

Drug	Tier	Notes
<b>ANALGESICS</b>		
<b>COX-2 INHIBITORS</b>		
CELEBREX	2	PA
<b>GOUT</b>		
<i>allopurinol</i>	1	
<i>allopurinol sodium</i>	1	
<i>colchicine</i>	1	
<i>probenecid</i>	1	
<b>NARCOTIC ANALGESICS, CII</b>		
AVINZA cp24 30mg, 60mg, 90mg	2	QL (30 per 25 days)
AVINZA cp24 120mg	2	QL (60 per 25 days)
DILAUDID-5	2	
<i>endocet</i>	1	
<i>fentanyl</i>	1	QL (10 per 25 days); PATCH
<i>hydromorphone hcl</i>	1	
<i>morphine sulfate</i>	1	
<i>morphine sulfate er tb12 200mg</i>	1	QL (60 per 25 days)
<i>morphine sulfate er tb12 100mg, 15mg, 30mg, 60mg</i>	1	QL (90 per 25 days)
OPANA ER	2	QL (120 per 25 days)
<i>oxycodone hcl</i>	1	
<i>oxycodone/acetaminophen</i>	1	
OXYCONTIN	2	QL (120 per 25 days)
ROXICET soln	2	
<i>roxicet tabs</i>	1	
<b>NARCOTIC ANALGESICS</b>		
<i>acetaminophen/codeine</i>	1	
<i>co-gesic</i>	1	
<i>hydrocodone /acetaminophen</i>	1	
<b>NON-NARCOTIC ANALGESICS</b>		
<i>tramadol hcl</i>	1	
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	1	
<b>NSAIDS</b>		
<i>diclofenac sodium</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>diclofenac sodium dr</i>	1	
<i>diclofenac sodium ec</i>	1	
<i>diclofenac sodium er</i>	1	
<i>diclofenac sodium xr</i>	1	
<i>diflunisal</i>	1	
<i>etodolac</i>	1	
<i>etodolac er</i>	1	
<i>ibuprofen</i>	1	
INDOCIN	2	SUSPENSION
<i>indomethacin</i>	1	
<i>indomethacin er</i>	1	
<i>meloxicam</i>	1	
<i>nabumetone</i>	1	
<i>naproxen</i>	1	
<i>naproxen dr</i>	1	
<i>naproxen sodium</i>	1	
<i>oxaprozin</i>	1	
<i>sulindac</i>	1	

## **ANESTHETICS**

### **LOCAL ANESTHETICS**

<i>lidocaine hcl</i>	1
----------------------	---

## **ANTI-INFECTIVES**

### **ANTIBACTERIALS**

<i>amoxicillin</i>	1
<i>amoxicillin/potassium clavulanate</i>	1
<i>amoxil caps</i>	1
AMOXIL susr 50mg/ml	2
<i>amoxil susr 250mg/5ml</i>	1
<i>ampicillin</i>	1
<i>ampicillin sodium</i>	1
AVELOX	2
AVELOX ABC PACK	2
<i>azithromycin</i>	1
BICILLIN C-R	2
BICILLIN L-A	2
<i>cefaclor</i>	1
<i>cefadroxil</i>	1

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
CEFAZOLIN SODIUM inj 1gm; 5%, 500mg; 5%	2	
<i>cefazolin sodium</i> inj 10gm, 1gm, 20gm, 500mg	1	
<i>cefdinir</i>	1	
<i>cefepime</i>	1	
<i>cefoxitin sodium</i>	1	
<i>cefepodoxime proxetil</i>	1	
<i>cefprozil</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium</i>	1	
<i>cefuroxime axetil</i>	1	
<i>cefuroxime sodium</i>	1	
<i>cefuroxime/dextrose</i>	1	
<i>cephalexin</i>	1	
CIPRO	2	SUSP
<i>ciprofloxacin</i>	1	
<i>ciprofloxacin er</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i>	1	
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	1	
<i>clarithromycin</i>	1	
<i>clarithromycin er</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>doxy-caps</i>	1	
<i>doxycycline hyclate</i>	1	
<i>e.e.s. 200</i>	1	
<i>e.e.s. 400</i>	1	
ERYPED	2	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	2	
<i>erythrocin stearate</i>	1	
<i>erythromycin</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	1	
LEVAQUIN	2	
LEVAQUIN LEVA-PAK	2	
LEVAQUIN PREMIX	2	
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
PENICILLIN G PROCAINE	2	
<i>penicillin v potassium</i>	1	
<i>sulfadiazine</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>tetracycline hcl</i>	1	
<i>veetids</i>	1	
VIBRAMYCIN	2	SUSP/SYR
ZOSYN	2	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<i>amphotericin b</i>	1	
ANCOBON	2	
CANCIDAS	2	
<i>clotrimazole</i>	1	
<i>fluconazole</i>	1	
<i>fluconazole in dextrose</i>	1	
<i>fluconazole in nacl</i>	1	
GRIS-PEG	2	
<i>griseofulvin microsize</i>	1	
<i>itraconazole</i>	1	PA
<i>ketoconazole</i>	1	
<i>nystatin</i>	1	
<i>terbinafine hcl</i>	1	PA
VFEND	2	
VFEND IV	2	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>chloroquine phosphate</i>	1	
DARAPRIM	2	
MALARONE	2	
<i>mefloquine hcl</i>	1	
QUALAQUIN	2	
<b>ANTIRETROVIRAL AGENTS</b>		
APTIVUS	2	
ATRIPLA	2	
COMBIVIR	2	
CRIXIVAN	2	
<i>didanosine</i>	1	
EMTRIVA	2	
EPIVIR	2	
EPZICOM	2	
FUZEON	2	
INTELENCE	2	
INVIRASE	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
ISENTRESS	2	
KALETRA	2	
LEXIVA	2	
NORVIR	2	
PREZISTA	2	
RESCRIPTOR	2	
RETROVIR IV INFUSION	2	
REYATAZ	2	
SELZENTRY	2	
SUSTIVA	2	
TRIZIVIR	2	
TRUVADA	2	
VIDEX EC	2	
VIDEX PEDIATRIC	2	
VIRACEPT	2	
VIRAMUNE	2	
VIREAD	2	
ZERIT	2	
ZIAGEN	2	
<i>zidovudine</i>	1	
<b>ANTITUBERCULAR AGENTS</b>		
<i>ethambutol hcl</i>	1	
<i>isoniazid</i>	1	
MYCOBUTIN	2	
<i>pyrazinamide</i>	1	
<i>rifampin</i>	1	
<b>ANTIVIRALS</b>		
<i>acyclovir</i>	1	
<i>acyclovir sodium</i>	1	
BARACLUDE	2	
CYTOVENE	2	
EPIVIR HBV	2	
<i>famciclovir</i>	1	
<i>ganciclovir</i>	1	
HEPSERA	2	
REBETOL	2	PA
<i>ribapak</i>	2	PA
<i>ribasphere</i>	2	PA

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>ribatab</i>	2 PA	
<i>ribavirin</i>	2 PA	
TAMIFLU	2	
TYZEKA	2	
VALCYTE	2	
VALTREX	2	

### **MISCELLANEOUS**

ALBENZA	2	
ALINIA susr	2	QL (180 per 25 days)
ALINIA tabs	2	QL (6 per 25 days)
CLEOCIN	2	75 MG
CLEOCIN PEDIATRIC GRANULES	2	
<i>clindamycin hcl</i>	1	
<i>clindamycin phosphate</i>	1	
<i>colistimethate sodium</i>	1	B/D
CUBICIN	2	
<i>dapsone</i>	1	
<i>erythromycin /sulfisoxazole</i>	1	
INVANZ	2	
MACRODANTIN	2	
<i>mebendazole</i>	1	
<i>metronidazole</i>	1	
<i>metronidazole in nacl 0.79%</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	1	
PRIMAXIN I.M.	2	
PRIMAXIN IV	2	
PRIMAXIN IV ADD-VANTAGE	2	
<i>sulfamethoxazole /trimethoprim</i>	1	
<i>sulfatrim</i>	1	
TINDAMAX	2	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	2	
VANCOCIN HCL	2	
<i>vancomycin hcl</i>	1	
ZYVOX	2	

## **ANTINEOPLASTIC AGENTS**

### **ALKYLATING AGENTS**

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
ALKERAN	2	
BICNU	2	
BUSULFEX	2	
CEENU	2	
<i>cyclophosphamide inj</i>	1	
<i>cyclophosphamide tabs</i>	1	B/D
<i>dacarbazine</i>	1	
EMCYT	2	
HEXALEN	2	
IFEX	2	
IFOSFAMIDE inj 1gm/20ml, 3gm/60ml	2	
<i>ifosfamide inj 1gm</i>	1	
LEUKERAN	2	
MUSTARGEN	2	
<i>thiotepa</i>	1	
TREANDA	2	
<b>ANTHRACYCLINES</b>		
<i>adriamycin</i>	1	
DAUNORUBICIN HCL inj 5mg/ml	2	
<i>daunorubicin hcl inj 20mg</i>	1	
DAUNOXOME	2	
DOXIL	2	
<i>doxorubicin hcl</i>	1	
ELLENCÉ	2	
<i>epirubicin hcl</i>	1	
<i>idarubicin hcl</i>	1	
<b>ANTIBIOTICS</b>		
<i>bleomycin sulfate</i>	1	
COSMEGEN	2	
<i>mitomycin</i>	1	
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
ALIMTA	2	
<i>cytarabine</i>	1	
FLUOROURACIL	2	
GEMZAR	2	
<i>mercaptopurine</i>	1	
<i>methotrexate sodium</i>	1	
<i>pentostatin</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
TABLOID	2	
VIDAZA	2	
<b>ANTIMITOTIC, TAXOIDS</b>		
<i>paclitaxel</i>	1	
TAXOTERE	2	
<b>ANTIMITOTIC, VINCA ALKALOIDS</b>		
VINBLASTINE SULFATE inj 10mg	2	
<i>vinblastine sulfate</i> inj 1mg/ml	1	
<i>vincasar pfs</i>	1	
<i>vincristine sulfate</i>	1	
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	
<b>BIOLOGIC RESPONSE MODIFIERS</b>		
AVASTIN	2	
CAMPATH	2	
HERCEPTIN	2	
ONTAK	2	
PROLEUKIN	2	
RITUXAN	2	
VELCADE	2	
<b>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
ARIMIDEX	2	
AROMASIN	2	
CASODEX	2	
DEPO-PROVERA	2	
FARESTON	2	
FASLODEX	2	
FEMARA	2	
<i>flutamide</i>	1	
<i>leuprolide acetate</i>	1	
LUPRON DEPOT	2	
LUPRON DEPOT-PED	2	
MEGACE ES	2	
<i>megestrol acetate</i>	1	
NILANDRON	2	
SOLTAMOX	2	
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
TRELSTAR DEPOT	2	
TRELSTAR LA	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<b>KINASE INHIBITORS</b>		
GLEEVEC	2	
NEXAVAR	2	
SPRYCEL	2	
SUTENT	2	
TARCEVA	2	
TASIGNA	2	
TYKERB	2	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
DROXIA	2	
ELSPAR	2	
<i>hydroxyurea</i>	1	
<i>irinotecan</i>	1	
LYSODREN	2	
MATULANE	2	
<i>mitoxantrone hcl</i>	1	
ONCASPAR	2	
PHOTOFRIN	2	
TARGRETIN	2	
<i>tretinoin</i>	2	
TRISENOX	2	
VESANOID	2	
ZOLINZA	2	
<b>NUCLEOSIDE ANALOGS</b>		
<i>cladribine</i>	1	
<i>fludarabine phosphate</i>	1	
<b>PLATINUM COORDINATION COMPLEX</b>		
<i>carboplatin</i>	1	
<i>cisplatin</i>	1	
ELOXATIN	2	
<b>PROTECTIVE AGENTS</b>		
<i>amifostine</i>	1	
<i>dexrazoxane</i>	1	
ELITEK	2	
<i>ifosfamide/mesna</i>	1	
<i>leucovorin calcium</i>	1	
<i>mesna</i>	1	
MESNEX	2	

### **TOPOISOMERASE INHIBITORS**

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

Drug	Tier	Notes
CAMPTOSAR	2	
<i>etoposide</i>	1	
HYCAMTIN	2	INJ
<i>toposar</i>	1	

## CARDIOVASCULAR

### ACE INHIBITOR/CALCIUM CHANNEL BLOCKER COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	1	
LOTREL	2	5/40, 10/40
TARKA	2	

### ACE INHIBITOR/DIURETIC COMBINATIONS

<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>captopril /hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>lisinopril /hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>quinaretic</i>	1	

### ACE INHIBITORS

<i>benazepril hcl</i>	1	
<i>captopril</i>	1	
<i>enalapril maleate</i>	1	
<i>fosinopril sodium</i>	1	
<i>lisinopril</i>	1	
<i>quinapril hcl</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
<i>trandolapril</i>	1	

### ADRENOLYTICS, CENTRAL

CATAPRES-TTS-1	2	
CATAPRES-TTS-2	2	
CATAPRES-TTS-3	2	
<i>clonidine hcl</i>	1	
<i>guanfacine hcl</i>	1	

### ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS

INSPRA	2	
<i>spironolactone</i>	1	

### ALPHA BLOCKERS

<i>doxazosin mesylate</i>	1	
<i>terazosin hcl</i>	1	

### ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
AVALIDE	2	
DIOVAN HCT	2	
EXFORGE	2	
HYZAAR	2	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
AVAPRO	2	
COZAAR	2	
DIOVAN	2	
<b>ANTIARRHYTHMICS</b>		
<i>amiodarone hcl</i>	1	
<i>disopyramide phosphate</i>	1	
<i>disopyramide phosphate er</i>	1	
<i>flecainide acetate</i>	1	
<i>mexiletine hcl</i>	1	
NORPACE CR	2	
PACERONE tabs 100mg, 300mg	2	
<i>pacerone tabs 200mg</i>	1	
PROCANBID	2	
<i>propafenone hcl</i>	1	
<i>quinidine gluconate</i>	1	
<i>quinidine sulfate</i>	1	
<i>quinidine sulfate er</i>	1	
RYTHMOL SR	2	
<i>sorine</i>	1	
<i>sotalol hcl</i>	1	
<i>sotalol hcl (af)</i>	1	
TIKOSYN	2	
<b>ANTILIPEMICS</b>		
<i>cholestyramine</i>	1	
<i>cholestyramine light</i>	1	
<i>colestipol hcl</i>	1	
CRESTOR	2	
<i>fenofibrate</i>	1	
<i>gemfibrozil</i>	1	
LIPITOR	2	
<i>lovastatin</i>	1	
NIASPAN	2	
<i>pravastatin sodium</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>prevalite</i>	1	
<i>simvastatin</i>	1	
TRICOR	2	
VYTORIN	2	
WELCHOL	2	
ZETIA	2	
<b>BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS</b>		
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metoprolol /hydrochlorothiazide</i>	1	
<b>BETA-BLOCKERS</b>		
<i>atenolol</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	
BYSTOLIC	2	
<i>carvedilol</i>	1	
COREG CR	2	
<i>labetalol hcl</i>	1	
<i>metoprolol succinate er</i>	1	
<i>metoprolol tartrate</i>	1	
<i>nadolol</i>	1	
<i>pindolol</i>	1	
<i>propranolol hcl</i>	1	
<i>propranolol hcl er</i>	1	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<i>afeditab cr</i>	1	
<i>amlodipine besylate</i>	1	
CARDIZEM CD	2	360 MG
<i>cartia xt</i>	1	
<i>dilt-cd</i>	1	
<i>dilt-xr</i>	1	
<i>diltiazem cd</i>	1	
<i>diltiazem hcl</i>	1	
<i>diltiazem hcl er</i>	1	
<i>felodipine er</i>	1	
<i>nifediac cc</i>	1	
<i>nifedical xl</i>	1	
<i>nifedipine er</i>	1	
<i>taztia xt</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>verapamil hcl</i>	1	
<i>verapamil hcl er</i>	1	
<b><i>DIGITALIS GLYCOSIDES</i></b>		
<i>digitek</i>	1	
<i>digoxin</i>	1	
<b><i>DIRECT RENIN INHIBITORS</i></b>		
TEKTURNA	2	
TEKTURNA HCT	2	
<b><i>DIURETICS</i></b>		
ALDACTAZIDE	2	50/50
<i>amiloride /hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>bumetanide</i>	1	
<i>chlorthalidone</i>	1	
DEMADEX	2	INJ
<i>furosemide</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
<i>metolazone</i>	1	
<i>spironolactone /hydrochlorothiazide</i>	1	
THALITONE	2	
<i>toremide</i>	1	
<i>triamterene /hydrochlorothiazide</i>	1	
<b><i>MISCELLANEOUS</i></b>		
BIDIL	2	
<i>hydralazine hcl</i>	1	
<i>methyldopa</i>	1	
<i>midodrine hcl</i>	1	
<i>minoxidil</i>	1	
RANEXA	2	
<b><i>NITRATES</i></b>		
ISORDIL TITRADOSE	2	
<i>isosorbide dinitrate</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate er</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	1	
<i>minitran</i>	1	
NITRO-DUR	2	0.3 MG, 0.8 MG

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

Drug	Tier	Notes
<i>nitroglycerin</i>	1	
<i>nitroglycerin transdermal</i>	1	
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	2	
NITROSTAT	2	

### **PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION**

LETAIRIS	2	
REVATIO	2	PA
TRACLEER	2	LA
VENTAVIS	2	B/D

## **CENTRAL NERVOUS SYSTEM**

### **ANTIAXIETY**

<i>bupirone hcl</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate</i>	1	

### **ANTICONVULSANTS**

<i>carbamazepine</i>	1	
CARBATROL	2	
CELONTIN	2	
DEPAKOTE	2	
DEPAKOTE ER	2	
DEPAKOTE SPRINKLES	2	
DILANTIN	2	
DILANTIN INFATABS	2	
<i>epitol</i>	1	
<i>ethosuximide</i>	1	
FELBATOL	2	
<i>gabapentin caps 100mg</i>	1	QL (1080 per 25 days)
<i>gabapentin caps 400mg</i>	1	QL (270 per 25 days)
<i>gabapentin caps 300mg</i>	1	QL (360 per 25 days)
<i>gabapentin tabs 100mg</i>	1	QL (1080 per 25 days)
<i>gabapentin tabs 800mg</i>	1	QL (120 per 25 days)
<i>gabapentin tabs 600mg</i>	1	QL (180 per 25 days)
<i>gabapentin tabs 400mg</i>	1	QL (270 per 25 days)
GABITRIL	2	
KEPPRA	2	
LAMICTAL STARTER/NOT TAKING CARBAMAZEPINE	2	
LAMICTAL STARTER/TAKING CARBAMAZEPINE/NOT TAKING VALPROATE	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
LAMICTAL STARTER/TAKING VALPROATE	2	
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>lamotrigine chewable dispersible</i>	1	
LYRICA caps 225mg, 300mg	2	QL (60 per 25 days)
LYRICA caps 100mg, 150mg, 200mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (90 per 25 days)
NEURONTIN	2	QL (2160 per 25 days); SOLN
<i>oxcarbazepine</i>	1	
PEGANONE	2	
<i>phenytoin</i>	1	
<i>phenytoin sodium</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	
<i>primidone</i>	1	
TEGRETOL-XR	2	
TOPAMAX	2	
TOPAMAX SPRINKLE	2	
TRILEPTAL	2	
<i>valproate sodium</i>	1	
<i>zonisamide</i>	1	
<b>ANTIDEMENTIA</b>		
ARICEPT	2	
ARICEPT ODT	2	
EXELON	2	
NAMENDA	2	
NAMENDA TITRATION PAK	2	
RAZADYNE	2	
RAZADYNE ER	2	
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<i>amitriptyline hcl</i>	1	
<i>amoxapine</i>	1	
<i>budeprion sr</i>	1	
<i>budeprion xl</i>	1	
<i>bupropion hcl</i>	1	
<i>citalopram hydrobromide</i>	1	
<i>clomipramine hcl</i>	1	
CYMBALTA	2	
<i>desipramine hcl</i>	1	
<i>doxepin hcl</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
EFFEXOR XR	2	
EMSAM	2	
<i>fluoxetine hcl</i>	1	
<i>imipramine hcl</i>	1	
LEXAPRO	2	
<i>maprotiline hcl</i>	1	
MARPLAN	2	
<i>mirtazapine</i>	1	
<i>mirtazapine odt</i>	1	
NARDIL	2	
<i>nefazodone hcl</i>	1	
<i>nortriptyline hcl</i>	1	
<i>paroxetine hcl</i>	1	
<i>paroxetine hcl er</i>	1	
PRISTIQ	2	
<i>sertraline hcl</i>	1	
SURMONTIL	2	100 MG
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	
<i>trazodone hcl</i>	1	
<i>trimipramine maleate</i>	1	
<i>venlafaxine hcl</i>	1	
VIVACTIL	2	
WELLBUTRIN XL	2	150 MG
<b>ANTIPARKINSONIAN AGENTS</b>		
<i>amantadine hcl</i>	1	
APOKYN	2	
<i>atamet</i>	1	
AZILECT	2	
<i>benztropine mesylate</i>	1	
<i>bromocriptine mesylate</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa er</i>	1	
COGENTIN	2	
COMTAN	2	
MIRAPEX	2	
PARCOPA	2	
<i>ropinirole hcl</i>	1	
<i>selegiline hcl</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
STALEVO 100	2	
STALEVO 150	2	
STALEVO 200	2	
STALEVO 50	2	
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS</b>		
ABILIFY	2	
ABILIFY DISCMELT	2	
<i>chlorpromazine hcl</i>	1	
<i>clozapine</i>	1	
FAZACLO	2	
<i>fluphenazine decanoate</i>	1	
<i>fluphenazine hcl</i>	1	
GEODON	2	
<i>haloperidol</i>	1	
<i>haloperidol decanoate</i>	1	
<i>haloperidol lactate</i>	1	
INVEGA	2	
<i>loxapine succinate</i>	1	
MOBAN	2	
NAVANE	2	
ORAP	2	
<i>perphenazine</i>	1	
RISPERDAL	2	SOLN
RISPERDAL CONSTA	2	
RISPERDAL M-TAB	2	
<i>risperidone</i>	1	
SEROQUEL	2	
SEROQUEL XR	2	
<i>thioridazine hcl</i>	1	
<i>thiothixene</i>	1	
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	
ZYPREXA	2	
ZYPREXA ZYDIS	2	
<b>ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER</b>		
ADDERALL XR	2	PA
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	1	PA
<i>dextroamphetamine sulfatecr</i>	1	PA

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>dextrostat</i>	1 PA	
<i>methylin</i>	1 PA	
<i>methylin er</i>	1 PA	
<i>methylphenidate hcl</i>	1 PA	
STRATTERA	2	

### **HYPNOTICS**

LUNESTA	2 QL (180 per 365 days)	
<i>zaleplon</i>	1 QL (180 per 365 days)	
<i>zolpidem tartrate</i>	1 QL (180 per 365 days)	

### **MIGRAINE**

<i>dihydroergotamine mesylate</i>	1	
<i>ergotamine tartrate/caffeine</i>	1	
IMITREX STATDOSE REFILL	2 QL (4 per 25 days)	
IMITREX nasal soln	2 QL (12 per 25 days)	
IMITREX inj	2 QL (5 per 25 days)	
IMITREX tabs	2 QL (9 per 25 days)	
MAXALT	2 QL (12 per 25 days)	
MAXALT-MLT	2 QL (12 per 25 days)	
<i>migergot</i>	1	
MIGRANAL	2 QL (8 per 25 days)	
RELPAK	2 QL (12 per 25 days)	

### **MISCELLANEOUS**

<i>guanidine hcl</i>	1	
<i>lithium carbonate</i>	1	
<i>lithium carbonate er</i>	1	
<i>lithium citrate</i>	1	
MESTINON	2	
MESTINON TIMESPAN	2	
<i>pyridostigmine bromide</i>	1	
REGONOL	2	
RILUTEK	2	

### **MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS**

AVONEX	2	
BETASERON	2	
COPAXONE	2	
REBIF	2	
REBIF TITRATION PACK	2	
TYSABRI	2 LA	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<b>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</b>		
<i>baclofen</i>	1	
<i>carisoprodol</i>	1	
<i>chlorzoxazone</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	1	
<i>dantrolene sodium</i>	1	
<i>methocarbamol</i>	1	
<i>orphenadrine /asa /caffeine</i>	1	
ROBAXIN	2	
SKELAXIN	2	
<i>tizanidine hcl</i>	1	
<b>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</b>		
PROVIGIL	2	PA
XYREM	2	LA
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISCELLANEOUS</b>		
ANTABUSE	2	
<i>buproban</i>	1	
CAMPRAL	2	
CHANTIX	2	
<i>depade</i>	1	
<i>naloxone hcl</i>	1	
<i>naltrexone hcl</i>	1	
NICOTROL INHALER	2	
SUBOXONE	2	
SUBUTEX	2	

## **ENDOCRINE AND METABOLIC**

### **ANDROGENS**

ANDRODERM	2	PA
ANDROGEL	2	PA
ANDROGEL PUMP	2	PA
<i>oxandrolone</i>	1	PA
TESTIM	2	PA
<i>testosterone cypionate</i>	1	

### **ANTIDIABETICS**

<i>acarbose</i>	1	
ACTOPLUS MET	2	
ACTOS	2	
ALCOHOL PREPS	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
AVANDAMET	2	
AVANDARYL	2	
AVANDIA	2	
BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	2	
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16"	2	
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2"	2	
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16"	2	
BD ULTRA-FINE ORIGINAL PEN NEEDLES/29G X 12.7MM	2	
BYETTA	2	
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	2	
DUETACT	2	
<i>glimepiride</i>	1	
<i>glipizide</i>	1	
<i>glipizide er</i>	1	
<i>glipizide xl</i>	1	
<i>glipizide/metformin hcl</i>	1	
<i>glyburide</i>	1	
<i>glyburide micronized</i>	1	
<i>glyburide/metformin hcl</i>	1	
<i>glycron</i>	1	
HUMALOG	2	
HUMALOG MIX 50/50	2	
HUMALOG MIX 50/50 PEN	2	
HUMALOG MIX 75/25	2	
HUMALOG MIX 75/25 PEN	2	
HUMALOG PEN	2	
HUMULIN 50/50	2	
HUMULIN 70/30	2	
HUMULIN 70/30 PEN	2	
HUMULIN N	2	
HUMULIN N U-100 PEN	2	
HUMULIN R	2	
JANUMET	2	
JANUVIA	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
LANTUS	2	
LANTUS SOLOSTAR	2	
LEVEMIR	2	
LEVEMIR FLEXPEN	2	
<i>metformin hcl</i>	1	
<i>metformin hcl er</i>	1	
NOVOLIN 70/30	2	
NOVOLIN 70/30 INNOLET	2	
NOVOLIN 70/30 PENFILL	2	
NOVOLIN N	2	
NOVOLIN N INNOLET	2	
NOVOLIN N U-100 PENFILL	2	
NOVOLIN R	2	
NOVOLIN R INNOLET	2	
NOVOLIN R U-100 PENFILL	2	
NOVOLOG	2	
NOVOLOG FLEXPEN	2	
NOVOLOG MIX 70/30	2	
NOVOLOG MIX 70/30 PENFILL	2	
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	2	
NOVOLOG PENFILL	2	
PRANDIN	2	
RELION 70/30	2	
RELION 70/30 INNOLET	2	
RELION N	2	
RELION N INNOLET	2	
RELION R	2	
SYMLIN	2	
SYMLINPEN 120	2	
SYMLINPEN 60	2	
<b>BISPHOSPHONATES</b>		
ACTONEL	2	
<i>alendronate sodium</i>	1	
FOSAMAX	2	SOLN
FOSAMAX PLUS D	2	
ZOMETA	2	
<b>CALCITONINS</b>		
<i>fortical</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
MIACALCIN	2	
<b>CALCIUM RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
SENSIPAR	2	
<b>CHELATING AGENTS</b>		
EXJADE	2	
SYPRINE	2	
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>camila</i>	1	
<i>cesia</i>	1	
<i>cryselle-28</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>errin</i>	1	
<i>jolivette</i>	1	
<i>junel 1.5/30</i>	1	
<i>junel 1/20</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	
<i>junel fe 1/20</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>lessina-28</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutra</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin fe</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	
<i>mononessa</i>	1	
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	
<i>necon 1/35-28</i>	1	
<i>necon 1/50-28</i>	1	
NECON 10/11-28	2	
<i>necon 7/7/7</i>	1	
<i>nora-be</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
NUVARING	2	
<i>ocella</i>	1	
ORTHO EVRA	2	
ORTHO TRI-CYCLEN LO	2	
PLAN B	2	
<i>portia-28</i>	1	
<i>previfem</i>	1	
<i>quasense</i>	1	
<i>solia</i>	1	
<i>sprintec 28</i>	1	
<i>tri-legest fe</i>	1	
<i>tri-previfem</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>trinessa</i>	1	
<i>trivora-28</i>	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>zovia 1/35e</i>	1	
<i>zovia 1/50e</i>	1	
<b>ENDOMETRIOSIS</b>		
<i>danazol</i>	1	
SYNAREL	2	
<b>ENZYME REPLACEMENTS</b>		
ADAGEN	2	
ALDURAZYME	2	
BUPHENYL	2	
CEREZYME	2	
CYSTADANE	2	
CYSTAGON	2	
ELAPRASE	2	
FABRAZYME	2	
KUVAN	2	
MYOZYME	2	
NAGLAZYME	2	
ORFADIN	2	
SUCRAID	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
ZAVESCA	2	
<b>ESTROGEN/PROGESTINS</b>		
CLIMARA PRO	2	
COMBIPATCH	2	
PREMPHASE	2	
PREMPRO	2	
<b>ESTROGENS</b>		
ALORA	2	
ESTRADERM	2	
<i>estradiol</i>	1	
<i>estropipate</i>	1	
GYNODIOL tabs 1.5mg	2	
<i>gynodiol</i> tabs 0.5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>ortho-est</i>	1	
PREMARIN	2	
PREMARIN W/APPLICATOR	2	
VAGIFEM	2	
VIVELLE-DOT	2	
<b>GLUCOCORTICOIDS</b>		
<i>a-hydrocort</i>	1	
<i>a-methapred</i>	1	
<i>dexamethasone</i>	1	
<i>dexamethasone intensol</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	1	
DEXPAK 13 DAY	2	
<i>fludrocortisone acetate</i>	1	
<i>hydrocortisone</i>	1	
MEDROL	2	
<i>methylprednisolone</i>	1	
<i>methylprednisolone acetate</i>	1	
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate</i>	1	
<i>prednisolone</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	1	
<i>prednisone</i>	1	
PREDNISON INTENSOL	2	
SOLU-CORTEF	2	
<b>GLUCOSE ELEVATING AGENTS</b>		
GLUCAGEN HYPOKIT	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	
PROGLYCEM	2	
<b>HUMAN GROWTH HORMONES</b>		
GENOTROPIN	2	PA
GENOTROPIN MINIQUICK	2	PA
HUMATROPE	2	PA
HUMATROPE COMBO PACK	2	PA
INCRELEX	2	PA
NORDITROPIN CARTRIDGE	2	PA
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	2	PA
NUTROPIN	2	PA
NUTROPIN AQ	2	PA
NUTROPIN AQ PEN	2	PA
SAIZEN	2	PA
SAIZEN CLICK.EASY	2	PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>cabergoline</i>	1	
<i>chorionic gonadotropin</i>	1	B/D
<i>octreotide acetate</i>	2	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	2	PA
SOMATULINE DEPOT	2	PA
SOMAVERT	2	PA
<b>PARATHYROID HORMONES</b>		
FORTEO	2	PA
<b>PHOPHATE BINDER AGENTS</b>		
PHOSLO	2	
RENAGEL	2	
REVELA	2	
<b>PROGESTINS</b>		
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i>	1	
<b>SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODULATORS</b>		
EVISTA	2	
<b>THYROID AGENTS</b>		
CYTOMEL	2	
<i>levothroid</i>	1	
<i>levothyroxine sodium</i>	1	
<i>levoxyl</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

Drug	Tier	Notes
<i>methimazole</i>	1	
<i>propylthiouracil</i>	1	
SYNTHROID	2	
<i>unithroid</i>	1	

### **VASOPRESSINS**

<i>desmopressin acetate</i>	1	
<i>minirin</i>	1	

## **GASTROINTESTINAL**

### **ANTIDIARRHEALS**

<i>diphenoxylate/atropine</i>	1	
<i>lofene</i>	1	
<i>lonox</i>	1	
<i>loperamide hcl</i>	1	

### **ANTIEMETICS**

ANTIVERT	2	50 MG TAB
<i>compro</i>	1	
<i>dronabinol</i>	1	QL (60 per 25 days)
EMEND misc	2	QL (2 per 25 days), B/D
EMEND caps 40mg	2	QL (2 per 180 days)
EMEND caps 125mg	2	QL (2 per 25 days), B/D
EMEND caps 80mg	2	QL (4 per 25 days), B/D
<i>granisetron hcl inj</i>	1	
<i>granisetron hcl tabs</i>	1	B/D
<i>granisol</i>	1	B/D
<i>meclizine hcl</i>	1	
<i>metoclopramide hcl</i>	1	
<i>ondansetron hcl inj</i>	1	
<i>ondansetron hcl oral soln, tabs</i>	1	B/D
<i>ondansetron odt</i>	1	B/D
<i>phenadoz</i>	1	
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl</i>	1	
<i>promethazine hcl plain</i>	1	
<i>promethegan</i>	1	
TRANSDERM-SCOP	2	
<i>trimethobenzamide hcl</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine hcl</i>	1	
<i>glycopyrrolate</i>	1	
<b>H2-RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>cimetidine</i>	1	
<i>cimetidine hcl</i>	1	
<i>famotidine</i>	1	
<i>famotidine premixed</i>	1	
PEPCID	2	SUSPENSION
<i>ranitidine hcl</i>	1	
<b>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE</b>		
ASACOL	2	
CANASA	2	
<i>colocort</i>	1	
DIPENTUM	2	
ENTOCORT EC	2	
<i>hydrocortisone</i>	1	
LIALDA	2	
<i>mesalamine</i>	1	
<i>sulfasalazine</i>	1	
<i>sulfazine</i>	1	
<i>sulfazine ec</i>	1	
<b>IRRITABLE BOWEL SYNDROME</b>		
LOTRONEX	2	
<b>LAXATIVES</b>		
<i>constulose</i>	1	
<i>enulose</i>	1	
<i>lactulose</i>	1	
<i>peg 3350/electrolytes</i>	1	
<i>trilyte</i>	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
AMITIZA	2	
CARAFATE	2	
GASTROCROM	2	
<i>misoprostol</i>	1	
<i>sucralfate</i>	1	
URSO 250	2	
URSO FORTE	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>ursodiol</i>	1	
<b>PANCREATIC ENZYMES</b>		
CREON 5	2	
CREON 10	2	
CREON 20	2	
LIPRAM 4500	2	
LIPRAM-PN10	2	
LIPRAM-PN16	2	
LIPRAM-PN20	2	
LIPRAM-UL12	2	
LIPRAM-UL18	2	
LIPRAM-UL20	2	
PANCRELIPASE	2	
PANGESTYME CN 10	2	
PANGESTYME CN 20	2	
PANGESTYME EC	2	
PANGESTYME UL 12	2	
PANGESTYME UL 18	2	
PANGESTYME UL 20	2	
PANOKASE	2	
PANOKASE-16	2	
PLARETASE 8000	2	
ULTRASE	2	
ULTRASE MT 12	2	
ULTRASE MT 18	2	
ULTRASE MT 20	2	
VIOKASE	2	
VIOKASE 16	2	
VIOKASE 8	2	
<b>PROTON PUMP INHIBITOR/ANTI-INFECTIVE COMBINATIONS</b>		
PREVPAC	2	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
NEXIUM	2	QL (90 per 365 days)
NEXIUM I.V.	2	
<i>omeprazole</i> cpdr 20mg	1	QL (180 per 365 days)
<i>omeprazole</i> cpdr 10mg	1	QL (90 per 365 days)
<i>pantoprazole sodium</i>	1	QL (90 per 365 days)
PREVACID	2	QL (90 per 365 days)

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

Drug	Tier	Notes
PREVACID SOLUTAB	2	QL (90 per 365 days)
PRILOSEC	2	QL (90 per 365 days); 40 MG

### **SALIVA STIMULANTS**

EVOXAC	2	
<i>pilocarpine hcl</i>	1	

## **GENITOURINARY**

### **BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA**

AVODART	2	
<i>finasteride</i>	1	
FLOMAX	2	
UROXATRAL	2	

### **MISCELLANEOUS**

<i>bethanechol chloride</i>	1	
ELMIRON	2	
<i>potassium citrate extended-release</i>	1	
THIOLA	2	

### **URINARY ANTISPASMODICS**

DETROL LA	2	
ENABLEX	2	
<i>oxybutynin chloride</i>	1	
<i>oxybutynin chloride er</i>	1	
OXYTROL	2	
SANCTURA	2	
SANCTURA XR	2	
VESICARE	2	

### **VAGINAL ANTI-INFECTIVES**

CLEOCIN	2	
<i>clindamycin phosphate</i>	1	
<i>metronidazole vaginal</i>	1	
<i>terconazole</i>	1	
<i>vandazole</i>	1	
<i>zazole</i>	1	

## **HEMATOLOGIC**

### **ANTICOAGULANTS**

ARIXTRA	2	
COUMADIN	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

Drug	Tier	Notes
HEPARIN SODIUM inj 2000unit/ml	2	
<i>heparin sodium</i> inj 10000unit/ml, 20000unit/ml, 5000unit/ml	1	
<i>jantoven</i>	1	
LOVENOX	2	
<i>warfarin sodium</i>	1	

### **HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS**

ARANESP ALBUMIN FREE	2	PA
ARANESP ALBUMIN FREE SURECLICK	2	PA
EPOGEN	2	PA
NEULASTA	2	PA
NEUPOGEN	2	PA
PROCRIT	2	PA

### **MISCELLANEOUS**

<i>anagrelide hydrochloride</i>	1	
<i>cilostazol</i>	1	
CYKLOKAPRON	2	
<i>pentoxifylline er</i>	1	

### **PLATELET AGGREGATION INHIBITORS**

AGGRENOX	2	
<i>dipyridamole</i>	1	
PLAVIX	2	

## **IMMUNOLOGIC AGENTS**

### **DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)**

CUPRIMINE	2	
ENBREL	2	PA
ENBREL SURECLICK	2	PA
HUMIRA	2	PA
HUMIRA PEN	2	PA
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER	2	PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	
<i>leflunomide</i>	1	
<i>methotrexate</i>	1	
REMICADE	2	PA
RHEUMATREX	2	
RIDAURA	2	

### **IMMUNOGLOBULINS**

GAMASTAN S/D	2	
--------------	---	--

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>		<b>Notes</b>
GAMMAGARD LIQUID	2	B/D	
GAMUNEX	2	B/D	
<b>IMMUNOMODULATORS</b>			
ACTIMMUNE	2		
INFERGEN	2	PA	
INTRON-A	2		
INTRON-A W/DILUENT	2		
PEG-INTRON	2	PA	
PEG-INTRON REDIPEN	2	PA	
PEG-INTRON REDIPEN PAK 4	2	PA	
PEGASYS	2	PA	
REVLIMID	2	PA, LA	
THALOMID	2	PA	
<b>IMMUNOSUPPRESSANTS</b>			
AZASAN	2	B/D	
<i>azathioprine</i>	1	B/D	
CELLCEPT	2	B/D	
<i>cyclosporine</i>	1	B/D	
<i>cyclosporine modified</i>	1	B/D	
<i>engraf</i>	1	B/D	
NEORAL	2	B/D	
PROGRAF	2	B/D	
RAPAMUNE	2	B/D	
SANDIMMUNE	2	B/D	
<b>VACCINES</b>			
ACTHIB	2		
ADACEL	2		
ATTENUVAX	2		
BOOSTRIX	2		
COMVAX	2		
DAPTACEL	2		
DECAVAC	2	B/D	
<i>diphtheria/tetanus toxoid pediatric</i>	1	B/D	
ENGERIX-B	2	B/D	
GARDASIL	2		
HAVRIX	2		
HIBTITER	2		
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	2		

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
INFANRIX	2	
IPOL INACTIVATED IPV	2	
JE-VAX	2	
M-M-R II W/DILUENT 10 DOSE	2	
MENACTRA	2	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	2	
MERUVAX II W/DILUENT 10 DOSE	2	
PEDIARIX	2	
PEDVAX HIB	2	
PROQUAD	2	
RABAVERT	2	
RECOMBIVAX HB	2	B/D
ROTATEQ	2	
TETANUS TOXOID ADSORBED	2	B/D
<i>tetanus/diphtheria toxoids-adsorbed adult</i>	1	B/D
TRIHIBIT	2	
TRIPEDIA	2	
TWINRIX	2	
TYPHIM VI	2	
VAQTA	2	
VARIVAX	2	
VIVOTIF BERNA	2	
YF-VAX	2	
ZOSTAVAX	2	

## **NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS**

### ***ELECTROLYTES***

<i>ed k+10</i>	1
<i>kaon-cl-10</i>	1
<i>kionex</i>	1
<i>klor-con 10</i>	1
<i>klor-con 8</i>	1
<i>klor-con m10</i>	1
<i>klor-con m15</i>	1
<i>klor-con m20</i>	1
<i>klotrix</i>	1
<i>potassium chloride</i>	1
<i>potassium chloride er</i>	1
<i>sodium fluoride</i>	1

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	1	
<i>sps</i>	1	

#### **IV NUTRITION**

AMINESS	2	B/D
AMINOSYN	2	B/D
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	2	B/D
<i>aminosyn 8.5%/electrolytes</i>	1	B/D
AMINOSYN II	2	B/D
AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE25%	2	B/D
AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE5%	2	B/D
AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE 25%	2	B/D
AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE10%	2	B/D
AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE20%	2	B/D
AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE25%	2	B/D
AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25	2	B/D
<i>aminosyn ii 8.5%/electrolytes</i>	1	B/D
AMINOSYN II M 3.5%/DEXTROSE 5%	2	B/D
AMINOSYN II M 4.25/DEXTROSE 10%	2	B/D
AMINOSYN M	2	B/D
AMINOSYN-HBC	2	B/D
<i>aminosyn-hf</i>	1	B/D
AMINOSYN-PF	2	B/D
AMINOSYN-PF 7%	2	B/D
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%	2	B/D
<i>clinimix 4.25%/dextrose 10%</i>	1	B/D
<i>clinimix 4.25%/dextrose 20%</i>	1	B/D
<i>clinimix 4.25%/dextrose 25%</i>	1	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	2	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	2	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	2	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	2	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10%	2	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	2	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25%	2	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	2	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	2	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	2	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25%	2	B/D

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

Drug	Tier	Notes
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 35%	2	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	1	B/D
FREAMINE HBC 6.9%	2	B/D
<i>freamine iii</i>	1	B/D
FREAMINE III 3%	2	B/D
<i>hepatamine</i>	1	B/D
HEPATASOL	2	B/D
<i>intralipid 20%</i>	1	B/D
INTRALIPID inj 1.7%; 30%	2	B/D
<i>intralipid inj 2.25%; 10%, 2.25%; 20%</i>	1	B/D
NEPHRAMINE	2	B/D
<i>novamine</i>	1	B/D
PREMASOL inj 52meq/l; 1760mg/100ml; 880mg/100ml; 34meq/l; 1760mg/100ml; 372mg/100ml; 406mg/100ml; 526mg/100ml; 492mg/100ml; 492mg/100ml; 526mg/100ml; 356mg/100ml; 356mg/100ml; 390mg/100ml; 34mg/100ml; 152mg/100ml	2	B/D
<i>premasol inj 56meq/l; 320mg/100ml; 730mg/100ml; 190mg/100ml; 3meq/l; 20mg/100ml; 300mg/100ml; 220mg/100ml; 290mg/100ml; 490mg/100ml; 840mg/100ml; 490mg/100ml; 200mg/100ml; 290mg/100ml; 410mg/100ml; 230mg/100ml; 5meq/l; 15mg/100ml; 250mg/100ml; 120mg/100ml; 140mg/100ml; 470mg/100ml</i>	1	B/D
PROCALAMINE	2	B/D
PROSOL	2	B/D
RENAMIN	2	B/D
TRAVASOL	2	B/D
TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 10%	2	B/D
TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 5%	2	B/D
<i>travasol 3.5%/electrolytes</i>	1	B/D
TRAVASOL 4.25%/DEXTROSE 10%	2	B/D
TRAVASOL 4.25%/DEXTROSE 25%	2	B/D
TRAVASOL 5.5%/DEXTROSE 10%	2	B/D
TRAVASOL 5.5%/DEXTROSE 20%	2	B/D
TRAVASOL 5.5%/ELECTROLYTES	2	B/D

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

Drug	Tier	Notes
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 10%	2 B/D	
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 20%	2 B/D	
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 50%	2 B/D	
<i>travasol 8.5%/electrolytes</i>	1 B/D	
TROPHAMINE	2 B/D	

#### **IV REPLACEMENT SOLUTIONS**

<i>alcohol 5%/dextrose 5%</i>	1	
<i>dextrose 10%/nacl 0.45%</i>	1	
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48 VIAFLEX	2	
<i>dextrose 5% /electrolyte #75 viaflex</i>	1	
<i>dextrose 10% flex container</i>	1	
<i>dextrose 10%/nacl 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 2.5%/nacl 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%</i>	1	
<i>dextrose 5%/lactated ringer's</i>	1	
<i>dextrose 5%/nacl 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5%/nacl 0.225%</i>	1	
<i>dextrose 5%/nacl 0.33%</i>	1	
<i>dextrose 5%/nacl 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%/nacl 0.9%</i>	1	
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHLORIDE 0.075%	2	
<i>dextrose 5%/potassium chloride 0.15%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.33%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5%/sodium chloride 0.9%</i>	1	
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	2	
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	2	
IONOSOL-T/DEXTROSE 5%	2	
ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%	2	
<i>isolyte-m/dextrose 5%</i>	1	
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	2	
ISOLYTE-S	2	
ISOLYTE-S PH 7.4	2	
ISOLYTE-S/DEXTROSE 5%	2	
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.2%</i>	1	
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%	2	
<i>kcl 0.15%/d5w/ nacl 0.3%</i>	1	
KCL 0.15%/D5W/LR	2	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	1	
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	2	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	1	
<i>kcl 0.224%/d5w/nacl 0.2%</i>	1	
KCL 0.3%/D5W/LR	2	
KCL 0.3%/D5W/LR IV LAC RING	2	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.2%</i>	1	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	2	
<i>lactated ringer's dextrose 5% viaflex</i>	1	
<i>lactated ringer's viaflex</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	2	
<i>normosol -r</i>	1	
<i>normosol-m in d5w</i>	1	
NORMOSOL-R	2	
<i>normosol-r in d5w</i>	1	
PLASMA-LYTE 56	2	
PLASMA-LYTE A	2	
PLASMA-LYTE-148	2	
PLASMA-LYTE-148/D5W	2	
PLASMA-LYTE-56/D5W	2	
<i>plasma-lyte-r</i>	1	
<i>potassium chloride 0.075%/d5w/nacl 0.225%</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.15% /NACL 0.45% VIAFLEX	2	
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.33%</i>	1	
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45%</i> <i>viaflex</i>	1	
<i>potassium chloride 0.15% nacl 0.9%</i>	1	
<i>potassium chloride 0.15%/d5w</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.15%/NACL 0.9%	2	
<i>potassium chloride 0.22% d5w/nacl 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride 0.224%/d5w</i>	1	
<i>potassium chloride 0.224%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	
<i>potassium chloride 0.224%d5w/nacl 0.33%</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/ NACL 0.9%	2	
<i>potassium chloride 0.3%/d5w</i>	1	
<i>potassium chloride 0.3%/nacl 0.9%/viaflex</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE inj 20meq/50ml	2	
<i>potassium chloride inj 0.4meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 30meq/100ml, 40meq/100ml</i>	1	
<i>ringer's injection</i>	1	
<i>sodium chloride</i>	1	
<i>sodium chloride 0.45% viaflex</i>	1	

### **VITAMINS**

<i>calcitriol caps, oral soln</i>	1	
CALCITRIOL inj 2mcg/ml	2	
<i>calcitriol inj 1mcg/ml</i>	1	
HECTOROL	2	
<i>prenatal rx 1</i>	1	

## **RESPIRATORY**

### **ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS**

COMBIVENT	2	QL (2 inhalers per 25 days)
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	1	QL (540 per 25 days), B/D

### **ANTICHOLINERGICS**

ATROVENT HFA	2	QL (2 inhalers per 25 days)
<i>ipratropium bromide nasal soln</i>	1	
<i>ipratropium bromide inhalation soln</i>	1	QL (315 per 25 days), B/D
SPIRIVA HANDIHALER	2	QL (30 per 25 days)

### **ANTI-HISTAMINES, LOW/NONSEDATING**

ASTELIN	2	QL (2 inhalers per 25 days)
<i>fexofenadine hcl</i>	1	

### **ANTI-HISTAMINES, SEDATING**

<i>clemastine fumarate</i>	1	
<i>cyproheptadine hcl</i>	1	
<i>diphenhydramine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate</i>	1	

### **BETA AGONISTS**

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>albuterol sulfate er</i>	1	
<i>albuterol sulfate syrup, tabs</i>	1	
<i>albuterol sulfate nebu 0.083%, 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml</i>	1	QL (300 per 25 days), B/D
<i>albuterol sulfate nebu 0.5%</i>	1	QL (60 per 25 days), B/D
FORADIL AEROLIZER	2	QL (60 per 25 days)
PROAIR HFA	2	QL (2 inhalers per 25 days)
PROVENTIL HFA	2	QL (2 inhalers per 25 days)
SEREVENT DISKUS	2	QL (1 inhaler per 25 days)
<i>terbutaline sulfate</i>	1	
XOPENEX	2	QL (288 per 25 days), B/D
XOPENEX CONCENTRATE	2	QL (216 per 25 days), B/D
XOPENEX HFA	2	QL (2 inhalers per 25 days)

### **LEUKOTRIENE RECEPTOR ANTAGONISTS**

ACCOLATE	2	
SINGULAIR	2	

### **MAST CELL STABILIZERS**

<i>cromolyn sodium</i>	1	QL (240 per 25 days), B/D
INTAL INHALER	2	QL (2 inhalers per 25 days)

### **MISCELLANEOUS**

<i>acetylcysteine</i>	1	B/D
ARALAST	2	
EPIPEN 2-PAK	2	
EPIPEN-JR 2-PAK	2	
PULMOZYME	2	B/D
TOBI	2	B/D
TYZINE	2	
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS	2	
XOLAIR	2	

### **NASAL STEROIDS**

<i>flunisolide</i>	1	QL (2 inhalers per 25 days)
<i>fluticasone propionate</i>	1	QL (1 inhaler per 25 days)
NASACORT AQ	2	QL (1 inhaler per 25 days)
NASONEX	2	QL (2 inhalers per 25 days)

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ASMANEX 120 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers per 25 days)
ASMANEX 14 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers per 25 days)
ASMANEX 30 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers per 25 days)
ASMANEX 60 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers per 25 days)
AZMACORT	2	QL (2 inhalers per 25 days)
FLOVENT HFA	2	QL (2 inhalers per 25 days)
QVAR	2	QL (3 inhalers per 25 days)
<b>STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS</b>		
ADVAIR DISKUS	2	QL (60 per 25 days)
ADVAIR HFA	2	QL (1 inhaler per 25 days)
SYMBICORT	2	QL (1 inhaler per 25 days)
<b>XANTHINES</b>		
<i>aminophylline</i>	1	
ELIXOPHYLLIN	2	
THEO-24	2	
<i>theochron</i>	1	
<i>theophylline</i>	1	
<i>theophylline er</i>	1	
<b>TOPICAL</b>		
<b>DERMATOLOGY, ACNE</b>		
<i>amnesteem</i>	1	
<i>avita</i>	1	PA
AZELEX	2	
<i>claravis</i>	1	
<i>clindamycin phosphate</i>	1	
DIFFERIN	2	PA
<i>ery</i>	1	
<i>eryderm</i>	1	
<i>erythromycin</i>	1	
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	1	
<i>sodium sulfacetamide</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>sotret</i>	1	
<i>tretinoin</i>	1	PA
<b>DERMATOLOGY, ACTINIC KERATOSIS</b>		
CARAC	2	
FLUOROPLEX	2	
<i>fluorouracil</i>	1	
SOLARAZE	2	
<b>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</b>		
ALTABAX	2	
BACTROBAN	2	
<i>gentamicin sulfate</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
<i>ssd</i>	1	
<i>ssd af</i>	1	
<i>thermazene</i>	1	
<b>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</b>		
<i>ciclopirox</i>	1	CREAM, SUSP
<i>clotrimazole</i>	1	
<i>econazole nitrate</i>	1	
<i>ketoconazole</i>	1	
LOPROX SHAMPOO	2	
<i>nystatin</i>	1	
<i>nystop</i>	1	
<i>pedi-dri</i>	1	
<b>DERMATOLOGY, ANTIPRURITIC</b>		
<i>proctosol hc</i>	1	
<i>proctozone-hc</i>	1	
ZONALON	2	
<b>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</b>		
<i>calcipotriene</i>	1	
DOVONEX	2	CREAM
OXSORALEN ULTRA	2	
RAPTIVA	2	
<b>DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS</b>		
<i>ketoconazole</i>	1	
<i>selenium sulfide</i>	1	
<b>DERMATOLOGY, ANTIVIRALS</b>		

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
DENAVIR	2	
ZOVIRAX	2	
<b>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</b>		
<i>ala-cort</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	
<i>augmented betamethasone dipropionate</i>	1	
<i>beta-val</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate</i>	1	
<i>betamethasone valerate</i>	1	
<i>clobetasol propionate</i>	1	
<i>clobetasol propionate e</i>	1	
<i>clobetasol propionate emollient</i>	1	
<i>del-beta</i>	1	
DERMA-SMOOTH/FS SCALP OIL	2	
<i>desonide</i>	1	
DESOWEN	2	
<i>desoximetasone</i>	1	
<i>diflorasone diacetate</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide</i>	1	
<i>fluocinonide</i>	1	
<i>fluocinonide-e</i>	1	
<i>fluticasone propionate</i>	1	
<i>halobetasol propionate</i>	1	
<i>hydrocortisone</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate</i>	1	
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	
KENALOG	2	
<i>mometasone furoate</i>	1	
TEXACORT soln 2.5%	2	
<i>texacort soln 1%</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide</i>	1	
<i>triderm</i>	1	
<b>DERMATOLOGY, IMMUNOMODULATORS</b>		
ELIDEL	2	ST
PROTOPIC	2	ST
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>lidocaine hcl</i>	1	
<i>lidocaine/prilocaine</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
LIDODERM	2	
<b>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</b>		
ALDARA	2	
<i>ammonium lactate</i>	1	
<i>laclotion</i>	1	
PANRETIN	2	
<i>podofilox</i>	1	
TARGRETIN	2	
<b>DERMATOLOGY, ROSACEA</b>		
METROGEL	2	
<i>metronidazole</i>	1	
ORACEA	2	
<b>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</b>		
<i>acticin</i>	1	
EURAX	2	
OVIDE	2	
<i>permethrin</i>	1	
<b>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</b>		
REGRANEX	2	PA
SANTYL	2	
<i>sodium chloride 0.9%</i>	1	
<b>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</b>		
<i>lidomar viscous</i>	1	
<i>nystatin</i>	1	
<i>triamcinolone in orabase</i>	1	
<b>OPHTHALMIC</b>		
<i>acetazolamide</i>	1	
ACULAR	2	
ACULAR LS	2	
ACULAR PF	2	
<i>ak-poly-bac</i>	1	
<i>ak-tob</i>	1	
ALPHAGAN P	2	
ALREX	2	
AZOPT	2	
<i>bacitracin</i>	1	
<i>bacitracin /neomycin /polymyxin</i>	1	
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
BETOPTIC-S	2	
BLEPHAMIDE S.O.P.	2	
<i>brimonidine tartrate</i>	1	
CILOXAN	2	OINT
<i>ciprofloxacin hcl</i>	1	
COMBIGAN	2	
COSOPT	2	
<i>cromolyn sodium</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	1	
<i>dexasporin</i>	1	
DIAMOX	2	
<i>diclofenac sodium</i>	1	
<i>erythromycin</i>	1	
<i>fluor-op</i>	1	
<i>fluorometholone</i>	1	
FML S.O.P.	2	
<i>gentak</i>	1	
<i>gentamicin sulfate</i>	1	
LACRISERT	2	
<i>levobunolol hcl</i>	1	
LUMIGAN	2	
<i>methazolamide</i>	1	
<i>metipranolol</i>	1	
NATACYN	2	
<i>neo /poly /bac /hc</i>	1	
<i>neomycin /polymyxin /dexamethasone</i>	1	
<i>neomycin /polymyxin /gramicidin</i>	1	
<i>neomycin /polymyxin /hydrocortisone</i>	1	
<i>ocusulf-10</i>	1	
<i>ofloxacin</i>	1	
PATADAY	2	
PATANOL	2	
PILOPINE HS	2	
<i>poly-dex</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	1	
<i>prednisolone acetate</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	1	
RESTASIS	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

<b>Drug</b>	<b>Tier</b>	<b>Notes</b>
<i>romycin</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate</i>	1	
<i>timolol maleate</i>	1	
<i>tobramycin sulfate</i>	1	
TOBEX	2	OINT
TRAVATAN	2	
TRAVATAN Z	2	
<i>trifluridine</i>	1	
TRUSOPT	2	
VIGAMOX	2	
XIBROM	2	
<b>OTIC</b>		
<i>acetic acid</i>	1	
<i>acetic acid/hydrocortisone</i>	1	
<i>borofair</i>	1	
<i>cortomycin</i>	1	
DERMOTIC	2	
<i>neomycin /polymyxin /hydrocortisone</i>	1	
<i>ofloxacin</i>	1	
<i>oticin hc</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA- Limit Access – Acceso Limitado ( medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

ABILIFY.....	23	a-methapred.....	30
ABILIFY DISCMELT .....	23	amifostine .....	15
acarbose .....	25	amiloride /hydrochlorothiazide .....	19
ACCOLATE.....	44	amiloride hcl.....	19
acetaminophen/codeine .....	7	AMINESS.....	39
acetazolamide.....	48	aminophylline .....	45
acetic acid .....	50	AMINOSYN .....	39
acetic acid/hydrocortisone .....	50	AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES .....	39
acetylcysteine.....	44	aminosyn 8.5%/electrolytes .....	39
ACTHIB.....	37	AMINOSYN II .....	39
acticin.....	48	AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE25% .....	39
ACTIMMUNE .....	37	AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE5% .....	39
ACTONEL.....	27	AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE 25% .....	39
ACTOPLUS MET .....	25	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE10%.....	39
ACTOS .....	25	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE20%.....	39
ACULAR .....	48	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE25%.....	39
ACULAR LS.....	48	AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25 .....	39
ACULAR PF .....	48	aminosyn ii 8.5%/electrolytes.....	39
acyclovir .....	11	AMINOSYN II M 3.5%/DEXTROSE 5% .....	39
acyclovir sodium .....	11	AMINOSYN II M 4.25/DEXTROSE 10% .....	39
ADACEL .....	37	AMINOSYN M.....	39
ADAGEN.....	29	AMINOSYN-HBC .....	39
ADDERALL XR.....	23	aminosyn-hf .....	39
adriamycin .....	13	AMINOSYN-PF.....	39
ADVAIR DISKUS.....	45	AMINOSYN-PF 7% .....	39
ADVAIR HFA .....	45	amiodarone hcl .....	17
afeditab cr.....	18	AMITIZA.....	33
AGGRENEX.....	36	amitriptyline hcl .....	21
a-hydrocort .....	30	amlodipine besylate .....	18
ak-poly-bac .....	48	amlodipine besylate/benazepril	
ak-tob.....	48	hydrochloride.....	16
ala-cort.....	47	ammonium lactate.....	48
ALBENZA.....	12	amnesteem .....	45
albuterol sulfate .....	44	amoxapine .....	21
albuterol sulfate er .....	44	amoxicillin .....	8
alclometasone dipropionate .....	47	amoxicillin/potassium clavulanate.....	8
alcohol 5%/dextrose 5% .....	41	amoxil.....	8
ALCOHOL PREPS .....	25	amphotericin b.....	10
ALDACTAZIDE.....	19	ampicillin.....	8
ALDARA .....	48	ampicillin sodium.....	8
ALDURAZYME .....	29	anagrelide hydrochloride .....	36
alendronate sodium .....	27	ANCOBON .....	10
ALIMTA .....	13	ANDRODERM .....	25
ALINIA .....	12	ANDROGEL .....	25
ALKERAN.....	13	ANDROGEL PUMP .....	25
allopurinol .....	7	ANTABUSE.....	25
allopurinol sodium .....	7	ANTIVERT.....	32
ALORA .....	30	APOKYN .....	22
ALPHAGAN P.....	48	apri .....	28
ALREX.....	48	APTIVUS .....	10
ALTABAX.....	46	ARALAST.....	44
amantadine hcl .....	22	aranelle.....	28

ARANESP ALBUMIN FREE.....	36	BD INSULIN SYRINGE	
ARANESP ALBUMIN FREE SURECLICK .....	36	ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16" .....	26
ARICEPT.....	21	BD ULTRA-FINE ORIGINAL PEN	
ARICEPT ODT.....	21	NEEDLES/29G X 12.7MM .....	26
ARIMIDEX .....	14	benazepril hcl .....	16
ARIXTRA .....	35	benazepril hcl/hydrochlorothiazide.....	16
AROMASIN .....	14	benztropine mesylate.....	22
ASACOL .....	33	betamethasone dipropionate.....	47
ASMANEX 120 METERED DOSES .....	45	betamethasone valerate.....	47
ASMANEX 14 METERED DOSES .....	45	BETASERON.....	24
ASMANEX 30 METERED DOSES .....	45	beta-val .....	47
ASMANEX 60 METERED DOSES .....	45	bethanechol chloride.....	35
ASTELIN.....	43	BETOPTIC-S.....	49
atamet.....	22	BICILLIN C-R .....	8
atenolol.....	18	BICILLIN L-A.....	8
atenolol/chlorthalidone.....	18	BICNU.....	13
ATRIPLA .....	10	BIDIL.....	19
ATROVENT HFA.....	43	bisoprolol fumarate.....	18
ATTENUVAX.....	37	bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide ...	18
augmented betamethasone dipropionate ..	47	bleomycin sulfate .....	13
AVALIDE .....	17	BLEPHAMIDE S.O.P.....	49
AVANDAMET .....	26	BOOSTRIX .....	37
AVANDARYL.....	26	borofair .....	50
AVANDIA.....	26	brimonidine tartrate.....	49
AVAPRO .....	17	bromocriptine mesylate.....	22
AVASTIN .....	14	budeprion sr .....	21
AVELOX .....	8	budeprion xl .....	21
AVELOX ABC PACK .....	8	bumetanide .....	19
aviane .....	28	BUPHENYL .....	29
AVINZA.....	7	buproban .....	25
avita.....	45	bupropion hcl.....	21
AVODART .....	35	bupirone hcl .....	20
AVONEX .....	24	BUSULFEX .....	13
AZASAN .....	37	BYETTA.....	26
azathioprine .....	37	BYSTOLIC.....	18
AZELEX.....	45	cabergoline.....	31
AZILECT.....	22	calcipotriene .....	46
azithromycin.....	8	calcitriol .....	43
AZMACORT .....	45	camila .....	28
AZOPT .....	48	CAMPATH .....	14
bacitracin .....	48	CAMPRAL .....	25
bacitracin /neomycin /polymyxin.....	48	CAMPTOSAR .....	16
bacitracin/polymyxin b.....	48	CANASA .....	33
baclofen .....	25	CANCIDAS .....	10
BACTROBAN .....	46	captopril.....	16
BARACLUDE.....	11	captopril /hydrochlorothiazide .....	16
BD INSULIN SYRINGE		CARAC .....	46
SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2" .....	26	CARAFATE .....	33
BD INSULIN SYRINGE		carbamazepine.....	20
ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16".....	26	CARBATROL.....	20
BD INSULIN SYRINGE		carbidopa/levodopa .....	22
ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2" .....	26	carbidopa/levodopa er .....	22

carboplatin .....	15	clarithromycin er .....	9
CARDIZEM CD .....	18	clemastine fumarate .....	43
carisoprodol.....	25	CLEOCIN .....	12
cartia xt .....	18	CLEOCIN .....	35
carvedilol .....	18	CLEOCIN PEDIATRIC GRANULES .....	12
CASODEX.....	14	CLIMARA PRO .....	30
CATAPRES-TTS-1 .....	16	clindamycin hcl .....	12
CATAPRES-TTS-2 .....	16	clindamycin phosphate.....	12
CATAPRES-TTS-3 .....	16	clindamycin phosphate.....	35
CEENU .....	13	clindamycin phosphate.....	45
cefaclor.....	8	CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%.....	39
cefadroxil .....	8	clinimix 4.25%/dextrose 10% .....	39
CEFAZOLIN SODIUM.....	9	clinimix 4.25%/dextrose 20% .....	39
cefdinir .....	9	clinimix 4.25%/dextrose 25% .....	39
cefepime .....	9	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%.....	39
cefoxitin sodium.....	9	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%.....	39
cefpodoxime proxetil .....	9	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%.....	39
cefprozil .....	9	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%.....	39
ceftriaxone sodium .....	9	CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10% .....	39
cefuroxime axetil.....	9	CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5% .....	39
cefuroxime sodium .....	9	CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25% .....	39
cefuroxime/dextrose.....	9	CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5% .....	39
CELEBREX .....	7	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%.....	39
CELLCEPT.....	37	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%.....	39
CELONTIN .....	20	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25%.....	39
cephalexin .....	9	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 35%.....	40
CEREZYME.....	29	clinisol sf 15% .....	40
cesia.....	28	clobetasol propionate.....	47
CHANTIX .....	25	clobetasol propionate e .....	47
chloroquine phosphate .....	10	clobetasol propionate emollient .....	47
chlorpromazine hcl .....	23	clomipramine hcl.....	21
chlorthalidone.....	19	clonidine hcl .....	16
chlorzoxazone.....	25	clotrimazole.....	10
cholestyramine .....	17	clotrimazole.....	46
cholestyramine light .....	17	clozapine.....	23
chorionic gonadotropin.....	31	COGENTIN.....	22
ciclopirox.....	46	co-gesic .....	7
cilostazol.....	36	colchicine .....	7
CILOXAN .....	49	colestipol hcl.....	17
cimetidine .....	33	colistimethate sodium .....	12
cimetidine hcl .....	33	colocort.....	33
CIPRO.....	9	COMBIGAN .....	49
ciprofloxacin .....	9	COMBIPATCH.....	30
ciprofloxacin er .....	9	COMBIVENT.....	43
ciprofloxacin hcl .....	9	COMBIVIR .....	10
ciprofloxacin hcl .....	49	compro .....	32
ciprofloxacin i.v.-in d5w .....	9	COMTAN.....	22
cisplatin .....	15	COMVAX.....	37
citalopram hydrobromide .....	21	constulose .....	33
cladribine .....	15	COPAXONE .....	24
claravis .....	45	COREG CR.....	18
clarithromycin.....	9	cortomycin .....	50

COSMEGEN.....	13	dexamethasone.....	30
COSOPT .....	49	dexamethasone intensol.....	30
COUMADIN.....	35	dexamethasone sodium phosphate.....	30
COZAAR.....	17	dexamethasone sodium phosphate.....	49
CREON 5.....	34	dexasporin .....	49
CREON 10.....	34	DEXPAK 13 DAY.....	30
CREON 20.....	34	dextrazoxane.....	15
CRESTOR.....	17	dextroamphetamine sulfate.....	23
CRIXIVAN.....	10	dextroamphetamine sulfatecr.....	23
cromolyn sodium.....	44	dextrose 10%/nacl 0.45%.....	41
cromolyn sodium.....	49	DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48	
cryselle-28.....	28	VIAFLEX.....	41
CUBICIN.....	12	dextrose 5% /electrolyte #75 viaflex.....	41
CUPRIMINE.....	36	dextrose 10% flex container.....	41
CURITY GAUZE PADS 2"X2".....	26	dextrose 10%/nacl 0.2%.....	41
cyclobenzaprine hcl.....	25	dextrose 2.5%/nacl 0.45%.....	41
cyclophosphamide.....	13	dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%.....	41
cyclosporine.....	37	dextrose 5%.....	41
cyclosporine modified.....	37	dextrose 5%/lactated ringer's.....	41
CYKLOKAPRON.....	36	dextrose 5%/nacl 0.2%.....	41
CYMBALTA.....	21	dextrose 5%/nacl 0.225%.....	41
cyproheptadine hcl.....	43	dextrose 5%/nacl 0.33%.....	41
CYSTADANE.....	29	dextrose 5%/nacl 0.45%.....	41
CYSTAGON.....	29	dextrose 5%/nacl 0.9%.....	41
cytarabine.....	13	DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHLORIDE	
CYTOMEL.....	31	0.075%.....	41
CYTOVENE.....	11	dextrose 5%/potassium chloride 0.15% ...	41
dacarbazine.....	13	dextrose 5%/sodium chloride 0.2%.....	41
danazol.....	29	dextrose 5%/sodium chloride 0.33%.....	41
dantrolene sodium.....	25	dextrose 5%/sodium chloride 0.45%.....	41
dapsone.....	12	dextrose 5%/sodium chloride 0.9%.....	41
DAPTACEL.....	37	dextrostat.....	24
DARAPRIM.....	10	DIAMOX.....	49
DAUNORUBICIN HCL.....	13	diclofenac sodium.....	7
DAUNOXOME.....	13	diclofenac sodium.....	49
DECAVAC.....	37	diclofenac sodium dr.....	8
del-beta.....	47	diclofenac sodium ec.....	8
DEMADEX.....	19	diclofenac sodium er.....	8
DENAVIR.....	47	diclofenac sodium xr.....	8
depade.....	25	dicloxacillin sodium.....	9
DEPAKOTE.....	20	dicyclomine hcl.....	33
DEPAKOTE ER.....	20	didanosine.....	10
DEPAKOTE SPRINKLES.....	20	DIFFERIN.....	45
DEPO-PROVERA.....	14	diflorasone diacetate.....	47
DERMA-SMOOTH/FS SCALP OIL.....	47	diflunisal.....	8
DERMOTIC.....	50	digitek.....	19
desipramine hcl.....	21	digoxin.....	19
desmopressin acetate.....	32	dihydroergotamine mesylate.....	24
desonide.....	47	DILANTIN.....	20
DESOWEN.....	47	DILANTIN INFATABS.....	20
desoximetasone.....	47	DILAUDID-5.....	7
DETROL LA.....	35	dilt-cd.....	18

diltiazem cd .....	18	epirubicin hcl .....	13
diltiazem hcl .....	18	epitol .....	20
diltiazem hcl er .....	18	EPIVIR .....	10
dilt-xr .....	18	EPIVIR HBV .....	11
DIOVAN .....	17	EPOGEN .....	36
DIOVAN HCT.....	17	EPZICOM.....	10
DIPENTUM.....	33	ergotamine tartrate/caffeine .....	24
diphenhydramine hcl .....	43	errin .....	28
diphenoxylate/atropine .....	32	ery .....	45
diphtheria/tetanus toxoid pediatric .....	37	eryderm .....	45
dipyridamole.....	36	ERYPED.....	9
disopyramide phosphate .....	17	ERYTHROCIN LACTOBIONATE .....	9
disopyramide phosphate er.....	17	erythrocin stearate .....	9
DOVONEX .....	46	erythromycin .....	9
doxazosin mesylate .....	16	erythromycin .....	45
doxepin hcl.....	21	erythromycin .....	49
DOXIL.....	13	erythromycin /sulfisoxazole .....	12
doxorubicin hcl.....	13	erythromycin ethylsuccinate .....	9
doxy-caps .....	9	erythromycin/benzoyl peroxide .....	45
doxycycline hyclate .....	9	ESTRADERM .....	30
dronabinol .....	32	estradiol.....	30
DROXIA .....	15	estropipate .....	30
DUETACT .....	26	ethambutol hcl.....	11
e.e.s. 200.....	9	ethosuximide .....	20
e.e.s. 400.....	9	etodolac .....	8
econazole nitrate.....	46	etodolac er .....	8
ed k+10 .....	38	etoposide .....	16
EFFEXOR XR .....	22	EURAX .....	48
ELAPRASE .....	29	EVISTA .....	31
ELIDEL.....	47	EVOXAC .....	35
ELITEK.....	15	EXELON .....	21
ELIXOPHYLLIN .....	45	EXFORGE .....	17
ELLECE .....	13	EXJADE.....	28
ELMIRON.....	35	FABRAZYME.....	29
ELOXATIN .....	15	famciclovir.....	11
ELSPAR.....	15	famotidine .....	33
EMCYT .....	13	famotidine premixed .....	33
EMEND.....	32	FARESTON.....	14
EMSAM .....	22	FASLODEX.....	14
EMTRIVA .....	10	FAZACLO.....	23
ENABLEX.....	35	FELBATOL.....	20
enalapril maleate.....	16	felodipine er .....	18
enalapril maleate/hydrochlorothiazide .....	16	FEMARA .....	14
ENBREL.....	36	fenofibrate.....	17
ENBREL SURECLICK.....	36	fentanyl .....	7
endocet.....	7	fexofenadine hcl.....	43
ENGERIX-B.....	37	finasteride .....	35
enpresse-28 .....	28	flecainide acetate .....	17
ENTOCORT EC .....	33	FLOMAX .....	35
enulose .....	33	FLOVENT HFA .....	45
EPIPEN 2-PAK.....	44	fluconazole .....	10
EPIPEN-JR 2-PAK.....	44	fluconazole in dextrose.....	10

fluconazole in nacl.....	10	glipizide er.....	26
fludarabine phosphate .....	15	glipizide xl .....	26
fludrocortisone acetate.....	30	glipizide/metformin hcl.....	26
flunisolide.....	44	GLUCAGEN HYPOKIT.....	30
fluocinolone acetonide .....	47	GLUCAGON EMERGENCY KIT.....	31
fluocinonide.....	47	glyburide.....	26
fluocinonide-e.....	47	glyburide micronized.....	26
fluorometholone.....	49	glyburide/metformin hcl.....	26
fluor-op.....	49	glycopyrrolate.....	33
FLUOROPLEX .....	46	glycron.....	26
FLUOROURACIL.....	13	granisetron hcl.....	32
fluorouracil .....	46	granisol.....	32
fluoxetine hcl.....	22	griseofulvin microsize.....	10
fluphenazine decanoate.....	23	GRIS-PEG.....	10
fluphenazine hcl.....	23	guanfacine hcl.....	16
flutamide.....	14	guanidine hcl .....	24
fluticasone propionate.....	44	GYNODIOL.....	30
fluticasone propionate.....	47	halobetasol propionate.....	47
fluvoxamine maleate .....	20	haloperidol .....	23
FML S.O.P. ....	49	haloperidol decanoate.....	23
FORADIL AEROLIZER .....	44	haloperidol lactate .....	23
FORTEO .....	31	HAVRIX.....	37
fortical .....	27	HECTOROL .....	43
FOSAMAX.....	27	HEPARIN SODIUM .....	36
FOSAMAX PLUS D.....	27	hepatamine .....	40
fosinopril sodium.....	16	HEPATASOL.....	40
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide.....	16	HEPSERA.....	11
FREAMINE HBC 6.9%.....	40	HERCEPTIN.....	14
freamine iii .....	40	HEXALEN.....	13
FREAMINE III 3%.....	40	HIBTITER .....	37
furosemide .....	19	HUMALOG .....	26
FUZEON .....	10	HUMALOG MIX 50/50.....	26
gabapentin .....	20	HUMALOG MIX 50/50 PEN .....	26
GABITRIL .....	20	HUMALOG MIX 75/25.....	26
GAMASTAN S/D .....	36	HUMALOG MIX 75/25 PEN .....	26
GAMMAGARD LIQUID.....	37	HUMALOG PEN.....	26
GAMUNEX .....	37	HUMATROPE .....	31
ganciclovir.....	11	HUMATROPE COMBO PACK .....	31
GARDASIL.....	37	HUMIRA .....	36
GASTROCROM .....	33	HUMIRA PEN.....	36
gemfibrozil .....	17	HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER.....	36
GEMZAR.....	13	HUMULIN 50/50 .....	26
gengraf.....	37	HUMULIN 70/30 .....	26
GENOTROPIN.....	31	HUMULIN 70/30 PEN.....	26
GENOTROPIN MINIQUICK.....	31	HUMULIN N .....	26
gentak .....	49	HUMULIN N U-100 PEN .....	26
gentamicin sulfate.....	46	HUMULIN R.....	26
gentamicin sulfate.....	49	HYCAMTIN.....	16
GEODON .....	23	hydralazine hcl.....	19
GLEEVEC.....	15	hydrochlorothiazide .....	19
glimepiride .....	26	hydrocodone /acetaminophen .....	7
glipizide .....	26	hydrocortisone .....	30

hydrocortisone .....	33	isosorbide dinitrate .....	19
hydrocortisone .....	47	isosorbide dinitrate er .....	19
hydrocortisone butyrate .....	47	isosorbide mononitrate.....	19
hydrocortisone valerate.....	47	isosorbide mononitrate er.....	19
hydromorphone hcl.....	7	itraconazole .....	10
hydroxychloroquine sulfate.....	36	jantoven.....	36
hydroxyurea .....	15	JANUMET.....	26
hydroxyzine hcl.....	43	JANUVIA .....	26
hydroxyzine pamoate.....	43	JE-VAX.....	38
HYZAAR .....	17	jolivette .....	28
ibuprofen .....	8	junel 1.5/30.....	28
idarubicin hcl .....	13	junel 1/20 .....	28
IFEX .....	13	junel fe 1.5/30 .....	28
IFOSFAMIDE .....	13	junel fe 1/20.....	28
ifosfamide/mesna .....	15	KALETRA .....	11
imipramine hcl .....	22	kaon-cl-10.....	38
IMITREX.....	24	kariva .....	28
IMITREX STATDOSE REFILL .....	24	kcl 0.075%/d5w/nacl 0.2% .....	41
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....	37	kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%.....	41
INCRELEX.....	31	KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2% .....	42
indapamide .....	19	kcl 0.15%/d5w/ nacl 0.3% .....	42
INDOCIN .....	8	KCL 0.15%/D5W/LR .....	42
indomethacin .....	8	kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2% .....	42
indomethacin er .....	8	KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225% .....	42
INFANRIX.....	38	kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45% .....	42
INFERGEN .....	37	kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9% .....	42
INSPIRA.....	16	kcl 0.224%/d5w/nacl 0.2% .....	42
INTAL INHALER.....	44	KCL 0.3%/D5W/LR .....	42
INTELENCE.....	10	KCL 0.3%/D5W/LR IV LAC RING .....	42
INTRALIPID .....	40	kcl 0.3%/d5w/nacl 0.2% .....	42
intralipid 20%.....	40	kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45% .....	42
INTRON-A .....	37	KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%.....	42
INTRON-A W/DILUENT.....	37	KENALOG .....	47
INVANZ.....	12	KEPPRA.....	20
INVEGA.....	23	ketoconazole.....	10
INVIRASE.....	10	ketoconazole.....	46
IONOSOL-B/DEXTROSE 5% .....	41	ketoconazole.....	46
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%.....	41	kionex.....	38
IONOSOL-T/DEXTROSE 5% .....	41	klor-con 10.....	38
IPOL INACTIVATED IPV .....	38	klor-con 8.....	38
ipratropium bromide.....	43	klor-con m10 .....	38
ipratropium bromide/albuterol sulfate .....	43	klor-con m15 .....	38
irinotecan .....	15	klor-con m20 .....	38
ISENTRESS.....	11	klotrix .....	38
ISOLYTE-H/DEXTROSE 5% .....	41	KUVAN .....	29
isolyte-m/dextrose 5%.....	41	labetalol hcl .....	18
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5% .....	41	laclotion .....	48
ISOLYTE-S .....	41	LACRISERT .....	49
ISOLYTE-S PH 7.4 .....	41	lactated ringer's dextrose 5% viaflex .....	42
ISOLYTE-S/DEXTROSE 5% .....	41	lactated ringer's viaflex .....	42
isoniazid.....	11	lactulose .....	33
ISORDIL TITRADOSE .....	19		

LAMICTAL STARTER/NOT TAKING		LOTRONEX .....	33
CARBAMAZEPINE .....	20	lovastatin .....	17
LAMICTAL STARTER/TAKING		LOVENOX .....	36
CARBAMAZEPINE/NOT TAKING		low-ogestrel.....	28
VALPROATE .....	20	loxapine succinate .....	23
LAMICTAL STARTER/TAKING VALPROATE .	21	LUMIGAN.....	49
lamotrigine .....	21	LUNESTA.....	24
lamotrigine chewable dispersible .....	21	LUPRON DEPOT.....	14
LANTUS .....	27	LUPRON DEPOT-PED .....	14
LANTUS SOLOSTAR .....	27	lutera.....	28
leflunomide .....	36	LYRICA.....	21
lessina-28 .....	28	LYSODREN .....	15
LETAIRIS.....	20	MACRODANTIN .....	12
leucovorin calcium.....	15	MAGNESIUM SULFATE IN D5W.....	42
LEUKERAN.....	13	MALARONE .....	10
leuprolide acetate.....	14	maprotiline hcl .....	22
LEVAQUIN .....	9	MARPLAN .....	22
LEVAQUIN LEVA-PAK .....	9	MATULANE .....	15
LEVAQUIN PREMIX .....	9	MAXALT .....	24
LEVEMIR .....	27	MAXALT-MLT.....	24
LEVEMIR FLEXPEN.....	27	mebendazole .....	12
levobunolol hcl.....	49	meclizine hcl.....	32
levora 0.15/30-28 .....	28	MEDROL.....	30
levothroid.....	31	medroxyprogesterone acetate.....	28
levothyroxine sodium.....	31	medroxyprogesterone acetate.....	31
levoxyl.....	31	mefloquine hcl .....	10
LEXAPRO.....	22	MEGACE ES .....	14
LEXIVA .....	11	megestrol acetate.....	14
LIALDA .....	33	meloxicam.....	8
lidocaine hcl .....	8	MENACTRA .....	38
lidocaine hcl .....	47	MENOMUNE-A/C/Y/W-135 .....	38
lidocaine/prilocaine.....	47	mercaptopurine.....	13
LIDODERM .....	48	MERUVAX II W/DILUENT 10 DOSE.....	38
lidomar viscous .....	48	mesalamine .....	33
LIPITOR .....	17	mesna .....	15
LIPRAM 4500 .....	34	MESNEX .....	15
LIPRAM-PN10.....	34	MESTINON.....	24
LIPRAM-PN16.....	34	MESTINON TIMESPAN .....	24
LIPRAM-PN20.....	34	metformin hcl .....	27
LIPRAM-UL12.....	34	metformin hcl er .....	27
LIPRAM-UL18.....	34	methazolamide .....	49
LIPRAM-UL20.....	34	methimazole .....	32
lisinopril .....	16	methocarbamol .....	25
lisinopril /hydrochlorothiazide .....	16	methotrexate.....	36
lithium carbonate .....	24	methotrexate sodium.....	13
lithium carbonate er .....	24	methyldopa .....	19
lithium citrate .....	24	methylin.....	24
lofene .....	32	methylin er.....	24
lonox .....	32	methylphenidate hcl .....	24
loperamide hcl .....	32	methylprednisolone .....	30
LOPROX SHAMPOO .....	46	methylprednisolone acetate .....	30
LOTREL.....	16	methylprednisolone sodiumsuccinate .....	30

metipranolol .....	49	NASACORT AQ .....	44
metoclopramide hcl .....	32	NASONEX .....	44
metolazone.....	19	NATACYN .....	49
metoprolol /hydrochlorothiazide .....	18	NAVANE .....	23
metoprolol succinate er .....	18	necon 0.5/35-28 .....	28
metoprolol tartrate .....	18	necon 1/35-28 .....	28
METROGEL .....	48	necon 1/50-28 .....	28
metronidazole .....	12	NECON 10/11-28.....	28
metronidazole.....	48	necon 7/7/7.....	28
metronidazole in nacl 0.79% .....	12	nefazodone hcl.....	22
metronidazole vaginal .....	35	neo /poly /bac /hc .....	49
mexiletine hcl .....	17	neomycin /polymyxin /dexamethasone ....	49
MIACALCIN.....	28	neomycin /polymyxin /gramicidin .....	49
microgestin 1.5/30 .....	28	neomycin /polymyxin /hydrocortisone .....	49
microgestin 1/20 .....	28	neomycin /polymyxin /hydrocortisone .....	50
microgestin fe.....	28	NEORAL .....	37
microgestin fe 1.5/30 .....	28	NEPHRAMINE .....	40
midodrine hcl.....	19	NEULASTA .....	36
migergot .....	24	NEUPOGEN .....	36
MIGRANAL.....	24	NEURONTIN.....	21
minirin .....	32	NEXAVAR .....	15
minitran .....	19	NEXIUM .....	34
minocycline hcl .....	9	NEXIUM I.V. ....	34
minoxidil .....	19	NIASPAN .....	17
MIRAPEX .....	22	NICOTROL INHALER.....	25
mirtazapine .....	22	nifediac cc .....	18
mirtazapine odt.....	22	nifedical xl.....	18
misoprostol .....	33	nifedipine er .....	18
mitomycin .....	13	NILANDRON.....	14
mitoxantrone hcl .....	15	NITRO-DUR .....	19
M-M-R II W/DILUENT 10 DOSE .....	38	nitrofurantoin macrocrystalline.....	12
MOBAN .....	23	nitrofurantoin monohydrate .....	12
mometasone furoate.....	47	nitroglycerin .....	20
mononessa .....	28	nitroglycerin transdermal .....	20
morphine sulfate .....	7	NITROLINGUAL PUMPSPRAY .....	20
morphine sulfate er .....	7	NITROSTAT .....	20
mupirocin .....	46	nora-be.....	28
MUSTARGEN .....	13	NORDITROPIN CARTRIDGE .....	31
MYCOBUTIN.....	11	NORDITROPIN NORDIFLEX PEN .....	31
MYOZYME.....	29	norethindrone acetate.....	31
nabumetone .....	8	normosol -r .....	42
nadolol.....	18	normosol-m in d5w.....	42
nafcillin sodium .....	9	NORMOSOL-R .....	42
NAGLAZYME .....	29	normosol-r in d5w .....	42
naloxone hcl .....	25	NORPACE CR .....	17
naltrexone hcl.....	25	nortrel 0.5/35 (28) .....	28
NAMENDA .....	21	nortrel 1/35 (21) .....	29
NAMENDA TITRATION PAK .....	21	nortrel 1/35 (28).....	29
naproxen.....	8	nortrel 7/7/7.....	29
naproxen dr.....	8	nortriptyline hcl.....	22
naproxen sodium .....	8	NORVIR.....	11
NARDIL.....	22	novamine .....	40

NOVOLIN 70/30 .....	27	OXYCONTIN.....	7
NOVOLIN 70/30 INNOLET.....	27	OXYTROL.....	35
NOVOLIN 70/30 PENFILL.....	27	PACERONE.....	17
NOVOLIN N .....	27	paclitaxel.....	14
NOVOLIN N INNOLET .....	27	PANCRELIPASE.....	34
NOVOLIN N U-100 PENFILL.....	27	PANGESTYME CN 10 .....	34
NOVOLIN R.....	27	PANGESTYME CN 20 .....	34
NOVOLIN R INNOLET .....	27	PANGESTYME EC .....	34
NOVOLIN R U-100 PENFILL.....	27	PANGESTYME UL 12.....	34
NOVOLOG .....	27	PANGESTYME UL 18.....	34
NOVOLOG FLEXPEN .....	27	PANGESTYME UL 20.....	34
NOVOLOG MIX 70/30.....	27	PANOKASE .....	34
NOVOLOG MIX 70/30 PENFILL .....	27	PANOKASE-16.....	34
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED		PANRETIN .....	48
FLEXPEN .....	27	pantoprazole sodium.....	34
NOVOLOG PENFILL .....	27	PARCOPA.....	22
NUTROPIN .....	31	paroxetine hcl .....	22
NUTROPIN AQ.....	31	paroxetine hcl er .....	22
NUTROPIN AQ PEN .....	31	PATADAY .....	49
NUVARING .....	29	PATANOL.....	49
nystatin .....	10	PEDIARIX .....	38
nystatin .....	46	pedi-dri.....	46
nystatin .....	48	PEDVAX HIB .....	38
nystop .....	46	peg 3350/electrolytes .....	33
ocella.....	29	PEGANONE .....	21
octreotide acetate .....	31	PEGASYS.....	37
ocusulf-10 .....	49	PEG-INTRON .....	37
ofloxacin .....	49	PEG-INTRON REDIPEN .....	37
ofloxacin .....	50	PEG-INTRON REDIPEN PAK 4 .....	37
omeprazole .....	34	penicillin g potassium.....	9
ONCASPAR .....	15	PENICILLIN G PROCAINE.....	9
ondansetron hcl .....	32	penicillin v potassium.....	9
ondansetron odt.....	32	pentostatin .....	13
ONTAK.....	14	pentoxifylline er .....	36
OPANA ER .....	7	PEPCID .....	33
ORACEA .....	48	permethrin .....	48
ORAP .....	23	perphenazine .....	23
ORFADIN.....	29	phenadoz .....	32
orphenadrine /asa /caffeine .....	25	phenytoin .....	21
ORTHO EVRA .....	29	phenytoin sodium.....	21
ORTHO TRI-CYCLEN LO .....	29	phenytoin sodium extended .....	21
ortho-est.....	30	PHOSLO .....	31
oticin hc .....	50	PHOTOFRIN .....	15
OVIDE .....	48	pilocarpine hcl.....	35
oxandrolone .....	25	PILOPINE HS.....	49
oxaprozin .....	8	pindolol.....	18
oxcarbazepine.....	21	PLAN B.....	29
OXSORALEN ULTRA .....	46	PLARETASE 8000.....	34
oxybutynin chloride .....	35	PLASMA-LYTE 56 .....	42
oxybutynin chloride er .....	35	PLASMA-LYTE A.....	42
oxycodone hcl.....	7	PLASMA-LYTE-148.....	42
oxycodone/acetaminophen .....	7	PLASMA-LYTE-148/D5W .....	42

PLASMA-LYTE-56/D5W.....	42	previfem .....	29
plasma-lyte-r .....	42	PREVPAC .....	34
PLAVIX.....	36	PREZISTA.....	11
podofilox .....	48	PRILOSEC.....	35
poly-dex.....	49	PRIMAXIN I.M. ....	12
polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate .	49	PRIMAXIN IV.....	12
portia-28.....	29	PRIMAXIN IV ADD-VANTAGE.....	12
potassium chloride .....	38	primidone.....	21
POTASSIUM CHLORIDE .....	43	PRISTIQ .....	22
potassium chloride 0.075%/d5w/nacl		PROAIR HFA .....	44
0.225%.....	42	probenecid .....	7
POTASSIUM CHLORIDE 0.15% /NACL		PROCALAMINE .....	40
0.45% VIAFLEX.....	42	PROCANBID.....	17
potassium chloride 0.15% d5w/nacl		prochlorperazine .....	32
0.33% .....	42	prochlorperazine edisylate .....	32
potassium chloride 0.15% d5w/nacl		prochlorperazine maleate .....	32
0.45% viaflex .....	42	PROCRIPT .....	36
potassium chloride 0.15% nacl 0.9% .....	42	proctosol hc.....	46
potassium chloride 0.15%/d5w .....	42	proctozone-hc.....	46
POTASSIUM CHLORIDE 0.15%/NACL		PROGLYCEM .....	31
0.9% .....	42	PROGRAF .....	37
potassium chloride 0.22% d5w/nacl		PROLEUKIN .....	14
0.45% .....	42	promethazine hcl.....	32
potassium chloride 0.224%/d5w .....	42	promethazine hcl plain .....	32
potassium chloride 0.224%/d5w/nacl		promethegan .....	32
0.45% .....	42	propafenone hcl .....	17
potassium chloride 0.224%d5w/nacl		propranolol hcl.....	18
0.33% .....	42	propranolol hcl er .....	18
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/ NACL		propylthiouracil .....	32
0.9% .....	43	PROQUAD.....	38
potassium chloride 0.3%/d5w .....	43	PROSOL .....	40
potassium chloride 0.3%/nacl		PROTOPIC .....	47
0.9%/viaflex.....	43	PROVENTIL HFA .....	44
potassium chloride er.....	38	PROVIGIL.....	25
potassium citrate extended-release .....	35	PULMOZYME .....	44
PRANDIN.....	27	pyrazinamide .....	11
pravastatin sodium .....	17	pyridostigmine bromide.....	24
prednisolone.....	30	QUALAQUIN.....	10
prednisolone acetate.....	49	quasense.....	29
prednisolone sodium phosphate .....	30	quinapril hcl.....	16
prednisolone sodium phosphate .....	49	quinaretic.....	16
prednisone .....	30	quinidine gluconate.....	17
PREDNISONE INTENSOL.....	30	quinidine sulfate.....	17
PREMARIN .....	30	quinidine sulfate er .....	17
PREMARIN W/APPLICATOR .....	30	QVAR.....	45
PREMASOL .....	40	RABAVERT .....	38
PREMPHASE.....	30	ramipril .....	16
PREMPRO .....	30	RANEXA .....	19
prenatal rx 1.....	43	ranitidine hcl.....	33
PREVACID .....	34	RAPAMUNE .....	37
PREVACID SOLUTAB.....	35	RAPTIVA.....	46
prevalite .....	18	RAZADYNE .....	21

RAZADYNE ER.....	21	SELZENTRY .....	11
REBETOL.....	11	SENSIPAR .....	28
REBIF .....	24	SEREVENT DISKUS.....	44
REBIF TITRATION PACK .....	24	SEROQUEL .....	23
RECOMBIVAX HB.....	38	SEROQUEL XR.....	23
REGONOL.....	24	sertraline hcl.....	22
REGRANEX .....	48	silver sulfadiazine .....	46
RELION 70/30.....	27	simvastatin.....	18
RELION 70/30 INNOLET .....	27	SINGULAIR.....	44
RELION N.....	27	SKELAXIN.....	25
RELION N INNOLET .....	27	sodium chloride.....	43
RELION R.....	27	sodium chloride 0.45% viaflex .....	43
RELPAX.....	24	sodium chloride 0.9% .....	48
REMICADE.....	36	sodium fluoride .....	38
RENAGEL.....	31	sodium polystyrene sulfonate.....	39
RENAMIN .....	40	sodium sulfacetamide .....	45
REVELA.....	31	SOLARAZE.....	46
RESCRIPTOR.....	11	solia .....	29
RESTASIS .....	49	SOLTAMOX .....	14
RETROVIR IV INFUSION .....	11	SOLU-CORTEF.....	30
REVATIO .....	20	SOMATULINE DEPOT.....	31
REVLIMID.....	37	SOMAVERT .....	31
REYATAZ.....	11	sorine .....	17
RHEUMATREX .....	36	sotalol hcl.....	17
ribapak .....	11	sotalol hcl (af).....	17
ribasphere .....	11	sotret.....	46
ribatab .....	12	SPIRIVA HANDIHALER.....	43
ribavirin .....	12	spironolactone .....	16
RIDAURA.....	36	spironolactone /hydrochlorothiazide.....	19
rifampin .....	11	sprintec 28 .....	29
RILUTEK.....	24	SPRYCEL .....	15
ringer's injection .....	43	sps .....	39
RISPERDAL.....	23	ssd .....	46
RISPERDAL CONSTA.....	23	ssd af .....	46
RISPERDAL M-TAB.....	23	STALEVO 100.....	23
risperidone .....	23	STALEVO 150.....	23
RITUXAN .....	14	STALEVO 200.....	23
ROBAXIN.....	25	STALEVO 50 .....	23
romycin .....	50	STRATTERA .....	24
ropinirole hcl.....	22	SUBOXONE.....	25
ROTATEQ .....	38	SUBUTEX .....	25
ROXICET .....	7	SUCRAID.....	29
RYTHMOL SR .....	17	sucralfate .....	33
SAIZEN .....	31	sulfacetamide sodium .....	50
SAIZEN CLICK.EASY .....	31	sulfacetamide sodium/prednisolone	
SANCTURA .....	35	sodium phosphate .....	50
SANCTURA XR .....	35	sulfadiazine .....	9
SANDIMMUNE.....	37	sulfamethoxazole /trimethoprim.....	12
SANDOSTATIN LAR DEPOT .....	31	sulfasalazine .....	33
SANTYL.....	48	sulfatrim .....	12
selegiline hcl.....	22	sulfazine .....	33
selenium sulfide .....	46	sulfazine ec .....	33

sulindac .....	8	TOBEX .....	50
SURMONTIL.....	22	TOPAMAX .....	21
SUSTIVA .....	11	TOPAMAX SPRINKLE .....	21
SUTENT .....	15	toposar .....	16
SYMBICORT.....	45	torseamide.....	19
SYMLIN.....	27	TRACLEER .....	20
SYMLINPEN 120.....	27	tramadol hcl .....	7
SYMLINPEN 60 .....	27	tramadol hydrochloride/acetaminophen....	7
SYNAREL.....	29	trandolapril.....	16
SYNTHROID.....	32	TRANSDERM-SCOP .....	32
SYPRINE .....	28	tranylcypramine sulfate.....	22
TABLOID .....	14	TRAVASOL.....	40
TAMIFLU .....	12	TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 10% .....	40
tamoxifen citrate.....	14	TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 5% .....	40
TARCEVA.....	15	travasol 3.5%/electrolytes.....	40
TARGRETIN .....	15	TRAVASOL 4.25%/DEXTROSE 10% .....	40
TARGRETIN .....	48	TRAVASOL 4.25%/DEXTROSE 25% .....	40
TARKA .....	16	TRAVASOL 5.5%/DEXTROSE 10% .....	40
TASIGNA.....	15	TRAVASOL 5.5%/DEXTROSE 20% .....	40
TAXOTERE.....	14	TRAVASOL 5.5%/ELECTROLYTES.....	40
taztia xt .....	18	TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 10% .....	41
TEGRETOL-XR.....	21	TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 20% .....	41
TEKTURNA.....	19	TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 50% .....	41
TEKTURNA HCT.....	19	travasol 8.5%/electrolytes.....	41
terazosin hcl.....	16	TRAVATAN.....	50
terbinafine hcl.....	10	TRAVATAN Z.....	50
terbutaline sulfate .....	44	trazodone hcl.....	22
terconazole.....	35	TREANDA .....	13
TESTIM .....	25	TRELSTAR DEPOT.....	14
testosterone cypionate.....	25	TRELSTAR LA.....	14
TETANUS TOXOID ADSORBED .....	38	tretinoin .....	15
tetanus/diphtheria toxoids-adsorbed		tretinoin .....	46
adult.....	38	triamcinolone acetonide .....	47
tetracycline hcl.....	10	triamcinolone in orabase .....	48
TEXACORT.....	47	triamterene /hydrochlorothiazide.....	19
THALITONE .....	19	TRICOR.....	18
THALOMID.....	37	triderm .....	47
THEO-24 .....	45	trifluoperazine hcl.....	23
theochron.....	45	trifluridine .....	50
theophylline.....	45	trihexyphenidyl hcl .....	23
theophylline er.....	45	TRIHIBIT .....	38
thermazene .....	46	tri-legest fe .....	29
THIOLA .....	35	TRILEPTAL.....	21
thioridazine hcl .....	23	trilyte.....	33
thiotepa .....	13	trimethobenzamide hcl.....	32
thiothixene .....	23	trimethoprim .....	12
TIKOSYN .....	17	trimipramine maleate.....	22
timolol maleate .....	50	trinessa.....	29
TINDAMAX .....	12	TRIPEDIA .....	38
tizanidine hcl .....	25	tri-previfem .....	29
TOBI.....	44	TRISENOX .....	15
tobramycin sulfate.....	50	tri-sprintec .....	29

trivora-28.....	29	VIOKASE 16 .....	34
TRIZIVIR.....	11	VIOKASE 8 .....	34
TROPHAMINE.....	41	VIRACEPT.....	11
TRUSOPT .....	50	VIRAMUNE.....	11
TRUVADA.....	11	VIREAD.....	11
TWINRIX.....	38	VIVACTIL .....	22
TYGACIL.....	12	VIVELLE-DOT.....	30
TYKERB.....	15	VIVOTIF BERNA.....	38
TYPHIM VI .....	38	VYTORIN .....	18
TYSABRI .....	24	warfarin sodium .....	36
TYZEKA.....	12	WELCHOL.....	18
TYZINE .....	44	WELLBUTRIN XL.....	22
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS.....	44	XIBROM .....	50
ULTRASE.....	34	XOLAIR .....	44
ULTRASE MT 12 .....	34	XOPENEX .....	44
ULTRASE MT 18 .....	34	XOPENEX CONCENTRATE.....	44
ULTRASE MT 20 .....	34	XOPENEX HFA.....	44
unithroid .....	32	XYREM .....	25
UROXATRAL.....	35	YF-VAX .....	38
URSO 250 .....	33	zaleplon .....	24
URSO FORTE .....	33	ZAVESCA.....	30
ursodiol.....	34	zazole .....	35
VAGIFEM.....	30	ZERIT .....	11
VALCYTE .....	12	ZETIA .....	18
valproate sodium .....	21	ZIAGEN.....	11
VALTREX.....	12	zidovudine.....	11
VANCOCIN HCL.....	12	ZOLINZA .....	15
vancomycin hcl .....	12	zolpidem tartrate.....	24
vandazole.....	35	ZOMETA .....	27
VAQTA .....	38	ZONALON.....	46
VARIVAX .....	38	zonisamide .....	21
veetids.....	10	ZOSTAVAX .....	38
VELCADE.....	14	ZOSYN .....	10
velivet .....	29	zovia 1/35e .....	29
venlafaxine hcl.....	22	zovia 1/50e .....	29
VENTAVIS .....	20	ZOVIRAX.....	47
verapamil hcl .....	19	ZYPREXA.....	23
verapamil hcl er .....	19	ZYPREXA ZYDIS .....	23
VESANOID.....	15	ZYVOX .....	12
VESICARE .....	35		
VFEND .....	10		
VFEND IV.....	10		
VIBRAMYCIN.....	10		
VIDAZA.....	14		
VIDEX EC.....	11		
VIDEX PEDIATRIC .....	11		
VIGAMOX .....	50		
VINBLASTINE SULFATE .....	14		
vincasar pfs.....	14		
vincristine sulfate .....	14		
vinorelbine tartrate.....	14		
VIOKASE.....	34		