

Drug	Tier	Notes
ANALGESICS		
COX-2 INHIBITORS		
CELEBREX	2	PA
GOUT		
<i>allopurinol</i>	1	
<i>allopurinol sodium</i>	1	
<i>probenecid</i>	1	
<i>probenecid/colchicine</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>nalbuphine hcl</i>	1	
NARCOTIC ANALGESICS, CII		
<i>astramorph</i>	1	
AVINZA	2	QL (60 per 25 days)
<i>codeine sulfate</i>	1	
DILAUDID-5	2	
<i>duramorph</i>	1	
<i>endocet</i>	1	
<i>endodan</i>	1	
<i>fentanyl</i>	1	QL (10 per 25 days); PATCH
FENTANYL CITRATE lpop	2	QL (120 per 25 days) PA
<i>fentanyl citrate inj</i>	1	
<i>hydromorphone hcl</i>	1	
KADIAN	2	QL (60 per 25 days)
<i>levorphanol tartrate</i>	1	
<i>meperidine hcl</i>	1	
<i>methadone hcl conc, soln</i>	1	
<i>methadone hcl tabs</i>	1	QL (240 per 25 days)
<i>methadose</i>	1	QL (240 per 25 days)
<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)
<i>morphine sulfate inj, tabs</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
MORPHINE SULFATE oral soln 10mg/5ml, 20mg/5ml	2	
<i>morphine sulfate</i> oral soln 20mg/ml	1	
OPANA ER	2	QL (120 per 25 days)
<i>oxycodone /acetaminophen</i>	1	
<i>oxycodone /apap</i>	1	
<i>oxycodone /aspirin</i>	1	
<i>oxycodone /ibuprofen</i>	1	
<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	
NARCOTIC ANALGESICS		
<i>acetaminophen/codeine</i>	1	
<i>ascomp/codeine</i>	1	
<i>balacet 325</i>	1	
<i>butalbital /apap /caffeine /codeine</i>	1	
<i>butorphanol tartrate inj</i>	1	
<i>butorphanol tartrate nasal soln</i>	1	QL (9 per 25 days)
<i>co-gesic</i>	1	
<i>hydrocodone /acetaminophen</i>	1	
<i>hydrocodone /ibuprofen</i>	1	
<i>margesic-h</i>	1	
<i>pentazocine /acetaminophen</i>	1	
<i>pentazocine/naloxone hcl</i>	1	
<i>propoxyphene /acetaminophen</i>	1	
<i>propoxyphene hcl</i>	1	
<i>propoxyphene-n /acetaminophen</i>	1	
<i>stagesic</i>	1	
<i>trezix</i>	1	
<i>vanacet</i>	1	
<i>vicodin hp</i>	1	
<i>zerlor</i>	1	
NON-NARCOTIC ANALGESICS		
<i>tramadol hcl</i>	1	
<i>tramadol hcl er</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	1	
NSAIDS		
<i>diclofenac potassium</i>	1	
<i>diclofenac sodium</i>	1	
<i>diclofenac sodium ec</i>	1	
<i>diclofenac sodium xr</i>	1	
<i>diflunisal</i>	1	
<i>etodolac</i>	1	
<i>etodolac er</i>	1	
<i>fenoprofen calcium</i>	1	
<i>flurbiprofen</i>	1	
<i>ibuprofen</i>	1	
INDOCIN	2	SUSP
<i>indomethacin</i>	1	
<i>indomethacin er</i>	1	
<i>ketoprofen</i>	1	
<i>ketoprofen er</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine inj</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine tabs</i>	1	QL (20 per 25 days)
<i>meclofenamate sodium</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>piroxicam</i>	1	
<i>sulindac</i>	1	
<i>tolmetin sodium</i>	1	
VOLTAREN	2	GEL

ANESTHETICS

LOCAL ANESTHETICS

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

ANTI-INFECTIVES

ANTIBACTERIALS

- 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>amikacin sulfate</i>	1	
<i>amoclan</i>	1	
<i>amoxicillin</i>	1	
<i>amoxicillin/potassium clavulanate</i>	1	
<i>amoxil</i>	1	
<i>ampicillin</i>	1	
<i>ampicillin sodium</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam</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>cefaclor er</i>	1	
<i>cefadroxil</i>	1	
CEFAZOLIN SODIUM inj 1gm; 5%, 500mg; 5%	2	
<i>cefazolin sodium</i> inj 1gm, 20gm, 500mg	1	
<i>cefdinir</i>	1	
<i>cefepime</i>	1	
<i>cefotaxime sodium</i>	1	
<i>cefoxitin sodium</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i>	1	
<i>cefprozil</i>	1	
<i>ceftazidime</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium</i>	1	
<i>cefuroxime axetil</i>	1	
<i>cefuroxime sodium</i>	1	
CEFUROXIME/DEXTROSE	2	
<i>cephalexin</i>	1	
CIPRO	2	SUSP
<i>ciprofloxacin</i>	1	
<i>ciprofloxacin er</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i>	1	
<i>clarithromycin</i>	1	
<i>clarithromycin er</i>	1	
<i>demeclocycline 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>doxy-caps</i>	1	
<i>doxycycline hyclate</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate</i>	1	
<i>e.e.s. 400</i>	1	
ERYPED 200	2	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	2	
<i>erythrocin stearate</i>	1	
<i>erythromycin</i>	1	
<i>gentamicin sulfate</i>	1	
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride</i>	1	
<i>isotonic gentamicin</i>	1	
<i>kanamycin sulfate</i>	1	
LEVAQUIN	2	
LEVAQUIN PREMIX	2	
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1	
<i>ofloxacin</i>	1	
<i>oxacillin sodium</i>	1	
<i>paromomycin sulfate</i>	1	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
PENICILLIN G PROCAINE	2	
<i>penicillin g sodium</i>	1	
<i>penicillin v potassium</i>	1	
<i>pfizerpen-g</i>	1	
<i>piperacillin sodium/ tazobactam sodium</i>	1	
<i>streptomycin sulfate</i>	1	
<i>sulfadiazine</i>	1	
SUPRAX	2	
<i>tazicef</i>	1	
<i>tetracycline hcl</i>	1	
<i>tobramycin sulfate</i>	1	
<i>trimox</i>	1	
<i>veetids</i>	1	
<i>zinacef</i>	1	
ZOSYN	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
ANTIFUNGALS		
<i>amphotericin b</i>	1	
ANCOBON	2	
CANCIDAS	2	
<i>clotrimazole</i>	1	
<i>fluconazole</i>	1	
<i>fluconazole in dextrose</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	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate</i>	1	
COARTEM	2	
DARAPRIM	2	
MALARONE	2	
<i>mefloquine hcl</i>	1	
QUALAQUIN	2	
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
APTIVUS	2	
ATRIPLA	2	
COMBIVIR	2	
CRIXIVAN	2	
<i>didanosine</i>	1	
EMTRIVA	2	
EPIVIR	2	
EPZICOM	2	
FUZEON	2	
INTELENCE	2	
INVIRASE	2	
ISENTRESS	2	
KALETRA	2	
LEXIVA	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
NORVIR	2	
PREZISTA	2	
RESCRIPTOR	2	
RETROVIR IV INFUSION	2	
REYATAZ	2	
SELZENTRY	2	
<i>stavudine</i>	1	
SUSTIVA	2	
TRIZIVIR	2	
TRUVADA	2	
VIDEX PEDIATRIC	2	
VIRACEPT	2	
VIRAMUNE	2	
VIREAD	2	
ZIAGEN	2	
<i>zidovudine</i>	1	
ANTITUBERCULAR AGENTS		
CAPASTAT SULFATE	2	
<i>ethambutol hcl</i>	1	
<i>isonarif</i>	1	
<i>isoniazid</i>	1	
MYCOBUTIN	2	
PASER	2	
PRIFTIN	2	
<i>pyrazinamide</i>	1	
<i>rifampin</i>	1	
SEROMYCIN	2	
TRECTOR	2	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i>	1	
<i>acyclovir sodium</i>	1	
BARACLUDE	2	
CYTOVENE	2	
EPIVIR HBV	2	
<i>famciclovir</i>	1	
<i>foscarnet sodium</i>	1	
<i>ganciclovir caps 250mg</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>ganciclovir caps 500mg</i>	2	
HEPSERA	2	
REBETOL	2	PA
RELENZA DISKHALER	2	
<i>ribapak</i>	2	PA
<i>ribasphere</i>	2	PA
<i>ribavirin</i>	2	PA
<i>rimantadine hcl</i>	1	
TAMIFLU	2	
TYZEKA	2	
<i>valacyclovir hcl</i>	1	
VALCYTE	2	

MISCELLANEOUS

ALBENZA	2	
ALINIA tabs	2	QL (12 per 25 days)
ALINIA susr	2	QL (180 per 25 days)
<i>baciim</i>	1	
<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	1	
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>methenamine hippurate</i>	1	
<i>metronidazole</i>	1	
<i>metronidazole in nacl 0.79%</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate</i>	1	
PRIMAXIN I.M.	2	
PRIMAXIN IV	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)

14

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>sulfamethoxazole /trimethoprim</i>	1	
<i>sulfatrim</i>	1	
TINDAMAX	2	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	2	
VANCOGIN HCL	2	
<i>vancomycin hcl</i>	1	
VANCOMYCIN HCL ISO-OSMOTIC DEXTROSE	2	
ZYVOX	2	

ANTINEOPLASTIC AGENTS

ALKYLATING AGENTS

BICNU	2	
BUSULFEX	2	
CEENU	2	
CYCLOPHOSPHAMIDE inj	2	
<i>cyclophosphamide tabs</i>	1	B/D
<i>dacarbazine</i>	1	
EMCYT	2	
HEXALEN	2	
IFEX	2	
<i>ifosfamide</i>	1	
LEUKERAN	2	
<i>melphalan hydrochloride</i>	1	INJ
MUSTARGEN	2	
<i>thiotepa</i>	1	
TREANDA	2	

ANTHRACYCLINES

<i>adriamycin</i>	1	
DAUNORUBICIN HCL	2	
DAUNOXOME	2	
DOXIL	2	
<i>doxorubicin hcl</i>	1	
ELLENCE	2	
<i>epirubicin hcl</i>	1	
<i>idarubicin hcl</i>	1	

ANTIBIOTICS

- 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)

15

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>bleomycin sulfate</i>	1	
COSMEGEN	2	
<i>mitomycin</i>	1	
ANTIMETABOLITES		
ALIMTA	2	
<i>cytarabine</i>	1	
FLUOROURACIL	2	
GEMZAR	2	
<i>mercaptopurine</i>	1	
<i>methotrexate sodium</i>	1	
<i>pentostatin</i>	1	
TABLOID	2	
VIDAZA	2	
ANTIMITOTIC, TAXOIDS		
<i>onxol</i>	1	
<i>paclitaxel</i>	1	
TAXOTERE	2	
ANTIMITOTIC, VINCA ALKALOIDS		
VINBLASTINE SULFATE	2	
<i>vincasar pfs</i>	1	
<i>vincristine sulfate</i>	1	
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	
BIOLOGIC RESPONSE MODIFIERS		
AVASTIN	2	
CAMPATH	2	
HERCEPTIN	2	
ONTAK	2	
PROLEUKIN	2	
RITUXAN	2	PA
VELCADE	2	
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ARIMIDEX	2	
AROMASIN	2	
<i>bicalutamide</i>	1	
DEPO-PROVERA	2	
FARESTON	2	
FASLODEX	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
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	
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
TRELSTAR DEPOT	2	
TRELSTAR LA	2	
KINASE INHIBITORS		
AFINITOR	2	PA
GLEEVEC	2	
NEXAVAR	2	
SPRYCEL	2	
SUTENT	2	
TARCEVA	2	
TASIGNA	2	
TYKERB	2	
VOTRIENT	2	
MISCELLANEOUS		
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	CAPS
TRISENOX	2	
ZOLINZA	2	
NUCLEOSIDE ANALOGS		
<i>cladribine</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>fludarabine phosphate</i>	1	
PLATINUM COORDINATION COMPLEX		
<i>carboplatin</i>	1	
<i>cisplatin</i>	1	
ELOXATIN	2	
PROTECTIVE AGENTS		
<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		
CAMPTOSAR	2	
<i>etoposide</i>	1	
HYCAMTIN	2	INJ
<i>toposar</i>	1	

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	1	
<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	
LOTREL	2	5/40,10/40
<i>moexipril /hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>quinapril /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	

- 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)

18

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>moexipril hcl</i>	1	
<i>perindopril erbumine</i>	1	
<i>quinapril hcl</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
<i>trandolapril</i>	1	
ADRENOLYTICS, CENTRAL		
<i>clonidine hcl</i>	1	
<i>guanabenz acetate</i>	1	
<i>guanfacine hcl</i>	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i>	1	
<i>spironolactone</i>	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i>	1	
<i>prazosin hcl</i>	1	
<i>terazosin hcl</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
AVALIDE	2	
DIOVAN HCT	2	
EXFORGE	2	
EXFORGE HCT	2	
VALTURNA	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
AVAPRO	2	
DIOVAN	2	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i>	1	
<i>disopyramide phosphate</i>	1	
<i>flecainide acetate</i>	1	
<i>mexiletine hcl</i>	1	
MULTAQ	2	
NORPACE CR	2	
PACERONE tabs 100mg, 300mg	2	
<i>pacerone tabs 200mg</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	1	
<i>quinidine gluconate</i>	1	
<i>quinidine sulfate</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>quinidine sulfate er</i>	1	
RYTHMOL SR	2	
<i>sorine</i>	1	
<i>sotalol hcl</i>	1	
TIKOSYN	2	
ANTILIPEMICS		
<i>cholestyramine</i>	1	
<i>cholestyramine light</i>	1	
<i>colestipol hcl</i>	1	
CRESTOR	2	
<i>fenofibrate</i>	1	
<i>fenofibrate micronized</i>	1	
<i>gemfibrozil</i>	1	
LIPITOR	2	
<i>lovastatin</i>	1	
<i>niacor</i>	1	
NIASPAN	2	
<i>pravastatin sodium</i>	1	
<i>prevalite</i>	1	
SIMCOR	2	
<i>simvastatin</i>	1	
TRICOR	2	
TRILIPIX	2	
WELCHOL	2	
ZETIA	2	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metoprolol /hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>nadolol /bendroflumethiazide</i>	1	
<i>propranolol /hydrochlorothiazide</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i>	1	
<i>atenolol</i>	1	
<i>betaxolol hcl</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	
BYSTOLIC	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<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	
<i>timolol maleate</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<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>diltzac</i>	1	
<i>felodipine er</i>	1	
<i>isradipine</i>	1	
<i>nicardipine hcl</i>	1	
<i>nifediac cc</i>	1	
<i>nifedical xl</i>	1	
<i>nifedipine</i>	1	
<i>nifedipine er</i>	1	
<i>nimodipine</i>	1	
<i>nisoldipine</i>	1	
<i>taztia xt</i>	1	
<i>verapamil hcl</i>	1	
<i>verapamil hcl er</i>	1	
DIGITALIS GLYCOSIDES		
<i>digoxin</i>	1	
LANOXIN	2	

DIRECT RENIN 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
TEKTURNA	2	
TEKTURNA HCT	2	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i>	1	
<i>acetazolamide sodium</i>	1	
ALDACTAZIDE	2	50/50
<i>amiloride /hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>bumetanide</i>	1	
<i>chlorothiazide</i>	1	
<i>chlorthalidone</i>	1	
DEMADEX	2	inj
<i>furosemide</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
<i>methazolamide</i>	1	
<i>methyclothiazide</i>	1	
<i>metolazone</i>	1	
<i>spironolactone /hydrochlorothiazide</i>	1	
THALITONE	2	
<i>toremide</i>	1	
<i>triamterene /hydrochlorothiazide</i>	1	
MISCELLANEOUS		
BIDIL	2	
<i>hydralazine hcl</i>	1	
<i>methyldopa</i>	1	
<i>methyldopa /hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>methyldopate hcl</i>	1	
<i>midodrine hcl</i>	1	
<i>minoxidil</i>	1	
RANEXA	2	
<i>reserpine</i>	1	
NITRATES		
<i>isochron</i>	1	
ISORDIL TITRADOSE	2	
<i>isosorbide dinitrate</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate er</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	1	
<i>minitran</i>	1	
NITRO-DUR	2	0.3 MG, 0.8 MG
<i>nitroglycerin</i>	1	
<i>nitroglycerin transdermal</i>	1	
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	2	
NITROSTAT	2	

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION

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

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

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

ANTICONVULSANTS

BANZEL	2	
<i>carbamazepine</i>	1	
<i>carbamazepine er</i>	1	
CARBATROL	2	
CELONTIN	2	
DILANTIN	2	
DILANTIN INFATABS	2	
<i>divalproex sodium</i>	1	
<i>epitol</i>	1	
<i>ethosuximide</i>	1	
FELBATOL	2	
<i>fosphenytoin sodium</i>	1	
<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 800mg</i>	1	QL (120 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)

23

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>gabapentin</i> tabs 600mg	1	QL (180 per 25 days)
GABITRIL	2	
KEPPRA	2	INJ
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>levetiracetam</i>	1	
LYRICA caps 100mg, 150mg, 200mg, 225mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (120 per 25 days)
LYRICA caps 300mg	2	QL (60 per 25 days)
NEURONTIN	2	QL (2350 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	
SABRIL	2	
TEGRETOL-XR	2	100mg
<i>topiramate</i>	1	
<i>valproate sodium</i>	1	
VIMPAT	2	
<i>zonisamide</i>	1	
ANTIDEMENTIA		
ARICEPT	2	
ARICEPT ODT	2	
EXELON caps, soln	2	
EXELON pt24	2	PATCH
<i>galantamine hydrobromide</i>	1	
NAMENDA	2	
NAMENDA TITRATION PAK	2	
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i>	1	
<i>amoxapine</i>	1	
<i>budeprion sr</i>	1	
<i>budeprion xl</i>	1	
<i>buproban</i>	1	
<i>bupropion 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>citalopram hydrobromide</i>	1	
<i>clomipramine hcl</i>	1	
CYMBALTA	2	
<i>desipramine hcl</i>	1	
<i>doxepin hcl</i>	1	
EFFEXOR XR	2	
EMSAM	2	
<i>fluoxetine hcl</i>	1	
<i>imipramine hcl</i>	1	
<i>imipramine pamoate</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>protriptyline hcl</i>	1	
<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	
VENLAFAXINE HCL ER	2	

ANTIPARKINSONIAN AGENTS

<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	

- 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>carbidopa/levodopa odt</i>	1	
COMTAN	2	
MIRAPEX	2	0.75 mg
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	
<i>ropinirole hcl</i>	1	
<i>selegiline hcl</i>	1	
STALEVO 100	2	
STALEVO 125	2	
STALEVO 150	2	
STALEVO 200	2	
STALEVO 50	2	
STALEVO 75	2	
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY	2	
ABILIFY DISCMELT	2	
<i>chlorpromazine hcl</i>	1	
<i>clozapine</i>	1	
FANAPT	2	
FANAPT TITRATION PACK	2	
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	
INVEGA SUSTENNA	2	
<i>loxapine succinate</i>	1	
MOBAN	2	
NAVANE	2	
ORAP	2	
<i>perphenazine</i>	1	
RISPERDAL CONSTA	2	
<i>risperidone</i>	1	
<i>risperidone odt</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
SAPHRIS	2	
SEROQUEL	2	
SEROQUEL XR	2	
<i>thioridazine hcl</i>	1	
<i>thiothixene</i>	1	
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	
ZYPREXA	2	
ZYPREXA ZYDIS	2	

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine /dextroamphetamine</i>	1	PA
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	1	PA
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	1	PA
<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	1	
<i>metadate er</i>	1	PA
<i>methylin</i>	1	PA
<i>methylin er</i>	1	
<i>methylphenidate hcl</i>	1	PA
<i>methylphenidate hcl sr</i>	1	PA
STRATTERA	2	PA

HYPNOTICS

<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	
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)
<i>sumatriptan succinate inj</i>	1	QL (10 per 25 days)
<i>sumatriptan succinate tabs</i>	1	QL (9 per 25 days)

MISCELLANEOUS

<i>ergoloid mesylates</i>	1	
GUANIDINE HCL	2	
<i>lithium carbonate</i>	1	
<i>lithium carbonate er</i>	1	
<i>lithium citrate</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)

27

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
MESTINON	2	
MESTINON TIMESPAN	2	
<i>pyridostigmine bromide</i>	1	
REGONOL	2	
RILUTEK	2	
SAVELLA	2	
SAVELLA TITRATION PACK	2	
XENAZINE	2	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX	2	
BETASERON	2	
COPAXONE	2	
EXTAVIA	2	
REBIF	2	
REBIF TITRATION PACK	2	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i>	1	
<i>carisoprodol</i>	1	
<i>carisoprodol /aspirin</i>	1	
<i>carisoprodol /aspirin /codeine</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	
<i>orphenadrine citrate</i>	1	
<i>orphenadrine citrate er</i>	1	
<i>orphenadrine compound ds</i>	1	
ROBAXIN	2	SOLN
SKELAXIN	2	
<i>tizanidine hcl</i>	1	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
PROVIGIL	2	PA
XYREM	2	LA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISCELLANEOUS		
ANTABUSE	2	
<i>buprenorphine 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
CAMPRAL	2	
CHANTIX	2	PA
<i>chlordiazepoxide /amitriptyline</i>	1	
<i>depade</i>	1	
<i>naloxone hcl</i>	1	
<i>naltrexone hcl</i>	1	
NICOTROL INHALER	2	
<i>perphenazine /amitriptyline</i>	1	
<i>selfemra</i>	1	
SUBOXONE	2	

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

ANDRODERM	2	PA
ANDROGEL	2	PA
<i>oxandrolone tabs 2.5mg</i>	1	PA
<i>oxandrolone tabs 10mg</i>	2	PA
TESTIM	2	PA
<i>testosterone cypionate</i>	1	
<i>testosterone enanthate</i>	1	

ANTIDIABETICS

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

- 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)

29

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
BD PEN NEEDLE/ULTRAFINE/29G X 12.7MM	2	
BYETTA	2	
<i>chlorpropamide</i>	1	
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	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	2	
JANUMET	2	
JANUVIA	2	
LANTUS	2	
LANTUS SOLOSTAR	2	
LEVEMIR	2	
LEVEMIR FLEXPEN	2	
<i>metformin hcl</i>	1	
<i>metformin hcl er</i>	1	
<i>nateglinide</i>	1	
NOVOLIN 70/30	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
NOVOLIN 70/30 INNOLET	2	
NOVOLIN N	2	
NOVOLIN N INNOLET	2	
NOVOLIN R	2	
NOVOLIN R INNOLET	2	
NOVOLOG	2	
NOVOLOG FLEXPEN	2	
NOVOLOG MIX 70/30	2	
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	2	
ONGLYZA	2	
PRANDIN	2	
RELION 70/30	2	
RELION N	2	
RELION R	2	
SYMLIN	2	
SYMLINPEN 120	2	
SYMLINPEN 60	2	
<i>tolazamide</i>	1	
<i>tolbutamide</i>	1	
BISPHOSPHONATES		
<i>alendronate sodium</i>	1	
BONIVA	2	
<i>etidronate disodium</i>	1	
<i>pamidronate disodium</i>	1	
ZOMETA	2	
CALCITONINS		
<i>calcitonin-salmon</i>	1	
<i>fortical</i>	1	
MIACALCIN	2	INJ
CALCIUM RECEPTOR ANTAGONISTS		
SENSIPAR	2	
CHELATING AGENTS		
EXJADE	2	
SYPRINE	2	
CONTRACEPTIVES		
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>aviane</i>	1	
<i>balziva</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>kelnor 1/35</i>	1	
<i>leena</i>	1	
<i>lessina-28</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutura</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>next choice</i>	1	
<i>nora-be</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
NUVARING	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>ocella</i>	1	
<i>ogestrel</i>	1	
ORTHO EVRA	2	
ORTHO TRI-CYCLEN LO	2	
<i>portia-28</i>	1	
<i>previfem</i>	1	
<i>quasense</i>	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>solia</i>	1	
<i>sprintec 28</i>	1	
<i>sronyx</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	

ENDOMETRIOSIS

<i>danazol</i>	1	
SYNAREL	2	

ENZYME REPLACEMENTS

ADAGEN	2	
ALDURAZYME	2	
BUPHENYL	2	
CEREZYME	2	
CYSTADANE	2	
CYSTAGON	2	
ELAPRASE	2	
FABRAZYME	2	
KUVAN	2	
<i>levocarnitine</i>	1	
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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
ZAVESCA	2	
ESTROGEN/PROGESTINS		
CLIMARA PRO	2	
COMBIPATCH	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate</i>	1	
PREMPHASE	2	
PREMPRO	2	
ESTROGENS		
ALORA	2	
ESTRADERM	2	
<i>estradiol</i>	1	
<i>estradiol valerate</i>	1	
<i>estropipate</i>	1	
GYNODIOL tabs 1.5mg	2	1.5mg
<i>gynodiol tabs 0.5mg, 1mg, 2mg</i>	1	
<i>ortho-est</i>	1	
PREMARIN	2	
PREMARIN W/APPLICATOR	2	
VAGIFEM	2	
VIVELLE-DOT	2	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>a-hydrocort</i>	1	
<i>a-methapred</i>	1	
<i>cortisone acetate</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	2mg TAB
<i>methylprednisolone</i>	1	
<i>methylprednisolone acetate</i>	1	
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	1	
<i>prednisone</i>	1	
PREDNISON INTENSOL	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
SOLU-CORTEF	2	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
GLUCAGEN HYPOKIT	2	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	
PROGLYCEM	2	
HUMAN GROWTH HORMONES		
INCRELEX	2	PA
NORDITROPIN CARTRIDGE	2	PA
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	2	PA
SAIZEN	2	PA
SAIZEN CLICK.EASY	2	PA
TEV-TROPIN	2	PA
MISCELLANEOUS		
<i>cabergoline</i>	1	
<i>chorionic gonadotropin</i>	1	B/D
<i>novarel</i>	1	B/D
<i>octreotide acetate</i>	2	PA
<i>pregnyl w/diluent benzyl alcohol/nacl</i>	1	B/D
SANDOSTATIN LAR DEPOT	2	PA
SOMATULINE DEPOT	2	PA
SOMAVERT	2	PA
PARATHYROID HORMONES		
FORTEO	2	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate</i>	1	
PHOSLO	2	
RENAGEL	2	
REVELA	2	
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i>	1	
SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODULATORS		
EVISTA	2	
THYROID AGENTS		
<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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

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

VASOPRESSINS

<i>ddavp</i>	1	
<i>desmopressin acetate</i>	1	

GASTROINTESTINAL

ANTIDIARRHEALS

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

ANTIEMETICS

ANTIVERT	2	50 MG TAB
<i>compro</i>	1	
<i>dronabinol caps 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (60 per 25 days)
<i>dronabinol caps 10mg</i>	2	QL (60 per 25 days)
EMEND caps 40mg	2	
EMEND caps 0, 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>promethegan</i>	1	
SANCUSO	2	QL (2 per 15 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
TRANSDERM-SCOP	2	
<i>trimethobenzamide hcl</i>	1	
ANTISPASMODICS		
<i>atropine sulfate</i>	1	
<i>dicyclomine hcl</i>	1	
<i>glycopyrrolate</i>	1	
<i>methscopolamine bromide</i>	1	
<i>propantheline bromide</i>	1	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>cimetidine</i>	1	
<i>cimetidine hcl</i>	1	
<i>famotidine</i>	1	
<i>famotidine premixed</i>	1	
<i>nizatidine</i>	1	
PEPCID	2	SUSP
<i>ranitidine hcl</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
APRISO	2	
<i>balsalazide disodium</i>	1	
CANASA	2	
CIMZIA	2	PA
<i>colocort</i>	1	
DIPENTUM	2	
ENTOCORT EC	2	
<i>hydrocortisone</i>	1	ENEMA
LIALDA	2	
<i>mesalamine</i>	1	
PENTASA	2	
<i>sulfasalazine</i>	1	
<i>sulfazine</i>	1	
<i>sulfazine ec</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME		
LOTRONEX	2	
LAXATIVES		
<i>constulose</i>	1	
<i>enulose</i>	1	
<i>gavilyte-c</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	1	
<i>generlac</i>	1	
HALFLYTELY BOWEL PREP	2	
<i>lactulose</i>	1	
<i>peg 3350/electrolytes</i>	1	
<i>polyethylene glycol 3350</i>	1	
RELISTOR	2	
<i>trilyte</i>	1	
MISCELLANEOUS		
AMITIZA	2	
CARAFATE	2	SUSP
GASTROCROM	2	
<i>misoprostol</i>	1	
<i>sucrafate</i>	1	
<i>ursodiol</i>	1	
PANCREATIC ENZYMES		
CREON	2	
LIPRAM 4500	2	
LIPRAM-PN10	2	
LIPRAM-PN16	2	
LIPRAM-PN20	2	
LIPRAM-UL12	2	
LIPRAM-UL18	2	
LIPRAM-UL20	2	
PANCRELIPASE	2	
ULTRASE	2	
ULTRASE MT 12	2	
ULTRASE MT 18	2	
ULTRASE MT 20	2	
VIOKASE	2	
VIOKASE 16	2	
ZENPEP	2	
PROTON PUMP INHIBITOR/ANTI-INFECTIVE COMBINATIONS		
PREVPAC	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
KAPIDEX	2	90 days per year

- 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>lansoprazole</i>	1	QL (90 days per year)
NEXIUM	2	90 days per year
NEXIUM I.V.	2	
<i>omeprazole</i>	1	QL (90 days per year)
<i>pantoprazole sodium</i>	1	QL (90 days per year)

SALIVA STIMULANTS

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

GENITOURINARY

BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA

AVODART	2	
<i>finasteride</i>	1	
<i>tamsulosin hcl</i>	1	
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>flavoxate hcl</i>	1	
<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>miconazole 3</i>	1	
<i>terconazole</i>	1	
<i>vandazole</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>zazole</i>	1	

HEMATOLOGIC

ANTICOAGULANTS

ARIXTRA	2	
COUMADIN	2	
FRAGMIN	2	
HEPARIN SODIUM/D5W inj 5%; 50unit/ml	2	
<i>heparin sodium/d5w inj 5%; 100unit/ml, 5%; 40unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium/nacl 0.9%</i>	1	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix</i>	1	
HEPARIN SODIUM inj 2000unit/ml, 2500unit/ml	2	
<i>heparin sodium inj 10000unit/ml, 1000unit/ml, 20000unit/ml, 5000unit/ml</i>	1	
<i>jantoven</i>	1	
LOVENOX	2	
<i>warfarin sodium</i>	1	

HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS

ARANESP ALBUMIN FREE	2	PA
MOZOBIL	2	PA
NEULASTA	2	PA
NEUPOGEN	2	PA
PROCRIT	2	PA

MISCELLANEOUS

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

PLATELET AGGREGATION INHIBITORS

AGGRENEX	2	
<i>dipyridamole</i>	1	
PLAVIX	2	
<i>ticlopidine 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)

40

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
------	------	-------

IMMUNOLOGIC AGENTS

DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)

CUPRIMINE	2	
ENBREL	2	PA
ENBREL SURECLICK	2	PA
HUMIRA	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	
GAMMAGARD LIQUID	2	B/D
GAMUNEX	2	B/D

IMMUNOMODULATORS

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

IMMUNOSUPPRESSANTS

AZASAN	2	B/D
<i>azathioprine</i>	1	B/D
<i>azathioprine sodium</i>	1	
CELLCEPT	2	B/D
<i>cyclosporine modified</i>	1	B/D
<i>cyclosporine inj</i>	1	
<i>cyclosporine caps</i>	1	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)

41

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier		Notes
<i>gengraf</i>	1	B/D	
<i>mycophenolate mofetil</i>	1	B/D	
MYFORTIC	2	B/D	
NEORAL	2	B/D	
PROGRAF	2	B/D	
RAPAMUNE	2	B/D	
SANDIMMUNE	2	B/D	
<i>tacrolimus</i>	1	B/D	

VACCINES

ACTHIB	2		
ADACEL	2		
ATTENUVAX	2		
BOOSTRIX	2		
COMVAX	2		
DAPTACEL	2		
DECAVAC	2	B/D	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID PEDIATRIC	2	B/D	
ENGERIX-B	2	B/D	
GARDASIL	2		
HAVRIX	2		
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	2		
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	
TETANUS/DIPHTHERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
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 m15</i>	1	
<i>klor-con m20</i>	1	
<i>magnesium sulfate</i>	1	
<i>potassium chloride</i>	1	
<i>potassium chloride er</i>	1	
<i>sodium bicarbonate</i>	1	
<i>sodium chloride</i>	1	
<i>sodium fluoride</i>	1	
<i>sodium lactate</i>	1	
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	1	
<i>tpn electrolytes ftv</i>	1	

IV NUTRITION

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

- 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)

43

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
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 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	
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	
INTRALIPID inj 1.7%; 30%	2 B/D	
<i>intralipid inj 2.25%; 20%</i>	1 B/D	
LIPOSYN II	2 B/D	
LIPOSYN III inj 1.2%; 2.5%; 10%, 1.2%; 2.5%; 20%	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>liposyn iii inj 1.8%; 2.5%; 30%</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 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 10% flex container</i>	1
<i>dextrose 10%/nacl 0.2%</i>	1
<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%</i>	1
<i>dextrose 5%</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>dextrose 5%/lactated ringers</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	
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/DEXTROSE 5%	2	
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%	2	
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 0.9%</i>	1	
<i>kcl 0.224%/d5w/nacl 0.2%</i>	1	
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 ringers</i>	1	
<i>lactated ringers viaflex</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	2	
<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	

- 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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
PLASMA-LYTE-56/D5W	2	
<i>plasma-lyte-r</i>	1	
<i>potassium chloride</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	
<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 0.33%</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/ NACL 0.9%	2	
<i>potassium chloride 0.3%/d5w</i>	1	
<i>ringers 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>prenatabs obn</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

- 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)

47

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
ASTELIN	2	QL (2 inhalers per 25 days)
ASTEPRO soln 137mcg/spray	2	QL (2 inhalers per 25 days)
ASTEPRO soln 0.15%	2	QL (60 per 25 days)
<i>fexofenadine hcl</i>	1	
ANTIHISTAMINES, SEDATING		
<i>carbinoxamine maleate</i>	1	
<i>clemastine fumarate</i>	1	
<i>cyproheptadine hcl</i>	1	
<i>dexchlorpheniramine maleate</i>	1	
<i>diphenhydramine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate</i>	1	
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate er</i>	1	
<i>albuterol sulfate syrp, 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
<i>metaproterenol sulfate</i>	1	
PROAIR HFA	2	QL (2 inhalers per 25 days)
SEREVENT DISKUS	2	QL (1 inhaler per 25 days)
<i>terbutaline sulfate</i>	1	
LEUKOTRIENE RECEPTOR ANTAGONISTS		
ACCOLATE	2	
SINGULAIR	2	
MAST CELL STABILIZERS		
<i>cromolyn sodium</i>	1	QL (240 per 25 days), B/D
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i>	1	B/D
ARALAST NP	2	B/D
<i>epinephrine hcl</i>	1	
EIPEN 2-PAK	2	
EIPEN-JR 2-PAK	2	
PULMOZYME	2	B/D
TOBI	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
TYZINE	2	
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS	2	
XOLAIR	2	PA
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)
STEROID INHALANTS		
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)
<i>budesonide</i>	1	QL (120 per 25 days) B/D; neb susp
FLOVENT DISKUS	2	QL (2 inhalers per 25 days)
FLOVENT HFA	2	QL (2 inhalers per 25 days)
QVAR	2	QL (3 inhalers per 25 days)
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
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)
XANTHINES		
<i>aminophylline</i>	1	
ELIXOPHYLLIN	2	
THEO-24	2	
<i>theochron</i>	1	
<i>theophylline</i>	1	
<i>theophylline er</i>	1	

TOPICAL DERMATOLOGY, ACNE

- 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)

49

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>amneesteem</i>	1	
<i>avita</i>	1	PA
AZELEX	2	
<i>claravis</i>	1	
<i>clindamycin phosphate</i>	1	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide</i>	1	
DIFFERIN	2	PA
<i>ery</i>	1	
<i>erythromycin</i>	1	
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	1	
<i>sodium sulfacetamide</i>	1	
<i>sotret</i>	1	
<i>tretinoin crea 0.1%</i>	1	PA
<i>tretinoin crea 0.025%, 0.05%</i>	1	PA; CREAM, GEL
<i>tretinoin gel</i>	1	PA; CREAM, GEL
DERMATOLOGY, ACTINIC KERATOSIS		
CARAC	2	
FLUOROPLEX	2	
<i>fluorouracil</i>	1	
SOLARAZE	2	
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
ALTABAX	2	
BACTROBAN	2	
<i>gentamicin sulfate</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
<i>ssd</i>	1	
<i>thermazene</i>	1	
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox nail lacquer</i>	1	
<i>ciclopirox gel, sham, susp</i>	1	
<i>ciclopirox crea</i>	1	CREAM
<i>clotrimazole</i>	1	
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	1	
<i>econazole nitrate</i>	1	
<i>ketoconazole</i>	1	
<i>kuric</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>nyamyc</i>	1	
<i>nystatin</i>	1	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	1	
<i>nystop</i>	1	
<i>pedi-dri</i>	1	
DERMATOLOGY, ANTIPRURITIC		
<i>proctocream-hc</i>	1	
<i>proctosol hc</i>	1	
<i>proctozone-hc</i>	1	
ZONALON	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>calcipotriene</i>	1	
DOVONEX	2	CREAM
OXSORALEN ULTRA	2	
STELARA	2	PA
DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS		
<i>ketoconazole</i>	1	
<i>selenium sulfide</i>	1	
DERMATOLOGY, ANTIVIRALS		
DENAVIR	2	
ZOVIRAX	2	
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala cort</i>	1	
<i>ala-cort</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	
<i>amcinonide</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>cormax</i>	1	
<i>del-beta</i>	1	
DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL	2	
<i>desonide</i>	1	
DESOWEN OINTMENT/CETAPHIL LOTION	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<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	
<i>isovate</i>	1	
KENALOG	2	
<i>lokara</i>	1	
<i>mometasone furoate</i>	1	
<i>prednicarbate</i>	1	
<i>procto-pak</i>	1	
TEXACORT	2	
<i>triamcinolone acetonide</i>	1	
<i>triderm</i>	1	
<i>u-cort</i>	1	
DERMATOLOGY, IMMUNOMODULATORS		
ELIDEL	2	ST
PROTOPIC	2	ST
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>anestacon</i>	1	
<i>lidocaine</i>	1	
<i>lidocaine hcl</i>	1	
<i>lidocaine hcl jelly</i>	1	
<i>lidocaine/prilocaine</i>	1	
LIDODERM	2	PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>ammonium lactate</i>	1	
<i>imiquimod</i>	1	
<i>laclotion</i>	1	
PANRETIN	2	
<i>podofilox</i>	1	
TARGRETIN	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
DERMATOLOGY, ROSACEA		
METROGEL	2	
<i>metronidazole</i>	1	
ORACEA	2	
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>acticin</i>	1	
EURAX	2	
<i>lindane</i>	1	
<i>malathion</i>	1	
<i>permethrin</i>	1	
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
<i>lactated ringers irrigation</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin b sulfates</i>	1	
<i>physiolyte</i>	1	
<i>physiosol irrigation</i>	1	
REGRANEX	2	PA
<i>ringers irrigation</i>	1	
SANTYL	2	
<i>sodium chloride 0.9%</i>	1	
<i>sterile water irrigation</i>	1	
<i>tis-u-sol</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>chlorhexidine gluconate oral rinse</i>	1	
<i>lidocaine viscous</i>	1	
<i>nystatin</i>	1	
<i>periogard</i>	1	
<i>triamcinolone in orabase</i>	1	
OPHTHALMIC		
<i>ak-con</i>	1	
<i>ak-poly-bac</i>	1	
<i>ak-tob</i>	1	
ALPHAGAN P	2	
ALREX	2	
<i>apraclonidine</i>	1	
AZASITE	2	
<i>azelastine hcl</i>	1	
AZOPT	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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>bacitracin</i>	1	
<i>bacitracin /neomycin /polymyxin</i>	1	
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	1	
<i>betaxolol hcl</i>	1	
BETOPTIC-S	2	
BLEPHAMIDE S.O.P.	2	
<i>brimonidine tartrate</i>	1	
<i>carteolol hcl</i>	1	
CILOXAN	2	OINT
<i>ciprofloxacin hcl</i>	1	
COMBIGAN	2	
<i>cromolyn sodium</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	1	
<i>dexasporin</i>	1	
<i>diclofenac sodium</i>	1	
<i>dipivefrin hcl</i>	1	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	1	
<i>erythromycin</i>	1	
<i>fluor-op</i>	1	
<i>fluorometholone</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
FML	2	
<i>genoptic</i>	1	
<i>gentak</i>	1	
<i>gentamicin sulfate</i>	1	
<i>gentasol</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine</i>	1	
LACRISERT	2	
<i>levobunolol hcl</i>	1	
LUMIGAN	2	
<i>metipranolol</i>	1	
<i>mydral</i>	1	
<i>naphazoline hcl</i>	1	
NATACYN	2	
<i>neo /poly /bac /hc</i>	1	
<i>neomycin /polymyxin /dexamethasone</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>neomycin /polymyxin /gramicidin</i>	1	
<i>neomycin /polymyxin /hydrocortisone</i>	1	
<i>ocusulf-10</i>	1	
<i>ofloxacin</i>	1	
<i>parcaine</i>	1	
PATADAY	2	
PATANOL	2	
PILOPINE HS	2	
<i>poly-dex</i>	1	
<i>polycin b</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	1	
<i>prednisolone acetate</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	1	
<i>proparacaine hcl</i>	1	
RESTASIS	2	
<i>romycin</i>	1	
<i>sodium sulfacetamide</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate</i>	1	
<i>timolol maleate</i>	1	
<i>tobramycin /dexamethasone</i>	1	
<i>tobramycin sulfate</i>	1	
<i>tobrasol</i>	1	
TOBEX	2	OINT
<i>trifluridine</i>	1	
<i>tropicacyl</i>	1	
<i>tropicamide</i>	1	
VIGAMOX	2	
XALATAN	2	
XIBROM	2	
ZYMAR	2	

OTIC

<i>acetasol hc</i>	1	
<i>acetic acid</i>	1	
<i>acetic acid/aluminum acetate</i>	1	
<i>acetic acid/hydrocortisone</i>	1	
<i>borofair</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

Drug	Tier	Notes
<i>cortomycin</i>	1	
DERMOTIC	2	
<i>neomycin /polymyxin /hydrocortisone</i>	1	
<i>ofloxacin</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)

While all generics may not be listed, most generics are covered as Tier 1.

ABILIFY.....	26	amantadine hcl	25
ABILIFY DISCMELT	26	amcinonide	51
acarbose	29	a-methapred.....	34
ACCOLATE.....	48	amifostine	18
acebutolol hcl	20	amikacin sulfate.....	10
acetaminophen/codeine	8	amiloride /hydrochlorothiazide	22
acetazol hc	55	amiloride hcl.....	22
acetazolamide.....	22	aminophylline	49
acetazolamide sodium.....	22	AMINOSYN	43
acetic acid	55	AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	43
acetic acid/aluminum acetate.....	55	aminosyn 8.5%/electrolytes	43
acetic acid/hydrocortisone	55	AMINOSYN II	43
acetylcysteine.....	48	AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE25%	43
ACTHIB.....	42	AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE5%	43
acticin.....	53	AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE 25%	43
ACTIMMUNE	41	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE10%.....	43
ACTOPLUS MET	29	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE20%.....	44
ACTOS	29	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE25%.....	44
acyclovir	13	AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25	44
acyclovir sodium	13	aminosyn ii 8.5%/electrolytes	44
ADACEL	42	AMINOSYN II M 3.5%/DEXTROSE 5%	44
ADAGEN.....	33	AMINOSYN M	44
ADCIRCA.....	23	AMINOSYN-HBC	44
adriamycin	15	aminosyn-hf	44
ADVAIR DISKUS.....	49	AMINOSYN-PF.....	44
ADVAIR HFA	49	AMINOSYN-PF 7%	44
afeditab cr.....	21	amiodarone hcl	19
AFINITOR.....	17	AMITIZA.....	38
AGGRENOX.....	40	amitriptyline hcl	24
a-hydrocort	34	amlodipine besylate.....	21
ak-con	53	amlodipine besylate/benazepril	
ak-poly-bac	53	hydrochloride.....	18
ak-tob.....	53	ammonium lactate.....	52
ala cort	51	amnestem	50
ala-cort.....	51	amoclan	10
ALBENZA.....	14	amoxapine	24
albuterol sulfate	48	amoxicillin	10
albuterol sulfate er	48	amoxicillin/potassium clavulanate.....	10
alclometasone dipropionate	51	amoxil.....	10
alcohol 5%/dextrose 5%	45	amphetamine /dextroamphetamine	27
ALCOHOL PREPS	29	amphotericin b.....	12
ALDACTAZIDE.....	22	ampicillin.....	10
ALDURAZYME	33	ampicillin sodium.....	10
alendronate sodium	31	ampicillin-sulbactam	10
ALIMTA	16	anagrelide hydrochloride	40
ALINIA	14	ANCOBON	12
allopurinol	7	ANDRODERM	29
allopurinol sodium	7	ANDROGEL	29
ALORA	34	anestacon.....	52
ALPHAGAN P.....	53	ANTABUSE.....	28
ALREX.....	53	ANTIVERT.....	36
ALTABAX	50	APIDRA	29

APIDRA SOLOSTAR.....	29	baciim.....	14
APOKYN	25	bacitracin	54
apraclonidine	53	bacitracin /neomycin /polymyxin	54
apri	31	bacitracin/polymyxin b.....	54
APRISO.....	37	baclofen	28
APTIVUS	12	BACTROBAN	50
ARALAST NP	48	balacet 325	8
aranelle.....	31	balsalazide disodium.....	37
ARANESP ALBUMIN FREE.....	40	balziva	32
ARICEPT.....	24	BANZEL.....	23
ARICEPT ODT.....	24	BARACLUDE.....	13
ARIMIDEX	16	BD INSULIN SYRINGE	
ARIXTRA	40	SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	29
AROMASIN	16	BD INSULIN SYRINGE	
ascomp/codeine	8	ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16"	29
ASMANEX 120 METERED DOSES	49	BD INSULIN SYRINGE	
ASMANEX 14 METERED DOSES	49	ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2"	29
ASMANEX 30 METERED DOSES	49	BD INSULIN SYRINGE	
ASMANEX 60 METERED DOSES	49	ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16"	29
ASTELIN.....	48	BD PEN NEEDLE/ULTRAFINE/29G X	
ASTEPRO.....	48	12.7MM.....	30
astramorph.....	7	benazepril hcl	18
atamet.....	25	benazepril hcl/hydrochlorothiazide.....	18
atenolol.....	20	benztropine mesylate.....	25
atenolol/chlorthalidone.....	20	betamethasone dipropionate.....	51
ATRIPLA	12	betamethasone valerate.....	51
atropine sulfate.....	37	BETASERON.....	28
ATROVENT HFA	47	beta-val	51
ATTENUVAX.....	42	betaxolol hcl	20
augmented betamethasone dipropionate..	51	betaxolol hcl	54
AVALIDE	19	bethanechol chloride.....	39
AVANDAMET	29	BETOPTIC-S.....	54
AVANDARYL.....	29	bicalutamide	16
AVANDIA.....	29	BICILLIN C-R	10
AVAPRO	19	BICILLIN L-A.....	10
AVASTIN	16	BICNU.....	15
AVELOX	10	BIDIL.....	22
AVELOX ABC PACK	10	bisoprolol fumarate.....	20
aviane	32	bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide ...	20
AVINZA.....	7	bleomycin sulfate	16
avita.....	50	BLEPHAMIDE S.O.P.....	54
AVODART.....	39	BONIVA.....	31
AVONEX	28	BOOSTRIX	42
AZASAN	41	borofair.....	55
AZASITE	53	brimonidine tartrate.....	54
azathioprine	41	bromocriptine mesylate.....	25
azathioprine sodium	41	budeprion sr	24
azelastine hcl.....	53	budeprion xl	24
AZELEX.....	50	budesonide	49
AZILECT.....	25	bumetanide	22
azithromycin.....	10	BUPHENYL	33
AZOPT	53	buprenorphine hcl	28

buproban	24	cefuroxime sodium	10
bupropion hcl.....	24	CEFUROXIME/DEXTROSE.....	10
buspirone hcl	23	CELEBREX	7
BUSULFEX	15	CELLCEPT	41
butalbital /apap /caffeine /codeine.....	8	CELONTIN	23
butorphanol tartrate	8	cephalexin	10
BYETTA	30	CEREZYME.....	33
BYSTOLIC.....	20	cesia.....	32
cabergoline.....	35	CHANTIX	29
calcipotriene	51	chloramphenicol sodium succinate	14
calcitonin-salmon	31	chlordiazepoxide /amitriptyline.....	29
calcitriol	47	chlorhexidine gluconate oral rinse.....	53
calcium acetate	35	chloroquine phosphate	12
camila	32	chlorothiazide	22
CAMPATH	16	chlorpromazine hcl	26
CAMPRAL	29	chlorpropamide	30
CAMPTOSAR	18	chlorthalidone	22
CANASA	37	chlorzoxazone	28
CANCIDAS.....	12	cholestyramine.....	20
CAPASTAT SULFATE.....	13	cholestyramine light	20
captopril.....	18	chorionic gonadotropin	35
captopril /hydrochlorothiazide	18	ciclopirox.....	50
CARAC	50	ciclopirox nail lacquer.....	50
CARAFATE	38	cilostazol	40
carbamazepine.....	23	CILOXAN	54
carbamazepine er.....	23	cimetidine	37
CARBATROL.....	23	cimetidine hcl	37
carbidopa/levodopa	25	CIMZIA	37
carbidopa/levodopa odt.....	26	CIPRO	10
carbinoxamine maleate	48	ciprofloxacin	10
carboplatin	18	ciprofloxacin er	10
CARDIZEM CD	21	ciprofloxacin hcl	10
carisoprodol.....	28	ciprofloxacin hcl	54
carisoprodol /aspirin	28	cisplatin	18
carisoprodol /aspirin /codeine	28	citalopram hydrobromide.....	25
carteolol hcl.....	54	cladribine	17
cartia xt	21	claravis	50
carvedilol	21	clarithromycin.....	10
CEENU	15	clarithromycin er.....	10
cefaclor.....	10	clemastine fumarate	48
cefaclor er	10	CLEOCIN	14
cefadroxil	10	CLEOCIN	39
CEFAZOLIN SODIUM.....	10	CLEOCIN PEDIATRIC GRANULES	14
cefdinir	10	CLIMARA PRO	34
cefepime	10	clindamycin hcl	14
cefotaxime sodium	10	clindamycin phosphate.....	14
cefoxitin sodium.....	10	clindamycin phosphate.....	39
cefpodoxime proxetil	10	clindamycin phosphate.....	50
cefprozil	10	clindamycin/benzoyl peroxide	50
ceftazidime.....	10	CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5%.....	44
ceftriaxone sodium	10	clinimix 4.25%/dextrose 10%	44
cefuroxime axetil.....	10	clinimix 4.25%/dextrose 20%	44

clinimix 4.25%/dextrose 25%	44	cyclobenzaprine hcl	28
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5%	44	CYCLOPHOSPHAMIDE	15
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	44	cyclosporine.....	41
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%.....	44	cyclosporine modified.....	41
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%.....	44	CYKLOKAPRON	40
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 10%	44	CYMBALTA	25
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE 5%	44	cyproheptadine hcl	48
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 25%	44	CYSTADANE.....	33
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE 5%	44	CYSTAGON	33
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15%	44	cytarabine	16
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20%	44	CYTOVENE.....	13
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25%	44	dacarbazine	15
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 35%	44	danazol	33
clinisol sf 15%	44	dantrolene sodium.....	28
clobetasol propionate	51	dapsone	14
clobetasol propionate e	51	DAPTACEL	42
clomipramine hcl	25	DARAPRIM.....	12
clonidine hcl	19	DAUNORUBICIN HCL.....	15
clotrimazole.....	12	DAUNOXOME	15
clotrimazole.....	50	ddavp	36
clotrimazole/betamethasone dipropionate.	50	DECAVAC	42
clozapine.....	26	del-beta	51
COARTEM.....	12	DEMADEX.....	22
codeine sulfate.....	7	demeclocycline hcl.....	10
co-gesic	8	DENAVIR.....	51
colestipol hcl.....	20	depade.....	29
colistimethate sodium	14	DEPO-PROVERA	16
colocort.....	37	DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL.....	51
COMBIGAN	54	DERMOTIC.....	56
COMBIPATCH.....	34	desipramine hcl.....	25
COMBIVENT.....	47	desmopressin acetate	36
COMBIVIR	12	desonide	51
compro	36	DESOWEN OINTMENT/CETAPHIL LOTION .	51
COMTAN	26	desoximetasone	52
COMVAX	42	DETROL LA	39
constulose	37	dexamethasone.....	34
COPAXONE	28	dexamethasone intensol.....	34
COREG CR.....	21	dexamethasone sodium phosphate	34
cormax	51	dexamethasone sodium phosphate	54
cortisone acetate.....	34	dexasporin	54
cortomycin	56	dexchlorpheniramine maleate	48
COSMEGEN.....	16	dexmethylphenidate hcl	27
COUMADIN.....	40	DEXPAK 13 DAY	34
CREON.....	38	dexrazoxane	18
CRESTOR	20	dextroamphetamine sulfate	27
CRIXIVAN.....	12	dextroamphetamine sulfate er	27
cromolyn sodium.....	48	dextrose 10%/nacl 0.45%	45
cromolyn sodium.....	54	DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE #48	
cryselle-28	32	VIAFLEX	45
CUBICIN	14	dextrose 10% flex container	45
CUPRIMINE.....	41	dextrose 10%/nacl 0.2%.....	45
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	30	dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%.....	45

dextrose 5%	45	dronabinol	36
dextrose 5%/lactated ringers.....	46	DROXIA	17
dextrose 5%/nacl 0.2%	46	DUETACT.....	30
dextrose 5%/nacl 0.225%	46	duramorph	7
dextrose 5%/nacl 0.33%.....	46	e.e.s. 400.....	11
dextrose 5%/nacl 0.45%.....	46	econazole nitrate.....	50
dextrose 5%/nacl 0.9%	46	ed k+10	43
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHLORIDE		EFFEXOR XR	25
0.075%.....	46	ELAPRASE	33
diclofenac potassium	9	ELIDEL.....	52
diclofenac sodium.....	9	ELITEK.....	18
diclofenac sodium.....	54	ELIXOPHYLLIN	49
diclofenac sodium ec.....	9	ELLENCÉ	15
diclofenac sodium xr.....	9	ELMIRON.....	39
dicloxacillin sodium.....	11	ELOXATIN	18
dicyclomine hcl	37	ELSPAR.....	17
didanosine.....	12	EMCYT	15
DIFFERIN	50	EMEND.....	36
diflorasone diacetate.....	52	EMSAM	25
diflunisal	9	EMTRIVA	12
digoxin.....	21	ENABLEX.....	39
dihydroergotamine mesylate.....	27	enalapril maleate.....	18
DILANTIN	23	enalapril maleate/hydrochlorothiazide	18
DILANTIN INFATABS.....	23	ENBREL.....	41
DILAUDID-5	7	ENBREL SURECLICK.....	41
dilt-cd	21	endocet.....	7
diltiazem cd.....	21	endodan.....	7
diltiazem hcl	21	ENGERIX-B.....	42
diltiazem hcl er	21	enpresse-28	32
dilt-xr	21	ENTOCORT EC.....	37
diltzac.....	21	enulose	37
DIOVAN	19	epinephrine hcl	48
DIOVAN HCT.....	19	EPIPEN 2-PAK	48
DIPENTUM.....	37	EPIPEN-JR 2-PAK.....	48
diphenhydramine hcl	48	epirubicin hcl	15
diphenoxylate/atropine	36	epitol	23
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID		EPIVIR	12
PEDIATRIC	42	EPIVIR HBV	13
dipivefrin hcl.....	54	eplerenone	19
dipyridamole.....	40	EPZICOM.....	12
disopyramide phosphate	19	ergoloid mesylates	27
divalproex sodium	23	ergotamine tartrate/caffeine	27
dorzolamide hcl.....	54	errin	32
dorzolamide hcl/timolol maleate.....	54	ery	50
DOVONEX	51	ERYPED 200	11
doxazosin mesylate	19	ERYTHROCIN LACTOBIONATE	11
doxepin hcl.....	25	erythrocin stearate	11
DOXIL.....	15	erythromycin	11
doxorubicin hcl.....	15	erythromycin	50
doxy-caps	11	erythromycin	54
doxycycline hyclate	11	erythromycin /sulfisoxazole	14
doxycycline monohydrate.....	11	erythromycin/benzoyl peroxide	50

ESTRADERM	34	FLUOROPLEX	50
estradiol.....	34	FLUOROURACIL.....	16
estradiol valerate	34	fluorouracil	50
estradiol/norethindrone acetate	34	fluoxetine hcl	25
estropipate	34	fluphenazine decanoate.....	26
ethambutol hcl	13	fluphenazine hcl	26
ethosuximide	23	flurbiprofen.....	9
etidronate disodium	31	flurbiprofen sodium	54
etodolac	9	flutamide.....	17
etodolac er	9	fluticasone propionate.....	49
etoposide	18	fluticasone propionate.....	52
EURAX	53	fluvoxamine maleate.....	23
EVISTA	35	FML	54
EVOXAC	39	FORTEO	35
EXELON	24	fortical	31
EXFORGE	19	foscarnet sodium.....	13
EXFORGE HCT.....	19	fosinopril sodium	18
EXJADE.....	31	fosinopril sodium/hydrochlorothiazide	18
EXTAVIA	28	fosphenytoin sodium.....	23
FABRAZYME.....	33	FRAGMIN.....	40
famciclovir.....	13	FREAMINE HBC 6.9%.....	44
famotidine	37	freamine iii	44
famotidine premixed.....	37	FREAMINE III 3%	44
FANAPT.....	26	furosemide	22
FANAPT TITRATION PACK.....	26	FUZEON	12
FARESTON.....	16	gabapentin	23
FASLODEX.....	16	GABITRIL	24
FAZACLO.....	26	galantamine hydrobromide	24
FELBATOL	23	GAMASTAN S/D.....	41
felodipine er	21	GAMMAGARD LIQUID.....	41
FEMARA	17	GAMUNEX.....	41
fenofibrate	20	ganciclovir	13
fenofibrate micronized	20	GARDASIL	42
fenopropfen calcium	9	GASTROCROM.....	38
fentanyl	7	gavilyte-c	37
FENTANYL CITRATE	7	gavilyte-g.....	38
fexofenadine hcl.....	48	gavilyte-n/flavor pack	38
finasteride	39	gemfibrozil	20
flavoxate hcl	39	GEMZAR.....	16
flecainide acetate	19	generlac	38
FLOVENT DISKUS.....	49	gengraf	42
FLOVENT HFA	49	genoptic	54
fluconazole	12	gentak	54
fluconazole in dextrose	12	gentamicin sulfate	11
fludarabine phosphate	18	gentamicin sulfate	50
fludrocortisone acetate.....	34	gentamicin sulfate	54
flunisolide.....	49	gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride .	11
fluocinolone acetonide	52	gentasol	54
fluocinonide.....	52	GEODON	26
fluocinonide-e.....	52	GLEEVEC.....	17
fluorometholone.....	54	glimepiride	30
fluor-op.....	54	glipizide	30

glipizide er	30	hydrochlorothiazide	22
glipizide xl	30	hydrocodone /acetaminophen	8
glipizide/metformin hcl.....	30	hydrocodone /ibuprofen	8
GLUCAGEN HYPOKIT.....	35	hydrocortisone	34
GLUCAGON EMERGENCY KIT	35	hydrocortisone	37
glyburide.....	30	hydrocortisone	52
glyburide micronized.....	30	hydrocortisone butyrate	52
glyburide/metformin hcl	30	hydrocortisone valerate.....	52
glycopyrrolate.....	37	hydromorphone hcl.....	7
glycron	30	hydroxychloroquine sulfate	41
granisetron hcl.....	36	hydroxyurea	17
granisol.....	36	hydroxyzine hcl.....	48
griseofulvin microsize	12	hydroxyzine pamoate.....	48
GRIS-PEG.....	12	ibuprofen	9
guanabenz acetate	19	idarubicin hcl	15
guanfacine hcl.....	19	IFEX	15
GUANIDINE HCL.....	27	ifosfamide	15
GYNODIOL	34	ifosfamide/mesna	18
HALFLYTELY BOWEL PREP	38	imipramine hcl	25
halobetasol propionate.....	52	imipramine pamoate	25
haloperidol	26	imiquimod	52
haloperidol decanoate	26	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	42
haloperidol lactate.....	26	INCRELEX.....	35
HAVRIX.....	42	indapamide.....	22
HECTOROL	47	INDOCIN	9
HEPARIN SODIUM	40	indomethacin	9
HEPARIN SODIUM/D5W	40	indomethacin er	9
heparin sodium/nacl 0.9%.....	40	INFANRIX.....	42
heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix	40	INFERGEN	41
hepatamine	44	INTELENCE.....	12
HEPATASOL.....	44	INTRALIPID	44
HEPSERA.....	14	INTRON-A	41
HERCEPTIN.....	16	INTRON-A W/DILUENT	41
HEXALEN.....	15	INVANZ.....	14
HUMALOG	30	INVEGA.....	26
HUMALOG MIX 50/50.....	30	INVEGA SUSTENNA	26
HUMALOG MIX 50/50 PEN	30	INVIRASE	12
HUMALOG MIX 75/25.....	30	IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	46
HUMALOG MIX 75/25 PEN	30	IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%.....	46
HUMALOG PEN	30	IONOSOL-T/DEXTROSE 5%	46
HUMIRA	41	IPOL INACTIVATED IPV	42
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER .	41	ipratropium bromide	47
HUMULIN 50/50	30	ipratropium bromide/albuterol sulfate	47
HUMULIN 70/30	30	irinotecan	17
HUMULIN 70/30 PEN.....	30	ISENTRESS.....	12
HUMULIN N	30	isochron	22
HUMULIN N U-100 PEN	30	ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%	46
HUMULIN R	30	isolyte-m/dextrose 5%.....	46
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	30	ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%.....	46
HYCAMTIN.....	18	ISOLYTE-S.....	46
hydralazine hcl.....	22	ISOLYTE-S/DEXTROSE 5%	46
		isonarif	13

isoniazid.....	13	KUVAN.....	33
ISORDIL TITRADOSE.....	22	labetalol hcl.....	21
isosorbide dinitrate.....	22	laclotion.....	52
isosorbide dinitrate er.....	22	LACRISERT.....	54
isosorbide mononitrate.....	23	lactated ringers.....	46
isosorbide mononitrate er.....	23	lactated ringers irrigation.....	53
isotonic gentamicin.....	11	lactated ringers viaflex.....	46
isovate.....	52	lactulose.....	38
isradipine.....	21	lamotrigine.....	24
itraconazole.....	12	LANOXIN.....	21
jantoven.....	40	lansoprazole.....	39
JANUMET.....	30	LANTUS.....	30
JANUVIA.....	30	LANTUS SOLOSTAR.....	30
JE-VAX.....	42	leena.....	32
jolivette.....	32	leflunomide.....	41
junel 1.5/30.....	32	lessina-28.....	32
junel 1/20.....	32	LETAIRIS.....	23
junel fe 1.5/30.....	32	leucovorin calcium.....	18
junel fe 1/20.....	32	LEUKERAN.....	15
KADIAN.....	7	leuprolide acetate.....	17
KALETRA.....	12	LEVAQUIN.....	11
kanamycin sulfate.....	11	LEVAQUIN PREMIX.....	11
kaon-cl-10.....	43	LEVEMIR.....	30
KAPIDEX.....	38	LEVEMIR FLEXPEN.....	30
kariva.....	32	levetiracetam.....	24
kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%.....	46	levobunolol hcl.....	54
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%.....	46	levocarnitine.....	33
KCL 0.15%/D5W/LR.....	46	levora 0.15/30-28.....	32
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%.....	46	levorphanol tartrate.....	7
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%.....	46	levothroid.....	35
kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%.....	46	levothyroxine sodium.....	35
kcl 0.224%/d5w/nacl 0.2%.....	46	levoxyl.....	35
KCL 0.3%/D5W/LR IV LAC RING.....	46	LEXAPRO.....	25
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.2%.....	46	LEXIVA.....	12
kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%.....	46	LIALDA.....	37
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%.....	46	lidocaine.....	52
kelnor 1/35.....	32	lidocaine hcl.....	9
KENALOG.....	52	lidocaine hcl.....	52
KEPPRA.....	24	lidocaine hcl jelly.....	52
ketoconazole.....	12	lidocaine viscous.....	53
ketoconazole.....	50	lidocaine/prilocaine.....	52
ketoconazole.....	51	LIDODERM.....	52
ketoprofen.....	9	lindane.....	53
ketoprofen er.....	9	liothyronine sodium.....	36
ketorolac tromethamine.....	9	LIPITOR.....	20
ketorolac tromethamine.....	54	LIPOSYN II.....	44
kionex.....	43	LIPOSYN III.....	44
klor-con 10.....	43	LIPRAM 4500.....	38
klor-con 8.....	43	LIPRAM-PN10.....	38
klor-con m15.....	43	LIPRAM-PN16.....	38
klor-con m20.....	43	LIPRAM-PN20.....	38
kuric.....	50	LIPRAM-UL12.....	38

LIPRAM-UL18.....	38	MESNEX	18
LIPRAM-UL20.....	38	MESTINON.....	28
lisinopril	18	MESTINON TIMESPAN	28
lisinopril /hydrochlorothiazide	18	metadate er.....	27
lithium carbonate	27	metaproterenol sulfate.....	48
lithium carbonate er	27	metformin hcl	30
lithium citrate	27	metformin hcl er	30
lokara	52	methadone hcl.....	7
lonox	36	methadose	7
loperamide hcl	36	methazolamide	22
LOTREL.....	18	methenamine hippurate	14
LOTRONEX	37	methimazole.....	36
lovastatin	20	methocarbamol	28
LOVENOX	40	methotrexate.....	41
low-ogestrel	32	methotrexate sodium.....	16
loxapine succinate.....	26	methscopolamine bromide.....	37
LUMIGAN	54	methyclothiazide	22
LUPRON DEPOT.....	17	methyldopa	22
LUPRON DEPOT-PED.....	17	methyldopa /hydrochlorothiazide.....	22
lutera.....	32	methyldopate hcl.....	22
LYRICA	24	methylin.....	27
LYSODREN	17	methylin er.....	27
MACRODANTIN	14	methylphenidate hcl	27
magnesium sulfate	43	methylphenidate hcl sr.....	27
MAGNESIUM SULFATE IN D5W.....	46	methylprednisolone	34
MALARONE	12	methylprednisolone acetate	34
malathion.....	53	methylprednisolone sodiumsuccinate	34
maprotiline hcl	25	metipranolol	54
margesic-h	8	metoclopramide hcl	36
MARPLAN	25	metolazone.....	22
MATULANE	17	metoprolol /hydrochlorothiazide	20
MAXALT	27	metoprolol succinate er.....	21
MAXALT-MLT	27	metoprolol tartrate	21
mebendazole	14	METROGEL	53
meclizine hcl.....	36	metronidazole	14
meclofenamate sodium	9	metronidazole	53
MEDROL.....	34	metronidazole in nacl 0.79%.....	14
medroxyprogesterone acetate.....	32	metronidazole vaginal	39
medroxyprogesterone acetate.....	35	mexiletine hcl	19
mefloquine hcl	12	MIACALCIN.....	31
MEGACE ES	17	miconazole 3	39
megestrol acetate	17	microgestin 1.5/30	32
meloxicam.....	9	microgestin 1/20	32
melphalan hydrochloride	15	microgestin fe.....	32
MENACTRA	42	microgestin fe 1.5/30.....	32
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	42	midodrine hcl.....	22
meperidine hcl	7	migergot	27
meprobamate	23	MIGRANAL.....	27
mercaptapurine.....	16	minitran	23
MERUVAX II W/DILUENT 10 DOSE.....	42	minocycline hcl	11
mesalamine.....	37	minoxidil	22
mesna	18	MIRAPEX	26

mirtazapine	25	neomycin sulfate	11
mirtazapine odt.....	25	neomycin/polymyxin b sulfates	53
misoprostol	38	NEORAL	42
mitomycin	16	NEPHRAMINE.....	45
mitoxantrone hcl	17	NEULASTA	40
M-M-R II W/DILUENT 10 DOSE	42	NEUPOGEN	40
MOBAN	26	NEURONTIN.....	24
moexipril /hydrochlorothiazide	18	NEXAVAR	17
moexipril hcl.....	19	NEXIUM	39
mometasone furoate.....	52	NEXIUM I.V.	39
mononessa.....	32	next choice.....	32
morphine sulfate	7	niacor	20
morphine sulfate er	7	NIASPAN	20
MOZOBIL	40	nicardipine hcl.....	21
MULTAQ.....	19	NICOTROL INHALER.....	29
mupirocin.....	50	nifediac cc	21
MUSTARGEN	15	nifedical xl.....	21
MYCOBUTIN.....	13	nifedipine	21
mycophenolate mofetil.....	42	nifedipine er	21
mydral	54	NILANDRON.....	17
MYFORTIC	42	nimodipine	21
MYOZYME.....	33	nisoldipine	21
nabumetone	9	NITRO-DUR	23
nadolol.....	21	nitrofurantoin macrocrystalline.....	14
nadolol /bendroflumethiazide	20	nitrofurantoin monohydrate	14
nafcillin sodium	11	nitroglycerin	23
NAGLAZYME	33	nitroglycerin transdermal	23
nalbuphine hcl	7	NITROLINGUAL PUMPSPRAY	23
naloxone hcl.....	29	NITROSTAT	23
naltrexone hcl.....	29	nizatidine	37
NAMENDA	24	nora-be.....	32
NAMENDA TITRATION PAK	24	NORDITROPIN CARTRIDGE.....	35
naphazoline hcl	54	NORDITROPIN NORDIFLEX PEN.....	35
naproxen.....	9	norethindrone acetate.....	35
naproxen dr.....	9	normosol-m in d5w.....	46
naproxen sodium	9	NORMOSOL-R	46
NARDIL.....	25	normosol-r in d5w	46
NASACORT AQ	49	NORPACE CR	19
NATACYN	54	nortrel 0.5/35 (28)	32
nateglinide	30	nortrel 1/35 (21).....	32
NAVANE	26	nortrel 1/35 (28).....	32
necon 0.5/35-28	32	nortrel 7/7/7.....	32
necon 1/35-28	32	nortriptyline hcl.....	25
necon 1/50-28	32	NORVIR.....	13
NECON 10/11-28.....	32	novamine	45
necon 7/7/7.....	32	novarel	35
nefazodone hcl.....	25	NOVOLIN 70/30	30
neo /poly /bac /hc.....	54	NOVOLIN 70/30 INNOLET.....	31
neomycin /polymyxin /dexamethasone	54	NOVOLIN N.....	31
neomycin /polymyxin /gramicidin	55	NOVOLIN N INNOLET	31
neomycin /polymyxin /hydrocortisone.....	55	NOVOLIN R.....	31
neomycin /polymyxin /hydrocortisone.....	56	NOVOLIN R INNOLET	31

NOVOLOG	31	PACERONE.....	19
NOVOLOG FLEXPEN	31	paclitaxel.....	16
NOVOLOG MIX 70/30.....	31	pamidronate disodium.....	31
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED		PANCRELIPASE.....	38
FLEXPEN	31	PANRETIN	52
NUVARING	32	pantoprazole sodium.....	39
nyamyc.....	51	parcaine	55
nystatin	12	paromomycin sulfate	11
nystatin	51	paroxetine hcl.....	25
nystatin	53	paroxetine hcl er	25
nystatin/triamcinolone	51	PASER.....	13
nystop	51	PATADAY.....	55
ocella.....	33	PATANOL.....	55
octreotide acetate	35	PEDIARIX	42
ocusulf-10	55	pedi-dri.....	51
ofloxacin	11	PEDVAX HIB	42
ofloxacin	55	peg 3350/electrolytes	38
ofloxacin	56	PEGANONE	24
ogestrel	33	PEGASYS.....	41
omeprazole	39	PEG-INTRON.....	41
ONCASPAR	17	PEG-INTRON REDIPEN	41
ondansetron hcl.....	36	PEG-INTRON REDIPEN PAK 4	41
ondansetron odt.....	36	penicillin g potassium.....	11
ONGLYZA	31	PENICILLIN G PROCAINE	11
ONTAK.....	16	penicillin g sodium.....	11
onxol	16	penicillin v potassium.....	11
OPANA ER	8	PENTASA.....	37
ORACEA	53	pentazocine /acetaminophen	8
ORAP	26	pentazocine/naloxone hcl	8
ORFADIN.....	33	pentopak.....	40
orphenadrine /asa /caffeine	28	pentostatin	16
orphenadrine citrate	28	pentoxifylline er	40
orphenadrine citrate er	28	pentoxil.....	40
orphenadrine compound ds	28	PEPCID	37
ORTHO EVRA	33	perindopril erbumine.....	19
ORTHO TRI-CYCLEN LO	33	periogard	53
ortho-est.....	34	permethrin	53
oxacillin sodium	11	perphenazine	26
oxandrolone	29	perphenazine /amitriptyline	29
oxaprozin	9	pfizerpen-g.....	11
oxcarbazepine.....	24	phenadoz	36
OXSORALEN ULTRA	51	phenytoin.....	24
oxybutynin chloride	39	phenytoin sodium.....	24
oxybutynin chloride er	39	phenytoin sodium extended.....	24
oxycodone /acetaminophen	8	PHOSLO	35
oxycodone /apap.....	8	PHOTOFRIN	17
oxycodone /aspirin	8	physiolyte.....	53
oxycodone /ibuprofen	8	physiosol irrigation	53
oxycodone hcl.....	8	pilocarpine hcl.....	39
oxycodone/acetaminophen	8	PILOPINE HS.....	55
OXYCONTIN.....	8	pindolol.....	21
OXYTROL	39	piperacillin sodium/ tazobactam sodium ...	11

piroxicam	9	PREMPRO	34
PLASMA-LYTE 56	46	prenatabs obn.....	47
PLASMA-LYTE A.....	46	prevalite.....	20
PLASMA-LYTE-148.....	46	previfem	33
PLASMA-LYTE-148/D5W	46	PREVPAC	38
PLASMA-LYTE-56/D5W.....	47	PREZISTA.....	13
plasma-lyte-r.....	47	PRIFTIN	13
PLAVIX.....	40	PRIMAXIN I.M.	14
podofilox	52	PRIMAXIN IV.....	14
polycin b	55	primidone.....	24
poly-dex.....	55	PRISTIQ	25
polyethylene glycol 3350.....	38	PROAIR HFA	48
polymyxin b sulfate	14	probenecid	7
polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate .	55	probenecid/colchicine.....	7
portia-28.....	33	PROCALAMINE	45
potassium chloride	43	prochlorperazine	36
potassium chloride	47	prochlorperazine edisylate	36
potassium chloride 0.075%/d5w/nacl		prochlorperazine maleate	36
0.225%.....	47	PROCRIT	40
POTASSIUM CHLORIDE 0.15% /NACL		proctocream-hc.....	51
0.45% VIAFLEX.....	47	procto-pak.....	52
potassium chloride 0.15% d5w/nacl		proctosol hc.....	51
0.33%	47	proctozone-hc.....	51
potassium chloride 0.15% d5w/nacl		PROGLYCEM	35
0.45% viaflex	47	PROGRAF	42
potassium chloride 0.15% nacl 0.9%	47	PROLEUKIN	16
potassium chloride 0.15%/d5w	47	PROMACTA	40
potassium chloride 0.22% d5w/nacl		promethazine hcl.....	36
0.45%	47	promethegan	36
potassium chloride 0.224%/d5w	47	propafenone hcl	19
potassium chloride 0.224%d5w/nacl		propantheline bromide	37
0.33%	47	proparacaine hcl.....	55
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/ NACL		propoxyphene /acetaminophen	8
0.9%	47	propoxyphene hcl.....	8
potassium chloride 0.3%/d5w	47	propoxyphene-n /acetaminophen	8
potassium chloride er.....	43	propranolol /hydrochlorothiazide	20
potassium citrate extended-release	39	propranolol hcl.....	21
pramipexole dihydrochloride	26	propranolol hcl er	21
PRANDIN.....	31	propylthiouracil	36
pravastatin sodium	20	PROQUAD.....	42
prazosin hcl.....	19	PROSOL	45
prednicarbate	52	PROTOPIC	52
prednisolone acetate.....	55	protriptyline hcl.....	25
prednisolone sodium phosphate	34	PROVIGIL.....	28
prednisolone sodium phosphate	55	PULMOZYME	48
prednisone	34	pyrazinamide	13
PREDNISONE INTENSOL.....	34	pyridostigmine bromide.....	28
pregnyl w/diluent benzyl alcohol/nacl.....	35	QUALAQUIN.....	12
PREMARIN	34	quasense.....	33
PREMARIN W/APPLICATOR	34	quinapril /hydrochlorothiazide	18
PREMASOL	45	quinapril hcl.....	19
PREMPHASE.....	34	quinaretic	18

quinidine gluconate	19	SABRIL	24
quinidine sulfate.....	19	SAIZEN	35
quinidine sulfate er.....	20	SAIZEN CLICK.EASY	35
QVAR.....	49	SANCTURA	39
RABAVERT	42	SANCTURA XR.....	39
ramipril	19	SANCUSO.....	36
RANEXA	22	SANDIMMUNE	42
ranitidine hcl.....	37	SANDOSTATIN LAR DEPOT	35
RAPAMUNE	42	SANTYL.....	53
REBETOL.....	14	SAPHRIS	27
REBIF	28	SAVELLA	28
REBIF TITRATION PACK	28	SAVELLA TITRATION PACK	28
reclipsen	33	selegiline hcl.....	26
RECOMBIVAX HB.....	42	selenium sulfide	51
REGONOL.....	28	selfemra	29
REGRANEX	53	SELZENTRY	13
RELENZA DISKHALER	14	SENSIPAR	31
RELION 70/30.....	31	SEREVENT DISKUS	48
RELION N.....	31	SEROMYCIN.....	13
RELION R.....	31	SEROQUEL	27
RELISTOR.....	38	SEROQUEL XR.....	27
REMICADE.....	41	sertraline hcl.....	25
RENAGEL.....	35	silver sulfadiazine	50
RENAMIN	45	SIMCOR	20
REVELA.....	35	simvastatin.....	20
RESCRIPTOR.....	13	SINGULAIR.....	48
reserpine.....	22	SKELAXIN.....	28
RESTASIS	55	sodium bicarbonate	43
RETROVIR IV INFUSION	13	sodium chloride.....	43
REVATIO	23	sodium chloride.....	47
REVLIMID.....	41	sodium chloride 0.9%	53
REYATAZ.....	13	sodium chloride 0.45% viaflex	47
RHEUMATREX	41	sodium fluoride	43
ribapak	14	sodium lactate	43
ribasphere	14	sodium polystyrene sulfonate.....	43
ribavirin	14	sodium sulfacetamide	50
RIDAURA.....	41	sodium sulfacetamide	55
rifampin	13	SOLARAZE.....	50
RILUTEK.....	28	solia	33
rimantadine hcl	14	SOLU-CORTEF.....	35
ringers injection	47	SOMATULINE DEPOT.....	35
ringers irrigation	53	SOMAVERT	35
RISPERDAL CONSTA	26	sorine	20
risperidone	26	sotalol hcl.....	20
risperidone odt.....	26	sotret.....	50
RITUXAN	16	SPIRIVA HANDIHALER.....	47
ROBAXIN.....	28	spironolactone	19
romycin	55	spironolactone /hydrochlorothiazide.....	22
ropinirole hcl.....	26	sprintec 28	33
ROTATEQ	42	SPRYCEL	17
ROXICET	8	sronyx	33
RYTHMOL SR	20	ssd	50

stagesic	8	terbinafine hcl.....	12
STALEVO 100	26	terbutaline sulfate	48
STALEVO 125	26	terconazole.....	39
STALEVO 150	26	TESTIM	29
STALEVO 200	26	testosterone cypionate.....	29
STALEVO 50	26	testosterone enanthate	29
STALEVO 75	26	TETANUS TOXOID ADSORBED.....	42
stavudine	13	TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS-	
STELARA	51	ADSORBED ADULT.....	42
sterile water irrigation.....	53	tetracycline hcl.....	11
STRATTERA	27	TEV-TROPIN	35
streptomycin sulfate	11	TEXACORT.....	52
SUBOXONE.....	29	THALITONE.....	22
SUCRAID.....	33	THALOMID.....	41
sucralfate	38	THEO-24	49
sulfacetamide sodium/prednisolone		theochron.....	49
sodium phosphate	55	theophylline.....	49
sulfadiazine	11	theophylline er	49
sulfamethoxazole /trimethoprim.....	15	thermazene	50
sulfasalazine	37	THIOLA	39
sulfatrim	15	thioridazine hcl.....	27
sulfazine	37	thiotepa	15
sulfazine ec	37	thiothixene	27
sulindac	9	ticlopidine hcl.....	40
sumatriptan succinate.....	27	TIKOSYN	20
SUPRAX	11	timolol maleate	21
SURMONTIL.....	25	timolol maleate	55
SUSTIVA	13	TINDAMAX.....	15
SUTENT	17	tis-u-sol	53
SYMBICORT	49	tizanidine hcl	28
SYMLIN.....	31	TOBI.....	48
SYMLINPEN 120	31	tobramycin /dexamethasone.....	55
SYMLINPEN 60	31	tobramycin sulfate.....	11
SYNAREL.....	33	tobramycin sulfate.....	55
SYNTHROID.....	36	tobrasol	55
SYPRINE	31	TOBREX	55
TABLOID	16	tolazamide.....	31
tacrolimus	42	tolbutamide.....	31
TAMIFLU	14	tolmetin sodium	9
tamoxifen citrate.....	17	topiramate	24
tamsulosin hcl.....	39	toposar	18
TARCEVA.....	17	toremide.....	22
TARGRETIN	17	tpn electrolytes ftv	43
TARGRETIN	52	TRACLEER	23
TASIGNA.....	17	tramadol hcl	8
TAXOTERE.....	16	tramadol hcl er	8
tazicef.....	11	tramadol hydrochloride/acetaminophen....	9
taztia xt	21	trandolapril.....	19
TEGRETOL-XR.....	24	TRANSDERM-SCOP	37
TEKTURNA.....	22	tranylcypromine sulfate.....	25
TEKTURNA HCT.....	22	TRAVASOL.....	45
terazosin hcl	19	TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 10%	45

TRAVASOL 2.75%/DEXTROSE 5%	45	ULTRASE MT 20	38
travasol 3.5%/electrolytes.....	45	unithroid	36
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 10%	45	UROXATRAL.....	39
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 20%	45	ursodiol.....	38
TRAVASOL 8.5%/DEXTROSE 50%	45	VAGIFEM	34
travasol 8.5%/electrolytes.....	45	valacyclovir hcl	14
trazodone hcl.....	25	VALCYTE	14
TREANDA	15	valproate sodium.....	24
TRECTOR.....	13	VALTURNA.....	19
TRELSTAR DEPOT	17	vanacet.....	8
TRELSTAR LA.....	17	VANCOCIN HCL.....	15
tretinoin	17	vancomycin hcl	15
tretinoin	50	VANCOMYCIN HCL ISO-OSMOTIC	
trezix.....	8	DEXTROSE	15
triamcinolone acetonide	52	vandazole.....	39
triamcinolone in orabase	53	VAQTA	43
triamterene /hydrochlorothiazide.....	22	VARIVAX	43
TRICOR.....	20	veetids.....	11
triderm	52	VELCADE.....	16
trifluoperazine hcl.....	27	velivet.....	33
trifluridine	55	venlafaxine hcl.....	25
trihexyphenidyl hcl	26	VENLAFAXINE HCL ER.....	25
TRIHIBIT	43	VENTAVIS	23
tri-legest fe	33	verapamil hcl	21
TRILIPIX	20	verapamil hcl er	21
trilyte	38	VESICARE	39
trimethobenzamide hcl.....	37	VFEND	12
trimethoprim	15	VFEND IV	12
trimipramine maleate	25	vicodin hp	8
trimox.....	11	VIDAZA	16
trinessa.....	33	VIDEX PEDIATRIC	13
TRIPEDIA	43	VIGAMOX	55
tri-previfem	33	VIMPAT	24
TRISENOX	17	VINBLASTINE SULFATE	16
tri-sprintec	33	vincasar pfs	16
trivora-28.....	33	vincristine sulfate	16
TRIZIVIR.....	13	vinorelbine tartrate.....	16
TROPHAMINE.....	45	VIOKASE	38
tropicacyl	55	VIOKASE 16	38
tropicamide	55	VIRACEPT.....	13
TRUVADA	13	VIRAMUNE.....	13
TWINRIX	43	VIREAD.....	13
TYGACIL.....	15	VIVELLE-DOT.....	34
TYKERB.....	17	VIVOTIF BERNA.....	43
TYPHIM VI	43	VOLTAREN	9
TYZEKA.....	14	VOTRIENT	17
TYZINE	49	warfarin sodium	40
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS.....	49	WELCHOL.....	20
u-cort	52	XALATAN.....	55
ULTRASE.....	38	XENAZINE	28
ULTRASE MT 12	38	XIBROM	55
ULTRASE MT 18	38	XOLAIR	49

XYREM	28
YF-VAX	43
zaleplon	27
ZAVESCA	34
zazole	40
ZENPEP.....	38
zerlor.....	8
ZETIA	20
ZIAGEN.....	13
zidovudine.....	13
zinacef.....	11
ZOLINZA.....	17
zolpidem tartrate.....	27
ZOMETA.....	31
ZONALON.....	51
zonisamide	24
ZOSTAVAX	43
ZOSYN.....	11
zovia 1/35e	33
zovia 1/50e	33
ZOVIRAX.....	51
ZYMAR.....	55
ZYPREXA.....	27
ZYPREXA ZYDIS.....	27
ZYVOX	15