



Lista de medicamentos con receta del Plan de Salud Calificado (Qualified Health Plan, QHP) para el 2024

Planes Individuales y Familiares

North Carolina

Con vigencia desde el 1 de enero de 2024

Índice

Explicación de su lista de medicamentos con receta	4
Detalles de cobertura	4
Solicitudes de preautorización y excepción	6
Consejos sobre medicamentos	7
Cómo leer su lista de medicamentos con receta	7
¿Tiene preguntas?	8
Analgésicos	9
Anestésicos	10
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias.	10
Antibacterianos	10
Antiepilépticos	11
Antidemenciales	12
Antidepresivos	12
Antieméticos	12
Antimicóticos	13
Antigotosos	13
Antimigrañosos	13
Antimiasténicos	13
Antimicobacterianos	13
Antineoplásicos	13
Antiparasitarios	15
Antiparkinsonianos	15
Antipsicóticos.	15
Antivirales.	15
Ansiolíticos	16
Agentes bipolares	17
Monitoreo de la glucosa en la sangre	17
Reguladores de la glucosa en la sangre	17
Hemoderivados y modificadores	18
Agentes cardiovasculares.	18
Agentes para el sistema nervioso central	20
Agentes dentales y bucales	21
Agentes dermatológicos.	21
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas.	22
Agentes gastrointestinales	22
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento	24
Agentes genitourinarios	24
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales).	24
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria).	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas).	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores).	25
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides).	28
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)	28



Agentes hormonales, supresores (pituitaria)	28
Agentes hormonales, supresores (tiroides)	28
Agentes inmunológicos	28
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales	30
Agentes para la osteopatía metabólica	30
Agentes terapéuticos varios	30
Agentes oftálmicos	31
Agentes óticos	32
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio	32
Relajantes de músculos esqueléticos	34
Agentes para trastornos del sueño	34
Índice	35

Explicación de su lista de medicamentos con receta

¿Qué es una lista de medicamentos con receta (PDL)?

Una lista de medicamentos con receta (prescription drug list, PDL) o formulario es una lista de los medicamentos con receta o suministros cubiertos elegidos por su seguridad, costo y eficacia. Los medicamentos aparecen según las categorías o clases y se colocan en escalas de costos llamadas niveles. Se incluyen los medicamentos con receta de marca y genéricos.

El Comité de Administración Farmacéutica de Planes Individuales y Familiares asesora a UnitedHealthcare® para crear la lista. Este grupo revisa qué medicamentos estarán cubiertos según qué tan bien surte efecto el medicamento y el valor en general. También se asegura de que estas opciones sean seguras y estén cubiertas.

¿Cómo uso mi lista de medicamentos con receta?

Usted y su proveedor de cuidado de la salud pueden usar la lista de medicamentos con receta para que les ayude a elegir los medicamentos con receta más eficientes en costo. Esta guía le indica si un medicamento es genérico o de marca, así como si se aplican reglas especiales. Puede consultar esta lista cuando vea a su proveedor de cuidado de la salud. Si su medicamento no aparece aquí, visite myuhc.com/exchange o llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.

Acerca de esta lista de medicamentos con receta

Si existen diferencias entre este documento y su plan de beneficios, prevalecen los documentos del plan de beneficios. Es posible que esta no sea una lista completa de los medicamentos que cubre su plan. Para ver todos los detalles, revise su plan de beneficios.

¿Qué son los niveles?

Los niveles son diferentes escalas de costo que paga por un medicamento. A cada nivel se le asigna un costo, y puede encontrar información sobre costos compartidos en los documentos de su plan. Esto determina cuánto pagará cuando surta una receta en una farmacia de la red. Si usa medicamentos de un nivel más bajo, podrá tener menos gastos de su bolsillo. Si se le receta un medicamento en un nivel más alto, debe hablar con su proveedor de cuidado de la salud para determinar si un medicamento en un nivel más bajo puede ser adecuado para su condición. En la tabla a continuación, el valor general se basa en factores como la eficacia, la seguridad y el costo del medicamento, y la disponibilidad de medicamentos alternativos para tratar la misma condición médica o una similar.

Nivel	Costo compartido	Incluye
1	\$0	\$0 de costo compartido Los medicamentos preventivos están disponibles sin costo para usted.
2	\$	Costo compartido más bajo
3	\$\$	Medicamentos que ofrecen el mayor valor general, que incluye principalmente medicamentos genéricos.
4	\$\$\$	Costo compartido de rango medio Medicamentos que ofrecen un buen valor general, que incluye medicamentos de marca preferidos.
5	\$\$\$\$	Costo compartido más alto
6	\$\$\$\$\$	Medicamentos que ofrecen el valor general más bajo.

Detalles de cobertura

¿Qué son los requisitos o límites de cobertura?

Algunos medicamentos en su lista de medicamentos con receta tienen requisitos adicionales antes de poder cubrirlos. Algunos de los requisitos o límites de cobertura más comunes son preautorización (prior authorization, PA), terapia escalonada (step therapy, ST) y límite de cantidad (quantity limits, QL). Usamos programas como estos para asegurarnos de que el medicamento que usted toma sea seguro y eficaz. Para obtener más información, consulte los documentos de su plan.

En esta lista de medicamentos, algunos medicamentos tienen letras junto a su nombre para ayudarle a determinar cuáles podrían tener requisitos o límites de cobertura. Su plan de beneficios determina cómo se cubrirán estos medicamentos



para usted. Para obtener un medicamento que tenga un requisito o límite de cobertura, consulte la sección “Solicitudes de preautorización y excepción”.

PA	<p>Se requiere preautorización</p> <p>UnitedHealthcare requiere que usted o su proveedor de cuidado de la salud obtengan una preautorización para ciertos medicamentos a fin de asegurarse de que el medicamento sea el más adecuado para su condición. Esto significa que deberá obtener una aprobación de UnitedHealthcare antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubra el medicamento.</p>
QL	<p>Límite de cantidad</p> <p>Para ciertos medicamentos, UnitedHealthcare limita la cantidad de medicamento que se puede surtir por cada copago o en un cierto período. Actualizamos los límites de cantidad según las pautas médicas y las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Esto ayuda a reducir el desperdicio y asegura que los medicamentos se usen de manera apropiada.</p>
ST	<p>Terapia escalonada</p> <p>En algunos casos, UnitedHealthcare exige que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. La terapia escalonada garantiza que surta medicamentos médicamente apropiados y económicos.</p>
SP	<p>Medicamento de especialidad</p> <p>Límite de un suministro de 1 mes por cada medicamento con receta. Su plan puede permitir más de un suministro de 1 mes. Consulte los documentos de su plan de beneficios.</p>
MME	<p>Equivalente a miligramos de morfina</p> <p>Es posible que se apliquen límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos clasificados como opiáceos que se usan para el tratamiento del dolor. Este límite adicional se llama equivalente a miligramos de morfina (morphine milligram equivalent, MME) acumulativo y está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de 1 medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su proveedor de cuidado de la salud le receta más de esta cantidad o considera que el límite no es adecuado para su situación, usted o su proveedor de cuidado de la salud le pueden solicitar al plan que cubra la cantidad adicional.</p>
7D	<p>Límite de 7 días si no ha surtido una receta de opiáceo recientemente</p> <p>Si no ha surtido una receta de opiáceo últimamente, es posible que tenga un límite de un suministro para 7 días. Este límite pretende minimizar la duración inicial si no tiene un historial reciente de uso de opiáceos. Para los nuevos miembros del plan con un historial reciente de uso de opiáceos, la farmacia podría anular el límite.</p>

¿Puede cambiar la lista de medicamentos con receta?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se realizan el 1 de enero, pero durante el año UnitedHealthcare puede agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos con receta, pasarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar o eliminar restricciones.

Si un medicamento cambia de nivel, es posible que deba pagar una cantidad diferente para conseguirlo. Hable con su proveedor de cuidado de la salud para conocer las alternativas.

¿Por qué algunos medicamentos no tienen cobertura?

Un medicamento puede no estar cubierto por su beneficio de farmacia cuando surte el mismo efecto que otro medicamento con receta o medicamento sin receta (over-the-counter, OTC) o de manera similar a estos.

¿Qué medicamentos están cubiertos por mi beneficio médico?

Para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por su beneficio médico, visite uhcprovider.com/content/dam/provider/docs/public/resources/pharmacy/IFP-Clinical-Program-Summary-Drug-List.pdf.



¿Qué medicamentos preventivos están cubiertos?

Su plan Individual y Familiar de UnitedHealthcare cubre ciertos medicamentos y suplementos preventivos sin costo para usted cuando los surte en una farmacia de la red.

Según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA) de 2010, los medicamentos con receta y los suplementos y medicamentos sin receta preventivos incluyen:

- Aspirina para prevenir la preeclampsia durante el embarazo
- Anticonceptivos
- Medicamentos preventivos para el cáncer de seno
- Preparación intestinal para una colonoscopia necesaria para el examen de detección de cáncer de colon
- Fluoruro para prevenir caries dentales
- Ácido fólico para prevenir defectos congénitos
- Medicamentos preventivos para la conjuntivitis gonocócica del recién nacido
- Medicamentos preventivos para la exposición previa a la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- Estatinas para prevenir eventos cardiovasculares
- Medicamentos para dejar de usar tabaco para ayudarle a dejar de fumar
- Vacunas

Seguimos las recomendaciones del Panel de Expertos en Servicios Preventivos de los Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización.

Los medicamentos preventivos aparecen en el Nivel 1 o como medicamentos con \$0 de copago en esta lista de medicamentos. Algunos medicamentos están disponibles sin costo para usted únicamente cuando se cumplen ciertos requisitos. Como se indica en esta lista, es posible que necesitemos que su proveedor de cuidado de la salud proporcione información sobre su condición médica para confirmar que usted cumple los requisitos para obtener medicamentos preventivos sin costo. Siga los pasos en la sección “Solicitudes de preautorización y excepción” a continuación. Si califica, puede recibir estos medicamentos a un costo compartido de \$0. Si no califica, usted es responsable de la cantidad de costo compartido habitual de su plan.

Solicitudes de preautorización y excepción

Algunos medicamentos requieren preautorización o pueden necesitar una excepción. Esto incluye medicamentos que:

- Requieren una preautorización, que incluye medicamentos con receta compuestos
- Requieren terapia escalonada
- Exceden los límites de cantidad
- Exceden las revisiones de seguridad de opiáceos
 - Límite de un suministro de 7 días para los miembros que no han surtido una receta de opiáceo recientemente
 - Uso de opiáceos que excede el nivel de equivalente a miligramos de morfina establecido
- No aparezcan en la lista de medicamentos con receta (también denominados medicamentos excluidos del formulario)
- Pueden estar cubiertos sin costo cuando se cumplen requisitos específicos como los medicamentos preventivos

¿Cómo puede obtener un medicamento que requiere preautorización o una excepción?

Optum Rx, nuestro administrador de beneficios de farmacia, procesa las solicitudes de preautorización y excepción en nombre de los planes Individuales y Familiares de UnitedHealthcare. Para presentar una solicitud, comuníquese con su proveedor de cuidado de la salud. Los proveedores de cuidado de la salud pueden presentar una solicitud:

- Por Internet: professionals.optumrx.com/prior-authorization.html.
- Teléfono: **1-800-711-4555**

La solicitud debe incluir el diagnóstico, el historial de medicamentos, la justificación clínica, el registro médico o las pruebas de laboratorio según sea necesario y otra información de respaldo. Si falta información, Optum Rx se comunicará con su proveedor de cuidado de la salud y solicitará información adicional.



Si necesita ayuda, también puede iniciar una solicitud en myuhc.com/exchange o llamando al número de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID, y nosotros podemos comunicarnos con su proveedor de cuidado de la salud para obtener información y ayudar a procesar la solicitud.

Enviaremos una notificación de la decisión por escrito a usted y a su proveedor de cuidado de la salud. Si su proveedor no está de acuerdo con la decisión, en la notificación se brindarán instrucciones sobre cómo solicitar una revisión por colegas o una apelación.

¿Cómo puedo obtener un medicamento que no está cubierto en la lista de medicamentos con receta?

Usted, su representante autorizado o su proveedor de cuidado de la salud pueden pedir una solicitud de cobertura siguiendo las instrucciones indicadas anteriormente. Cuando se reciba la solicitud, se brindará una decisión en un plazo no mayor de 72 horas, a menos que existan circunstancias apremiantes y se solicite una revisión rápida, en este caso se brindará una decisión en un plazo no mayor de 24 horas. Las respuestas pueden tomar menos según las leyes estatales. Si se deniega la solicitud, se brindará información sobre el proceso para apelar dicha decisión y solicitar una revisión externa.

Consejos sobre medicamentos

¿Cuál es la diferencia entre medicamentos de marca y medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos (lo que hace que el medicamento resulte eficaz) que los medicamentos de marca, pero a menudo cuestan menos.

¿Qué sucede si mi proveedor de cuidado de la salud receta un medicamento de marca?

Si su proveedor le receta un medicamento de marca, pregúntele si una opción genérica o de costo más bajo podría ser adecuada para usted. Por lo general, los medicamentos genéricos son su opción de costo más bajo.

¿Qué sucede si estoy tomando un medicamento de especialidad?

Los medicamentos de especialidad son para tratar condiciones raras o complejas y, por lo general, son los medicamentos de mayor costo. Los medicamentos de especialidad se indican como SP en la lista de medicamentos con receta. Tenga en cuenta: no todos los medicamentos de especialidad pueden estar disponibles en una farmacia minorista. Si tiene alguna pregunta sobre cómo acceder a los medicamentos de especialidad cubiertos, llame al número que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud o visite myuhc.com/exchange.

Medicamentos sin receta

Es posible que un medicamento sin receta (OTC) sea el tratamiento adecuado para ciertas condiciones. Hable con su proveedor de cuidado de la salud sobre las opciones disponibles de medicamentos sin receta. Aunque su beneficio de farmacia puede no cubrir los medicamentos sin receta, pueden costar menos que los medicamentos con receta.

Cómo leer su lista de medicamentos con receta

La lista de medicamentos le da opciones para que usted y su proveedor de cuidado de la salud puedan decidir el mejor tratamiento. En esta lista, los medicamentos de marca se indican en MAYÚSCULA (por ejemplo, BREO ELLIPTA). Los medicamentos genéricos se indican en minúscula (por ejemplo, atorvastatin). Hay dos maneras de buscar su medicamento en la lista de medicamentos con receta:

1. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según las condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una infección se indican, por lo general, en la categoría Antibacterianos. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría y, luego, busque el medicamento debajo del nombre de la categoría.



2. Lista en orden alfabético – si no sabe en qué categoría buscar, debería buscar su medicamento en el Índice. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento para medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Revise el Índice para encontrar su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página en la que puede encontrar la información de cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Tiene preguntas?



Revise su Póliza para obtener más información sobre el beneficio de farmacia.



Llame al número del Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud.



Regístrese o inicie sesión en su cuenta de Internet en myuhc.com/exchange para:

- Encontrar una lista vigente de los medicamentos cubiertos
- Encontrar una farmacia minorista participante según el código postal
- Obtener información sobre la entrega a domicilio
- Buscar posibles alternativas de medicamentos de menor costo
- Comparar precios y opciones de medicamentos

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
aspirin 81 oral tablet delayed release	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin adult low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin childrens	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin ec low strength	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet chewable	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
aspirin regimen	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
celecoxib oral	2	QL
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	
diclofenac sodium er	2	
diclofenac sodium external gel 1 %	3	QL
diclofenac sodium oral	2	
diclofenac-misoprostol	3	
diflunisal oral	2	
ec-naproxen	2	
etodolac	2	
etodolac er	3	
fenoprofen calcium oral tablet	4	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	2	
goodsense aspirin low dose	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	2	
ibuprofen-famotidine	5	ST; QL
indomethacin er	2	
indomethacin oral	2	QL
ketoprofen er	4	ST
ketoprofen oral	3	ST
ketorolac tromethamine oral	2	
meclofenamate sodium oral	4	
mefenamic acid oral	4	
meloxicam oral tablet	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
mm aspirin	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
nabumetone oral	2	
naproxen dr	2	
naproxen oral suspension	4	PA
naproxen oral tablet	2	
naproxen oral tablet delayed release	2	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	
naproxen-esomeprazole mg	4	ST; QL
oxaprozin	3	
piroxicam oral	2	
salsalate oral	2	
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE	1	\$0 de copago para los miembros de entre 16 y 49 años.
sulindac oral	2	
tolmetin sodium	4	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL; MME; 7D
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	4	PA; QL; MME; 7D
hydromorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl intensol	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral concentrate	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral solution	2	PA; QL; MME; 7D
methadone hcl oral tablet	2	PA; QL; MME; 7D
morphine sulfate er oral tablet extended release	2	PA; QL; MME; 7D
NUCYNTA ER	4	PA; QL; MME; 7D
oxymorphone hcl er	4	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	3	PA; QL; MME; 7D
tramadol hcl er	3	PA; QL; MME; 7D
XTAMPZA ER	4	PA; QL; MME; 7D
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine	2	QL; MME; 7D
apap-caff-dihydrocodeine	4	QL; MME; 7D
ascomp-codeine	3	QL; MME; 7D
bac	2	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet	3	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	2	QL
butalbital-asa-caff-codeine	3	QL; MME; 7D
butalbital-aspirin-caffeine	2	QL
butorphanol tartrate nasal	2	QL; MME; 7D
codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	2	QL; MME; 7D
endocet	2	QL; MME; 7D
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	4	PA; QL
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml	2	QL; MME; 7D



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
hydrocodone-ibuprofen	4	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral liquid	3	QL; MME; 7D
hydromorphone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
morphine sulfate (concentrate)	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral solution	3	QL; MME; 7D
morphine sulfate oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral capsule	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5 ml	4	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral solution	2	QL; MME; 7D
oxycodone hcl oral tablet	2	QL; MME; 7D
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	2	QL; MME; 7D
oxymorphone hcl	3	QL; MME; 7D
pentazocine-naloxone hcl	3	QL; MME; 7D
TENCON	3	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	2	QL; MME; 7D
tramadol-acetaminophen	2	QL; MME; 7D
Anestésicos		
Anestésicos locales		
glydo	2	
lidocaine external ointment 5 %	2	QL
lidocaine external patch 5 %	3	PA; QL
lidocaine hcl external solution	3	
lidocaine hcl mouth/throat	3	
lidocaine hcl urethral/mucosal	2	
lidocaine viscous hcl	2	
lidocaine-prilocaine external cream	2	
premium lidocaine	2	QL
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
acamprosate calcium	3	
disulfiram oral	2	
naltrexone hcl oral	2	
Tratamientos para la dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl sublingual	2	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	4	
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	2	
ZUBSOLV	3	
Agentes para reversión de opiáceos		
naloxone hcl injection	2	
naloxone hcl nasal	2	\$0 de copago
NARCAN	2	\$0 de copago
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl er (smoking det)	1	QL
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	1	QL
habitrol	1	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	1	QL
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	1	QL
nicotine mini	1	QL
nicotine polacrilex mini	1	QL
nicotine polacrilex mouth/throat	1	QL
nicotine step 1	1	QL
nicotine step 2	1	QL
nicotine step 3	1	QL
nicotine transdermal kit	1	QL
nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24 hr	1	QL
NICOTROL	1	PA; QL
NICOTROL NS	1	PA; QL
varenicline tartrate	1	PA; QL
varenicline tartrate (starter)	1	PA; QL
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate external	3	
neomycin sulfate oral	2	
Antibacterianos, otros		
ALTABAX	4	QL
clindamycin hcl oral	2	
clindamycin palmitate hcl	3	
clindamycin phosphate vaginal	2	
FIRVANQ	3	
fosfomicin tromethamine	4	
linezolid oral suspension reconstituted	4	QL
linezolid oral tablet	3	QL
mafenide acetate external	4	
methenamine hippurate	2	
metronidazole oral tablet	2	
metronidazole vaginal	2	
mupirocin calcium	4	QL
mupirocin external	2	QL
NEO-SYNALAR	4	QL
nitrofurantoin macrocrystal	3	
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	2	
nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5 ml	4	
silver sulfadiazine external	2	
ssd	2	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	4	
tinidazole oral	2	
trimethoprim oral	2	
vancomycin hcl oral capsule	2	QL
vancomycin hcl oral solution reconstituted	3	
VANDAZOLE	2	
XEPI	4	QL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor er	3	
cefaclor oral capsule	2	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cefadroxil oral capsule	2	
cefadroxil oral suspension reconstituted	2	
cefadroxil oral tablet	3	
cefdinir	2	
cefixime oral capsule	3	
cefixime oral suspension reconstituted	4	
cefepodoxime proxetil	3	
cefprozil	2	
cefuroxime axetil	2	
cephalexin oral capsule	2	
cephalexin oral suspension reconstituted	2	
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	2	
amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	2	
ampicillin	2	
dicloxacillin sodium	2	
penicillin v potassium	2	
Macrólidos		
azithromycin oral	2	
clarithromycin er	3	
clarithromycin oral suspension reconstituted	4	
clarithromycin oral tablet	2	
DIFICID	4	QL
ERYTHROCIN STEARATE	4	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	4	
erythromycin base oral tablet	3	
erythromycin base oral tablet delayed release	3	
erythromycin ethylsuccinate oral	4	
erythromycin oral	3	
Quinolonas		
BAXDELA ORAL	4	
ciprofloxacin hcl oral	2	
levofloxacin oral solution	4	
levofloxacin oral tablet	2	
moxifloxacin hcl oral	2	
ofloxacin oral	3	
Sulfonamidas		
sulfadiazine oral	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	2	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	2	
sulfatrim pediatric	2	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Tetraciclinas		
avidoxy	2	
demeclocycline hcl	4	
doxycycline hyclate oral capsule	2	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	2	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	3	
doxycycline monohydrate oral tablet	2	
minocycline hcl oral capsule	2	
mondoxine nl	2	
tetracycline hcl oral	2	
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
levetiracetam er	2	
levetiracetam oral	2	
roweepra	2	
Modificadores del canal de calcio		
CELONTIN	3	
ethosuximide oral	3	
methsuximide	3	
zonisamide oral	2	
Intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)		
clobazam	4	PA; QL
DIACOMIT	5	PA; QL; SP
diazepam rectal	4	QL
gabapentin oral capsule	2	
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml	2	
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	2	
phenobarbital oral	2	
primidone oral	2	
tiagabine hcl	4	
valproic acid oral	2	
vigabatrin	5	PA; QL; SP
vigadrone	5	PA; QL; SP
Reductores del glutamato		
felbamate	4	
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	4	PA; QL
lamotrigine oral kit	4	PA
lamotrigine oral tablet	2	
lamotrigine oral tablet chewable	2	
lamotrigine oral tablet dispersible	4	PA
lamotrigine starter kit-blue	4	
lamotrigine starter kit-green	4	
lamotrigine starter kit-orange	4	
subvenite	2	
subvenite starter kit-blue	4	
subvenite starter kit-green	4	
subvenite starter kit-orange	4	
topiramate oral capsule sprinkle	3	
topiramate oral tablet	2	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Agentes del canal de sodio		
APTIOM	4	PA; QL
carbamazepine er	3	
carbamazepine oral suspension	3	
carbamazepine oral tablet	2	
carbamazepine oral tablet chewable	2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
epitol	2	
lacosamide oral	4	PA; QL
oxcarbazepine oral suspension	4	
oxcarbazepine oral tablet	2	
phenytoin infatabs	2	
phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml	2	
phenytoin oral tablet chewable	2	
phenytoin sodium extended	2	
rufinamide	4	PA
Antidemenciales		
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL
donepezil hcl oral tablet dispersible	2	QL
galantamine hydrobromide er	3	QL
galantamine hydrobromide oral solution	4	QL
galantamine hydrobromide oral tablet	3	QL
rivastigmine	4	QL
rivastigmine tartrate	2	QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl oral solution	4	QL
memantine hcl oral tablet	2	QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
bupropion hcl er (sr)	2	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	2	QL
bupropion hcl oral	2	
chlordiazepoxide-amitriptyline	2	
mirtazapine oral tablet	2	
mirtazapine oral tablet dispersible	2	
olanzapine-fluoxetine hcl	4	QL
perphenazine-amitriptyline	2	
Inhibidores de la monoaminoxidasa		
MARPLAN	4	
phenelzine sulfate oral	2	
tranylcypromine sulfate	4	
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)		
citalopram hydrobromide oral solution	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
citalopram hydrobromide oral tablet	2	
desvenlafaxine succinate er	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	2	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	2	QL
escitalopram oxalate oral solution	3	
escitalopram oxalate oral tablet	2	
FETZIMA	4	ST; QL
fluoxetine hcl (pmdd)	3	QL
fluoxetine hcl oral capsule	2	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	3	QL
fluoxetine hcl oral solution	2	
fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	3	QL
fluvoxamine maleate	2	
fluvoxamine maleate er	4	QL
nefazodone hcl	3	
paroxetine hcl er	3	QL
paroxetine hcl oral suspension	4	
paroxetine hcl oral tablet	2	
sertraline hcl oral concentrate	2	
sertraline hcl oral tablet	2	
trazodone hcl oral	2	
venlafaxine hcl	2	
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	2	
VIIBRYD STARTER PACK	4	QL
vilazodone hcl	4	QL
Tricíclicos		
amitriptyline hcl oral	2	
amoxapine	2	
clomipramine hcl oral	4	
desipramine hcl oral	3	
doxepin hcl oral capsule	2	
doxepin hcl oral concentrate	2	
imipramine hcl oral	2	
imipramine pamoate	4	
nortriptyline hcl oral capsule	2	
nortriptyline hcl oral solution	3	
protriptyline hcl	3	
trimipramine maleate oral	4	
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
compro	3	
meclizine hcl oral tablet 25 mg	2	
metoclopramide hcl oral solution	2	
metoclopramide hcl oral tablet	2	
perphenazine oral	2	
prochlorperazine	3	
prochlorperazine maleate oral	2	
promethazine hcl oral	2	
promethazine hcl rectal	3	QL



CLAVE: 7D – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
promethegan	3	QL
scopolamine	3	
trimethobenzamide hcl oral	2	
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
aprepitant	4	QL
dronabinol	4	
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
granisetron hcl oral	3	QL
ondansetron hcl oral solution	2	
ondansetron hcl oral tablet	2	
ondansetron odt	2	
VARUBI (180 MG DOSE)	3	QL
Antimicóticos		
ciclodan	2	
ciclopirox external	2	
ciclopirox olamine external	2	
clotrimazole mouth/throat	2	
clotrimazole-betamethasone external cream	2	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	3	
econazole nitrate external	3	QL
EXELDERM	4	
fluconazole oral suspension reconstituted	2	
fluconazole oral tablet	2	
flucytosine oral	4	
griseofulvin microsize oral	3	
griseofulvin ultramicrosized	3	
GYNAZOLE-1	4	
itraconazole oral	4	QL
ketoconazole external cream	2	QL
ketoconazole external shampoo	2	
ketoconazole oral	2	
LULICONAZOLE	4	QL
miconazole 3	2	
naftifine hcl external cream	4	
nyamyc	2	QL
nystatin external cream	2	
nystatin external ointment	2	
nystatin external powder	2	QL
nystatin mouth/throat	2	
nystatin oral	2	
nystop	2	QL
posaconazole oral tablet delayed release	3	QL
SULCONAZOLE NITRATE	4	
tavaborole	3	QL
terbinafine hcl oral	2	QL
terconazole vaginal cream	2	
terconazole vaginal suppository	3	
voriconazole oral suspension reconstituted	4	
voriconazole oral tablet	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Antigotosos		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	2	
COLCHICINE ORAL CAPSULE	2	QL
colchicine-probenecid	2	
febuxostat	3	ST; QL
MITIGARE	3	QL
probenecid	2	
Antimigrañosos		
Antagonista del receptor del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	3	QL
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate injection	4	QL
ergotamine-caffeine	4	
MIGERGOT	4	
Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT)		
almotriptan malate	3	QL
eletriptan hydrobromide	3	QL
frovatriptan succinate	4	QL
naratriptan hcl	2	QL
rizatriptan benzoate	2	QL
sumatriptan nasal	4	QL
sumatriptan succinate oral	2	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	4	QL
sumatriptan succinate subcutaneous	4	QL
sumatriptan-naproxen sodium	4	QL
zolmitriptan nasal	4	ST; QL
zolmitriptan oral	3	QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er	4	
pyridostigmine bromide oral solution	4	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	2	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone oral	2	
rifabutin	4	
Antituberculosos		
cycloserine oral	4	
ethambutol hcl oral	2	
isoniazid oral syrup	4	
isoniazid oral tablet	2	
PRIFTIN	3	
pyrazinamide oral	3	
rifampin oral	2	
TRECTOR	3	
Antineoplásicos		
Alquilantes		



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cyclophosphamide oral capsule	4	
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	4	
GLEOSTINE	5	SP
LEUKERAN	4	
melphalan	4	
MYLERAN	4	
temozolomide	5	PA; SP
VALCHLOR	5	PA; QL; SP
Antiandrógenos		
abiraterone acetate	5	PA; QL; SP
bicalutamide	2	
ERLEADA	5	PA; QL; SP
nilutamide	5	SP
NUBEQA	5	PA; QL; SP
Antiangiógenos		
lenalidomide	5	PA; QL; SP
POMALYST	5	PA; QL; SP
REVLIMID	5	PA; QL; SP
THALOMID	5	PA; QL; SP
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT	4	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	2	
tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
toremifene citrate	4	
Antimetabólicos		
capecitabine	5	SP
DROXIA	4	
hydroxyurea oral	2	
mercaptopurine oral	2	
TABLOID	5	SP
Antineoplásicos, otros		
FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	4	QL
fluorouracil external cream 5 %	2	QL
fluorouracil external solution	2	
leucovorin calcium oral	2	
PIQRAY	5	PA; QL; SP
ROZLYTREK	5	PA; QL; SP
SYNRIBO	5	PA; QL; SP
VERZENIO	5	PA; QL; SP
ZOLINZA	5	QL; SP
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
anastrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
exemestane	4	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
letrozole oral	2	\$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
Inhibidores de enzimas		
etoposide oral	5	SP
HYCANTIN ORAL	5	PA; QL; SP
TALZENNA	5	PA; QL; SP
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA	5	PA; QL; SP
BOSULIF	5	PA; QL; SP
CAPRELSA	5	PA; QL; SP
COMETRIQ	5	PA; QL; SP
COTELLIC	5	PA; QL; SP
erlotinib hcl	5	PA; QL; SP
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5	PA; QL; SP
gefitinib	5	PA; QL; SP
imatinib mesylate	5	PA; QL; SP
IMBRUVICA	5	PA; QL; SP
IRESSA	5	PA; QL; SP
JAKAFI	5	PA; QL; SP
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	5	PA; QL; SP
LORBRENA	5	PA; QL; SP
sorafenib tosylate	5	PA; QL; SP
SPRYCEL	5	PA; QL; SP
STIVARGA	5	PA; QL; SP
sunitinib malate	5	PA; QL; SP
TURALIO	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA	5	PA; QL; SP
VENCLEXTA STARTING PACK	5	PA; QL; SP
VITRAKVI	5	PA; QL; SP



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
XOSPATA	5	PA; QL; SP
ZELBORAF	5	PA; QL; SP
ZYKADIA	5	PA; QL; SP
Retinoides		
bexarotene external	5	QL; SP
bexarotene oral	5	SP
tretinoin oral	5	QL; SP
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole oral	4	PA; QL
ivermectin oral	2	PA; QL
praziquantel oral	4	
Antiprotozoarios		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	3	QL
atovaquone-proguanil hcl	3	
BENZNIDAZOLE	3	PA; QL
chloroquine phosphate oral	2	QL
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	2	QL
KRINTAFEL	3	QL
mefloquine hcl	2	
nitazoxanide oral	3	QL
pentamidine isethionate inhalation	3	QL
primaquine phosphate	2	
pyrimethamine oral	5	PA; SP
quinine sulfate	3	
Pediculicidas/escabicidas		
CROTAN	4	
malathion	4	
permethrin external	2	
spinosad	4	
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate oral	2	
trihexyphenidyl hcl	2	
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl oral	2	
carbidopa-levodopa-entacapone	4	
entacapone	3	
tolcapone	4	QL
Agonistas dopaminérgicos		
apomorphine hcl subcutaneous	5	QL; SP
bromocriptine mesylate oral capsule	4	
bromocriptine mesylate oral tablet	3	
pramipexole dihydrochloride	2	
ropinirole hcl	2	
Precusores de la dopamina/inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa oral	4	
carbidopa-levodopa er	2	
carbidopa-levodopa oral tablet	2	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
DUOPA	4	PA
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate oral	4	ST
selegiline hcl oral	3	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
ADASUVE	4	
chlorpromazine hcl oral tablet	2	
fluphenazine hcl oral concentrate	3	
fluphenazine hcl oral elixir	3	
fluphenazine hcl oral tablet	2	
haloperidol lactate oral	2	
haloperidol oral	2	
loxapine succinate	2	
molindone hcl	4	
pimozide	3	
thioridazine hcl oral	2	
thiothixene	2	
trifluoperazine hcl	2	
2.ª generación/atípicos		
aripiprazole oral solution	4	QL
aripiprazole oral tablet	2	QL
asenapine maleate	4	ST; QL
lurasidone hcl	2	QL
olanzapine oral tablet	2	QL
olanzapine oral tablet dispersible	2	QL
paliperidone er	4	QL
quetiapine fumarate	2	QL
quetiapine fumarate er	2	QL
risperidone oral solution	2	
risperidone oral tablet	2	
risperidone oral tablet dispersible	3	
VRAYLAR	4	QL
ziprasidone hcl	2	QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine oral tablet	2	
clozapine oral tablet dispersible	4	QL
Antivirales		
LAGEVRIO	4	QL
PAXLOVID (150/100)	4	QL
PAXLOVID (300/100)	4	QL
Anticitomegalovirus (CMV)		
valganciclovir hcl	4	QL
Antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil	5	SP
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	SP
entecavir	3	SP
lamivudine oral tablet 100 mg	3	
Antihepatitis C (HCV)		
EPCLUSA	4	PA; QL; SP
HARVONI	4	PA; QL; SP
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	4	PA; QL; SP
PEGASYS	5	PA; QL; SP
ribavirin oral	3	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	4	PA; QL; SP
Antiherpéticos		
acyclovir oral capsule	2	
acyclovir oral suspension	4	
acyclovir oral tablet	2	
famciclovir oral	2	QL
penciclovir	4	QL
valacyclovir hcl oral	2	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)		
BIKTARVY	4	QL
DOVATO	4	QL
GENVOYA	4	QL
ISENTRESS ORAL PACKET	4	QL
ISENTRESS ORAL TABLET	4	QL
JULUCA	4	QL
STRIBILD	4	QL
Antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa (NNRTI)		
COMPLERA	4	QL
EDURANT	4	QL
efavirenz	4	QL
etravirine	4	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	QL
nevirapine oral suspension	2	QL
nevirapine oral tablet	2	QL
Antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa inversa (NRTI)		
abacavir sulfate oral solution	4	QL
abacavir sulfate oral tablet	2	QL
abacavir sulfate-lamivudine	3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
lamivudine oral solution	2	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	2	QL
lamivudine-zidovudine	3	QL
ODEFSEY	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tenofovir disoproxil fumarate	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir el VIH como profilaxis previa a la exposición (PrEP) en personas con alto riesgo de infección por VIH.
TRIUMEQ	4	QL
zidovudine oral capsule	3	QL
zidovudine oral syrup	3	QL
zidovudine oral tablet	2	QL
Antirretrovirales, otros		
FUZEON	5	QL
maraviroc	4	QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS	4	QL
atazanavir sulfate	4	QL
darunavir	4	QL
fosamprenavir calcium	4	QL
LEXIVA ORAL SUSPENSION	4	QL
lopinavir-ritonavir	4	QL
NORVIR ORAL PACKET	4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	4	QL
REYATAZ ORAL PACKET	4	QL
ritonavir	4	QL
VIRACEPT	4	QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate oral	3	QL
RELENZA DISKHALER	4	QL
rimantadine hcl	2	
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
bupirone hcl oral	2	
hydroxyzine hcl oral	2	
hydroxyzine pamoate oral	2	
meprobamate	4	
Benzodiacepinas		
alprazolam er	2	QL
alprazolam intensol	3	QL
alprazolam oral tablet	2	QL
alprazolam oral tablet dispersible	3	QL
alprazolam xr	2	QL
chlordiazepoxide hcl	2	
clonazepam oral tablet	2	QL
clonazepam oral tablet dispersible	2	QL
clorazepate dipotassium	3	QL
diazepam intensol	2	QL
diazepam oral concentrate	2	QL
diazepam oral solution	2	
diazepam oral tablet	2	QL
estazolam	2	QL
lorazepam intensol	2	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	2	QL
lorazepam oral tablet	2	QL
oxazepam	2	
quazepam	4	
Agentes bipolares		
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er	2	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	2	
divalproex sodium oral tablet delayed release	2	
EQUETRO	4	
lithium	2	
lithium carbonate er	2	
lithium carbonate oral	2	
Monitoreo de la glucosa en la sangre		
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/ DEVICE	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL	3	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST STRIPS	3	QL
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEVICE KIT	3	QL
AUTOLET LANCING DEVICE	3	QL
CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	3	QL
CARETOUCH LANCING/EJECTOR	3	QL
CHEMSTRIP K	3	
CHEMSTRIP MICRAL	3	
CHEMSTRIP UGK	3	
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	3	
CONTOUR CONTROL SOLUTION	3	QL
CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	3	QL
CVS KETONE CARE	3	
EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	3	QL
EASYMAX CONTROL	3	QL
GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	3	QL
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	3	
FORTISCARE CONTROL	3	QL
KETO-DIASTIX	3	
KETONE TEST	3	
KETOSTIX	3	
LANCETS	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
MICROLET NEXT LANCING DEVICE	3	QL
NOVOPEN ECHO	3	
ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	3	QL
ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	3	QL
ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/ DEVICE	3	QL
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	3	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	3	QL
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	3	QL
ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	3	QL
PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 1	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 2	3	QL
TRUE METRIX LEVEL 3	3	QL
UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW	3	QL
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G	3	
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G	3	
Reguladores de la glucosa en la sangre		
Antidiabéticos		
acarbose oral	2	QL
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	3	PA; QL
FARXIGA	3	QL
glimepiride	2	QL
glipizide er	2	QL
glipizide ir	2	QL
glipizide xl	2	QL
glyburide micronized	2	QL
glyburide oral	2	QL
JARDIANCE	3	QL
JENTADUETO	3	QL
JENTADUETO XR	3	QL
metformin hcl er	2	QL
metformin hcl oral solution	4	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg	2	QL
MOUNJARO	3	PA; QL
nateglinide	3	QL
OZEMPIC	3	PA; QL
pioglitazone hcl	2	QL
repaglinide	2	QL
RYBELSUS	3	PA; QL
saxagliptin hcl	3	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
saxagliptin-metformin er	3	QL
SOLIQUA	3	QL
SYNJARDY	3	QL
SYNJARDY XR	3	QL
TRADJENTA	3	QL
TRULICITY	3	PA; QL
VICTOZA	3	PA; QL
XIGDUO XR	3	QL
Glucemia		
BAQSIMI ONE PACK	2	QL; \$0 de copago
BAQSIMI TWO PACK	2	QL; \$0 de copago
diazoxide oral	4	
glucagon emergency kit 1 mg injection	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	2	QL; \$0 de copago
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	QL; \$0 de copago
GLUCO TO GO	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	2	QL; \$0 de copago
GVOKE KIT	2	QL; \$0 de copago
GVOKE PFS	2	QL; \$0 de copago
ZEGALOGUE	2	QL; \$0 de copago
Insulina		
BASAGLAR KWIKPEN	3	QL
HUMALOG	3	QL
HUMALOG KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	3	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	3	QL
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	3	QL
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN	3	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	3	QL
HUMULIN 70/30 VIAL	3	QL
HUMULIN N KWIKPEN	3	QL
HUMULIN N VIAL	3	QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	3	QL
HUMULIN R U-500 VIAL	3	QL
HUMULIN R VIAL	3	QL
INSULIN ASPART PROT & ASPART	3	QL
INSULIN DEGLUDEC	3	QL
INSULIN DEGLUDEC FLEXTouch	3	QL
INSULIN LISPRO	3	QL
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	3	QL
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	3	QL
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	3	QL
LEVEMIR FLEXPEN	3	QL
LEVEMIR U-100 VIAL	3	QL
REZVOGLAR KWIKPEN	3	QL
TRESIBA	3	QL
TRESIBA FLEXTouch	3	QL
Hemoderivados y modificadores		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Anticoagulantes		
ELIQUIS	3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	3	QL
enoxaparin sodium	3	QL
fondaparinux sodium	4	QL
heparin sodium (porcine)	2	
heparin sodium (porcine) pf	2	
jantoven	2	
warfarin sodium oral	2	
XARELTO	3	QL
XARELTO STARTER PACK	3	QL
Modificadores hematopoyéticos		
anagrelide hcl	4	
ARANESP (ALBUMIN FREE)	5	QL; SP
LEUKINE	5	SP
MULPLETA	5	PA; QL; SP
PROMACTA	5	PA; QL; SP
RETACRIT	5	QL; SP
ZARXIO	5	SP
Hemostasis		
aminocaproic acid oral	4	
RECOTHROM	4	
RECOTHROM SPRAY KIT	4	
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	4	
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	4	
tranexamic acid oral	3	QL
Modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er	4	QL
BRILINTA	4	QL
cilostazol	2	
clopidogrel bisulfate oral	2	QL
dipyridamole oral	2	
prasugrel hcl	2	QL
YOSPRALA	3	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine	3	
clonidine hcl oral	2	
guanfacine hcl	2	QL
METHYLDOPA	2	
midodrine hcl	2	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate oral	2	
phenoxybenzamine hcl oral	4	
prazosin hcl oral	2	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil	2	QL
EDARBI	4	QL
irbesartan	2	QL
losartan potassium oral	2	QL
olmesartan medoxomil oral	2	QL
telmisartan	2	QL
valsartan oral tablet	2	QL



CLAVE: 7D – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)		
benazepril hcl oral	2	QL
captopril oral	2	QL
enalapril maleate oral tablet	2	QL
fosinopril sodium	2	QL
lisinopril oral	2	QL
moexipril hcl	2	QL
perindopril erbumine	2	QL
quinapril hcl	2	QL
ramipril	2	QL
trandolapril	2	QL
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl oral	2	
disopyramide phosphate	3	
dofetilide	4	QL
flecainide acetate	2	
mexiletine hcl oral	3	
MULTAQ	4	PA; QL
NORPACE CR	3	
propafenone hcl	2	
propafenone hcl er	4	
quinidine gluconate er	2	
quinidine sulfate	2	
sotalol hcl (af)	2	
sotalol hcl oral	2	
SOTYLIZE	4	PA
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl oral	2	
atenolol oral	2	
betaxolol hcl oral	2	
bisoprolol fumarate oral	2	
carvedilol	2	
labetalol hcl oral	2	
metoprolol succinate er	2	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	
nadolol oral	2	
pindolol	2	
propranolol hcl er	2	
propranolol hcl oral solution	2	
propranolol hcl oral tablet	2	
timolol maleate oral	2	
Antagonistas del calcio		
amlodipine besylate oral	2	
cartia xt	2	
diltiazem hcl er	2	
diltiazem hcl er beads	2	
diltiazem hcl er coated beads	2	
diltiazem hcl oral	2	
dilt-xr	2	
felodipine er	2	
isradipine	2	
matzim la	2	
nicardipine hcl oral	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
nifedipine er	2	QL
nifedipine er osmotic release	2	QL
nifedipine oral	2	
nimodipine oral	4	
nisoldipine er	3	
NYMALIZE	3	
taztia xt	2	
tiadylt er	2	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour	3	
verapamil hcl er oral tablet extended release	2	
verapamil hcl oral	2	
Agentes cardiovasculares, otros		
amiloride-hydrochlorothiazide	2	
amlodipine besylate-benazepril hcl	2	QL
amlodipine besylate-valsartan	2	QL
atenolol-chlorthalidone	2	
benazepril-hydrochlorothiazide	2	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide	2	QL
candesartan cilexetil-hctz	3	QL
captopril-hydrochlorothiazide	3	QL
CORLANOR	4	PA; QL
digoxin oral solution	3	
digoxin oral tablet 125 mcg	2	
digoxin oral tablet 250 mcg	2	
digoxin oral tablet 62.5 mcg	4	
EDARBYCLOR	4	QL
enalapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ENTRESTO	4	PA; QL
fosinopril sodium-hctz	2	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide	2	QL
isosorb dinitrate-hydralazine	3	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide	2	QL
losartan potassium-hctz	2	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide	2	
pentoxifylline er	2	
quinapril-hydrochlorothiazide	2	QL
ranolazine er	4	QL
spironolactone-hctz	2	
telmisartan-hctz	3	QL
triamterene-hctz	2	
valsartan-hydrochlorothiazide	2	QL
Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa		
acetazolamide er	3	
acetazolamide oral	3	
methazolamide oral	4	
Diuréticos de asa		
bumetanide oral	2	
ethacrynic acid	4	
furosemide oral	2	
torseamide	2	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl oral	2	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
eplerenone	3	
spironolactone oral	2	
triamterene oral	3	
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone	2	
hydrochlorothiazide oral	2	
indapamide	2	
metolazone	2	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibrico		
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	4	
gemfibrozil oral	2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg, 80 mg	2	QL
fluvastatin sodium	3	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
lovastatin oral	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
pravastatin sodium	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el riesgo de enfermedad cardiovascular.
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	2	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 40 y 75 años.
simvastatin oral tablet 80 mg	2	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light	3	
cholestyramine oral	3	
colesevelam hcl	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
colestipol hcl oral granules	3	
colestipol hcl oral packet	3	
colestipol hcl oral tablet	2	
ezetimibe	2	QL
ezetimibe-simvastatin	3	QL
icosapent ethyl	4	PA
niacin (antihyperlipidemic)	3	
niacin er (antihyperlipidemic)	3	
niacor	3	
prevalite	3	
REPATHA	4	PA; QL
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	4	PA; QL
REPATHA SURECLICK	4	PA; QL
VASCEPA	4	PA
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate	2	
isosorbide mononitrate	2	
isosorbide mononitrate er	2	
NITRO-BID	3	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	4	
nitroglycerin sublingual	2	
nitroglycerin transdermal	2	
RECTIV	4	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl oral	2	
minoxidil oral	2	
Agentes para el sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine sulfate	4	PA
amphetamine-dextroamphetamine	2	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er	3	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral solution	3	PA
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	PA; QL
methamphetamine hcl	4	PA
Agentes para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, no anfetamínicos		
atomoxetine hcl	3	QL
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	3	
dexmethylphenidate hcl	2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er	3	PA; QL
guanfacine hcl er	2	QL
methylphenidate hcl er (cd)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (la)	3	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral solution	3	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet	2	PA; QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
methylphenidate hcl oral tablet chewable	3	PA; QL
Sistema nervioso central, otros		
ADDYI	4	QL
AUSTEDO	5	PA; QL; SP
caffeine citrate oral	2	
INGREZZA	5	PA; QL; SP
phentermine hcl oral	2	PA
riluzole	4	SP
tetrabenazine	5	PA; QL; SP
TIGLUTIK	5	PA; SP
Agentes para la fibromialgia		
pregabalin oral capsule	2	QL
SAVELLA	4	QL
SAVELLA TITRATION PACK	4	QL
Agentes para la esclerosis múltiple		
AVONEX PEN	5	PA; QL; SP
AVONEX PREFILLED	5	PA; QL; SP
BETASERON	5	PA; QL; SP
dalfampridine er	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate oral	4	PA; QL; SP
dimethyl fumarate starter pack	4	PA; QL; SP
fingolimod hcl	5	PA; QL; SP
glatiramer acetate	4	PA; QL; SP
glatopa	4	PA; QL; SP
Agentes dentales y bucales		
cevimeline hcl	4	
chlorhexidine gluconate mouth/throat	2	
kourzeq	2	
oralone	2	
periogard	2	
pilocarpine hcl oral	3	
triamcinolone acetonide mouth/throat	2	
Agentes dermatológicos		
acutane	4	
acitretin	4	
adapalene external cream	4	PA; QL
adapalene external gel	4	PA; QL
ammonium lactate external cream	2	
amnesteem	4	
AVAR CLEANSER	2	
azelaic acid external	4	QL
benzoyl peroxide-erythromycin	3	QL
bp 10-1	2	
calcipotriene external cream	4	QL
calcipotriene external ointment	4	QL
calcipotriene external solution	3	QL
calcipotriene-betameth diprop	4	QL
calcitriol external	4	QL
claravis	4	
clindacin etz external swab	2	QL
clindacin-p	2	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
clindamycin phosphate external lotion	3	QL
clindamycin phosphate external solution	2	QL
clindamycin phosphate external swab	2	QL
CONDYLOX	4	
doxepin hcl external	4	PA; QL
DUOBRII	4	QL
DUPIXENT	4	PA; QL; SP
EPIFOAM	3	
ery	2	
erythromycin external	3	
ESKATA	4	
HYDRO 40	4	
imiquimod external cream 5 %	2	QL
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	4	
methoxsalen rapid	4	
metronidazole external cream	3	
metronidazole external gel 0.75 %	3	
metronidazole external lotion	3	
pimecrolimus	4	ST; QL
podofilox external	2	
PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	3	
RHOFADE	4	PA; QL
SANTYL	4	QL
selenium sulfide external lotion	2	
selenium sulfide external shampoo 2.25 %	2	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	4	PA; QL; SP
sodium sulfacetamide wash	3	
SODIUM SULFACETAMIDE-BAKUCHIOL	3	
sss 10-5 external cream	2	
STELARA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
sulfacetamide sodium (acne)	2	
sulfacetamide sodium (cleans)	3	
sulfacetamide sodium external	3	
sulfacetamide sodium-sulfur external cream 10-2 %, 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external liquid 10-5 %, 9-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external lotion 10-5 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external pad 10-4 %	2	
sulfacetamide sodium-sulfur external suspension 10-5 %	2	
sulfacetamide sod-sulfur wash external liquid 9-4 %	2	
sulfacetamide-sulfur in urea	2	
sulfamez wash	2	
tacrolimus external	4	ST; QL
tazarotene external cream	4	PA; QL
tazarotene external gel	4	PA; QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	4	PA; QL
tretinoin external cream	3	PA; QL
zenatane	4	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid	5	PA; SP
EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	3	
effer-k oral tablet effervescent 25 meq	2	
GALZIN	4	
klor-con 10	2	
klor-con m10	2	
klor-con m15	2	
klor-con m20	2	
klor-con oral packet	4	
klor-con oral tablet extended release	2	
klor-con/ef	2	
k-prime	2	
levocarnitine oral solution	3	
levocarnitine sf	3	
potassium chloride crys er	2	
potassium chloride er	2	
potassium chloride oral packet	4	
potassium chloride oral solution	2	
potassium citrate er	3	
sodium fluoride oral	1	\$0 de copago para los miembros de 0 a 16 años.
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
CHEMET	3	
deferasirox	5	PA; SP
deferasirox granules	5	PA; SP
LOKELMA	4	PA; QL
sodium polystyrene sulfonate	2	
sps	2	
trientine hcl	5	PA; QL; SP
VELTASSA	4	PA; QL
Aglutinantes de fosfato		
AURYXIA	4	
calcium acetate (phos binder)	2	
calcium acetate oral tablet 667 mg	2	
FOSRENOL ORAL PACKET	4	
lanthanum carbonate	4	
sevelamer carbonate	4	
sevelamer hcl	4	
VELPHORO	3	
Vitaminas		
ATABEX OB	3	
CITRANATAL BLOOM	3	
CITRANATAL MEDLEY	3	
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	2	
DODEX	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
ELITE-OB	3	
ENBRACE HR	3	
ergocalciferol oral capsule	2	
folic acid oral tablet 1 mg	2	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	1	
M-NATAL PLUS	3	
NEONATAL COMPLETE	3	
NEONATAL PLUS	3	
NESTABS	3	
ONE VITE WOMENS PLUS	3	
phytonadione oral	4	QL
pnv prenatal plus multivit+dha	2	
PREMESISRX	3	
PRENAISSANCE	3	
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	2	
prenatal plus vitamin/mineral	2	
PRENATE	3	
PRENATE DHA	3	
PRENATE ELITE	3	
PRENATE ENHANCE	3	
PRENATE ESSENTIAL	3	
PRENATE MINI	3	
PRENATE PIXIE	3	
PRENATE RESTORE	3	
PRIMACARE	3	
RELNATE DHA	3	
SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	3	
TRINATE	3	
TRISTART DHA	3	
VINATE ONE	3	
VITAFOL FE+	3	
VITAFOL STRIPS	3	
VITAFOL-NANO	3	
VITAFOL-OB+DHA	3	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	2	
VITATHELY WITH GINGER	3	
WESCAP-C DHA	4	
WESCAP-PN DHA	4	
WESNATAL DHA COMPLETE	3	
WESNATE DHA	3	
WESTAB PLUS	3	
WESTGEL DHA	3	
Agentes gastrointestinales		
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl oral capsule	2	
dicyclomine hcl oral solution	3	
dicyclomine hcl oral tablet	2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	2	
methscopolamine bromide oral	3	
Agentes gastrointestinales, otros		



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
alvimopan	4	
amoxicill-clarithro-lansopraz	4	QL
cromolyn sodium oral	4	
diphenoxylate-atropine oral liquid	3	
diphenoxylate-atropine oral tablet	2	
loperamide hcl oral capsule	2	
MOTOFEN	5	PA
opium	4	QL
RELISTOR SUBCUTANEOUS	4	PA; QL
SYMPROIC	3	PA; QL
ursodiol oral capsule 300 mg	4	
ursodiol oral tablet	3	
XERMELO	5	PA; QL; SP
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine oral	2	
famotidine oral suspension reconstituted	3	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	2	
Agentes para el síndrome del colon irritable		
alosetron hcl	4	PA; QL
LINZESS	3	PA; QL
lubiprostone	4	QL
Laxantes		
bisacodyl ec	1	QL
bisacodyl oral	1	QL
citroma	1	QL
clearlax	1	QL
CLENPIQ	4	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
constulose	2	
enulose	2	
ft clearlax	1	QL
ft laxative	1	QL
ft magnesium citrate	1	QL
gavilax oral powder	1	QL
gavilyte-c	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
gavilyte-g	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
generlac	2	
gentle laxative oral	1	QL
gentlelax	1	QL
glycolax	1	QL
KRISTALOSE	4	
lactulose encephalopathy	2	
lactulose oral packet	4	
lactulose oral solution	2	
magnesium citrate oral solution	1	QL
mm clearlax	1	QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
ONELAX MAGNESIUM CITRATE	1	QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes	2	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-3350/electrolytes/ascorbat	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
PLENVU	4	QL; \$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prepararse para una colonoscopia preventiva.
polyethylene glycol 3350 oral powder	1	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
qc magnesium citrate	1	QL
Protectores		
misoprostol oral	2	
sucralfate oral suspension	4	PA
sucralfate oral tablet	2	
Medicamentos inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole	4	QL
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	2	QL
lansoprazole oral capsule delayed release	3	QL
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	2	QL
omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	2	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	2	QL
sm lansoprazole	3	QL
Trastorno genético o enzimático: reemplazo, modificadores, tratamiento		
CREON	3	
CYSTAGON	5	SP
MYALEPT	5	PA; QL; ST
ZENPEP	3	
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
darifenacin hydrobromide er	4	ST; QL
fesoterodine fumarate er	4	QL
flavoxate hcl	2	
MYRBETRIQ	4	
oxybutynin chloride er	2	QL
oxybutynin chloride oral solution	2	
oxybutynin chloride oral syrup	2	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	
solifenacin succinate	4	ST; QL
tolterodine tartrate	2	ST
tropium chloride	2	
tropium chloride er	3	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er	2	
CARDURA XL	4	QL
dutasteride oral	2	QL
dutasteride-tamsulosin hcl	4	
finasteride oral tablet 5 mg	2	
silodosin	3	QL
tamsulosin hcl	2	
terazosin hcl	2	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride oral	2	
ELMIRON	3	
ENCARE	1	QL
LITHOSTAT	4	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	1	
penicillamine oral	5	SP
phenazo oral tablet 200 mg	2	
phenazopyridine hcl oral	2	
PYRIDIUM	4	
tadalafil oral	4	QL
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM	1	
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	1	
vcf vaginal contraceptive vaginal gel	1	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
ALA SCALP	4	
alclometasone dipropionate	2	
amcinonide	4	
APEXICON E	3	QL
betamethasone dipropionate aug	3	
betamethasone dipropionate external	3	
betamethasone valerate external cream	2	
betamethasone valerate external lotion	2	
betamethasone valerate external ointment	2	
CAPEX	3	
clobetasol prop emollient base	4	QL
clobetasol propionate e	4	QL
clobetasol propionate external cream	3	QL
clobetasol propionate external gel	3	QL
clobetasol propionate external ointment	3	QL
clobetasol propionate external solution	2	QL
clocortolone pivalate	4	ST; QL
CORDRAN EXTERNAL TAPE	4	QL
desonide external cream	2	QL
desonide external lotion	3	QL
desonide external ointment	2	QL
desoximetasone external	3	QL
dexamethasone intensol	2	
dexamethasone oral elixir	2	
dexamethasone oral solution	2	
dexamethasone oral tablet	2	
dexamethasone oral tablet therapy pack	2	
diflorasone diacetate external cream	4	QL
fludrocortisone acetate oral	2	
fluocinolone acetonide body	3	QL
fluocinolone acetonide external cream	2	QL
fluocinolone acetonide external ointment	2	QL



CLAVE: 7D – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
fluocinolone acetonide external solution	3	QL
fluocinolone acetonide scalp	3	QL
fluocinonide emulsified base	3	QL
fluocinonide external cream 0.05 %	3	QL
fluocinonide external gel	3	QL
fluocinonide external ointment	3	QL
fluocinonide external solution	3	QL
flurandrenolide external lotion	4	ST; QL
fluticasone propionate external cream	2	
fluticasone propionate external ointment	2	
halobetasol propionate external cream	3	QL
halobetasol propionate external ointment	3	QL
hydrocortisone butyrate external cream	4	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	4	
hydrocortisone butyrate external solution	4	
hydrocortisone external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	2	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	2	
hydrocortisone oral	2	
hydrocortisone valerate	3	QL
methylprednisolone oral	2	
mometasone furoate external	2	
PANDEL	4	
prednisolone oral solution	2	
prednisolone oral tablet	3	
prednisolone sodium phosphate oral solution	2	
prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	4	
prednisone intensol	3	
prednisone oral solution	3	
prednisone oral tablet	2	
prednisone oral tablet therapy pack	2	
TEXACORT	3	
triamcinolone acetonide external cream	2	QL
triamcinolone acetonide external lotion	2	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	2	
triderm	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
cabergoline	3	
CHORIONIC GONADOTROPIN INTRAMUSCULAR	4	PA

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
desmopressin ace spray refrig	3	
desmopressin acetate injection	4	
desmopressin acetate oral	2	
desmopressin acetate pf	4	
desmopressin acetate spray	3	
FOLLISTIM AQ	5	PA; SP
INCRELEX	5	PA; QL; SP
MENOPUR	5	PA; SP
NOC DURNA	4	PA; QL
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
CLOMID	4	PA
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)		
PREPIDIL	4	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
ANDRODERM	3	PA; QL
danazol oral	3	
INTRAROSA	4	
METHITEST	3	
methyltestosterone oral	4	
testosterone cypionate intramuscular	2	
testosterone enanthate intramuscular	2	
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1 %)	3	PA; QL
Estrógenos		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amabelz	3	
amethia	1	
amethyst	1	
ANGELIQ	4	
ANNOVERA	1	QL
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1.5/30	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
BALCOLTRA	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
blisovi fe 1/20	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
charlotte 24 fe	1	
chateal eq	1	
CLIMARA PRO	4	QL
COMBIPATCH	4	QL
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	
dasetta 7/7/7	1	
daysee	1	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ ML	4	
delyla	1	
DEPO-ESTRADIOL	4	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	
dolishale	1	
dotti	3	QL
drospiren-eth estrad-levomefol	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	
enpresse-28	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol oral	2	
estradiol transdermal patch twice weekly	3	QL
estradiol transdermal patch weekly	2	QL
estradiol vaginal cream	3	
estradiol vaginal tablet	3	QL
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	4	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	2	
estradiol-norethindrone acet	3	
ESTRING	3	QL
ethynodiol diac-eth estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
FEMRING	4	QL
finzala	1	
fyavolv	3	
gemmily	1	
hailey 1.5/30	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe 1.5/30	1	
hailey fe 1/20	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	3	
jolessa	1	
joyeaux	1	
juleber	1	
junel 1.5/30	1	
junel 1/20	1	
junel fe 1.5/30	1	
junel fe 1/20	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	
kelnor 1/35	1	
kelnor 1/50	1	
kurvelo	1	
larin 1.5/30	1	
larin 1/20	1	
larin 24 fe	1	
larin fe 1.5/30	1	
larin fe 1/20	1	
layolis fe	1	
leena	1	
lessina	1	
levonest	1	
levonorgest-eth est & eth est	1	
levonorgest-eth estrad 91-day	1	
levonorgest-eth estradiol-iron	1	
levonorgestrel-ethinyl estrad	1	
levonorg-eth estrad triphasic	1	
levora 0.15/30 (28)	1	
LO LOESTRIN FE	1	
lojaimiess	1	
loryna	1	
low-ogestrel	1	
lo-zumandimine	1	
lutera	1	
lyllana	3	QL
marlissa	1	
merzee	1	
mibelas 24 fe	1	
microgestin 1.5/30	1	
microgestin 1/20	1	
microgestin 24 fe	1	
microgestin fe 1.5/30	1	
microgestin fe 1/20	1	
mili	1	
mimvey	3	
mono-lynyah	1	
NATAZIA	1	
necon 0.5/35 (28)	1	
NEXTSTELLIS	1	
nikki	1	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
norethin ace-eth estrad-fe	1	
norethindrone acet-ethinyl est	1	
norethindrone-eth estradiol	3	
norethindron-ethinyl estrad-fe	1	
norethin-eth estradiol-fe	1	
norgestimate-eth estradiol	1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	1	
nortrel 0.5/35 (28)	1	
nortrel 1/35 (21)	1	
nortrel 1/35 (28)	1	
nortrel 7/7/7	1	
nylia 1/35	1	
nylia 7/7/7	1	
nymyo	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtree	1	
portia-28	1	
PREMARIN VAGINAL	4	
PREMPHASE	4	QL
reclipsen	1	
rivelsa	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec 28	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe 1/20 eq	1	
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo	1	
tri-sprintec	1	
trivora (28)	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
TWIRLA	1	
tyblume	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
yuvafem	3	QL
zafemy	1	
zovia 1/35 (28)	1	
zumandimine	1	
Progestinas		
aftera	1	
camila	1	
curae	1	
deblitane	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	QL
econtra one-step	1	
ELLA	1	QL
errin	1	
heather	1	
her style	1	
incassia	1	
jencycla	1	
KYLEENA	1	
levonorgestrel	1	
LILETTA (52 MG)	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	QL
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	1	
medroxyprogesterone acetate oral	2	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5 ml	4	
megestrol acetate oral tablet	2	
MIRENA (52 MG)	1	
my choice	1	
my way	1	
new day	1	
NEXPLANON	1	QL
nora-be	1	
norethindrone acetate oral	2	
norethindrone oral	1	
norlyroc	1	
opcicon one-step	1	
option 2	1	
PLAN B ONE-STEP	1	
progesterone intramuscular	2	
progesterone oral	2	
react	1	
sharobel	1	
SKYLA	1	
SLYND	1	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
take action	1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHERA	4	PA; QL
raloxifene hcl	2	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 35 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para la prevención del cáncer de seno.
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
ARMOUR THYROID	4	
euthyrox	2	
levo-t	2	
levothyroxine sodium oral tablet	2	
levoxyl	2	
liothyronine sodium oral	2	
NIVA THYROID	4	
np thyroid	4	
SYNTHROID	3	
THYQUIDITY	4	PA
thyroid oral	4	
TIROSINT-SOL	4	PA
unithroid	2	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)		
LYSODREN	4	
Agentes hormonales, supresores (pituitaria)		
ELIGARD	5	PA; SP
fyremadel	5	PA; SP
ganirelix acetate	5	PA; SP
leuprolide acetate injection	5	PA; SP
octreotide acetate	4	PA; SP
ORLISSA	4	PA; QL
SIGNIFOR	5	PA; QL; SP
SOMAVERT	5	PA; QL; SP
SYNAREL	3	
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole oral	2	
propylthiouracil oral	2	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA	5	PA; QL; SP
icatibant acetate	4	PA; QL; SP
sajazir	4	PA; QL; SP
Supresores inmunológicos		
ADALIMUMAB-ADAZ	4	PA; QL; SP
AMJEVITA	4	PA; QL; SP
azathioprine oral tablet 50 mg	2	
CIMZIA	4	PA; QL; SP
CIMZIA STARTER KIT	4	PA; QL; SP

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
cyclosporine modified	4	
cyclosporine oral	4	
gengraf	4	
HADLIMA	4	PA; QL; SP
HADLIMA PUSHTOUCH	4	PA; QL; SP
HUMIRA	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEN	4	PA; QL; SP
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	4	PA; SP
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER	4	PA; QL; SP
methotrexate sodium	2	
methotrexate sodium (pf)	2	
mycophenolate mofetil oral capsule	3	
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	4	
mycophenolate mofetil oral tablet	3	
mycophenolate sodium	4	
OLUMIANT	4	PA; QL; SP
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	5	
SIMPONI	4	PA; QL; SP
sirolimus oral solution	5	
sirolimus oral tablet	4	
SKYRIZI PEN	4	PA; QL; SP
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
tacrolimus oral	2	
XELJANZ	4	PA; QL; SP
XELJANZ XR	4	PA; QL; SP
Inmunomoduladores		
ACTEMRA ACTPEN	4	PA; QL; SP
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	4	PA; QL; SP
ACTIMMUNE	5	PA; QL; SP
ALFERON N	5	SP
BEYFORTUS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 2 años.
leflunomide oral	4	
OTEZLA	4	PA; QL; SP
RINVOQ	4	PA; QL; SP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	4	PA; QL; SP
Vacunas		
ABRYSVO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
ACTHIB	1	QL
ADACEL	1	QL
AFLURIA QUADRIVALENT	1	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
AREXVY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 60 años.
BEXSERO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
BOOSTRIX	1	QL
COMIRNATY	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
DAPTACEL	1	QL
DENGVAXIA	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 16 años.
ENGERIX-B	1	QL
FLUAD QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUARIX QUADRIVALENT	1	QL
FLUBLOK QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
FLUCELVAX QUADRIVALENT	1	QL
FLULAVAL QUADRIVALENT	1	QL
FLUMIST QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 2 y 49 años.
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 65 años.
FLUZONE QUADRIVALENT	1	QL
GARDASIL 9	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 9 y 45 años.
HAVRIX	1	QL
HEPLISAV-B	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
HIBERIX	1	QL
INFANRIX	1	QL
IPOL	1	QL
MENACTRA	1	QL
MENQUADFI	1	QL
MENVEO	1	QL
M-M-R II	1	QL
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y	1	QL
NOVAVAX COVID-19 VACCINE	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
PEDIARIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 6 años.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
PEDVAX HIB	1	QL
PENTACEL	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 5 y 11 años.
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
PNEUMOVAX 23	1	QL
PREHEVBRIO	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 18 años.
PREVNAR 13	1	QL
PREVNAR 20	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 19 años.
PRIORIX	1	QL
PROQUAD	1	QL; \$0 de copago para los miembros de entre 1 y 12 años.
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	QL
RECOMBIVAX HB	1	QL
ROTARIX ORAL SUSPENSION	1	QL
ROTATEQ	1	QL
SHINGRIX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 50 años. \$0 de copago para los miembros de entre 19 y 49 años una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para un esquema de vacunación recomendado por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP).
SPIKEVAX	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 12 años.
TDVAX	1	QL
TENIVAC	1	QL
TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD	1	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
TRUMENBA	1	QL; \$0 de copago para los miembros mayores de 10 años.
TWINRIX	1	QL
VAQTA	1	QL
VARIVAX	1	QL
VAXELIS	1	QL; \$0 de copago para los miembros menores de 4 años.
VAXNEUVANCE	1	QL
Agentes para enfermedades inflamatorias intestinales		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium	3	
DIPENTUM	4	
mesalamine er	3	QL
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	3	QL
mesalamine rectal	4	QL
mesalamine-cleanser	4	QL
Glucocorticoides		
ANALPRAM-HC EXTERNAL LOTION	4	
budesonide oral	4	
budesonide rectal	3	
CORTIFOAM	3	
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	2	
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	3	
hydrocortisone rectal	3	
PROCTOFOAM HC	3	
procto-med hc	2	
proctosol hc	2	
proctozone-hc	2	
UCERIS RECTAL	3	
Sulfonamidas		
sulfasalazine oral tablet	2	
sulfasalazine oral tablet delayed release	2	
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium oral solution	3	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	2	QL
calcitonin (salmon) injection	4	
calcitonin (salmon) nasal	2	QL
calcitriol oral capsule	2	
calcitriol oral solution	3	
cinacalcet hcl	4	PA; QL
doxercalciferol oral	4	
ibandronate sodium oral	2	QL
paricalcitol oral	3	
risedronate sodium oral tablet	2	QL
Agentes terapéuticos varios		
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	3	
ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	3	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
AQ INSULIN SYRINGE	3	
AQINJECT PEN NEEDLE	3	
ARTISS	4	
AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE	3	
AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE	3	
AUM PEN NEEDLE	3	
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	3	
AUM SAFETY PEN NEEDLE	3	
BD SHARPS COLLECTOR	3	
BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES	3	
BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	3	
BREATHE COMFORT CHAMBER/ADULT	3	
BREATHE COMFORT CHAMBER/CHILD	3	
CARESTART COVID-19 HOME TEST	3	
CAYA	1	
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME	3	
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	3	
CONDOMS	1	QL
COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	3	
COVID-19 AT-HOME TEST	3	
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	3	
DROPSAFE ALCOHOL PREP	3	
DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	1	QL
EASIVENT	3	
ELLUME COVID-19 HOME TEST	3	
EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	3	
ergoloid mesylates oral	4	
FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	3	
FC2 FEMALE CONDOM	1	QL
FEMCAP	1	
FLEXICHAMBER	3	
FLEXICHAMBER ADULT MASK/SMALL	3	
FLEXICHAMBER CHILD MASK/LARGE	3	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
FLEXICHAMBER CHILD MASK/ SMALL	3	
FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	3	
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	3	
INDICAID COVID-19 RAPID TEST	3	
INSPIREASE RESERVOIR BAGS	3	
INSULIN PEN NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	3	
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	3	
methergine	4	QL
methylergonovine maleate oral	4	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	3	
NOVOFINE PEN NEEDLE	3	
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	3	
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST	3	
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	1	
PARI VORTEX ADULT MASK	3	
PHEXXI	1	QL
PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	3	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	3	
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	3	
RADIOGARDASE	5	
RAYA SURE PEN NEEDLE	3	
SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	3	
SHARPS COLLECTOR	3	
SHARPS CONTAINER	3	
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN	3	
TISSEEL EXTERNAL KIT	4	
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE	3	
VERIFINE INSULIN SYRINGE	3	
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	3	
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	3	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	1	
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	1	

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	1	
Agentes oftálmicos		
Aminoglucósidos		
gentamicin sulfate ophthalmic	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin	2	
TOBRADEX	4	
tobramycin ophthalmic	2	
tobramycin-dexamethasone	3	
TOBEX	4	
Antibacterianos, otros		
bacitracin ophthalmic	3	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic	2	
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	3	
BETADINE OPHTHALMIC PREP	4	
neomycin-bacitracin zn-polymyx	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic	3	
neo-polycin	2	
neo-polycin hc	3	
polycin	2	
polymyxin b-trimethoprim	2	
POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	4	
Anticitomegalovirus (CMV)		
ZIRGAN	4	
Antimicóticos		
NATACYN	4	
Antiherpéticos		
trifluridine	3	
Macrólidos		
AZASITE	4	
erythromycin ophthalmic	2	\$0 de copago una vez que su proveedor de cuidado de la salud confirme el uso para prevenir la conjuntivitis gonocócica del recién nacido.
KLARITY-A	4	
Agentes oftálmicos, otros		
AKTEN	4	
ALTACAINE	2	
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	2	
cyclopentolate hcl ophthalmic	2	
cyclosporine ophthalmic	4	PA; QL
CYSTARAN	5	PA; QL; SP
ISOPTO ATROPINE	4	
MITOSOL	4	
proparacaine hcl ophthalmic	2	
sulfacetamide-prednisolone	2	



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
tetracaine hcl ophthalmic	2	
ZYLET	4	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
ALOCRIAL	4	
ALOMIDE	4	
altafrin	2	
azelastine hcl ophthalmic	2	
bepotastine besilate	4	QL
cromolyn sodium ophthalmic	2	
CYCLOMYDRIL	4	
epinastine hcl	2	ST; QL
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	2	QL
phenylephrine hcl ophthalmic	2	
Agentes antiglaucoma oftálmicos		
apraclonidine hcl	2	
betaxolol hcl ophthalmic	2	
BETIMOL	3	QL
BETOPTIC-S	4	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	3	QL
brimonidine tartrate-timolol	3	QL
brinzolamide	3	QL
carteolol hcl	2	
dorzolamide hcl ophthalmic	2	
dorzolamide hcl-timolol mal	2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal pf	3	QL
levobunolol hcl	2	
PHOSPHOLINE IODIDE	3	
pilocarpine hcl ophthalmic	2	
SIMBRINZA	4	QL
timolol maleate (once-daily)	2	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	3	
timolol maleate ophthalmic solution	2	
timolol maleate pf	3	
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALREX	4	QL
bromfenac sodium (once-daily)	3	QL
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	2	
DEXTENZA	5	SP
diclofenac sodium ophthalmic	2	
difluprednate	4	
FLAREX	3	
fluorometholone	2	
flurbiprofen sodium	2	
FML FORTE	4	
INVELTYS	4	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic	2	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	4	
LOTEMAX SM	4	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension	4	QL

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
MAXIDEX	3	
NEVANAC	4	
PRED MILD	4	
prednisolone acetate ophthalmic	2	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic	2	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost ophthalmic	2	
LUMIGAN	3	QL
tafluprost (pf)	4	ST; QL
travoprost (bak free)	3	QL
XELPROS	4	QL
Quinolonas		
BESIVANCE	4	
CILOXAN	4	
ciprofloxacin hcl ophthalmic	2	
gatifloxacin ophthalmic	3	
levofloxacin ophthalmic	2	
moxifloxacin hcl (2x day)	2	
moxifloxacin hcl ophthalmic	2	
ofloxacin ophthalmic	2	
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	2	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	2	
Agentes óticos		
acetic acid otic	2	
ciprofloxacin hcl otic	3	
ciprofloxacin-dexamethasone	4	ST
CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	4	
CORTISPORIN-TC	4	
flac	3	
fluocinolone acetonide otic	3	
hydrocortisone-acetic acid	3	
neomycin-polymyxin-hc otic	2	
ofloxacin otic	2	
OTOVEL	4	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137 mcg/spray	2	QL
carbinoxamine maleate oral solution	2	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	2	
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	2	
cyproheptadine hcl oral	2	
desloratadine oral tablet	2	
diphenhydramine hcl oral elixir	2	
levocetirizine dihydrochloride oral solution	3	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet	2	QL
olopatadine hcl nasal	3	QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
promethazine vc	2	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ALVESCO	4	QL
ARNUIITY ELLIPTA	3	QL
ASMANEX (120 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES)	3	QL
ASMANEX HFA	3	QL
BEVESPI AEROSPHERE	3	QL
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	4	QL
breyna	4	QL
budesonide inhalation	3	QL
budesonide-formoterol fumarate	4	QL
FLOVENT DISKUS	3	QL
FLOVENT HFA	3	QL
flunisolide nasal	2	
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	4	QL
fluticasone propionate nasal	2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	3	QL
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ ACT, 55-14 MCG/ ACT	3	QL
PULMICORT FLEXHALER	3	QL
QVAR REDHALER	3	QL
wixela inhub	3	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium oral packet	2	QL
montelukast sodium oral tablet	2	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	2	QL
zafirlukast	3	QL
zileuton er	4	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA	4	QL
INCRUSE ELLIPTA	3	QL
ipratropium bromide inhalation	2	
ipratropium bromide nasal	2	
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL
SPIRIVA RESPIMAT	3	QL
tiotropium bromide monohydrate	3	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation	2	QL; \$0 de copago
ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	2	QL; \$0 de copago

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3 ml) 0.083 %, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/0.5 ml	2	\$0 de copago
albuterol sulfate oral	3	
arformoterol tartrate	4	QL
epinephrine injection solution auto-injector	2	QL; \$0 de copago
formoterol fumarate inhalation	4	QL
levalbuterol hcl inhalation	3	QL
STRIVERDI RESPIMAT	3	QL
SYMJEPI	2	QL; \$0 de copago
terbutaline sulfate oral	4	
VENTOLIN HFA	2	QL; \$0 de copago
Agentes para la fibrosis quística		
ORKAMBI	5	PA; QL; SP
PULMOZYME	5	PA; QL; SP
tobramycin nebulization solution 300 mg/5 ml inhalation	5	PA; QL; SP
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium inhalation	3	
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
elixophyllin	3	
roflumilast	4	PA; QL
THEO-24	4	
theophylline	3	
theophylline er	2	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS	5	PA; QL; SP
alyq	5	PA; QL; SP
ambrisentan	5	PA; QL; SP
bosentan	5	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral suspension reconstituted	3	PA; QL; SP
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	3	PA; QL; SP
tadalafil (pah)	5	PA; QL; SP
TYVASO	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO DPI TITRATION KIT	5	PA; QL; SP
TYVASO REFILL	5	PA; QL; SP
TYVASO STARTER	5	PA; QL; SP
VENTAVIS	5	PA; QL; SP
Agentes para la fibrosis pulmonar		
pirfenidone	4	PA; QL; SP
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation	2	
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	2	
GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	4	
guaifenesin ac	2	PA; QL
guaifenesin-codeine	2	PA; QL
hydrocod poli-chlorphe poli er	4	PA; QL
hydrocodone bit-homatrop mbr	2	PA; QL
hydromet	2	PA; QL



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Notas
HYPERSAL	3	
ipratropium-albuterol	2	
maxi-tuss ac	2	PA; QL
mometasone furoate nasal	3	QL
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	2	
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	4	
promethazine vc/codeine	2	PA; QL
promethazine-codeine	2	PA; QL
promethazine-dm	2	
pseudoephedrine-bromphen-dm	2	
pulmosal	2	
sodium chloride inhalation	2	
TRELEGY ELLIPTA	4	QL
TUXARIN ER	4	PA; QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
baclofen oral tablet	2	
carisoprodol oral tablet 350 mg	2	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	3	
cyclobenzaprine hcl oral	2	
dantrolene sodium oral	3	
metaxalone	3	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	
orphenadrine citrate er	2	
tizanidine hcl oral capsule	3	
tizanidine hcl oral tablet	2	
Agentes para trastornos del sueño		
Moduladores receptores de GABA		
eszopiclone	2	QL
flurazepam hcl	2	QL
temazepam	2	QL
triazolam	2	QL
zaleplon	2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	2	QL
Trastornos del sueño, otros		
doxepin hcl oral tablet	2	QL
tasimelteon	5	PA; QL; SP
Promotores del estado de vigilia		
armodafinil	3	PA; QL
modafinil	2	PA; QL
SODIUM OXYBATE	5	PA; QL; SP
XYREM	5	PA; QL; SP



CLAVE: **7D** – Límite de 7 días
QL – Límite de cantidad

MME – Equivalente a miligramos de morfina
SP – Medicamento de especialidad

PA – Se requiere preautorización
ST – Terapia escalonada

Índice

abacavir sulfate-lamivudine	16	AFLURIA QUADRIVALENT	28	alyq	33
abacavir sulfate oral solution	16	aftera	27	amabelz	25
abacavir sulfate oral tablet	16	AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION		amantadine hcl oral	15
abiraterone acetate	14	AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/		ambrisentan	33
ABRYSVO	28	ML	13	amcinonide	24
acamprosate calcium	10	AKTEN	31	amethia	25
acarbose oral	17	ALA SCALP	24	amethyst	25
ACCU-CHEK AVIVA DEVICE	17	albendazole oral	15	amiloride hcl oral	19
ACCU-CHEK AVIVA PLUS TEST		albuterol sulfate hfa aerosol solution		amiloride-hydrochlorothiazide	19
STRIPS	17	108 (90 base) mcg/act inhalation	33	aminocaproic acid oral	18
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET		ALBUTEROL SULFATE HFA AEROSOL		amiodarone hcl oral	19
KIT	17	SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT		amitriptyline hcl oral	12
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL	17	INHALATION	33	AMJEVITA	28
ACCU-CHEK GUIDE KIT W/DEVICE		albuterol sulfate inhalation nebulization		amlodipine besylate-benazepril hcl	19
.	17	solution (2.5 mg/3 ml) 0.083 %, 0.63		amlodipine besylate oral	19
ACCU-CHEK GUIDE TEST STRIPS	17	mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/0.5 ml		amlodipine besylate-valsartan	19
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL		. . . . .	33	ammonium lactate external cream	21
.	17	albuterol sulfate oral	33	amnesteam	21
ACCU-CHEK SMARTVIEW TEST		alclometasone dipropionate	24	amoxapine	12
STRIPS	17	ALCOHOL PREP PADS PAD, 70 %	30	amoxicill-clarithro-lansopraz	23
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET		ALECENSA	14	amoxicillin	11
DEVICE KIT	17	alendronate sodium oral solution	30	amoxicillin-potassium clavulanate oral	
accutane	21	alendronate sodium oral tablet 10 mg,		suspension reconstituted 200-28.5	
acebutolol hcl oral	19	35 mg, 70 mg	30	mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57	
acetaminophen-codeine	9	ALFERON N	28	mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	11
acetazolamide er	19	alfuzosin hcl er	24	amoxicillin-potassium clavulanate oral	
acetazolamide oral	19	ALINIA ORAL SUSPENSION		tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125	
acetic acid otic	32	RECONSTITUTED	15	mg	11
acetylcysteine inhalation	33	allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg		amoxicillin-potassium clavulanate oral	
acitretin	21	. . . . .	13	tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57	
ACTEMRA ACTPEN	28	almotriptan malate	13	mg	11
ACTEMRA SUBCUTANEOUS	28	ALOCRIL	32	amphetaminedextroamphetamine	20
ACTHIB	28	ALOMIDE	32	er	20
ACTIMMUNE	28	alose tron hcl	23	amphetaminedextroamphetamine	
acyclovir oral capsule	16	alprazolam er	16	sulfate	20
acyclovir oral suspension	16	alprazolam intensol	16	ampicillin	11
acyclovir oral tablet	16	alprazolam oral tablet	16	anagrelide hcl	18
ADACEL	28	alprazolam oral tablet dispersible	16	ANALPRAM-HC EXTERNAL	
ADALIMUMAB-ADAZ	28	alprazolam xr	16	LOTION	30
adapalene external cream	21	ALREX	32	anastrozole oral	14
adapalene external gel	21	ALTABAX	10	ANDRODERM	25
ADASUVE	15	ALTACAINE	31	ANGELIQ	25
ADDYI	21	altafrin	32	ANNOVERA	25
adefovir dipivoxil	15	altavera	25	apap-caff-dihydrocodeine	9
ADEMPAS	33	ALVESCO	33	APEXICON E	24
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	30	alvimopan	23	apomorphine hcl subcutaneous	15
afirmelle	25	alyacen 1/35	25	apraclonidine hcl	32
		alyacen 7/7/7	25	aprepitant	13



apri.....	25	NEEDLE.....	30	benazepril-hydrochlorothiazide.....	19
APTIOM.....	12	AUM MINI INSULIN PEN NEEDLE...	30	BENZNIDAZOLE.....	15
APTIVUS.....	16	AUM PEN NEEDLE.....	30	benzonatate oral capsule 100 mg, 200	33
AQINJECT PEN NEEDLE.....	30	AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	30	mg.....	33
AQ INSULIN SYRINGE.....	30	.....	30	benzoyl peroxide-erythromycin.....	21
aranelle.....	25	AUM SAFETY PEN NEEDLE.....	30	benztropine mesylate oral.....	15
ARANESP (ALBUMIN FREE).....	18	aurovela 1.5/30.....	25	bepotastine besilate.....	32
AREXVY.....	29	aurovela 1/20.....	25	BESIVANCE.....	32
arformoterol tartrate.....	33	aurovela 24 fe.....	25	BETADINE OPHTHALMIC PREP.....	31
aripiprazole oral solution.....	15	aurovela fe 1.5/30.....	25	betamethasone dipropionate aug.....	24
aripiprazole oral tablet.....	15	aurovela fe 1/20.....	25	betamethasone dipropionate	
armodafinil.....	34	AURYXIA.....	22	external.....	24
ARMOUR THYROID.....	28	AUSTEDO.....	21	betamethasone valerate external cream	
ARNUITY ELLIPTA.....	33	AUTOLET LANCING DEVICE.....	17	.....	24
ARTISS.....	30	AVAR CLEANSER.....	21	betamethasone valerate external lotion	
ascomp-codeine.....	9	aviane.....	25	.....	24
asenapine maleate.....	15	avidoxy.....	11	betamethasone valerate external	
ashlyna.....	25	AVONEX PEN.....	21	ointment.....	24
ASMANEX (14 METERED DOSES).....	33	AVONEX PREFILLED.....	21	BETASERON.....	21
ASMANEX (30 METERED DOSES).....	33	ayuna.....	25	betaxolol hcl ophthalmic.....	32
ASMANEX (60 METERED DOSES).....	33	AZASITE.....	31	betaxolol hcl oral.....	19
ASMANEX (120 METERED DOSES).....	33	azathioprine oral tablet 50 mg.....	28	bethanechol chloride oral.....	24
ASMANEX HFA.....	33	azelaic acid external.....	21	BETIMOL.....	32
aspirin 81 oral tablet delayed release.....	9	azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 137		BETOPTIC-S.....	32
aspirin adult low dose.....	9	mcg/spray.....	32	BEVESPI AEROSPHERE.....	33
aspirin adult low strength.....	9	azelastine hcl ophthalmic.....	32	bexarotene external.....	15
aspirin childrens.....	9	azithromycin oral.....	11	bexarotene oral.....	15
aspirin-dipyridamole er.....	18	azurette.....	25	BEXSERO.....	29
aspirin ec low dose.....	9	bac.....	9	BEYFORTUS.....	28
aspirin ec low strength.....	9	bacitracin ophthalmic.....	31	bicalutamide.....	14
aspirin low dose.....	9	bacitracin-polymyxin b ophthalmic.....	31	BIKTARVY.....	16
aspirin oral tablet chewable.....	9	bacitra-neomycin-polymyxin-hc.....	31	BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST	
aspirin oral tablet delayed release 81		baclofen oral tablet.....	34	.....	30
mg.....	9	BALCOLTRA.....	25	bisacodyl ec.....	23
aspirin regimen.....	9	balsalazide disodium.....	30	bisacodyl oral.....	23
ATABEX OB.....	22	balziva.....	25	bisoprolol fumarate oral.....	19
atazanavir sulfate.....	16	BAQSIMI ONE PACK.....	18	bisoprolol-hydrochlorothiazide.....	19
atenolol-chlorthalidone.....	19	BAQSIMI TWO PACK.....	18	blisovi 24 fe.....	25
atenolol oral.....	19	BARACLUDGE ORAL SOLUTION.....	15	blisovi fe 1.5/30.....	25
atomoxetine hcl.....	20	BASAGLAR KWIKPEN.....	18	blisovi fe 1/20.....	26
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg,		BAXDELA ORAL.....	11	BOOSTRIX.....	29
20 mg.....	20	BD SHARPS COLLECTOR.....	30	bosentan.....	33
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg,		BD ULTRA-FINE INSULIN SYRINGES		BOSULIF.....	14
80 mg.....	20	30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML,		bp 10-1.....	21
atovaquone-proguanil hcl.....	15	30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML,		BREATHE COMFORT CHAMBER/ ADULT.....	30
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %		31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3		BREATHE COMFORT CHAMBER/ CHILD.....	30
.....	31	ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1		BREO ELLIPTA INHALATION	
ATROVENT HFA.....	33	ML.....	30	AEROSOL POWDER BREATH	
aubra eq.....	25	BD ULTRA-FINE PEN NEEDLES.....	30		
AUM INSULIN SAFETY PEN		benazepril hcl oral.....	19		



ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT	33	camila	27	celecoxib oral	9
breyana	33	camrese	26	CELONTIN	11
brillyn	26	camrese lo	26	cephalexin oral capsule	11
BRILINTA	18	candesartan cilexetil	18	cephalexin oral suspension reconstituted	11
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	32	candesartan cilexetil-hctz	19	cevimeline hcl	21
brimonidine tartrate-timolol	32	capecitabine	14	charlotte 24 fe	26
brinzolamide	32	CAPEX	24	chateal eq	26
bromfenac sodium (once-daily)	32	CAPRELSA	14	CHEMET	22
bromocriptine mesylate oral capsule	15	captopril-hydrochlorothiazide	19	CHEMSTRIP K	17
bromocriptine mesylate oral tablet	15	captopril oral	19	CHEMSTRIP MICRAL	17
budesonide-formoterol fumarate	33	carbamazepine er	12	CHEMSTRIP UGK	17
budesonide inhalation	33	carbamazepine oral suspension	12	chlordiazepoxide-amitriptyline	12
budesonide oral	30	carbamazepine oral tablet	12	chlordiazepoxide hcl	16
budesonide rectal	30	carbamazepine oral tablet chewable	12	chlorhexidine gluconate mouth/throat	21
bumetanide oral	19	carbidopa-levodopa-entacapone	15	chloroquine phosphate oral	15
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	10	carbidopa-levodopa er	15	chlorpromazine hcl oral tablet	15
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	10	carbidopa-levodopa oral tablet	15	chlorthalidone	20
buprenorphine hcl sublingual	10	carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	15	chlorzoxazone oral tablet 500 mg	34
bupropion hcl er (smoking det)	10	carbidopa oral	15	cholestyramine light	20
bupropion hcl er (sr)	12	carbinoxamine maleate oral solution	32	cholestyramine oral	20
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	12	carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	32	CHORIONIC GONADOTROPIN INTRAMUSCULAR	25
bupropion hcl oral	12	CARDURA XL	24	ciclodan	13
buspironone hcl oral	16	CARESTART COVID-19 HOME TEST	30	ciclopirox external	13
butalbital-acetaminophen oral tablet	9	CARETOUCH CONTROL SOL LEVEL 2	17	ciclopirox olamine external	13
butalbital-apap-caffeine oral tablet	9	CARETOUCH LANCING/EJECTOR	17	cilostazol	18
butalbital-asa-caff-codeine	9	carglumic acid	22	CILOXAN	32
butalbital-aspirin-caffeine	9	carisoprodol oral tablet 350 mg	34	cimetidine oral	23
butorphanol tartrate nasal	9	carteolol hcl	32	CIMZIA	28
BYDUREON BCISE AUTOINJECTOR	17	cartia xt	19	CIMZIA STARTER KIT	28
cabergoline	25	carvedilol	19	cinacalcet hcl	30
caffeine citrate oral	21	CAYA	30	ciprofloxacin-dexamethasone	32
calcipotriene-betameth diprop	21	cefaclor er	10	CIPROFLOXACIN-FLUOCINOLONE PF	32
calcipotriene external cream	21	cefaclor oral capsule	10	ciprofloxacin hcl ophthalmic	32
calcipotriene external ointment	21	cefadroxil oral capsule	11	ciprofloxacin hcl oral	11
calcipotriene external solution	21	cefadroxil oral suspension reconstituted	11	ciprofloxacin hcl otic	32
calcitonin (salmon) injection	30	cefadroxil oral tablet	11	citalopram hydrobromide oral solution	12
calcitonin (salmon) nasal	30	cefdinir	11	citalopram hydrobromide oral tablet	12
calcitriol external	21	cefixime oral capsule	11	CITRANATAL BLOOM	22
calcitriol oral capsule	30	cefixime oral suspension reconstituted	11	CITRANATAL MEDLEY	22
calcitriol oral solution	30	cefepodoxime proxetil	11	citroma	23
calcium acetate oral tablet 667 mg	22	cefprozil	11	claravis	21
calcium acetate (phos binder)	22	cefuroxime axetil	11	clarithromycin er	11
				clarithromycin oral suspension reconstituted	11



clarithromycin oral tablet	11	codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg	9	cyred eq.	26
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME	30	COLCHICINE ORAL CAPSULE	13	CYSTAGON	24
clearlax	23	colchicine-probenecid	13	CYSTARAN	31
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	32	colesevelam hcl	20	dalfampridine er	21
CLENPIQ	23	colestipol hcl oral granules	20	danazol oral.	25
CLEVER CHOICE COMFORT EZ	17	colestipol hcl oral packet.	20	dantrolene sodium oral	34
CLIMARA PRO	26	colestipol hcl oral tablet.	20	dapsone oral.	13
clindacin etz external swab	21	COMBIPATCH.	26	DAPTACEL	29
clindacin-p.	21	COMETRIQ	14	darifenacin hydrobromide er.	24
clindamycin hcl oral	10	COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	30	darunavir	16
clindamycin palmitate hcl	10	COMIRNATY.	29	dasetta 1/35	26
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	21	COMPLERA	16	dasetta 7/7/7.	26
clindamycin phosphate external lotion	21	compro	12	daysee	26
clindamycin phosphate external solution	21	CONDOMS	30	deblitane	27
clindamycin phosphate external swab	21	CONDYLOX.	21	deferasirox	22
clindamycin phosphate vaginal.	10	constulose.	23	deferasirox granules.	22
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST	30	CONTOUR CONTROL SOLUTION.	17	DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	26
clobazam.	11	CONTOUR NEXT CONTROL SOLUTION	17	delyla	26
clobetasol prop emollient base.	24	CORDRAN EXTERNAL TAPE.	24	demeclocycline hcl.	11
clobetasol propionate e.	24	CORLANOR	19	DENGVAXIA	29
clobetasol propionate external cream.	24	CORTIFOAM.	30	DEPO-ESTRADIOL.	26
clobetasol propionate external gel.	24	CORTISPORIN-TC	32	DEPO-SUBQ PROVERA 104.	27
clobetasol propionate external ointment	24	COTELLIC.	14	desipramine hcl oral.	12
clobetasol propionate external solution	24	COVID-19 AT HOME ANTIGEN TEST	30	desloratadine oral tablet	32
clocortolone pivalate	24	COVID-19 AT-HOME TEST.	30	desmopressin ace spray refrig	25
CLOMID.	25	CREON	24	desmopressin acetate injection	25
clomipramine hcl oral.	12	cromolyn sodium inhalation	33	desmopressin acetate oral	25
clonazepam oral tablet	16	cromolyn sodium ophthalmic	32	desmopressin acetate pf	25
clonazepam oral tablet dispersible.	16	cromolyn sodium oral	23	desmopressin acetate spray.	25
clonidine	18	CROTAN	15	desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	26
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour.	20	cryselle-28.	26	desonide external cream.	24
clonidine hcl oral	18	curae	27	desonide external lotion	24
clopidogrel bisulfate oral.	18	CVS KETONE CARE	17	desonide external ointment.	24
clorazepate dipotassium	16	cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	22	desoximetasone external	24
clotrimazole-betamethasone external cream.	13	cyclobenzaprine hcl oral	34	desvenlafaxine succinate er	12
clotrimazole-betamethasone external lotion	13	CYCLOMYDRIL	32	dexamethasone intensol	24
clotrimazole mouth/throat.	13	cyclopentolate hcl ophthalmic	31	dexamethasone oral elixir	24
clozapine oral tablet.	15	cyclophosphamide oral capsule.	14	dexamethasone oral solution	24
clozapine oral tablet dispersible.	15	CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET	14	dexamethasone oral tablet	24
				dexamethasone oral tablet therapy pack	24
				dexamethasone sodium phosphate ophthalmic	32
				dexlansoprazole	24
				dexmethylphenidate hcl.	20
				dexmethylphenidate hcl er	20
				DEXTENZA	32
				dextroamphetamine sulfate er	20



dextroamphetamine sulfate oral solution	20	divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	17	EASYMAX 15 LEVEL 2-3 CONTROL	17
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	20	divalproex sodium oral tablet delayed release	17	EASYMAX CONTROL	17
DIACOMIT	11	DODEX	22	ec-naproxen	9
DIATRUST COVID-19 HOME TEST	30	dofetilide	19	econazole nitrate external	13
diazepam intensol	16	dolishale	26	econtra one-step	27
diazepam oral concentrate	16	donepezil hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	12	EDARBI	18
diazepam oral solution	16	donepezil hcl oral tablet dispersible	12	EDARBYCLOL	19
diazepam oral tablet	16	dorzolamide hcl ophthalmic	32	EDURANT	16
diazepam rectal	11	dorzolamide hcl-timolol mal	32	efavirenz	16
diazoxide oral	18	dorzolamide hcl-timolol mal pf	32	EFFER-K ORAL TABLET EFFERVESCENT 10 MEQ, 20 MEQ	22
diclofenac-misoprostol	9	dotti	26	effer-k oral tablet effervescent 25 meq	22
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	9	DOVATO	16	eletriptan hydrobromide	13
diclofenac sodium er	9	doxazosin mesylate oral	18	ELIGARD	28
diclofenac sodium external gel 1 %	9	doxepin hcl external	21	elimest	26
diclofenac sodium ophthalmic	32	doxepin hcl oral capsule	12	ELIQUIS	18
diclofenac sodium oral	9	doxepin hcl oral concentrate	12	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	18
dicloxacillin sodium	11	doxepin hcl oral tablet	34	ELITE-OB	22
dicyclomine hcl oral capsule	22	doxercalciferol oral	30	elixophyllin	33
dicyclomine hcl oral solution	22	doxycycline hyclate oral capsule	11	ELLA	27
dicyclomine hcl oral tablet	22	doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	11	ELLUME COVID-19 HOME TEST	30
DIFICID	11	doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	11	ELMIRON	24
diflorasone diacetate external cream	24	doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	11	eluryng	26
diflunisal oral	9	doxycycline monohydrate oral tablet	11	EMBRACE PEN NEEDLES 30G X 8 MM, 31G X 6 MM, 31G X 8 MM, 32G X 4 MM	30
difluprednate	32	dronabinol	13	EMCYT	14
digoxin oral solution	19	DROPSAFE ALCOHOL PREP	30	EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	13
digoxin oral tablet 62.5 mcg	19	DROPSAFE SAFETY SYRINGE/ NEEDLE 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	30	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	16
digoxin oral tablet 125 mcg	19	drospiren-eth estrad-levomefol	26	emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	16
digoxin oral tablet 250 mcg	19	drospirenone-ethinyl estradiol	26	enalapril-hydrochlorothiazide	19
dihydroergotamine mesylate injection	13	DROXIA	14	enalapril maleate oral tablet	19
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	12	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg	12	ENBRACE HR	22
diltiazem hcl er	19	duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	12	ENCARE	24
diltiazem hcl er beads	19	DUOBRII	21	endocet	9
diltiazem hcl er coated beads	19	DUOPA	15	ENGERIX-B	29
diltiazem hcl oral	19	DUPIXENT	21	enilloring	26
dilt-xr	19	DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	30	enoxaparin sodium	18
dimethyl fumarate oral	21	dutasteride oral	24	enpresse-28	26
dimethyl fumarate starter pack	21	dutasteride-tamsulosin hcl	24	enskyce	26
DIPENTUM	30	EASIVENT	30	entacapone	15
diphenhydramine hcl oral elixir	32			entecavir	15
diphenoxylate-atropine oral liquid	23			ENTRESTO	19
diphenoxylate-atropine oral tablet	23			enulose	23
dipyridamole oral	18				
disopyramide phosphate	19				
disulfiram oral	10				
divalproex sodium er	17				



EPCLUSA	15	etodolac er	9	FLOVENT HFA	33
EPIFOAM	21	etonogestrel-ethinyl estradiol	26	FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST	31
epinastine hcl	32	etoposide oral	14	FLUAD QUADRIVALENT	29
epinephrine injection solution auto-injector	33	etravirine	16	FLUARIX QUADRIVALENT	29
epitol	12	euthyrox	28	FLUBLOK QUADRIVALENT	29
eplerenone	20	everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	14	FLUCELVAX QUADRIVALENT	29
EQUETRO	17	EXELDERM	13	fluconazole oral suspension reconstituted	13
ergocalciferol oral capsule	22	exemestane	14	fluconazole oral tablet	13
ergoloid mesylates oral	30	ezetimibe	20	flucytosine oral	13
ergotamine-caffeine	13	ezetimibe-simvastatin	20	fludrocortisone acetate oral	24
ERLEADA	14	falmina	26	FLULAVAL QUADRIVALENT	29
erlotinib hcl	14	famciclovir oral	16	FLUMIST QUADRIVALENT	29
errin	27	famotidine oral suspension reconstituted	23	flunisolide nasal	33
ery	21	famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	23	fluocinolone acetonide body	24
ERYTHROCIN STEARATE	11	FARXIGA	17	fluocinolone acetonide external cream	24
erythromycin base oral capsule delayed release particles	11	FASTEP COVID-19 ANTIGEN TEST	30	fluocinolone acetonide external ointment	24
erythromycin base oral tablet	11	FC2 FEMALE CONDOM	30	fluocinolone acetonide external solution	25
erythromycin base oral tablet delayed release	11	febuxostat	13	fluocinolone acetonide otic	32
erythromycin ethylsuccinate oral	11	felbamate	11	fluocinolone acetonide scalp	25
erythromycin external	21	felodipine er	19	fluocinonide emulsified base	25
erythromycin ophthalmic	31	FEMCAP	30	fluocinonide external cream 0.05 %	25
erythromycin oral	11	FEMRING	26	fluocinonide external gel	25
escitalopram oxalate oral solution	12	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluocinonide external ointment	25
escitalopram oxalate oral tablet	12	fenopropfen calcium oral tablet	9	fluocinonide external solution	25
ESKATA	21	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluorometholone	32
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	24	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	FLUOROURACIL EXTERNAL CREAM 0.5 %	14
estarylla	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluorouracil external cream 5 %	14
estazolam	16	fenopropfen calcium oral tablet	9	fluorouracil external solution	14
estradiol-norethindrone acet	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluoxetine hcl oral capsule	12
estradiol oral	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluoxetine hcl oral capsule delayed release	12
estradiol transdermal patch twice weekly	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluoxetine hcl oral solution	12
estradiol transdermal patch weekly	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	12
estradiol vaginal cream	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluoxetine hcl (pmd)	12
estradiol vaginal tablet	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluphenazine hcl oral concentrate	15
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluphenazine hcl oral elixir	15
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	fluphenazine hcl oral tablet	15
ESTRING	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	flurandrenolide external lotion	25
eszopiclone	34	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	flurazepam hcl	34
ethacrynic acid	19	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	flurbiprofen oral tablet 100 mg	9
ethambutol hcl oral	13	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	flurbiprofen sodium	32
ethosuximide oral	11	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20	FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL	33
ethynodiol diac-eth estradiol	26	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20		
etodolac	9	fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	20		



fluticasone propionate external cream	25	galantamine hydrobromide oral tablet	12	guanfacine hcl	18
fluticasone propionate external ointment	25	GALZIN	22	guanfacine hcl er	20
fluticasone propionate nasal	33	ganirelix acetate	28	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	18
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/ act	33	GARDASIL 9	29	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	18
FLUTICASONE-SALMETEROL INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 113-14 MCG/ ACT, 232-14 MCG/ACT, 55-14 MCG/ ACT	33	gatifloxacin ophthalmic	32	GVOKE KIT	18
fluvastatin sodium	20	gavilax oral powder	23	GVOKE PFS	18
fluvoxamine maleate	12	gavilyte-c	23	GYNAZOLE-1	13
fluvoxamine maleate er	12	gavilyte-g	23	habitrol	10
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT	29	gefitinib	14	HADLIMA	28
FLUZONE QUADRIVALENT	29	gemfibrozil oral	20	HADLIMA PUSH TOUCH	28
FML FORTE	32	gemmily	26	HAEGARDA	28
folic acid oral tablet 1 mg	22	generlac	23	hailey 1.5/30	26
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	22	gengraf	28	hailey 24 fe	26
FOLLISTIM AQ	25	gentamicin sulfate external	10	hailey fe 1.5/30	26
fondaparinux sodium	18	gentamicin sulfate ophthalmic	31	hailey fe 1/20	26
FORA TEST N'GO ADV-VOICE-6 CON	17	gentlelax	23	halobetasol propionate external cream	25
formoterol fumarate inhalation	33	gentle laxative oral	23	halobetasol propionate external ointment	25
FORTISCARE CONTROL	17	GENVOYA	16	haloette	26
fosamprenavir calcium	16	GILPHEX TR ORAL TABLET 10-388 MG	33	haloperidol lactate oral	15
fosfomycin tromethamine	10	glatiramer acetate	21	haloperidol oral	15
fosinopril sodium	19	glatopa	21	HARVONI	15
fosinopril sodium-hctz	19	GLEOSTINE	14	HAVRIX	29
FOSRENOL ORAL PACKET	22	glimepiride	17	heather	27
frovatriptan succinate	13	glipizide er	17	heparin sodium (porcine)	18
ft clearlax	23	glipizide ir	17	heparin sodium (porcine) pf	18
ft laxative	23	glipizide xl	17	HEPLISAV-B	29
ft magnesium citrate	23	GLUCAGON EMERGENCY KIT	18	her style	27
furosemide oral	19	glucagon emergency kit 1 mg injection	18	HIBERIX	29
FUZEON	16	GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG INJECTION	18	HUMALOG	18
fyavolv	26	GLUCOSE CONTROL SOLUTIONS	17	HUMALOG KWIKPEN	18
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	11	GLUCO TO GO	18	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	18
fyremadel	28	glyburide micronized	17	HUMALOG MIX 50/50 VIAL	18
gabapentin oral capsule	11	glyburide oral	17	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	18
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml	11	glycolax	23	HUMALOG MIX 75/25 VIA L	18
gabapentin oral tablet 600 mg, 800 mg	11	glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	22	HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN 18 HUMIRA	28
galantamine hydrobromide er	12	glydo	10	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	28
galantamine hydrobromide oral solution		goodsense aspirin low dose	9	HUMIRA PEN	28
		goodsense nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	10	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER	28
		granisetron hcl oral	13	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START	28
		griseofulvin microsize oral	13	HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER	28
		griseofulvin ultramicrosize	13	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	28
		guaifenesin ac	33		
		guaifenesin-codeine	33		



HUMULIN 70/30 KWIKPEN	18	ibandronate sodium oral	30	ipratropium bromide inhalation	33
HUMULIN 70/30 VIAL	18	ibuprofen-famotidine	9	ipratropium bromide nasal	33
HUMULIN N KWIKPEN	18	ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	9	irbesartan	18
HUMULIN N VIAL	18	icatibant acetate	28	irbesartan-hydrochlorothiazide	19
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	18	iclevia	26	IRESSA	14
HUMULIN R U-500 VIAL	18	icosapent ethyl	20	ISENTRESS ORAL PACKET	16
HUMULIN R VIAL	18	IHEALTH COVID-19 RAPID TEST	31	ISENTRESS ORAL TABLET	16
HYCANTIN ORAL	14	imatinib mesylate	14	isibloom	26
hydralazine hcl oral	20	IMBRUVICA	14	isoniazid oral syrup	13
HYDRO 40	21	imipramine hcl oral	12	isoniazid oral tablet	13
hydrochlorothiazide oral	20	imipramine pamoate	12	ISOPTO ATROPINE	31
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml	9	imiquimod external cream 5 %	21	isosorb dinitrate-hydralazine	19
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	10	incassia	27	isosorbide dinitrate	20
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	9	INCRELEX	25	isosorbide mononitrate	20
hydrocodone bit-homatrop mbr	33	INCRUSE ELLIPTA	33	isosorbide mononitrate er	20
hydrocodone-ibuprofen	10	indapamide	20	isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	21
hydrocod poli-chlorphe poli er	33	INDICAID COVID-19 RAPID TEST	31	isradipine	19
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	30	indomethacin er	9	itraconazole oral	13
hydrocortisone-acetic acid	32	indomethacin oral	9	ivermectin oral	15
hydrocortisone butyrate external cream	25	INFANRIX	29	jaimiess	26
hydrocortisone butyrate external ointment	25	INGREZZA	21	JAKAFI	14
hydrocortisone butyrate external solution	25	INSPIREASE RESERVOIR BAGS	31	jantoven	18
hydrocortisone external cream 2.5 %	25	INSULIN ASPART PROT & ASPART	18	JARDIANCE	17
hydrocortisone external lotion 2.5 %	25	INSULIN DEGLUDEC	18	jasmiel	26
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	25	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH	18	jencycla	27
hydrocortisone oral	25	INSULIN LISPRO	18	JENTADUETO	17
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	30	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)	18	JENTADUETO XR	17
hydrocortisone rectal	30	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	18	jinteli	26
hydrocortisone valerate	25	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	18	jolessa	26
hydromet	33	INSULIN PEN NEEDLES	31	joyeaux	26
hydromorphone hcl er	9	INSULIN SYRINGES 27G X 1/2" 0.5 ML, 27G X 1/2" 1 ML, 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	31	juleber	26
hydromorphone hcl oral liquid	10	INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	16	JULUCA	16
hydromorphone hcl oral tablet	10	INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST	31	junel 1.5/30	26
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	15	INTRAROSA	25	junel 1/20	26
hydroxyurea oral	14	introvale	26	junel fe 1.5/30	26
hydroxyzine hcl oral	16	INVELTYS	32	junel fe 1/20	26
hydroxyzine pamoate oral	16	IPOL	29	junel fe 24	26
HYPERSAL	34	ipratropium-albuterol	34	kaitlib fe	26
				kalliga	26
				kariva	26
				kelnor 1/35	26
				kelnor 1/50	26
				ketoconazole external cream	13
				ketoconazole external shampoo	13
				ketoconazole oral	13
				KETO-DIASTIX	17
				KETONE TEST	17
				ketoprofen er	9



ketoprofen oral	9	leena	26	linezolid oral tablet	10
ketorolac tromethamine ophthalmic.	32	leflunomide oral	28	LINZESS	23
ketorolac tromethamine oral	9	lenalidomide	14	liothyronine sodium oral	28
KETOSTIX	17	LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	14	lisinopril-hydrochlorothiazide	19
KLARITY-A	31	lessina	26	lisinopril oral	19
klor-con 10	22	letrozole oral	14	lithium	17
klor-con/ef.	22	leucovorin calcium oral	14	lithium carbonate er	17
klor-con m10	22	LEUKERAN	14	lithium carbonate oral	17
klor-con m15	22	LEUKINE	18	LITHOSTAT	24
klor-con m20	22	leuprolide acetate injection	28	lojaimiess.	26
klor-con oral packet	22	levabuterol hcl inhalation	33	LOKELMA	22
klor-con oral tablet extended release	22	LEVEMIR FLEXPEN	18	LO LOESTRIN FE	26
kourzeq	21	LEVEMIR U-100 VIAL	18	loperamide hcl oral capsule	23
k-prime.	22	levetiracetam er	11	lopinavir-ritonavir	16
KRINTAFEL	15	levetiracetam oral	11	lorazepam intensol	16
KRISTALOSE	23	levobunolol hcl	32	lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	17
kurvelo	26	levocarnitine oral solution	22	lorazepam oral tablet	17
KYLEENA	27	levocarnitine sf	22	LORBRENA	14
labetalol hcl oral	19	levocetirizine dihydrochloride oral solution	32	loryna	26
lacosamide oral	12	levocetirizine dihydrochloride oral tablet	32	losartan potassium-hctz	19
lactulose encephalopathy	23	levofloxacin ophthalmic	32	losartan potassium oral	18
lactulose oral packet	23	levofloxacin oral solution	11	LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	32
lactulose oral solution	23	levofloxacin oral tablet	11	LOTEMAX SM	32
LAGEVRIO	15	levonest	26	loteprednol etabonate ophthalmic suspension	32
lamivudine oral solution	16	levonorgest-eth est & eth est.	26	lovastatin oral	20
lamivudine oral tablet 100 mg	15	levonorgest-eth estrad 91-day.	26	low-ogestrel	26
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	16	levonorgest-eth estradiol-iron	26	loxapine succinate	15
lamivudine-zidovudine	16	levonorgestrel	27	lo-zumandimine	26
lamotrigine oral kit	11	levonorgestrel-ethinyl estrad	26	lubiprostone	23
lamotrigine oral tablet	11	levonorg-eth estrad triphasic	26	LULICONAZOLE	13
lamotrigine oral tablet chewable	11	levora 0.15/30 (28)	26	LUMIGAN	32
lamotrigine oral tablet dispersible	11	levo-t	28	lurasidone hcl	15
lamotrigine starter kit-blue	11	levothyroxine sodium oral tablet	28	lutera	26
lamotrigine starter kit-green	11	levoxyl	28	lyleq	27
lamotrigine starter kit-orange	11	LEXIVA ORAL SUSPENSION	16	lyllana	26
LANCETS	17	lidocaine external ointment 5 %	10	LYSODREN	28
lansoprazole oral capsule delayed release	24	lidocaine external patch 5 %	10	lyza	27
lanthanum carbonate	22	lidocaine hcl external solution.	10	mafenide acetate external	10
larin 1.5/30	26	lidocaine hcl mouth/throat	10	magnesium citrate oral solution	23
larin 1/20	26	lidocaine hcl urethral/mucosal	10	malathion	15
larin 24 fe	26	lidocaine-prilocaine external cream	10	maraviroc	16
larin fe 1.5/30	26	lidocaine viscous hcl	10	marlissa	26
larin fe 1/20	26	LILETTA (52 MG)	27	MARPLAN	12
latanoprost ophthalmic	32	linezolid oral suspension reconstituted	10	matzim la	19
layolis fe	26			MAXIDEX	32
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR	15			maxi-tuss ac	34



meclizine hcl oral tablet 25 mg	12	methoxsalen rapid	21	mm aspirin.	9
meclofenamate sodium oral	9	methscopolamine bromide oral	22	mm clearlax.	23
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	27	methsuximide	11	M-M-R II.	29
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	27	METHYLDOPA	18	M-NATAL PLUS.	22
medroxyprogesterone acetate oral	27	methylergonovine maleate oral.	31	modafinil	34
mefenamic acid oral.	9	methylphenidate hcl er (cd).	20	MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y.	29
mefloquine hcl	15	methylphenidate hcl er (la)	20	moexipril hcl	19
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	27	methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 36 mg, 54 mg.	20	molindone hcl	15
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5 ml	27	methylphenidate hcl oral solution.	20	mometasone furoate external.	25
megestrol acetate oral tablet	27	methylphenidate hcl oral tablet.	20	mometasone furoate nasal	34
meloxicam oral tablet.	9	methylphenidate hcl oral tablet chewable	21	mondoxyne nl.	11
melphalan	14	methylprednisolone oral	25	mono-lyyah.	26
memantine hcl oral solution	12	methyltestosterone oral	25	montelukast sodium oral packet.	33
memantine hcl oral tablet	12	metoclopramide hcl oral solution	12	montelukast sodium oral tablet.	33
MENACTRA	29	metoclopramide hcl oral tablet	12	montelukast sodium oral tablet chewable	33
MENOPUR	25	metolazone	20	morphine sulfate (concentrate).	10
MENQUADFI.	29	metoprolol-hydrochlorothiazide	19	morphine sulfate er oral tablet extended release.	9
MENVEO	29	metoprolol succinate er	19	morphine sulfate oral solution.	10
meprobamate	16	metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	19	morphine sulfate oral tablet.	10
mercaptapurine oral.	14	metronidazole external cream	21	MOTOFEN	23
merzee.	26	metronidazole external gel 0.75 %	21	MOUNJARO	17
mesalamine-cleanser.	30	metronidazole external lotion	21	moxifloxacin hcl (2x day)	32
mesalamine er	30	metronidazole oral tablet.	10	moxifloxacin hcl ophthalmic	32
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	30	metronidazole vaginal	10	moxifloxacin hcl oral	11
mesalamine rectal	30	mexiletine hcl oral.	19	MULPLETA	18
metaxalone	34	mibelas 24 fe.	26	MULTAQ	19
metformin hcl er	17	miconazole 3.	13	mupirocin calcium	10
metformin hcl oral solution	17	microgestin 1.5/30	26	mupirocin external	10
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg, 850 mg.	17	microgestin 1/20.	26	MYALEPT	24
methadone hcl intensol	9	microgestin 24 fe	26	my choice	27
methadone hcl oral concentrate.	9	microgestin fe 1.5/30	26	mycophenolate mofetil oral capsule.	28
methadone hcl oral solution	9	microgestin fe 1/20	26	mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted.	28
methadone hcl oral tablet	9	MICROLET NEXT LANCING DEVICE	17	mycophenolate mofetil oral tablet	28
methamphetamine hcl	20	midodrine hcl	18	mycophenolate sodium	28
methazolamide oral	19	MIGERGOT	13	MYLERAN	14
methenamine hippurate.	10	mili	26	MYRBETRIQ	24
methergine	31	mimvey	26	my way.	27
methimazole oral	28	minocycline hcl oral capsule.	11	nabumetone oral	9
METHITEST	25	minoxidil oral.	20	nadolol oral	19
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	34	MIRENA (52 MG)	27	naftifine hcl external cream.	13
methotrexate sodium	28	mirtazapine oral tablet.	12	naloxone hcl injection	10
methotrexate sodium (pf)	28	mirtazapine oral tablet dispersible	12	naloxone hcl nasal	10
		misoprostol oral	24	naltrexone hcl oral	10
		MITIGARE	13	naproxen dr.	9
		MITOSOL.	31	naproxen-esomeprazole mg	9
				naproxen oral suspension	9



naproxen oral tablet	9	nicotine step 2	10	NOVOFINE PEN NEEDLE	31
naproxen oral tablet delayed release	9	nicotine step 3	10	NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	31
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg.	9	nicotine transdermal kit	10	NOVOPEN ECHO	17
naratriptan hcl.	13	nicotine transdermal patch 24 hour 21 mg/24 hr	10	np thyroid	28
NARCAN	10	NICOTROL	10	NUBEQA	14
na sulfate-k sulfate-mg sulf	23	NICOTROL NS	10	NUCYNTA ER	9
NATACYN	31	nifedipine er	19	nyamyc	13
NATAZIA	26	nifedipine er osmotic release	19	nylia 1/35	27
nateglinide.	17	nifedipine oral	19	nylia 7/7/7	27
nebusal inhalation nebulization solution 3 %	34	nikki	26	NYMALIZE.	19
NEBUSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 6 %	34	nilutamide	14	nymyo	27
necon 0.5/35 (28)	26	nimodipine oral.	19	nystatin external cream	13
nefazodone hcl	12	nisoldipine er.	19	nystatin external ointment	13
neomycin-bacitracin zn-polymyx	31	nitazoxanide oral	15	nystatin external powder	13
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	31	NITRO-BID	20	nystatin mouth/throat.	13
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	31	NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	20	nystatin oral.	13
neomycin-polymyxin-gramicidin.	31	nitrofurantoin macrocrystal	10	nystop	13
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic.	31	nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	10	ocella	27
neomycin-polymyxin-hc otic	32	nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5 ml	10	octreotide acetate	28
neomycin sulfate oral	10	nitroglycerin sublingual	20	ODEFSEY	16
NEONATAL COMPLETE	22	nitroglycerin transdermal.	20	ofloxacin ophthalmic	32
NEONATAL PLUS.	22	NIVA THYROID	28	ofloxacin oral.	11
neo-polycin	31	NOCDURNA	25	ofloxacin otic.	32
neo-polycin hc	31	nora-be	27	olanzapine-fluoxetine hcl.	12
NEO-SYNALAR	10	norethin ace-eth estrad-fe	27	olanzapine oral tablet.	15
NESTABS	22	norethindrone acetate oral	27	olanzapine oral tablet dispersible.	15
NEVANAC	32	norethindrone acet-ethinyl est	27	olmesartan medoxomil oral.	18
nevirapine oral suspension	16	norethindrone-eth estradiol.	27	olopatadine hcl nasal.	32
nevirapine oral tablet	16	norethindrone oral	27	olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	32
new day	27	norethindrone-eth estradiol-fe.	27	OLUMIANT	28
NEXPLANON	27	norgestimate-eth estradiol.	27	omeprazole oral capsule delayed release 10 mg	24
NEXTSTELLIS.	26	norgestimate-ethinyl estradiol triphasic	27	omeprazole oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	24
niacin (antihyperlipidemic).	20	norlyroc	27	ondansetron hcl oral solution	13
niacin er (antihyperlipidemic)	20	NORPACE CR.	19	ondansetron hcl oral tablet	13
niacor.	20	nortrel 0.5/35 (28).	27	ondansetron odt.	13
nicardipine hcl oral.	19	nortrel 1/35 (21)	27	ONELAX MAGNESIUM CITRATE	23
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	10	nortrel 1/35 (28)	27	ONETOUCH DELICA PLUS LANCING	17
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	10	nortrel 7/7/7	27	ONETOUCH DELICA SAFETY LANCING	17
nicotine mini	10	nortriptyline hcl oral capsule.	12	ONETOUCH ULTRA 2 KIT W/DEVICE	17
nicotine polacrilex mini	10	nortriptyline hcl oral solution.	12	ONETOUCH ULTRA TEST STRIPS	17
nicotine polacrilex mouth/throat.	10	NORVIR ORAL PACKET	16	ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	17
nicotine step 1	10	NOVAVAX COVID-19 VACCINE	29	ONETOUCH VERIO IN VITRO SOLUTION HIGH	17
		NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	31		



ONETOUCH VERIO REFLECT KIT W/ DEVICE	17	paroxetine hcl oral tablet	12	. . . . .	17
ONETOUCH VERIO TEST STRIPS	17	PAXLOVID (150/100)	15	PIQRAY	14
ONE VITE WOMENS PLUS	22	PAXLOVID (300/100)	15	pirfenidone	33
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST	31	PEDIARIX	29	piroxicam oral	9
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST	31	PEDVAX HIB	29	PLAN B ONE-STEP	27
opcicon one-step	27	peg-3350/electrolytes	23	PLENVU	23
opium	23	peg-3350/electrolytes/ascorbat	23	PNEUMOVAX 23	29
option 2	27	peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	23	pnv prenatal plus multivit+dha	22
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE	24	PEGASYS	15	podofilox external	21
oralone	21	peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c	23	polycin	31
ORILISSA	28	penciclovir	16	polyethylene glycol 3350 oral powder	23
ORKAMBI	33	penicillamine oral	24	polymyxin b-trimethoprim	31
orphenadrine citrate er	34	penicillin v potassium	11	POMALYST	14
oseltamivir phosphate oral	16	PENTACEL	29	portia-28	27
OSPHERA	28	pentamidine isethionate inhalation	15	posaconazole oral tablet delayed release	13
OTEZLA	28	pentazocine-naloxone hcl	10	potassium chloride crys er	22
OTOVEL	32	pentoxifylline er	19	potassium chloride er	22
oxaprozin	9	perindopril erbumine	19	potassium chloride oral packet	22
oxazepam	17	periogard	21	potassium chloride oral solution	22
oxcarbazepine oral suspension	12	permethrin external	15	potassium citrate er	22
oxcarbazepine oral tablet	12	perphenazine-amitriptyline	12	POVIDONE-IODINE OPHTHALMIC	31
oxybutynin chloride er	24	perphenazine oral	12	pramipexole dihydrochloride	15
oxybutynin chloride oral solution	24	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y	29	PRAMOSONE EXTERNAL LOTION	21
oxybutynin chloride oral syrup	24	PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 6M-4Y	29	prasugrel hcl	18
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	24	phenazo oral tablet 200 mg	24	pravastatin sodium	20
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5- 325 mg	10	phenazopyridine hcl oral	24	praziquantel oral	15
oxycodone hcl oral capsule	10	phenelzine sulfate oral	12	prazosin hcl oral	18
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5 ml	10	phenobarbital oral	11	PRED MILD	32
oxycodone hcl oral solution	10	phenoxybenzamine hcl oral	18	prednisolone acetate ophthalmic	32
oxycodone hcl oral tablet	10	phentermine hcl oral	21	prednisolone oral solution	25
oxymorphone hcl	10	phenylephrine hcl ophthalmic	32	prednisolone oral tablet	25
oxymorphone hcl er	9	phenytoin infatabs	12	prednisolone sodium phosphate ophthalmic	32
OZEMPIC	17	phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml	12	prednisolone sodium phosphate oral solution	25
paliperidone er	15	phenytoin oral tablet chewable	12	prednisolone sodium phosphate oral tablet dispersible	25
PANDEL	25	phenytoin sodium extended	12	prednisone intensol	25
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	24	PHEXXI	31	prednisone oral solution	25
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER	31	philith	27	prednisone oral tablet	25
paricalcitol oral	30	PHOSPHOLINE IODIDE	32	prednisone oral tablet therapy pack	25
PARI VORTEX ADULT MASK	31	phytonadione oral	22	pregabalin oral capsule	21
paroxetine hcl er	12	pilocarpine hcl ophthalmic	32	PREHEVBRIO	29
paroxetine hcl oral suspension	12	pilocarpine hcl oral	21	PREMARIN VAGINAL	27
		PILOT COVID-19 AT-HOME TEST	31	PREMESISRX	22
		pimecrolimus	21	premium lidocaine	10
		pimozide	15	PREMPHASE	27
		pimtrea	27	PRENAISSANCE	22
		pindolol	19		
		pioglitazone hcl	17		
		PIP GLUCOSE CONTROL SOLUTION			



prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	34	REZVOGLAR KWIKPEN	18
.....	22	RHOFADE	21
prenatal plus vitamin/mineral	22	ribavirin oral	15
PRENATE	22	rifabutin	13
PRENATE DHA	22	rifampin oral	13
PRENATE ELITE	22	riluzole	21
PRENATE ENHANCE	22	rimantadine hcl	16
PRENATE ESSENTIAL	22	RINVOQ	28
PRENATE MINI	22	risedronate sodium oral tablet	30
PRENATE PIXIE	22	risperidone oral solution	15
PRENATE RESTORE	22	risperidone oral tablet	15
PREPIDIL	25	risperidone oral tablet dispersible	15
prevalite	20	ritonavir	16
PREVNAR 13	29	rivastigmine	12
PREVNAR 20	29	rivastigmine tartrate	12
PREZISTA ORAL SUSPENSION	16	rivelsa	27
PRIFTIN	13	rizatriptan benzoate	13
PRIMACARE	22	roflumilast	33
primaquine phosphate	15	ropinirole hcl	15
primidone oral	11	rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	20
PRIORIX	29	rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg, 40 mg	20
probenecid	13	ROTARIX ORAL SUSPENSION	29
prochlorperazine	12	ROTATEQ	29
prochlorperazine maleate oral	12	roweepra	11
PROCTOFOAM HC	30	ROZLYTREK	14
procto-med hc	30	rufinamide	12
proctosol hc	30	RYBELSUS	17
proctozone-hc	30	SAFETY PEN NEEDLES 30G X 8 MM	31
progesterone intramuscular	27	.....	31
progesterone oral	27	sajazir	28
PROMACTA	18	salsalate oral	9
promethazine-codeine	34	SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	28
promethazine-dm	34	SANTYL	21
promethazine hcl oral	12	SAVELLA	21
promethazine hcl rectal	12	SAVELLA TITRATION PACK	21
promethazine vc	33	saxagliptin hcl	17
promethazine vc/codeine	34	saxagliptin-metformin er	18
promethegan	13	scopolamine	13
propafenone hcl	19	SELECT-OB ORAL TABLET CHEWABLE 29-1 MG	22
propafenone hcl er	19	selegiline hcl oral	15
propranolol hcl oral solution	19	selenium sulfide external lotion	21
propranolol hcl oral tablet	19	selenium sulfide external shampoo 2.25 %	21
propylthiouracil oral	28	sertraline hcl oral concentrate	12
PROQUAD	29	sertraline hcl oral tablet	12
protriptyline hcl	12	setlakin	27
pseudoephedrine-bromphen-dm	34	sevelamer carbonate	22
PULMICORT FLEXHALER	33		
pulmosal	34		
PULMOZYME	33		
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE	31		
pyrazinamide oral	13		
PYRIDIDIUM	24		
pyridostigmine bromide er	13		
pyridostigmine bromide oral solution	13		
.....	13		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	13		
pyrimethamine oral	15		
qc magnesium citrate	24		
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	29		
quazepam	17		
quetiapine fumarate	15		
quetiapine fumarate er	15		
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST	31		
.....	31		
quinapril hcl	19		
quinapril-hydrochlorothiazide	19		
quinidine gluconate er	19		
quinidine sulfate	19		
quinine sulfate	15		
QVAR REDHALER	33		
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	24		
RADIOGARDASE	31		
raloxifene hcl	28		
ramipril	19		
ranolazine er	19		
rasagiline mesylate oral	15		
RAYA SURE PEN NEEDLE	31		
react	27		
reclipsen	27		
RECOMBIVAX HB	29		
RECOTHROM	18		
RECOTHROM SPRAY KIT	18		
RECTIV	20		
RELENZA DISKHALER	16		
RELISTOR SUBCUTANEOUS	23		
RELNATE DHA	22		
repaglinide	17		
REPATHA	20		
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	20		
REPATHA SURECLICK	20		
RETACRIT	18		
REVLIMID	14		
REYATAZ ORAL PACKET	16		



sevelamer hcl	22	spironolactone oral	20	sulfatrim pediatric	11
sharobel	27	sprintec 28	27	sulindac oral	9
SHARPS COLLECTOR	31	SPRYCEL	14	sumatriptan-naproxen sodium	13
SHARPS CONTAINER	31	sps	22	sumatriptan nasal	13
SHINGRIX	29	sronyx	27	sumatriptan succinate oral	13
SIGNIFOR	28	ssd	10	sumatriptan succinate refill	
sildenafil citrate oral suspension		sss 10-5 external cream	21	subcutaneous solution cartridge	13
reconstituted	33	STELARA SUBCUTANEOUS	21	sumatriptan succinate subcutaneous	13
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	33	STIVARGA	14	.....	13
silodosin	24	ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET		sunitinib malate	14
silver sulfadiazine external	10	CHEWABLE	9	syeda	27
SIMBRINZA	32	STRIBILD	16	SYMJEPI	33
simliya	27	STRIVERDI RESPIMAT	33	SYMPROIC	23
simpesse	27	subvenite	11	SYNAREL	28
SIMPONI	28	subvenite starter kit-blue	11	SYNJARDY	18
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	20	subvenite starter kit-green	11	SYNJARDY XR	18
simvastatin oral tablet 80 mg	20	subvenite starter kit-orange	11	SYNRIBO	14
sirolimus oral solution	28	sucralfate oral suspension	24	SYNTHROID	28
sirolimus oral tablet	28	sucralfate oral tablet	24	TABLOID	14
SKYLA	27	SULCONAZOLE NITRATE	13	tacrolimus external	21
SKYRIZI PEN	28	sulfacetamide-prednisolone	31	tacrolimus oral	28
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION		sulfacetamide sodium (acne)	21	tadalafil oral	24
CARTRIDGE	21	sulfacetamide sodium (cleans)	21	tadalafil (pah)	33
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION		sulfacetamide sodium external	21	tafluprost (pf)	32
PREFILLED SYRINGE	28	sulfacetamide sodium ophthalmic		take action	28
SLYND	27	ointment	32	TALZENNA	14
sm lansoprazole	24	sulfacetamide sodium ophthalmic		tamoxifen citrate oral tablet 10 mg	14
sodium chloride inhalation	34	solution	32	tamoxifen citrate oral tablet 20 mg	14
sodium fluoride oral	22	sulfacetamide sodium-sulfur external		tamsulosin hcl	24
SODIUM OXYBATE	34	cream 10-2 %, 10-5 %	21	tarina 24 fe	27
sodium polystyrene sulfonate	22	sulfacetamide sodium-sulfur external		tarina fe 1/20 eq	27
SODIUM SULFACETAMIDE-		liquid 10-5 %, 9-4 %	21	tasimelteon	34
BAKUCHIOL	21	sulfacetamide sodium-sulfur external		tavaborole	13
sodium sulfacetamide wash	21	lotion 10-5 %	21	taysofy	27
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	16	sulfacetamide sodium-sulfur external		tazarotene external cream	21
solifenacin succinate	24	pad 10-4 %	21	tazarotene external gel	21
SOLLIQUA	18	sulfacetamide sodium-sulfur external		TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	
SOMAVERT	28	suspension 10-5 %	21	.....	22
sorafenib tosylate	14	sulfacetamide sod-sulfur wash external		taztia xt	19
sotalol hcl (af)	19	liquid 9-4 %	21	TDVAX	29
sotalol hcl oral	19	sulfacetamide-sulfur in urea	21	telmisartan	18
SOTYLIZE	19	sulfadiazine oral	11	telmisartan-hctz	19
SPEEDY SWAB COVID-19		sulfamethoxazole-trimethoprim oral		temazepam	34
ANTIGEN	31	suspension	11	temozolomide	14
SPIKEVAX	29	sulfamethoxazole-trimethoprim oral		TENCON	10
spinosad	15	tablet	11	TENIVAC	29
SPIRIVA HANDIHALER	33	sulfamez wash	21	tenofovir disoproxil fumarate	16
SPIRIVA RESPIMAT	33	SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	10	terazosin hcl	24
spironolactone-hctz	19	sulfasalazine oral tablet	30	terbinafine hcl oral	13
		sulfasalazine oral tablet delayed release			
		.....	30		



terbutaline sulfate oral	33	topiramate oral capsule sprinkle.	11	tri-sprintec	27
terconazole vaginal cream.	13	topiramate oral tablet.	11	TRISTART DHA.	22
terconazole vaginal suppository	13	toremifene citrate	14	TRIUMEQ	16
testosterone cypionate intramuscular	25	torsemide	19	trivora (28)	27
testosterone enanthate intramuscular	25	TRADJENTA	18	tri-vylibra	27
testosterone transdermal gel 50 mg/5gm (1 %)	25	tramadol-acetaminophen	10	tri-vylibra lo	27
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD	29	tramadol hcl er	9	tropium chloride	24
tetrabenazine	21	tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	9	tropium chloride er.	24
tetracaine hcl ophthalmic	32	tramadol hcl oral tablet 50 mg	10	TRUE METRIX LEVEL 1.	17
tetracycline hcl oral	11	trandolapril	19	TRUE METRIX LEVEL 2.	17
TEXACORT.	25	tranexamic acid oral.	18	TRUE METRIX LEVEL 3.	17
THALOMID	14	tranylcypromine sulfate	12	TRULICITY	18
THEO-24	33	travoprost (bak free).	32	TRUMENBA	30
theophylline.	33	trazodone hcl oral.	12	TURALIO	14
theophylline er	33	TRECATOR	13	TUXARIN ER.	34
thioridazine hcl oral	15	TRELEGY ELLIPTA.	34	TWINRIX	30
thiothixene.	15	TRESIBA	18	TWIRLA.	27
THROMBIN-JMI EPISTAXIS	18	TRESIBA FLEXTOUCH	18	tyblume	27
THROMBIN-JMI EXTERNAL KIT	18	tretinoin external cream.	22	tydemy.	27
THYQUIDITY.	28	tretinoin oral	15	TYVASO	33
thyroid oral	28	triamcinolone acetonide external cream	25	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT	33
tiadylt er.	19	triamcinolone acetonide external lotion	25	TYVASO DPI TITRATION KIT	33
tiagabine hcl	11	triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	25	TYVASO REFILL.	33
TIGLUTIK.	21	triamcinolone acetonide external mouth/throat	21	TYVASO STARTER	33
tilia fe	27	triamterene-hctz	19	UCERIS RECTAL	30
timolol maleate (once-daily).	32	triamterene oral	20	UNISTRIP CONTROL IN VITRO SOLUTION LOW.	17
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	32	triazolam	34	unithroid	28
timolol maleate ophthalmic solution.	32	triderm	25	ursodiol oral capsule 300 mg	23
timolol maleate oral	19	trientine hcl	22	ursodiol oral tablet	23
timolol maleate pf.	32	tri-estarylla.	27	valacyclovir hcl oral	16
tinidazole oral	10	trifluoperazine hcl.	15	VALCHLOR	14
tiotropium bromide monohydrate.	33	trifluridine	31	valganciclovir hcl	15
TIROSINT-SOL	28	trihexyphenidyl hcl	15	valproic acid oral	11
TISSEEL EXTERNAL KIT.	31	tri-legest fe	27	valsartan-hydrochlorothiazide.	19
tizanidine hcl oral capsule.	34	tri-linyah	27	valsartan oral tablet	18
tizanidine hcl oral tablet.	34	tri-lo-estarylla	27	vancomycin hcl oral capsule.	10
TOBRADEX.	31	tri-lo-marzia	27	vancomycin hcl oral solution reconstituted.	10
tobramycin-dexamethasone	31	tri-lo-mili.	27	VANDAZOLE.	10
tobramycin nebulization solution 300 mg/5 ml inhalation	33	tri-lo-sprintec.	27	VAQTA	30
tobramycin ophthalmic	31	trimethobenzamide hcl oral.	13	varenicline tartrate	10
TOBREX	31	trimethoprim oral	10	varenicline tartrate (starter)	10
tolcapone	15	tri-mili.	27	VARIVAX	30
tolmetin sodium	9	trimipramine maleate oral	12	VARUBI (180 MG DOSE)	13
tolterodine tartrate	24	TRINATE	22	VASCEPA	20
		tri-nymyo	27	VAXELIS	30
				VAXNEUVANCE	30
				VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE	



VAGINAL FILM	24	VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER	31	zidovudine oral tablet.	16
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FOAM	24	VRAYLAR	15	zileuton er	33
vcf vaginal contraceptive vaginal gel	24	vyfemla	27	ziprasidone hcl	15
velivet.	27	vylibra	27	ZIRGAN	31
VELPHORO.	22	warfarin sodium oral.	18	ZOLINZA	14
VELTASSA.	22	wera.	27	zolmitriptan nasal	13
VENCLEXTA	14	WESCAP-C DHA.	22	zolmitriptan oral	13
VENCLEXTA STARTING PACK.	14	WESCAP-PN DHA	22	zolpidem tartrate oral tablet	34
venlafaxine hcl	12	WESNATAL DHA COMPLETE.	22	zonisamide oral.	11
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	12	WESNATE DHA.	22	zovia 1/35 (28).	27
VENTAVIS	33	WESTAB PLUS	22	ZUBSOLV	10
VENTOLIN HFA.	33	WESTGEL DHA.	22	zumandimine.	27
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour.	19	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60	31	ZYKADIA	15
verapamil hcl er oral tablet extended release.	19	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65	31	ZYLET	32
verapamil hcl oral.	19	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70	31		
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE.	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75	31		
VERIFINE INSULIN SYRINGE	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80	31		
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	31	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85	31		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 21G.	17	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90	31		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 23G.	17	WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95	31		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 28G.	17	wixela inhub	33		
VERIFINE SAFE LANCET MINI 30G.	17	wymzya fe	27		
VERZENIO.	14	XARELTO	18		
vestura	27	XARELTO STARTER PACK.	18		
VICTOZA	18	XELJANZ.	28		
vienva.	27	XELJANZ XR.	28		
vigabatrin.	11	XELPROS	32		
vigadrone	11	XEPI	10		
VIIBRYD STARTER PACK	12	XERMELO	23		
vilazodone hcl.	12	XIGDUO XR.	18		
VINATE ONE.	22	XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	28		
viocele	27	XOSPATA.	15		
VIRACEPT.	16	XTAMPZA ER	9		
VITAFOL FE+.	22	xulane	27		
VITAFOL-NANO	22	XYREM	34		
VITAFOL-OB+DHA	22	YOSPRALA.	18		
VITAFOL STRIPS	22	yuvaferm	27		
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit.	22	zafemy	27		
VITATHELY WITH GINGER	22	zafirlukast	33		
VITRAKVI	14	zaleplon	34		
volnea	27	ZARXIO	18		
voriconazole oral suspension reconstituted.	13	ZEGALOGUE	18		
voriconazole oral tablet	13	ZELBORAF	15		
		zenatane	22		
		ZENPEP.	24		
		zidovudine oral capsule.	16		
		zidovudine oral syrup.	16		



Servicios de asistencia en otros idiomas

English
If you need help in another language or you need another format, like large print, please call the member number on your health plan ID card, TTY / RTT 711. Translation services and interpreters are available at no cost to you.
Español
Si necesita ayuda en otro idioma o en otro formato, como letra grande, llame al número para miembros en su tarjeta de ID del plan de salud, TTY/RTT 711. Los servicios de traducción y de interpretación están disponibles sin costo para usted.
中文
如果您需要以其他語言提供的協助，或您需要其他形式版本，例如大字體，請撥健保計劃會員卡上的會員電話，聽力語言殘障服務專線 / 即時訊息 (TTY / RTT) 711。可免費向您提供翻譯服務和口譯員服務。
Tiếng Việt
Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ khác hoặc quý vị cần định dạng khác, như bản in cỡ lớn, vui lòng gọi đến số điện thoại dành cho hội viên trên thẻ ID chương trình hiểm y tế của quý vị, TTY/RTT 711. Có sẵn các dịch vụ dịch thuật và thông dịch viên miễn phí cho quý vị.
한국어
귀하가 다른 언어로 도움이 필요하거나 큰 활자와 같은 다른 형식으로 필요한 경우 귀하의 건강보험 ID 카드에 기재된 회원 번호, TTY / RTT 711 번으로 전화하십시오. 귀하는 번역 서비스 및 통역사를 무료로 이용하실 수 있습니다.
Tagalog
Kung kailangan ninyo ng tulong sa ibang wika o kailangan ninyo ng ibang format, tulad ng malalaking titik, pakitawagan ang numero para sa miyembro na makikita sa inyong ID card sa planong pangkalusugan, para sa gumagamit ng TTY / RTT, tumawag sa 711. Available para sa inyo ang mga serbisyo sa pagsasalin at interpreter nang wala kayong babayaran.
Русский
Если Вам нужна помощь на другом языке или Вы хотели бы получить этот документ в другом формате (например, крупным шрифтом), позвоните по телефону, указанному на Вашей идентификационной карте участника плана медицинского страхования, линия TTY/RTT: 711. Услуги устного и письменного перевода предоставляются бесплатно.
اللغة العربية
إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغة أخرى أو تحتاج إلى تنسيق آخر مثل الطباعة بأحرف كبيرة، فيرجى الاتصال برقم هاتف الأعضاء المُدرج على بطاقة معرف العضوية الخاص بخطتك الصحية، TTY/RTT 711. تتوفر خدمات الترجمة التحريرية والمترجمين الفوريين دون أن تتحمل أي تكلفة.
Français
Si vous avez besoin d'aide dans une autre langue ou souhaitez un autre format, par exemple en gros caractères, veuillez appeler le numéro d'assuré figurant sur votre carte d'assurance, ATS / RTT (texte en temps réel) 711. Des services de traduction et des interprètes sont disponibles gratuitement.
አንግሊዝኛ
በሌላ ቋንቋ እርዳታ የሚፈልጉ ከሆነ ወይም በሌላ ፎርማት የተዘጋጀ ካስፈለግዎት፣ ለምሳሌ በትልቅ የተጻፈ፣ እባክዎን በኢንቨርትድ ካርድዎ ላይ ባለው የአባል አገልግሎት መስጫ ስልክ ቁጥር ይደውሉ፣ መስማት ለተሳናቸው (TTY/RTT) በ 711። የጽሑፍ ትርጉም አገልግሎት እንዲሁም የቃል አስተርጓሚዎች ምንም ሳይከፍሉ መጠቀም ይችላሉ።

Diné
<p>łá' nááná saad bee shika'a'doowot nínízingo doodago t'áá tahgo át'éego anályaago, nitsaago bee bik'e'ashchijígo da, t'áá shoḡodí nits'íís nánel'íjįh naaltsoos bee ha'dít'éhígíí bit ninaaltsoos nit'izí bee nééhizinígíí béésh bee hane'í biká'ígíí bee hodíilnih, TTY / RTT 711. T'áá ni nizaad bee ha'dilyaago dóo atah hane'ígíí t'áá jiiik'eh bee ná'agot'i.</p>
فارسی
<p>اگر به زبان دیگری به کمک نیاز دارید یا به فرمت متفاوتی از قبیل چاپ درشت نیاز دارید، لطفاً با شماره مرقوم شده بر روی کارت شناسایی برنامه درمانی خود، TTY / RTT 711 تماس بگیرید. خدمات ترجمه و مترجمین شفاهی بدون اخذ هزینه در اختیار شما می باشند.</p>
اردو
<p>اگر آپ کو کسی دوسری زبان میں معاونت کی ضرورت ہے یا آپ کو کسی اور فارمیٹ کی ضرورت ہے جیسے بڑے پرنٹ کی، تو براہ کرم اپنے ہیلتھ پلان ID کارڈ پر دئے گئے ممبر نمبر پر کال کریں، TTY / RTT 711۔ آپ کے لئے ترجمہ خدمات اور ترجمان بغیر کسی معاوضہ کے دستیاب ہیں۔</p>
Deutsch
<p>Wenn Sie Hilfe in einer anderen Sprache oder ein anderes Format benötigen, z. B. Großdruck, rufen Sie bitte die Telefonnummer für Mitglieder an, die auf Ihrer Versicherungskarte angegeben ist, TTY / RTT 711. Übersetzer- und Dolmetscherdienste stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung.</p>
日本語
<p>他の言語でのお手伝いや他の形式（大きな文字など）が必要な場合は、医療保険プランIDカードに記載されている電話番号（TTY/RTTは711）にお電話ください。翻訳サービスと通訳は無料でご利用いただけます。</p>
ភាសាខ្មែរ
<p>បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាភាសាមួយទៀត ឬអ្នកត្រូវការទម្រង់មួយទៀត ដូចជាអក្សរពុម្ពធំៗ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខសមាជិក មាននៅលើប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក, TTY / RTT 711។ សេវាការបកប្រែ និងអ្នកបកប្រែ គឺមានផ្តល់ជូនដោយ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។</p>



Cobertura del plan médico ofrecida por: UnitedHealthcare of Arizona, Inc.; UnitedHealthcare of Florida, Inc.; UnitedHealthcare of Georgia, Inc.; UnitedHealthcare of Illinois, Inc.; UnitedHealthcare Insurance Company en AL, KS, LA, MO, and TN; Optimum Choice, Inc. en MD y VA; Rocky Mountain Health Maintenance Organization, Incorporated in CO; UnitedHealthcare Community Plan, Inc. en MI; UnitedHealthcare of Mississippi, Inc.; UnitedHealthcare of North Carolina, Inc.; UnitedHealthcare of Ohio, Inc.; UnitedHealthcare of Oklahoma, Inc.; UnitedHealthcare of Texas, Inc.; y UnitedHealthcare of Oregon, Inc. en WA. Los servicios administrativos son prestados por United HealthCare Services, Inc. o sus compañías afiliadas.

11/23 © 2023 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados. WF7611521-NC-EP
ORX_EHB Base Formulary Booklet_NC-EP

CST34804