclix Lancet Device Kit	12
Accu-Chek Multiclix Lancets	12
Accu-Chek Nano SmartView Kit	12
Accu-Chek SmartViewTest Strips	12
Accu-Chek Softclix Lancet Device Kit	12
Accu-Chek Softclix Lancets	12
Accu-Chek Soft Touch Lancets	12
Acetaminophen/Caffeine/ Dihydrocodeine	17
Acetaminophen w/ Codeine	17
Acetaminophen w/ Codeine #2, #3, #4	17
Actemra	15
Acylovir Tab.	8
Aczone Gel 7.5%	11
Adapalene Gel	11
Adderall XR Cap	10
Addyi	16
Adempas	10
Advair Diskus	17
Advair HFA	17
Adynovate	8
Afstyla	8
Aimovig	11
Akynzeo	15
Albuterol Nebulizer Solution	17
Alendronate Tab 5 mg, 10 mg, 40 mg	16

Alendronate Tab 35 mg, 70 mg	16
Alfuzosin ER	16
Allopurinol	15
Alphagan P	14
Alprazolam Tab	11
Amiodarone	10
Amitriptyline	10
Amlodipine	9
Amlodipine/Benazepril	9
Amlodipine/Olmesartan	9
Amlodipine/Valsartan	9
Amoxicillin	8
Amoxicillin/Clavulanate	8
Amphetamine-Dextroamphetamine	10
Amphetamine-Dextro- amphetamine ER	10
Ampyra	11
Anastrozole Tab	9
Androderm	16
Androgel 1.62%	16
Anoro Ellipta	17
Apri	18
Apriso	15
Aranesp	8
Aripiprazole	10
Aristada	10
Armour Thyroid	14
Arnuity Ellipta	17
Astepro	18
Atenolol	9
Atenolol/Chlorthalidone	9
Atomoxetine	10
Atorvastatin	9
Atripla	15
Atrovent HFA	17
Aubagio	11
Auryxia	16
Austedo	11
Aviane	18
Avonex	11
Azasite	8
Azathioprine Tab	18

B

Azelastine Spray	18
Azithromycin	8
Azopt	14
Baclofen Tab	16
Bayer Contour Monitor Kit	12
Bayer Contour Next Monitor	12
Belbuca	17
Benazepril	9
Benazepril/HCTZ	9
Benzonatate	16
Benzotropine	11
Besivance	14
Betamethasone Cream	11
Betaseron	11
Bethkis	8
Betimol	14
Bevyxxa	9
Binosto	16
Bisoprolol	9
Bisoprolol/HCTZ	9
Blisovi Fe	18
Botox (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
Buspirona	11
Butalbital-Acetaminophen- Caffeine Cap, Tab	11
Bydureon	13
Bydureon Bcise	13
Byetta	13
Bystolic	9
Byvalson	9

C

Cabometyx	9	Clindesse	19	Diltiazem	9
Calcitriol Cap.	14	Clobetasol Cream, Ointment, Solution	11	Diltiazem ER Cap	9
Capecitabine.	9	Clobex	11	Dipentum	15
Carbamazepine	11	Clonazepam	11	Diphenoxylate/Atropine	15
Carbidopa-Levodopa	11	Clonidine Tab	9	Divalproex DR	11
Carisoprodol	16	Clopidogrel.	9	Divalproex ER	11
Cartia XT	9	Clotrimazole/Betamethasone Cream.	11	Divigel	18
Carvedilol	9	Colchicine	15	Donepezil	10
Cefdinir.	8	Colcrys.	15	Dorzolamide/Timolol	14
Cefuroxime Tab	8	Combigan	14	Doxazosin	9
Celecoxib	17	Combivent Respimat	17	Doxepin	10
Cephalexin.	8	Complera	15	Doxycycline Hyclate	8
Cerdelga	16	Contrave	18	Doxycycline Monohydrate	8
Cetirizine.	18	Copaxone	11	Drospirenone/Ethinyl Estradiol	18
Cetrotide	15	Corlanor	10	Duavee.	18
Cetylev	16	Cosentyx.	15	Duloxetine	10
Chantix Starter Kit	8	Cosopt PF	14	Dupixent	16
Chlorhexidine	16	Cotempla XR-ODT	10	Dymista Spray	18
Chlorthalidone.	9	Creon	15		
Choline Fenofibrate	9	Cresemba	8	E	
Cialis	16	Cryselles-28.	18	Edarbi	9
Cialis 2.5 mg & 5 mg.	16	Cyanocobalamine Injection	18	Edarbyclor	9
Cilostazol.	9	Cyclobenzaprine Tab	16	Elestrin Gel.	18
Cimduo	15			Eletriptan	11
Cimzia	15	D		Eliquis	9
Ciprodex Otic Suspension.	8	Depen	16	Eloctate	8
Ciprofloxacin Ophthalmic	14	Descovy	15	Embeda	17
Ciprofloxacin Tab	8	Desloratadine	18	Emgality	11
Citalopram	10	Desvenlafaxine	10	Emverm	16
Claravis.	8	Dexamethasone Soln, Tab	14	Enalapril	9
Clarithromycin.	8	Dexcom G4 / G5/ G6 Receiver, Transmitter, Sensor (including Platinum, Platinum Pediatric)	12	Enbrel	15
Clenpiq.	15	Dexilant	14	Endometrin	18
Climara Pro	18	Dexmethylphenidate	10	Enoxaparin.	9
Clindamycin/Benzoyl Peroxide Gel 1-5%	11	Dexmethylphenidate ER	10	Enskyce	18
Clindamycin Cap.	8	Diazepam Tab	11	Enstilar	11
Clindamycin Lotion, Solution	11	Diclofenac Gel 1%	11	Entecavir	8
Clindamycin Phosphate 1% Gel (Oceanside manufacturer)	11	Diclofenac Tab	17	Entresto	10
Clindamycin Phosphate Gel 1%	11	Dicyclomine	15	Epclusa.	8
		Dificid	8	Epiduo & Epiduo Forte	12
		Digoxin.	10	Epinephrine 0.3 mg Auto-Injector.	16
				Epinephrine 0.15 mg, 0.3 mg Auto-Injector (Impax manufacturer)	16

Epinephrine 0.15 mg, 0.3 mg Auto-Injector (Mylan manufacturer) . . .	16
Epipen	16
Epipen Jr	16
Erythromycin Ophthalmic	14
Escitalopram Tab	10
Esomeprazole Magnesium (Rx only) . . .	14
Estradiol Cream, Patch, Tab	18
Eszopiclone Tab	11
Etodolac	17
Eucrisa	12
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.	17
Finasteride 5 mg.	16
Firazyr	16
Flecainide	10
Flector Patch.	17
Flovent Diskus.	17
Flovent HFA	17
Fluconazole	8
Fluocinonide Cream.	12
Fluoroplex	12
Fluoxetine	10
Fluticasone Spray	18
Fluvoxamine.	10
Folic Acid 1 mg (Rx only)	18
Forfivo XL	10
Forteo	16
Furosemide	9

G

Gabapentin	11
----------------------	----

Gavilyte-G	15
Gemfibrozil.	10
Gentamicin Ophthalmic	14
Genvoya	15
Gianvi	18
Gilenya	11
Glimepiride.	13
Glipizide	13
Glipizide ER	13
Glipizide XL	13
Glucagon Emergency Kit	13
Glyburide.	13
Glyburide-Metformin	13
Glyxambi.	13
Gonal-f	15
Gonal-f RFF	15
Gralise	11
Granix	8
Guanfacine.	9
Guanfacine ER Tab.	10
Gynazole-1 Vaginal Cream	19

H

Haegarda.	16
Haloperidol.	10
Harvoni.	8
Horizant	11
H.P. Acthar	14
Humalog Mix 50/50 Vials and KwikPen. . .	13
Humalog Mix 75/25 Vials and KwikPen. . .	13
Humalog U-100 and U-200 KwikPen . . .	13
Humalog U-100 Junior KwikPen.	13
Humalog U-100 Vials and Cartridges . . .	13
Humira	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 1%, 2.5%	12
Hydrocortisone Ointment 1%, 2.5%.	12
Hydrocortisone Tab	14
Hydromorphone Tab.	17
Hydroxychloroquine.	15
Hydroxyzine HCL	11
Hydroxyzine Pamoate	11
Hysingla ER	17

I

Ibandronate	16
Ibrance.	9
Ibuprofen Tab 400, 600, 800 mg (Rx only).	17
Idhifa	9
Imvexxy	19
Incruse Ellipta	17
Indomethacin Cap.	17
Inflectra	15
Intelence	15
Intrarosa	19
Invega Sustenna.	10
Invega Trinza.	10
Invokamet	13
Invokamet XR	13
Invokana	13
Ipratropium/Albuterol	17
Ipratropium Bromide Inhalation.	17
Ipratropium Spray	18
Irbesartan	9
Irbesartan/HCTZ.	9
Isentress	15
Isosorbide Mononitrate ER	10

J

Janumet	13
Janumet XR	13
Januvia.	13
Jardiance.	13
Jentadueto	13

Jentaduo XR	13
Jivi	8
Juluca	15
Junel	18
Junel Fe	18

K

Kerydin Solution	8
Ketoconazole Cream, Shampoo	12
Ketorolac Ophthalmic	14
Ketorolac Tab	17
Klor-Con M20	18
Kogenate FS	8
Kovaltry	8

L

Labetalol	9
Lamotrigine	11
Lansoprazole (Rx only)	14
Lantus Solostar	13
Lantus Vials	13
Lastacaft	14
Latanoprost	14
Latuda	10
Letairis	10
Letrozole	9
Levemir FlexTouch.	13
Levemir Vials.	13
Levetiracetam	11
Levitra	16
Levocetirizine	18
Levofloxacin Tab	8
Levonorgestrel/Ethinyl Estradiol	18
Levo-T	14
Levothyroxine	14
Levoxyl	14
Lidocaine Ointment	17
Lidocaine Patch 5%	17
Lidocaine/Prilocaine Cream.	12
Lidocaine Viscous	16
Linzess	15

Liothyronine	14
Lisinopril	9
Lisinopril/HCTZ.	9
Lithium	11
Lithium ER	11
Livalo	10
Lo Loestrin Fe	18
Lonhala Magnair.	17
Lorazepam Tab	11
Loryna	18
Lorzone	17
Losartan	9
Losartan/HCTZ.	9
Lovastatin	10
Low-Ogestrel.	18
Lumigan	14
Lupron Depot 7.5 mg, 22.5 mg, 30 mg, 45 mg	14
Lyrica Cap	11

M

Makena	16
Mavyret	8
Meclizine.	15
Medroxyprogesterone Acetate Injection	18
Medroxyprogesterone Acetate Tab.	19
Meloxicam	17
Memantine.	10
Mercaptopurine	9
Mesalamine	15
Metaxalone	17
Metformin	13
Metformin ER	13
Metformin ER Modified Release (generic Glumetza)	13
Metformin ER Osmotic (generic Fortamet)	13
Methimazole.	14
Methocarbamol	17
Methotrexate	15
Methylphenidate ER.	10
Methylphenidate Tab	10

Methylprednisolone Tab.	14
Metoclopramide	15
Metoprolol Succinate	9
Metoprolol Tartrate	9
Metrogel	12
Metronidazole Gel.	12
Metronidazole Tab.	8
Metronidazole Vaginal Gel.	19
Microgestin	18
Microgestin Fe.	18
Migranal	11
Minivelle	19
Minocycline Cap.	8
Mirena	18
Mirtazapine	10
Mirvaso Gel	12
Modafinil	11
Mometasone.	18
Mometasone Cream	12
Mono-Linyah.	18
Mononessa	18
Montelukast	17
Morphine Sulfate ER.	17
Movantik	15
Moviprep.	15
Moxeza.	14
Moxifloxacin Ophthalmic	14
Mulpleta	8
Multaq	10
Mupirocin Ointment.	12
Mycophenolate Mofetil	18
Mycophenolate Sodium.	18
Myorisan	8
Myrbetriq	17

N

Nabumetone.	17
Nadolol.	9
Naltrexone Tab.	8
Namzaric.	10
Naprelan	17
Naproxen (Rx only)	17

Narcan	8	Nystatin Suspension.	8	Oxybutynin	17
Natazia	18			Oxybutynin ER	17
Nature-Thyroid.	14	O		Oxycodone Tab	17
Neomycin/Polymyxin/Dexa Ophthalmic	14			Oxycodone w/ Acetaminophen	17
Neomycin/Polymyxin/HC Otic	8	Ocella	18	Oxycontin	17
Neulasta	8	Odefsey	15	Ozempic	13
Neupogen	8	Ofloxacin Ophthalmic	14		
Niacin ER Tab	10	Ofloxacin Otic Solution	8	P	
Nifedipine ER	9	Olanzapine.	10		
Nikki	18	Olmesartan	9	Pantoprazole.	14
Nitrofurantoin Macrocrystals	8	Olmesartan/HCTZ	9	Paroxetine Tab.	10
Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystals	8	Olopatadine Ophthalmic	14	Pazeo	14
Nitroglycerin SL	10	Omeclamox-Pak	15	Penicillin VK	8
Nityr	16	Omega-3 Acid	10	Pentasa	15
Nivestym.	8	Omeprazole (Rx only)	14	Pentoxifylline ER.	10
Nocdurna	16	Omniaris	18	Permethrin Cream.	12
Norditropin.	13	Omnitrope	13	Phenazopyridine (Rx only).	16
Norethindrone	18	Ondansetron ODT	15	Phentermine	18
Norethindrone/Ethinyl Estradiol	18	Ondansetron Tab 4 mg, 8 mg	15	Phenytoin Extended	11
Norgestimate/Ethinyl Estradiol	18	Ondansetron Tab 24 mg.	15	Pioglitazone	13
Nortrel	18	OneTouch Ultra 2 System Kit	12	Polymyxin B/Trimethoprim Solution	14
Nortriptyline	10	OneTouch Ultra Blue Test Strips.	12	Portia-28	18
Norvir	15	OneTouch UltraMini System Kit	12	Potassium Chloride ER	18
Novoeight	8	OneTouch Verio Flex System Kit	12	Potassium Citrate ER	18
Novofine Autocover Pen Needle	12	OneTouch Verio IQ System Kit.	12	Pradaxa	9
Novofine Pen Needle	12	OneTouch Verio Sync System Kit	13	Praluent	10
Novofine Plus Pen Needle.	12	OneTouch Verio System Kit	13	Pramipexole	11
Novolin 70/30 Vials	13	OneTouch Verio Test Strips	13	Pravastatin	10
Novolin N Vials.	13	Onexton	12	Prazosin	9
Novolin R Vials.	13	Onglyza	13	Prednisolone Ophthalmic	14
Novolog Flexpen.	13	Opsumit	10	Prednisolone Solution	14
Novolog Mix 70/30 Vials and Flexpen.	13	Oracea	8	Prednisone	14
Novolog Penfill.	13	Orenitram	10	Premarin Tab.	19
Novolog Vials	13	Orilissa	16	Premarin Vaginal Cream.	19
NovoTwist Pen Needle	12	Orphenadrine Citrate ER	17	Premphase.	19
Nucynta	17	Oseltamivir.	8	Prempro	19
Nutropin AQ	13	Osphena	14	Prepopik	15
Nuvaring	18	Otezla	15	Prezcobix	15
Nuwiq	8	Otovel	8	Prezista	15
Nystatin Cream	12	Ovidrel	15	Proair HFA	17
		Oxcarbazepine.	11	Proair RespiClick.	17
		Oxsoralen-UL	12	Prochlorperazine	15

Procrit	8	Rhopressa	14	Sulindac	17
Proctofoam-HC	15	Risperidone	10	Sumatriptan Tab	11
Progesterone Cap	19	Rizatriptan	11	Suprep Bowel Prep	15
Prograf Cap	18	Ropinirole	11	Symbicort	17
Prolensa	14	Rosuvastatin	10	Symfi	15
Promethazine	16	Roxybond	17	Symfi Lo	15
Promethazine/Codeine	16	Ruconest.	16	Symproic.	15
Promethazine DM	16	Rytary	11	Synjardy	13
Propranolol	9			Synjardy XR	13
Propranolol ER.	9	S		Synthroid.	14
Proventil HFA	17	Saphris	10	Synvisc.	16
Pseudoephedrine/Bromphen/DM	16	Savaysa	9	Synvisc One	16
Pulmicort Flexhaler	17	Saxenda	18		
Pylera	15	Serevent Diskus	17	T	
Q		Sernivo	12	Taclonex	12
Qbrexza	16	Sertraline.	10	Tacrolimus Cap	18
QNasl.	18	Sildenafil 25 mg, 50 mg, 100 mg	16	Takhzyro	16
Quetiapine	10	Sildenafil Tab 20 mg	10	Tamiflu	8
Quinapril	9	Silenor	11	Tamoxifen Tab	9
Qvar Redihaler.	17	Simbrinza	14	Tamsulosin.	16
		Simponi	15	Tecfidera	11
R		Simponi Aria	16	Tekturna	9
Rabeprazole	14	Simvastatin	10	Tekturna HCT	9
Raloxifene	16	Soliqua	13	Telmisartan	9
Ramipril	9	Solodyn	8	Temazepam	11
Ranexa	10	Solosec.	8	Tenofovir Disoproxil Fumarate	15
Ranitidine Tab, Cap, Syrup (Rx only)	14	Soolantra.	12	Terazosin.	16
Rapaflo	16	Sotalol	10	Terbinafine Tab	8
Rasuvo	15	Spiriva Handihaler	17	Terconazole Vaginal Cream	19
Rayaldee	16	Spiriva Respimat.	17	Testosterone Cypionate IM Injection	16
Rebif	11	Spironolactone	9	Timolol Ophthalmic	14
Remicade	15	Sprintec 28.	18	Timoptic Ocudose	14
Renflexis	15	Sprycel	9	Tirosint.	14
Repatha	10	Stelara	16	Tivicay	15
Restasis	14	Stendra.	16	Tizanidine Tab	17
Restasis Multidose	14	Stiolto	17	TOBI Podhaler	8
Retin-A Micro 0.08%	12	Strensiq	16	Tobramycin/Dexamethasone	14
Revlimid	9	Stribild	15	Tobramycin Ophthalmic	14
Rexulti	10	Suboxone	8	Tolterodine ER	17
Reyataz	15	Sucalfate Tab	14	Topiramate.	11
		Sulfamethoxazole-Trimethoprim	8	Torsemidate Tab	9
		Sulfasalazine Tab	15	Toujeo Max SoloStar.	13

Planilla "Mis medicamentos"

Lleve esta planilla a cada consulta con el médico. Cada uno de sus médicos debe estar al tanto de los medicamentos que toma y usted también debe tener una lista de ellos.

Nombre del medicamento y graduación	Nivel	Tomo este medicamento para	Indicaciones	Médico
<i>Ejemplo: Lisinopril, 20 mg</i>	<i>Nivel 1</i>	<i>Hipertensión arterial</i>	<i>Un comprimido por día</i>	<i>Dr. Johnson</i>

