

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

Lista de medicamentos cubiertos para el 2021

FAVOR DE LEER: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS
MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

Esta lista de medicamentos fue actualizada el 11/22/2021. Para obtener la información más reciente o si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite **www.caloptima.org/onecareconnect** para obtener más información.

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) | Lista de medicamentos cubiertos para el 2021

Introducción

Se denomina este documento Lista de medicamentos cubiertos (también conocido como lista de medicamentos). Le informa qué medicamentos con receta, medicamentos de venta libre y otros artículos son cubiertos por OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan). La lista de medicamentos también le informa si existe alguna norma o restricción especial para cualquiera de los medicamentos cubiertos por OneCare Connect. Aparecen los términos importantes y sus definiciones en el último capítulo de la Guía para Miembros.

Índice

A. Descargo de responsabilidad	4
B. Preguntas comunes	6
B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la Lista de medicamentos cubiertos? (Para abreviar, llamamos a esta lista “lista de medicamentos”).....	6
B2. ¿Cambia la lista de medicamentos a lo largo del año?	6
B3. ¿Qué sucede cuando se hace un cambio a la lista de medicamentos?.....	7
B4. ¿Existen restricciones o límites para la cobertura de medicamentos o hay algunas acciones que se tienen que realizar para obtener ciertos medicamentos?	9
B5. ¿Cómo se puede saber si el medicamento que desea tiene límites o si hay acciones que hay que realizar para obtener el medicamento?	9
B6. ¿Qué sucede si cambiamos las normas sobre cómo cubrimos algunos de los medicamentos? Por ejemplo, si agregamos autorización (aprobación) previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia por etapas para un medicamento.....	10
B7. ¿Cómo puede localizar un medicamento en la lista de medicamentos?.....	10
B8. ¿Qué pasa si el medicamento que desea tomar no se encuentra en la lista de medicamentos?	10
B9. ¿Qué sucede si es un miembro nuevo de OneCare Connect y no puede localizar su medicamento en la lista de medicamentos o si tiene problemas para obtener su medicamento?	11
B10. ¿Se puede solicitar una excepción para cubrir su medicamento?	12
B11. ¿Cómo puede solicitar una excepción?.....	13

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite **www.caloptima.org/onecareconnect** para obtener más información.



B12. ¿Cuánto tiempo se tarda para obtener una excepción?	13
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	13
B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?	13
B15. ¿Cubre OneCare Connect los productos no farmacológicos de venta libre?	13
B16. ¿Qué es su copago?	14
C. Resumen de la Lista de medicamentos cubiertos.....	15
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad	16
D. Índice de medicamentos cubiertos	I-1



A. Descargo de responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en OneCare Connect.

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene un contrato con Medicare y Medi-Cal para brindar los beneficios de ambos programas a sus afiliados.

Siempre puede consultar la Lista de medicamentos cubiertos más actualizada de OneCare Connect en línea en **www.caloptima.org/onecareconnect** o llamando al **1-855-705-8823 (TTY 711)**.

OneCare Connect cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

Puede solicitar recibir permanentemente los materiales en inglés, español, vietnamita, coreano, persa, árabe o chino. Llame al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

English: ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-855-705-8823 (TTY 711)**, 24 hours a day, 7 days a week. This call is free.

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

Chinese: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-855-705-8823 (TTY 711)**。一周7天，一天24小時。此通電話免費。

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-855-705-8823 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này hoàn toàn miễn phí.

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 주 7 일, 하루 24 시간 운영되는 **1-855-705-8823 (TTY 711)** 번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

Farsi:

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. لطفاً طی 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره **1-855-705-8823 (TTY 711)** تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite **www.caloptima.org/onecareconnect** para obtener más información.



Arabic:

ملحوظة: إذا كنت تتحدث بلغة أخرى غير الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك بالمجان. اتصل على الرقم **1-855-705-8823** وعلى (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. هذه المكالمات مجانية



B. Preguntas comunes

Aquí puede encontrar las respuestas a las preguntas que tenga acerca de esta Lista de medicamentos cubiertos. Puede leer todas las preguntas más comunes para obtener más información, o buscar una pregunta y respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la Lista de medicamentos cubiertos? (Para abreviar, llamamos a esta lista “lista de medicamentos”).

Los medicamentos de la lista son los medicamentos cubiertos por OneCare Connect. Los medicamentos están disponibles en las farmacias de nuestra red. Una farmacia es parte de nuestra red si tenemos un acuerdo con ellos para trabajar con nosotros y brindarle servicios. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- OneCare Connect cubrirá todos los medicamentos necesarios por motivos médicos en la lista de medicamentos si:
 - o su médico u otro profesional que receta afirma que usted los necesita para mejorar o mantenerse saludable, **y**
 - o usted surte la receta en una farmacia de la red de OneCare Connect.
- En algunos casos, tiene que hacer algo antes de que pueda obtener un medicamento (consulte la pregunta número B4 más abajo).

También puede ver una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestra página de Internet www.caloptima.org/onecareconnect, o puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **1-855-705-8823** (TTY **711**).

B2. ¿Cambia la lista de medicamentos a lo largo del año?

Sí, y OneCare Connect debe seguir las normas de Medicare y Medi-Cal al hacer cualquier cambio. Podemos agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos durante el año.

También podemos cambiar nuestras normas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos:

- Decidir requerir o no requerir la aprobación previa de un medicamento. (La aprobación previa es el permiso de OneCare Connect antes de que pueda obtener un medicamento).
- Agregar o cambiar la cantidad de un medicamento que puede obtener (esto se llama límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia por etapas a un medicamento. (La terapia por etapas significa que debe probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento).

Consulte la pregunta B4 para más información sobre estas normas.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823** (TTY **711**), las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**



Generalmente, si está tomando un medicamento que fue cubierto al **principio** del año, no se discontinuará ni se reducirá la cobertura del medicamento **durante el resto del año**, excepto cuando:

- un nuevo medicamento más económico en el mercado que funciona tan bien como el medicamento que se encuentra actualmente en la lista de medicamentos sea disponible, **o**
- se revele que el medicamento no es seguro, **o**
- se retira el medicamento del mercado.

Las preguntas B3 y B6 a continuación muestran más información sobre lo que sucede cuando cambia la lista de medicamentos.

- Puede consultar la lista de medicamentos de OneCare Connect en **www.caloptima.org/onecareconnect** para la información más actualizada.
- También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **1-855-705-8823 (TTY 711)** para obtener información actualizada de la lista de medicamentos.

B3. ¿Qué sucede cuando se hace un cambio a la lista de medicamentos?

Algunos cambios a la lista de medicamentos serán **inmediatos**. Por ejemplo:

- **Un medicamento genérico nuevo es disponible.** En ocasiones, sale al mercado un medicamento genérico nuevo que funciona tan bien como el medicamento de marca que se encuentra actualmente en la lista de medicamentos. Cuando esto sucede, podemos retirar el medicamento de marca y agregar el medicamento genérico nuevo, pero su costo por el medicamento nuevo será igual o más bajo. Al agregar un medicamento genérico nuevo a la lista, podemos decidir mantener el medicamento de marca actual en la lista, pero cambiar las reglas o límites de cobertura del medicamento.
 - o Posiblemente no le informemos de un cambio antes de hacerlo, pero le enviaremos información sobre los cambios específicos que hicimos cuando sucedan.
 - o Usted o su proveedor puede solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con información sobre los pasos que puede tomar para solicitar una excepción. Consulte la pregunta B10 para más información sobre las excepciones.
- **Se retira un medicamento del mercado.** Si la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) determina que un medicamento de la lista no es seguro o el fabricante retira el medicamento del mercado, se eliminará el medicamento de la lista. Le informaremos de lo sucedido si está tomando el medicamento. También le informaremos a su médico o proveedor recetante sobre este cambio.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite **www.caloptima.org/onecareconnect** para obtener más información.



- o Puede colaborar con su médico o proveedor recetante para buscar otro medicamento para tratar su enfermedad. Comuníquese con su médico o proveedor recetante para recibir ayuda para encontrar otro medicamento.
- o También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **1-855-705-8823 (TTY 711)** para obtener ayuda.

Se pudieran hacer otros cambios que afectan los medicamentos que toma. Le informaremos con antelación de estos cambios a la lista de medicamentos. Se pudieran hacer cambios en las siguientes situaciones:

- Tras recibir alineaciones nuevas de la FDA o en conformidad con nuevas pautas clínicas sobre el medicamento.
- Agregamos un medicamento genérico que no es nuevo al mercado y
 - o sustituimos un medicamento de marca que se encuentra actualmente en la lista de medicamentos o
 - o cambiamos las reglas o los límites de cobertura para el medicamento de marca.

Cuando se produzcan estos cambios, le informaremos:

- al menos 30 días antes de hacer estos cambios a la lista de medicamentos o
- cuando solicite surtir el medicamento de nuevo y le daremos un suministro de 30 días.

Así tendrá suficiente tiempo para hablar con su médico o proveedor recetante para decidir:

- si hay un medicamento similar en la lista de medicamentos que puede tomar o
- si debe solicitar una excepción a estos cambios. Consulte la pregunta B10 para más información sobre las excepciones.



B4. ¿Existen restricciones o límites para la cobertura de medicamentos o hay algunas acciones que se tienen que realizar para obtener ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen normas de cobertura o tienen límites en la cantidad que puede obtener. En algunos casos usted o su médico o proveedor recetante deben hacer algo antes de que pueda obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Aprobación previa (o autorización previa):** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro proveedor recetante deben obtener la aprobación de OneCare Connect antes de surtir su receta. Si no obtiene esta aprobación, es posible que OneCare Connect no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** A veces OneCare Connect limita la cantidad que puede recibir de un medicamento.
- **Terapia por etapas:** A veces OneCare Connect requiere que primero haga una terapia por etapas. Esto significa que tendrá que probar los medicamentos en un cierto orden para su afección médica. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico considera que el primer medicamento no funciona para usted, entonces cubriremos el segundo.

Puede averiguar si su medicamento tiene algún requisito o límite adicional en las tablas en la página 16. También puede obtener más información en nuestra página de Internet **www.caloptima.org/onecareconnect**. Los documentos en línea le explican sobre las autorizaciones previas y las restricciones de terapia por etapas. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Puede solicitar una excepción a estos límites. Así tendrá tiempo para hablar con su médico o proveedor recetante para decidir si hay un medicamento similar en la lista de medicamentos que puede tomar o si debe solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para más información sobre las excepciones.

B5. ¿Cómo se puede saber si el medicamento que desea tiene límites o si hay acciones que hay que realizar para obtener el medicamento?

La Lista de medicamentos cubiertos en la página 15 contiene una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.



B6. ¿Qué sucede si cambiamos las normas sobre cómo cubrimos algunos de los medicamentos? Por ejemplo, si agregamos autorización (aprobación) previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia por etapas para un medicamento.

En algunos casos, le informaremos con antelación si agregamos o cambiamos la necesidad de una aprobación previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia por etapas para un medicamento. Consulte la pregunta B3 para más información sobre los avisos de antelación y las situaciones cuando no podemos informarle antes cuando cambian las normas sobre los medicamentos en la lista.

B7. ¿Cómo puede localizar un medicamento en la lista de medicamentos?

Existen dos maneras de localizar un medicamento:

- puede buscar por orden alfabético (si sabe cómo se escribe el nombre del medicamento), o
- puede buscar por enfermedad.

Para buscar por **orden alfabético**, diríjase al Índice de medicamentos cubiertos que comienza en la página I-1. El Índice ofrece una lista por orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos aparecen en el Índice. Busque su medicamento en el Índice. Junto a su medicamento, verá el número de la página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página indicada en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

Para buscar por **enfermedad**, busque la sección "Lista de medicamentos por enfermedad" en la página 16. Los medicamentos en esta sección están agrupados en categorías según el tipo de enfermedad para la que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una enfermedad cardíaca aparecen bajo la categoría "Cardiovascular Agents", por su título en inglés (agentes cardiovasculares). Ahí es donde encontrará los medicamentos que tratan enfermedades del corazón.

B8. ¿Qué pasa si el medicamento que desea tomar no se encuentra en la lista de medicamentos?

Si no localiza su medicamento en la lista de medicamentos, llame al Departamento de Servicios para Miembros al **1-855-705-8823 (TTY 711)** y pregunte al respecto. Si se entera de que OneCare Connect no cubre el medicamento, puede hacer una de estas cosas:

- Solicitar una lista de los medicamentos similares como al que desea tomar del Departamento de Servicios para Miembros. Luego, muestre la lista a su médico u

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite **www.caloptima.org/onecareconnect** para obtener más información.



otro proveedor recetante. El médico puede recetar un medicamento de la lista de medicamentos similar al que desea tomar. **O**

- Puede pedirle a OneCare Connect que haga una excepción para cubrir su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para más información sobre las excepciones.

B9. ¿Qué sucede si es un miembro nuevo de OneCare Connect y no puede localizar su medicamento en la lista de medicamentos o si tiene problemas para obtener su medicamento?

Podemos ayudarle. Podríamos cubrir un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días de ser miembro de OneCare Connect. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro proveedor recetante para que le ayude a decidir si hay un medicamento similar en la lista de medicamentos que puede tomar en su lugar, o si debe solicitar una excepción.

Si la receta está escrita para menos días, se permite surtir el medicamento varias veces hasta recibir un suministro máximo de 30 días.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- está tomando un medicamento que no está en nuestra lista de medicamentos, **O**
- las reglas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad recetada por su proveedor recetante, **O**
- el medicamento requiere la aprobación previa de OneCare Connect, **O**
- está tomando un medicamento que es parte de una restricción de terapia por etapas.

Le podemos ayudar si vive en un hogar para personas mayores u otro centro de cuidado a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la lista o no tiene acceso oportuno al medicamento que necesita. Si ha sido miembro del plan por más de 90 días, vive en un centro de cuidado a largo plazo y necesita un suministro inmediato:

- Cubriremos un suministro por única vez de 31 días del medicamento que necesita (a menos que sea recetado por menos días), sin importar si es miembro nuevo de OneCare Connect.
- Esto es en complemento al suministro temporal que pudiera recibir durante los primeros 90 días de ser miembro de OneCare Connect.

Si es un miembro actual y se está cambiando de un entorno de atención a otro, esto es conocido como Cambio de Nivel de Atención. Algunos ejemplos son:

- ingresar a un establecimiento de cuidado a largo plazo después de estar hospitalizado para el cuidado de dolencias agudas

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite **www.caloptima.org/onecareconnect** para obtener más información.



- ser dado de baja del hospital para regresar a casa
- finalizar la estadía en un centro de enfermería especializada cubierto por la Parte A con restitución de cobertura de la Parte D
- renunciar a cuidados paliativos para restituir los beneficios normales de las Partes A y B
- finalizar la estadía en un centro de cuidado a largo plazo para volver a la comunidad
- ser dado de baja de un hospital psiquiátrico

Si tiene un cambio de nivel de atención, para cada uno de los medicamentos que no está en la lista de medicamentos o si su habilidad de obtener los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días cuando lo surta en una farmacia participante del plan. Después del primer suministro de 30 días, no pagaremos por estos medicamentos. En estas circunstancias, tiene dos opciones:

- Puede solicitar una lista de medicamentos similares al Departamento de Servicios para Miembros que son cubiertos por el plan. Al recibir la lista, muéstresela a su médico o proveedor recetante y pídale que le recete un medicamento de la lista similar al que quiere tomar. **O**
- Puede solicitarle a OneCare Connect que haga una excepción para que cubra el medicamento. Consulte la pregunta B10 para más información sobre las excepciones.

B10. ¿Se puede solicitar una excepción para cubrir su medicamento?

Sí. Puede pedir a OneCare Connect que haga una excepción para cubrir un medicamento que no está en la lista de medicamentos.

También puede pedir que cambiemos las normas relacionadas a su medicamento.

- Por ejemplo, OneCare Connect podría limitar la cantidad de un medicamento que cubre. Si su medicamento tiene un límite, nos puede pedir que cambiemos el límite y cubramos más.
- Otros ejemplos: Nos puede pedir que eliminemos las restricciones de terapia por etapas o los requisitos de aprobación previa.

B11. ¿Cómo puede solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare Connect. El Departamento de Servicios para Miembros trabajará con usted y su proveedor para ayudarle a solicitar una excepción. También puede consultar el Capítulo 9 de la Guía para Miembros para más información sobre las excepciones.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite **www.caloptima.org/onecareconnect** para obtener más información.



B12. ¿Cuánto tiempo se tarda para obtener una excepción?

En primer lugar, debemos recibir una declaración del proveedor que le recetó el medicamento que respalde su solicitud de excepción. Después de recibir la declaración, le daremos una decisión sobre su solicitud de excepción en un plazo de 72 horas.

Si usted o el proveedor recetante considera que su salud podría ser perjudicada al esperar 72 horas para una decisión, puede solicitar una excepción acelerada. Ésta es una decisión más rápida. Si el proveedor recetante apoya su solicitud, le daremos una decisión en un plazo de 24 horas de haber recibido la declaración de apoyo de su proveedor recetante.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos se componen de los mismos ingredientes que los de marca. Por lo general cuestan menos que el medicamento de marca y sus nombres son menos conocidos. Los medicamentos genéricos son aprobados por la FDA.

OneCare Connect cubre tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos.

B14. ¿Qué son los medicamentos OTC?

OTC significa “de venta libre” o “over-the-counter”, en inglés. OneCare Connect cubre algunos medicamentos de venta libre al ser ordenados con receta por su proveedor.

Puede consultar la lista de medicamentos de OneCare Connect para ver cuáles medicamentos de venta libre están cubiertos.

B15. ¿Cubre OneCare Connect los productos no farmacológicos de venta libre?

OneCare Connect cubre algunos productos no farmacológicos de venta libre al ser recetados por su proveedor.

Algunos ejemplos de productos no farmacológicos de venta libre son: tiritas reactivas para medir la glucosa en la sangre, lancetas y dispositivos de inhalación.

Puede consultar la lista de medicamentos de OneCare Connect para ver cuáles productos no farmacológicos de venta libre están cubiertos.



B16. ¿Qué es su copago?

Puede consultar la lista de medicamentos de OneCare Connect para informarse sobre el copago de cada medicamento. Los miembros de OneCare Connect que viven en hogares para personas mayores u otros centros de cuidado a largo plazo no tendrán copagos. Algunos miembros que reciben cuidado a largo plazo en la comunidad tampoco tendrán copagos.

Los copagos se enumeran por niveles. Los niveles son grupos de medicamentos con el mismo copago.

- Los medicamentos de Nivel 1 son medicamentos genéricos. El copago será de \$0.
- Los medicamentos de Nivel 2 son medicamentos de marca. El copago será de \$0, \$4.00 o \$9.20, dependiendo de su nivel de ayuda adicional que recibe. Puede consultar el Capítulo 6 de la Guía para Miembros para más información sobre sus costos compartidos de medicamentos.
- Los medicamentos de Nivel 3 son medicamentos que no son cubiertos por Medicare. Son suministros cubiertos por Medi-Cal. Tienen un copago de \$0.



C. Resumen de la Lista de medicamentos cubiertos

La siguiente lista de medicamentos cubiertos proporciona información de los medicamentos cubiertos por OneCare Connect. Si tiene problemas para localizar su medicamento en la lista, diríjase al Índice de medicamentos cubiertos que comienza en la página I-1. El Índice enumera por orden alfabético todos los medicamentos cubiertos por OneCare Connect.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúsculas (por ejemplo, DEPAKOTE) y los medicamentos genéricos aparecen en letra cursiva en minúsculas (por ejemplo, *amoxicillin*).

La información de la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso” le indica si OneCare Connect tiene alguna norma para la cobertura de su medicamento.

Aviso: El asterisco (*) junto a un medicamento significa que el medicamento no es un “medicamento de la Parte D”. No tiene que pagar un copago para estos medicamentos. Estos medicamentos también tienen normas diferentes para las apelaciones.

- Una apelación es una manera formal de pedirnos que revisemos una decisión que tomamos sobre su cobertura y que la cambiemos, si considera que cometimos un error. Por ejemplo, es posible que decidamos que un medicamento que desea no está cubierto o ya no está cubierto por Medicare o Medi-Cal.
- Si usted o su médico no está de acuerdo con nuestra decisión, puede presentar una apelación. Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros al **1-855-705-8823** (TTY **711**). También puede consultar el Capítulo 9 de la Guía para Miembros para aprender sobre cómo apelar una decisión.



C1. Medicamentos agrupados por enfermedad

Los medicamentos en esta sección están agrupados en categorías según el tipo de enfermedad para los que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una enfermedad cardíaca aparecen bajo la categoría “Cardiovascular Agents”, por su título en inglés (agentes cardiovasculares). Ahí es donde encontrará los medicamentos que tratan las enfermedades del corazón.

Las tablas a continuación le dan información sobre el significado de los códigos que se usan en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”:

Abreviaturas	Significado
LA	Es posible que esta receta solamente esté disponible en ciertas farmacias. Para más información, consulte el Directorio de Farmacias o llame al Departamento de Servicios para Miembros al 1-855-705-8823 (TTY 711), las 24 horas al día, los 7 días de la semana.
PA	Se requiere que usted (o su médico) obtenga una autorización previa de OneCare Connect antes de surtir la receta para este medicamento. Si no obtiene la autorización previa, es posible que OneCare Connect no cubra este medicamento.
PA BvD	Este medicamento podría ser elegible para ser pagado por la Parte B o la Parte D de Medicare. Se requiere que usted (o su médico) obtenga una autorización previa de OneCare Connect para determinar si este medicamento es cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir la receta para este medicamento. Si no obtiene la autorización previa, es posible que OneCare Connect no cubra este medicamento.
PA-HRM	CMS ha determinado que este medicamento podría ser perjudicial y por lo tanto, se considera un medicamento de alto riesgo para los beneficiarios de Medicare mayores de 65 años. Se requiere que los miembros mayores de 65 años obtengan una autorización previa de OneCare Connect antes de surtir la receta para este medicamento. Si no obtiene la autorización previa, es posible que OneCare Connect no cubra este medicamento.
PA NSO	Si es miembro nuevo o no ha tomado este medicamento en el pasado, se requiere que usted (o su médico) obtenga una autorización previa de OneCare Connect antes de surtir la receta para este medicamento. Si no obtiene la autorización previa, es posible que OneCare Connect no cubra este medicamento.
QL	OneCare Connect limita la cantidad de este medicamento que cubre por receta, o dentro de un plazo de tiempo específico.
ST	Se requiere que primero trate otro(s) medicamento(s) para tratar su enfermedad antes de que OneCare Connect cubra este medicamento.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823** (TTY **711**), las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite **www.caloptima.org/onecareconnect** para obtener más información.



	Solamente se cubre este medicamento si el(los) otro(s) medicamento(s) no funciona(n) para usted.
*	Este medicamento no es de la Parte D ni un medicamento o producto disponible a venta libre.



Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgesics		
Analgesics		
<i>acetaminophen 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine (acetamin-codein 300-30 mg/12.5, acetaminop-codeine 120-12 mg/5)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5000 per 30 days)
<i>aspirin 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>aspirin 325 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>aspirin 81 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>aspirin 81 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
ENDOCET (5-325 TABLET, 7.5-325 MG TABLET, 10-325 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl 12 mcg/hr patch</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen (5-325 mg, 10-325 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgesics		
<i>hydrocodone-acetaminophen 10-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 5-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen 7.5-200</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>ibuprofen 200 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325, oxycodone-acetaminophen 7.5-325)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
<i>celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>celecoxib 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac 1% gel rx</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac epolamine 1.3% ptch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgesics		
<i>diclofenac sod er 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium (dr 25 mg tab, dr 50 mg tab, dr 75 mg tab, ec 25 mg tab, ec 50 mg tab, ec 75 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ec-naproxen (dr 375 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac (200 mg capsule, 300 mg capsule, 400 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
IBU (600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen (100 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indomethacin (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>meloxicam (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nabumetone (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgesics		
<i>naproxen (125 mg/5 ml suspen, 250 mg tablet, 375 mg tablet, dr 375 mg tablet, 500 mg kit, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PENNSAID (2% PUMP, 2% SOLUTION PACKET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (224 per 28 days)
<i>piroxicam (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulindac (150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 14 days)
Opioid Analgesics, Long-acting		
<i>fentanyl (25 patch, 50 patch, 75 patch, 100 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>levorphanol tartrate (2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methadone hcl (5 mg/5 ml solution, hcl 5 mg tablet, 10 mg/5 ml solution, hcl 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>morphine sulf 20 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>morphine sulfate er (sulf er 100 mg tablet, sulf er 200 mg tablet, sulfate er 100 mg cap, sulfate er 120 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgesics		
<i>morphine sulfate er (sulf er 15 mg tablet, sulf er 30 mg tablet, sulf er 60 mg tablet, sulfate er 10 mg cap, sulfate er 20 mg cap, sulfate er 30 mg cap, sulfate er 45 mg cap, sulfate er 50 mg cap, sulfate er 60 mg cap, sulfate er 75 mg cap, sulfate er 80 mg cap, sulfate er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 10 mg tablet, er 15 mg tablet, er 20 mg tablet, er 30 mg tablet, er 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 60 mg tablet, er 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er (er 5 mg tablet, er 10 mg tab, er 15 mg tab, er 20 mg tab, er 30 mg tab, er 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er 7.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
Opioid Analgesics, Short-acting		
<i>codeine sulfate (15 mg tablet, 30 mg tablet, 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgesics		
<i>fentanyl citrate (cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 600 mcg, citrate 800 mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meperidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/5 ml solution, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>morphine sulfate (10 mg/5 ml soln, 100 mg/5 ml conc)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>morphine sulfate (ir 15 mg tab, ir 30 mg tab)</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>oxycodone hcl ((ir) 5 mg cap, (ir) 5 mg tablet, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, (ir) 10 mg tab, (ir) 15 mg tab, 15 mg tablet, (ir) 20 mg tab, 20 mg tablet, (ir) 30 mg tab, 30 mg tablet, 100 mg/5 ml conc)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxymorphone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgesics		
<i>tramadol hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>tramadol hcl 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anesthetics		
Local Anesthetics		
<i>lidocaine 2% viscous soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine 5% patch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine hcl 4% solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine-prilocaine cream</i>	\$0 (Tier 1)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
Alcohol Deterrents/Anti-craving		
<i>acamprosate calc dr 333 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
<i>disulfiram (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naltrexone 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Opioid Dependence Treatments		
<i>buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone 2-0.5mg sl tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone 8-2mg sl tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
LUCEMYRA 0.18 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NARCAN 4 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL-DILUENT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Opioid Reversal Agents		
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpject, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
Smoking Cessation Agents		
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
CHANTIX (0.5 MG TABLET, 1 MG CONT MONTH BOX, 1 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
CHANTIX STARTING MONTH BOX	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (53 per 28 days)
<i>nicotine 14mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 21 mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 21-14-7mg patch dysq*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 7mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine polacrilex 2 mg gum*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 2 mg lozenge*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 4 mg gum*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 4 mg lozenge*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (504 per 30 days)
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
<i>varenicline tartrate (apo-varenicline 0.5 mg tablet, apo-varenicline 1 mg tablet, varenicline 0.5 mg tablet, varenicline 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulf 500 mg/2 ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (252 per 30 days)
<i>gentamicin sulfate (0.1% cream, 0.1% ointment, 0.3% eye drop, 80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate in ns (60 mg/ns 50 ml pb, iso 100 mg/100 ml, isoton 60 mg/50 ml, 80 mg/ns 100 ml pb, 80 mg/ns 50 ml pb, isoton 80 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml, 100 mg/ns 100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paramomycin 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>streptomycin sulf 1 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX EYE OINTMENT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (7 per 30 days)
TOBRADEX ST 0.3-0.05% EYE DROP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin sulfate (1.2 gm vial, 1.2 gram/30 ml vial, 10 mg/ml vial, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 1,200 mg/30 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Antibacterials		
<i>amoxicillin 250 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin (500 mg add-van vl, 500 mg tablet, i.v. 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefotetan (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (2 gm add vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (ph 9 g/60 ml vial, 150 mg/ml addvan, 300 mg/2 ml addvan, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
<i>colistimethate 150 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>daptomycin (350 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate (50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (500 MG ADDVAN VIAL, LACT 500 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>imipenem-cilastatin 500 mg vl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>piperacillin-tazobactam (13.5 gm vl, 40.5 gram)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl (500 mg a-v vial, 500 mg add-van vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl 250 mg vial</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Antibacterials, Other		
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
AEMCOLO DR 194 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (12 per 3 days)
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benznidazole 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>benznidazole 12.5 mg tablet</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>clindamycin (pedi) 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl (75 mg capsule, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin pediater 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (ph 1% gel, ph 1% solution, 2% vaginal cream, ph 9 g/60 ml vial, ph 300 mg/2 ml vl, 600 mg/4 ml addvan, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion, phosphate 1% gel, 150 mg/ml addvan)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate-d5w (clindamycin-d5w 300 mg/50 ml, clindamycin-d5w 600 mg/50 ml, clindamycin-d5w 900 mg/50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
DALVANCE 500 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>fosfomycin 3 gm sachet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>metronidazole (0.75% cream, 0.75% lotion, top 1% gel pump, topical 0.75% gl, topical 1% gel, vaginal 0.75% gl, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mupirocin (2% cream, 2% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin (25 mg/5 ml susp, mcr 25 mg cap, mcr 50 mg cap, mcr 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin mono-mcr 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b sulfate vial</i>	\$0 (Tier 1)	
SIVEXTRO (200 MG TABLET, 200 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (6 per 30 days)
SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SULFAMYLON 8.5% CREAM	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
<i>tigecycline 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tinidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trimethoprim 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (160 per 30 days)
XIFAXAN (200 MG TABLET, 550 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Beta-lactam, Cephalosporins		
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>cefaclor (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 20 gm bulk vial, sod 100 gm bulk bag, sod 300 gm bulk bag, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefixime (100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin (1 gm vial, 2 gm vial, 10 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Beta-lactam, Other		
AZACTAM 2 GM VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>aztreonam 1 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ertapenem 1 gram vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin 250 mg vl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
VABOMERE 2 GRAM VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Beta-lactam, Penicillins		
<i>amoxicillin (125 mg tab chew, 125 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 400 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg tab chew, 200-28.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 250-62.5 mg/5 ml sus, 400-57 mg tab chew, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium (1 gm advantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 1.5 g add vial, ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 1.5 gm vl, ampicillin-sulbactam 3 gm vial, ampicillin-sulbactam 15 gm vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>dicloxacillin sodium (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
<i>naftillin sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 2 gm add-vant vial, 2 gm vial, 10 gm bulk vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin 1 gm/ 50 ml inj</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>oxacillin 2 gm/ 50 ml inj</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pen g 1.2 million unit/2 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g na 5 million unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g potassium (5 million, 20 million)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g 1 million unit/50 ml, pen g 2 million unit/50 ml, pen g 3 million unit/50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazo 3.375 gm add vl, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
Macrolides		
AZASITE 1% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin (0.5% eye ointment, 2% gel, 2% solution, 250 mg filmtab, 500 mg filmtab)</i>	\$0 (Tier 1)	
Quinolones		
BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (28 per 14 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
BESIVANCE 0.6% SUSP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
CILOXAN 0.3% OINTMENT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (0.3% eye drop, hcl 500 mg tab, hcl 750 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (100 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>gatifloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin (0.5% eye drops, 25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 250 mg/10 ml soln, 500 mg tablet, 500 mg/20 ml soln, 500 mg/20 ml vial, 750 mg tablet, 750 mg/30 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin-d5w (500 mg/100 ml-d5w, 750 mg/150 ml-d5w)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin (0.3% ear drops, 0.3% eye drops, 300 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
Sulfonamides		
SILVADENE 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium sulfacetamide 10% lot</i>	\$0 (Tier 1)	
SSD 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium (10% eye drops, 10% eye ointment, sod 10% top susp, sodium 10% lotn)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfadiazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (ds tablet, ss tablet, susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOXY 100 VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate (50 mg tablet, 100 mg cap, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl (50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antibacterials		
<i>tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VIBRAMYCIN 50 MG/5 ML SYRUP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (600 per 30 days)
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (360 per 30 days)
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet, 1000 mg/10 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticonvulsants		
<i>levetiracetam er 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>levetiracetam er 750 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
SPRITAM (250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
XCOPRI (12.5-25 MG PK, 50-100 MG PAK, 150-200 MG PK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
XCOPRI (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
XCOPRI (250 MG DAILY PACK, 350 MG DAILY PACK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)
XCOPRI (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
Calcium Channel Modifying Agents		
CELONTIN 300 MG KAPSEAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pregabalin (150 mg capsule, 200 mg capsule, 225 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticonvulsants		
<i>pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (960 per 30 days)
<i>zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents		
<i>clobazam (2.5 mg/ml suspension, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clonazepam (0.125 mg dis tab, 0.125 mg odt, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg dis tablet, 1 mg odt, 2 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>clonazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium (3.75 mg tablet, 7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
DIACOMIT (250 MG CAPSULE, 250 MG POWDER PACKET, 500 MG CAPSULE, 500 MG POWDER PACKET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticonvulsants		
<i>diazepam (2.5 mg rectal gel sys, 10 mg rectal gel syst, 20 mg rectal gel syst)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium (dr 125 mg cap sprnk, dr 125 mg cp(sprnk), sod dr 125 mg tab, sod dr 250 mg tab, sod dr 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium er (er 250 mg tab, er 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin (250 mg/5 ml soln, 300 mg/6 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2400 per 30 days)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
NAYZILAM 5 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (10 per 28 days)
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml sol, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml soln, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticonvulsants		
<i>primidone (50 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMPAZAN (5 MG FILM, 10 MG FILM, 20 MG FILM)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>tiagabine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet, 12 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln, 500 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	
VALTOCO (5 MG NASAL SPRAY, 10 MG NASAL SPRAY, 15 MG NASAL SPRAY, 20 MG NASAL SPRAY)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (10 per 28 days)
<i>vigabatrin 500 mg powder packt</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>vigabatrin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Glutamate Reducing Agents		
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (473 per 30 days)
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticonvulsants		
FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (680 per 28 days)
FYCOMPA 2 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
FYCOMPA 4 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
FYCOMPA 6 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>lamotrigine (5 mg disper tablet, 25 mg disper tab, 25 mg tablet, 25 mg tb start kit, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kit-blue</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-green</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-orang</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate (15 mg cap, 25 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticonvulsants		
Sodium Channel Agents		
APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
APTIOM 800 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BANZEL (200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine er (er 100 mg cap, er 100 mg tablet, er 200 mg cap, er 200 mg tablet, er 300 mg cap, er 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP	\$0 (Tier 1)	
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticonvulsants		
<i>phenytoin (50 mg infatab, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp, 125 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
VIMPAT (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
VIMPAT 10 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidementia Agents		
Antidementia Agents, Other		
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Cholinesterase Inhibitors		
<i>donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidementia Agents		
<i>donepezil hcl odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine 4 mg/ml oral soln</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>galantamine er (er 8 mg capsule, er 16 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine er 24 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>galantamine hbr (4 mg tablet, 8 mg tablet, 12 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (1.5 mg capsule, 3 mg capsule, 4.5 mg capsule, 6 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (4.6 mg/24hr patch, 9.5 mg/24hr patch, 13.3 mg/24hr ptch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist		
<i>memantine hcl (5-10 mg titration pk, hcl 5 mg tablet, hcl 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>memantine hcl 2 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (480 per 30 days)
<i>memantine hcl er (er 14 mg capsule, er 21 mg capsule, er 28 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidementia Agents		
<i>memantine hcl er 7 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidepressants		
Antidepressants		
<i>olanzapine-fluoxetine hcl (3-25 mg, 6-25 mg, 6-50 mg, 12-25 mg, 12-50 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perphenazine-amitriptyline (2 mg-10 mg tab, 2 mg-25 mg tab, 4 mg-10 mg tab, 4 mg-25 mg tab, 4 mg-50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
Antidepressants, Other		
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl sr (sr 100 mg tablet, sr 150 mg tablet, sr 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>bupropion xl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidepressants		
<i>mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg odt, 15 mg tablet, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg odt, 45 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
MARPLAN 10 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tranylcypromine sulf 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
SSRI/SNRI (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor)		
<i>citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er (er 50 mg tab, er 50 mg tablet)</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidepressants		
<i>desvenlafaxine succinate er (er 25 mg, er 50 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine succinate er 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE (DR 20 MG CAP, DR 30 MG CAP, DR 40 MG CAP, DR 60 MG CAP)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
<i>fluoxetine 20 mg/5 ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidepressants		
<i>fluoxetine hcl (20 mg capsule, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>nefazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidepressants		
<i>trazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
TRINTELLIX (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl (25 mg tablet, 37.5 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg cap, er 75 mg cap, er 150 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg tab, er 75 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 225 mg tab</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
VIIBRYD (10 MG TABLET, 10-20 MG STARTER PACK, 20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
Tricyclics		
<i>amitriptyline hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidepressants		
<i>amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>nortriptyline hcl (10 mg/5 ml soln, hcl 10 mg cap, 20 mg/10 ml soln, hcl 25 mg cap, hcl 50 mg cap, hcl 75 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidepressants		
<i>trimipramine maleate (25 mg cap, 50 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>trimipramine maleate 100 mg cp</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
<i>diphenhydramine 50 mg/ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg tablet, 10 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine 25 mg supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate (5 mg tablet, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp, 12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiemetics		
<i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (10 per 30 days)
<i>trimethobenzamide 300 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
Emetogenic Therapy Adjuncts		
<i>aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (12 per 30 days)
<i>aprepitant 125-80-80 mg pack</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>aprepitant 40 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (10 per 30 days)
<i>dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fosaprepitant 150 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron 4 mg/5 ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ondansetron hcl 24 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antifungals		
Antifungals		
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
AMBISOME 50 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>caspofungin acetate (50 mg vial, 70 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ciclopirox (0.77% cream, 0.77% topical susp, 8% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole (1% topical cream, 10 mg troche)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
ERAXIS (WATER DILUENT) (DIL) 50 MG VIAL, DIL) 100 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antifungals		
<i>fluconazole-ns 200 mg/100 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flucytosine (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>itraconazole (10 mg/ml solution, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole (50 mg vial, 100 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole 3 200 mg vag supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naftifine hcl (1% cream, 2% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
NATACYN 5% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
NOXAFIL 40 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NYAMYC 100,000 UNIT/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antifungals		
<i>nystatin (100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin-triamcinolone (cream, ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
NYSTOP 100,000 UNIT/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	
<i>oxiconazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
OXISTAT 1% LOTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>posaconazole dr 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>terbinafine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg tablet, 200 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antigout Agents		
Antigout Agents		
<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine (0.6 mg capsule, 0.6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>probenecid 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>probenecid-colchicine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antimigraine Agents		
Ergot Alkaloids		
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spray</i>	\$0 (Tier 1)	PA
MIGERGOT (, 2-100 MG)	\$0 (Tier 1)	QL (24 per 30 days)
Prophylactic		
AIMOVIG AUTOINJECTOR (70 MG/ML, 140 MG/ML)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
AJOVY 225 MG/1.5 ML AUTOINJECT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antimigraine Agents		
AJOVY 225 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML PEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY SYRINGE (100 MG/ML SYR(1 OF 3), 300 MG (100 MG X3SYR))	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
Serotonin (5-HT) 1b/1d Receptor Agonists		
<i>naratriptan (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>naratriptan hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan (5 mg odt, 5 mg tablet, 10 mg odt, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan (5 mg nasal spray, 20 mg nasal spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antimigraine Agents		
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>zolmitriptan (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)
<i>zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antimyasthenic Agents		
Parasympathomimetics		
<i>pyridostigmine bromide (br 30 mg tablet, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyridostigmine er 180 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PASER GRANULES 4 GM PACKET	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin 150 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Antituberculars		
<i>ethambutol hcl (100 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PRIFTIN 150 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>pyrazinamide 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin (150 mg capsule, 300 mg capsule, iv 600 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
SIRTURO (20 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TRECATOR 250 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>cyclophosphamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LEUKERAN 2 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
MATULANE 50 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
VALCHLOR 0.016% GEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
Antiandrogens		
<i>abiraterone 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>bicalutamide 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ERLEADA 60 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>flutamide 125 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
<i>nilutamide 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
XTANDI 80 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
YONSA 125 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
Antiangiogenic Agents		
POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
REVLIMID (2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, LA
THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
Antiestrogens/Modifiers		
EMCYT 140 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>tamoxifen citrate (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>toremifene citrate 60 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
Antimetabolites		
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>hydroxyurea 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mercaptopurine 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ONUREG (200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TABLOID 40 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Antineoplastics		
AYVAKIT (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
BALVERSA 3 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
BALVERSA 4 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BALVERSA 5 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>bcg vaccine (tice strain) vial</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BRUKINSA 80 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
CALQUENCE 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
COPIKTRA (15 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
EXKIVITY 40 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>fluorouracil (1 gram/20 ml vial, 5 gram/100 ml vial, 500 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 28 days)
LORBRENA 100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
LORBRENA 25 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LUMAKRAS 120 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
MEKTOVI 15 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
NERLYNX 40 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
NUBEQA 300 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>oxaliplatin 100 mg/20 ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
PEMAZYRE (4.5 MG TABLET, 9 MG TABLET, 13.5 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (14 per 21 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (150 per 30 days)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
RYLAZE 10 MG/0.5 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
SCEMBLIX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
SYNRIBO 3.5 MG/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
TALZENNA 1 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TAZVERIK 200 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
TIBSOVO 250 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
TRAZIMERA 150 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
TRUSELTIQ (50 MG DAILY PK, 125 MG DAILY PK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 21 days)
TRUSELTIQ 100 MG DAILY DOSE PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 21 days)
TRUSELTIQ 75 MG DAILY DOSE PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 21 days)
TURALIO 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (300 per 30 days)
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
WELIREG 40 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
XPOVIO (40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (8 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
XPOVIO (40 MG, 60 MG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (4 per 28 days)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (24 per 28 days)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (32 per 28 days)
Antineoplastics, Other		
INQOVI 35 MG-100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (5 per 28 days)
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (49 per 28 days)
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (91 per 28 days)
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>leucovorin calcium 500 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (3 per 28 days)
TABRECTA (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TEPMETKO 225 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZOLINZA 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
<i>anastrozole 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>exemestane 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>letrozole 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Molecular Target Inhibitors		
AFINITOR 10 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
AFINITOR DISPERZ (2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 5 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
ALECENSA 150 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
ALUNBRIG (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BOSULIF 100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
CAPRELSA 100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
CAPRELSA 300 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
COTELLIC 20 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 21 days)
DAURISMO 100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
DAURISMO 25 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>erlotinib hcl (25 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>everolimus (2 mg tab for susp, 2.5 mg tablet, 3 mg tab for susp, 5 mg tab for susp, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
FARYDAK (10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (6 per 21 days)
FOTIVDA (0.89 MG CAPSULE, 1.34 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 21 days)
GAVRETO 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IBRANCE (75 MG CAPSULE, 75 MG TABLET, 100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET, 125 MG CAPSULE, 125 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
ICLUSIG (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>imatinib mesylate (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET, 560 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
INLYTA 1 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
INLYTA 5 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
INREBIC 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
IRESSA 250 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
JAKAFI (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
KOSELUGO 10 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>lapatinib 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LENVIMA (12 MG DAILY, 18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 8 MG DAILY DOSE, 10 MG DAILY DOSE, 20 MG DAILY DOSE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
MEKINIST (0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
NEXAVAR 200 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ODOMZO 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
PIQRAY (250 MG DAILY, 300 MG DAILY)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
QINLOCK 50 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
RETEVMO 40 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
RETEVMO 80 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
RYDAPT 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
SPRYCEL 70 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
STIVARGA 40 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (84 per 28 days)
<i>sunitinib malate (12.5 mg cap, 25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
SUTENT (12.5 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 37.5 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
TAGRISSO (40 MG TABLET, 80 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TUKYSA 150 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TUKYSA 50 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (300 per 30 days)
UKONIQ 200 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VENCLEXTA 10 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA 100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)
VOTRIENT 200 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
XOSPATA 40 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZEJULA 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZELBORAF 240 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZYKADIA 150 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
Monoclonal Antibody/Antibody-Drug Conjugate		
RIABNI (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
RITUXAN (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
RUXIENCE (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (20 per 21 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplastics		
TRUXIMA (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
Retinoids		
<i>bexarotene 75 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
PANRETIN 0.1% GEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TARGRETIN 1% GEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Treatment Adjuncts		
MESNEX 400 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparasitics		
Anthelmintics		
<i>albendazole 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparasitics		
<i>praziquantel 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
Antiprotozoals		
<i>atovaquone 750 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>atovaquone-proguanil hcl (62.5-25, 250-100)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
COARTEM TABLETS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (24 per 3 days)
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
KRINTAFEL 150 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitazoxanide 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pentamidine isethionate (300 mg inhal powdr, 300 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>primaquine 26.3 mg tablet</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparasitics		
<i>pyrimethamine 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>quinine sulfate 324 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Pediculicides/Scabicides		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>permethrin 1 % liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>permethrin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparkinson Agents		
Anticholinergics		
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml soln, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
Antiparkinson Agents		
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (50, 75, 100, 125, 150, 200)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparkinson Agents		
<i>selegiline hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Antiparkinson Agents, Other		
<i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg/10 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
ONGENTYS (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>tolcapone 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Dopamine Agonists		
<i>amantadine 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
APOKYN 30 MG/3 ML CARTRIDGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
KYNMOBI (10 MG FILM, 15 MG FILM, 20 MG FILM, 25 MG FILM, 30 MG FILM)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NEUPRO (1 MG/24 HR PATCH, 3 MG/24 HR PATCH, 4 MG/24 HR PATCH, 8 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparkinson Agents		
NEUPRO (2 MG/24 HR PATCH, 6 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>pramipexole 0.75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>ropinirole hcl (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Dopamine Precursors/ L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
<i>carbidopa 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa (carbidopa-levodopa 10-100 mg odt, carbidopa-levodopa 25-100 mg odt, carbidopa-levodopa 25-250 mg odt, carbidopa-levodopa 10-100 tab, carbidopa-levodopa 25-100 tab, carbidopa-levodopa 25-250 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparkinson Agents		
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl 5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
ZELAPAR 1.25 MG ODT TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine dec 125 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/ml conc, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsychotics		
<i>haloperidol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol dec 100 mg/ml amp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol decanoate (dec 50 mg/ml vial, dec 100 mg/ml amp, dec 100 mg/ml vial, dec 250 mg/5 ml vl, dec 500 mg/5 ml vl, decan 50 mg/ml amp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate (2 mg/ml conc, 5 mg/ml ampul, 5 mg/ml vial, 10 mg/5 ml cup, 50 mg/10 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loxapine (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>molindone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perphenazine (2 mg tablet, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimozide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>thioridazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsychotics		
<i>thiothixene (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trifluoperazine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
2nd Generation/Atypical		
ABILIFY MAINTENA (ER 300 MG SYR, ER 300 MG VL, ER 400 MG SYR, ER 400 MG VL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (1 per 28 days)
ABILIFY MYCITE (2 MG KIT, 5 MG KIT, 10 MG KIT, 15 MG KIT, 20 MG KIT, 30 MG KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (3.9 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsychotics		
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (1.6 per 28 days)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (3.2 per 28 days)
ARISTADA INITIO ER 675 MG/2.4	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
<i>asenapine maleate (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
CAPLYTA 42 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
INVEGA HAFYERA (1,092 MG/3.5 ML, 1,560 MG/5 ML)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
INVEGA SUSTENNA (39 MG/0.25 ML, 78 MG/0.5 ML, 117 MG/0.75 ML, 156 MG/ML SYRG, 234 MG/1.5 ML)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsychotics		
INVEGA TRINZA (273 MG/0.875 ML, 410 MG/1.315 ML, 546 MG/1.75 ML, 819 MG/2.625 ML)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
LATUDA 80 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LYBALVI (5-10 MG TABLET, 10-10 MG TABLET, 15-10 MG TABLET, 20-10 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 10 mg vial, 15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er (er 1.5 mg tablet, er 3 mg tablet, er 9 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsychotics		
PERSERIS (ER 90 MG POWDER SYRNG, ER 90 MG SYRINGE KIT, ER 120 MG SYRINGE KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (1 per 28 days)
<i>quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
REXULTI (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA (12.5 MG VIAL, 25 MG VIAL, 37.5 MG VIAL, 50 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsychotics		
<i>risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt, 4 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SECUADO (3.8 MG/24 HR PATCH, 5.7 MG/24 HR PATCH, 7.6 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (7 per 7 days)
<i>ziprasidone 20 mg/ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule, 60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)
Treatment-Resistant		
<i>clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clozapine odt (odt 12.5 mg tablet, odt 25 mg tablet, odt 100 mg tablet, odt 150 mg tablet, odt 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsychotics		
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antispasticity Agents		
Antispasticity Agents		
<i>baclofen (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tizanidine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		
GENVOYA TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
ISENTRESS 400 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIBILD TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TIVICAY PD 5 MG TAB FOR SUSP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
COMPLERA TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
EDURANT 25 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>efavir-emtri-tenof 600-200-300</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>efavirenz (50 mg capsule, 200 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
<i>etravirine (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
INTELENCE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
<i>nevirapine (50 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nevirapine er (er 100 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ODEFSEY TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
PIFELTRO 100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIRAMUNE 50 MG/5 ML SUSP	\$0 (Tier 1)	
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine-zidov tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>emtricitabine 200 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>emtricitabine-tenofovir disop (100-150mg, 133-200mg, 167-250mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
<i>emtricitabine-tenofv 200-300mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamivudine-zidovudine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
TRUVADA (100 MG-150 MG TABLET, 133 MG-200 MG TABLET, 167 MG-250 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Anti-HIV Agents, Other		
BIKTARVY 50-200-25 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
CIMDUO 300-300 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DESCOVY 200-25 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
DOVATO 50-300 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disoproxil fumarate (400-300-300, 600-300-300)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
FUZEON 90 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
JULUCA 50-25 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
RUKOBIA ER 600 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
SELZENTRY (75 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (1840 per 30 days)
SELZENTRY 25 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
SELZENTRY 300 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TEMIXYS 300-300 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
TYBOST 150 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors		
APTIVUS 250 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>fosamprenavir 700 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
INVIRASE 500 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
KALETRA (100-25 MG TABLET, 200-50 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>lopinavir-ritonavir (100-25mg tb, 200-50mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
NORVIR (80 MG/ML SOLUTION, 100 MG POWDER PACKET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
PREZISTA (75 MG TABLET, 100 MG/ML SUSPENSION, 150 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>ritonavir 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>valganciclovir 450 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (102 per 30 days)
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
<i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
INTRON A 18 MILLION UNITS VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>lamivudine 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>lamivudine hbv 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>tenofovir disop fum 300 mg tb</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIREAD POWDER	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
Anti-hepatitis C (HCV) Agents, Other		
INTRON A (10 MILLION UNITS VIL, 18 MILLION UNIT/3 ML, 25 MILLION UNIT/2.5ML, 50 MILLION UNITS VIL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
SYLATRON (200 MCG KIT, 300 MCG KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
Anti-hepatitis C (HCV) Direct Acting Agents		
EPCLUSA 200 MG-50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
<i>ledipasvir-sofosbuvir 90-400mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
MAVYRET 100-40 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
<i>sofosbuvir-velpatasvir 400-100</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
SOVALDI (150 MG PELLET PACKET, 200 MG PELLET PACKET, 400 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
VIEKIRA PAK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
ZEPATIER 50-100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
Anti-influenza Agents		
RELENZA 5 MG DISKHALER	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 180 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
<i>rimantadine hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Antiherpetic Agents		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>acyclovir 5% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DENAVIR 1% CREAM	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>famciclovir (125 mg tablet, 250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trifluridine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antivirals		
<i>abacavir-lamivudine 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	\$0 (Tier 1)	QL (525 per 180 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirals		
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (84 per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (42 per 180 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
VEMLIDY 25 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anxiolytics		
Anxiolytics, Other		
<i>buspirone hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl (10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, hcl 10 mg tablet, hcl 25 mg tablet, 50 mg/25 ml syrup, hcl 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anxiolytics		
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
Benzodiazepines		
<i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
LORAZEPAM INTENSOL 2 MG/ML	\$0 (Tier 1)	
<i>oxazepam (10 mg capsule, 15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Bipolar Agents		
Mood Stabilizers		
<i>lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate er (er 300 mg tb, er 450 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
Antidiabetic Agents		
<i>acarbose (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>alogliptin (6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (3.4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (2.4 per 30 days)
BYETTA 5 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (1.2 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
<i>colesevelam hcl 3.75 g packet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glimepiride (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (60 per 30 days)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide xl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (240 per 30 days)
INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
OZEMPIC (1 (2 MG/1.5ML), 1 (4 MG/3 ML))	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (3 per 28 days)
OZEMPIC 0.25-0.5 MG/DOSE PEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (1.5 per 28 days)
<i>pioglitazone hcl (15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
RYBELSUS (3 MG TABLET, 7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TRADJENTA 5 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
TRULICITY (0.75 MG/0.5 ML PEN, 1.5 MG/0.5 ML PEN, 3 MG/0.5 ML PEN, 4.5 MG/0.5 ML PEN)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (4 per 28 days)
VICTOZA 2-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (9 per 30 days)
VICTOZA 3-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (9 per 30 days)
Blood Glucose Regulators		
<i>alogliptin-metformin (12.5-1000, 12.5-500)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
BASAGLAR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI (10 MG-5 MG TABLET, 25 MG-5 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
INVOKAMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TABLET, 150-500 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
INVOKAMET XR (50-1,000 MG TAB, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TAB, 150-500 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
JANUMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
SOLIQUA 100 UNIT-33 MCG/ML PEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (18 per 30 days)
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 5-500 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
SYNJARDY XR (10-1,000 MG TABLET, 25-1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRIJARDY XR (10-5-1,000 MG TAB, 25-5-1,000 MG TAB)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR (5-2.5-1,000 MG TAB, 12.5-2.5-1,000 MG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
Glycemic Agents		
BAQSIMI (3 MG SPRAY, 3 MG SPRAY ONE PACK, 3 MG SPRAY TWO PACK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
<i>diazoxide 50 mg/ml oral susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GLUCAGON EMERGENCY KIT (1 MG EMERGENCY KIT, 1 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
Insulins		
HUMALOG (100 CARTRIDGE, 100 VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
HUMALOG 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN R 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
<i>insulin aspart 100 unit/ml crt</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart 100 unit/ml pen</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart 100 unit/ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart prot mix 70-30 (mix70-30 pn, mix70-30 vl)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml pen</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro jr 100 unit/ml</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro mix 75-25 kwkpn</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
LEVEMIR FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
LYUMJEV 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 (70-30 100 UNIT/ML VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN (70-30, RELION 70-30)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N FLEXPEN (N 100 UNIT/ML, RELION N U-100)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN (R 100 UNIT/ML, RELION R U-100)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG (100 CARTRIDGE, 100 VIAL, RELION 100 VL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN (100 UNIT/ML, RELION U-100)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Glucose Regulators		
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN (70-30 FLEXPEN, RELION 70-30 FLXPN)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SEMGLEE 100 UNIT/ML PEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SEMGLEE 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTR 300 UNIT/ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH 200 UNIT/ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
Anticoagulants		
CABLIVI (11 MG KIT, 11 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8.4 per 30 days)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (11.2 per 30 days)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16.8 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (22.4 per 30 days)
<i>fondaparinux sodium (2.5 mg/0.5 ml syr, 5 mg/0.4 ml syr, 7.5 mg/0.6 ml syr, 10 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
<i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 20,000 unit/ml vial, 30,000 unit/30 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jantoven (1 mg tablet, 2 mg tablet, 2.5 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet, 6 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PRADAXA (75 MG CAPSULE, 110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>warfarin sodium (1 mg tablet, 2 mg tablet, 2.5 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet, 6 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
XARELTO (2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 30D)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
ZONTIVITY 2.08 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
Blood Formation Modifiers		
<i>anagrelide hcl (0.5 mg capsule, 1 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRINGE, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 300 MCG/ML VIAL, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
DOPTelet ((10 TAB PK) 20 MG TAB, (15 TAB PK) 20 MG TAB, (30 TAB PK) 20 MG TAB)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (15 per 5 days)
EPOGEN (2,000 UNITS/ML VIAL, 3,000 UNITS/ML VIAL, 4,000 UNITS/ML VIAL, 10,000 UNITS/ML VIAL, 20,000 UNITS/2 ML VIAL, 20,000 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
LEUKINE 250 MCG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NEULASTA ONPRO 6 MG/0.6 ML KIT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NEUPOGEN (300 MCG/0.5 ML SYR, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYR, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NIVESTYM (300 MCG/0.5 ML SYRING, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYRING, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NYVEPRIA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PROCRT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PROMACTA (12.5 MG TABLET, 25 MG SUSPENSION PKCT, 25 MG TABLET, 75 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, LA, QL (90 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
PROMACTA 12.5 MG SUSPEN PACKET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, LA, QL (180 per 30 days)
PROMACTA 50 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, LA, QL (30 per 30 days)
RETACRIT (2,000 UNIT/ML VIAL, 3,000 UNIT/ML VIAL, 4,000 UNIT/ML VIAL, 10,000 UNIT/ML VIAL, 20,000 UNIT/2 ML VIAL, 20,000 UNIT/ML VIAL, 40,000 UNIT/ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ZIEXTENZO 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Blood Formation Modifiers, Other		
OXBRYTA 500 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Hemostasis Agents		
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
Platelet Modifying Agents		
<i>aspirin-dipyridam er 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
Alpha-adrenergic Agonists		
<i>clonidine (0.1 patch, 0.2 patch, 0.3 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>clonidine hcl (0.1 mg tablet, 0.2 mg tablet, 0.3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>droxidopa (100 mg capsule, 200 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (84 per 14 days)
<i>guanfacine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>methyldopa (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>midodrine hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NORTHERA (100 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (84 per 14 days)
Alpha-adrenergic Blocking Agents		
<i>doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenoxybenzamine hcl 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>prazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
Angiotensin II Receptor Antagonists		
<i>irbesartan (75 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil (5 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>telmisartan (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet, 320 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors		
<i>benazepril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>enalapril maleate (2.5 mg tab, 5 mg tablet, 10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lisinopril (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>lisinopril 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>moexipril hcl (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perindopril erbumine 2 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 4 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 8 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ramipril (1.25 mg capsule, 2.5 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ramipril 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trandolapril (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>trandolapril 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Antiarrhythmics		
<i>amiodarone hcl (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disopyramide phosphate (100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>dofetilide (125 mcg capsule, 250 mcg capsule, 500 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flecainide acetate (50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mexiletine hcl (150 mg capsule, 200 mg capsule, 250 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
MULTAQ 400 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sotalol (80 mg tablet, 120 mg tablet, 160 mg tablet, 240 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
SOTALOL AF (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
Beta-adrenergic Blocking Agents		
<i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atenolol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carvedilol (3.125 mg tablet, 6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol succ er 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>metoprolol succinate (er 25 mg tab, er 50 mg tab, er 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>metoprolol tartrate (25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nadolol (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>pindolol (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml soln, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl er (er 60 mg capsule, er 80 mg capsule, er 120 mg capsule, er 160 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Calcium Channel Blocking Agents		
<i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
CARTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
DILT-XR (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 12hr er (12hr er 120 mg cap, 12hr er 60 mg cap, 12hr er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>diltiazem 24hr er (24hr er 120 mg cap, 24hr er 180 mg cap, 24hr er 240 mg cap, 24hr er 300 mg cap, 24hr er 360 mg cap, 24hr er 420 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr er (cd) (24h er(cd) 120 mg cp, 24h er(cd) 180 mg cp, 24h er(cd) 240 mg cp, 24h er(cd) 300 mg cp, 24h er(cd) 360 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr er (xr) (24h er(xr) 120 mg cp, 24h er(xr) 180 mg cp, 24h er(xr) 240 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nicardipine hcl (20 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NYMALIZE (30 MG/5 ML ORAL SYRNG, 60 MG/10 ML ORAL SYRN)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TAZTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 360 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
TIADYLT ER (ER 120 MG CAPSULE, ER 180 MG CAPSULE, ER 240 MG CAPSULE, ER 300 MG CAPSULE, ER 360 MG CAPSULE, ER 420 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil er (er 120 mg capsule, er 120 mg tablet, er 180 mg capsule, er 180 mg tablet, er 240 mg capsule, er 240 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil er pm (er 100 mg capsule, er 200 mg capsule, er 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>verapamil hcl (40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil sr (sr 120 mg capsule, sr 180 mg capsule, sr 240 mg capsule, sr 360 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
Cardiovascular Agents		
ALLI 60 MG CAPSULE*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>amiloride hcl-hctz 5-50 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amlodipine besylate-benazepril (2.5-10, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin (2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan (5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan (5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>amlodipine-valsartan-hctz (5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>atenolol-chlorthalidone (50-25, 100-25)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (5-6.25 mg tab, 10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (2.5-6.25 mg tb, 5-6.25 mg tab, 10-6.25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
DEMSER 250 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5 mg tab, 10-25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide 10 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
KEVEYIS 50 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>losartan-hydrochlorothiazide (50-12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (50-25 mg tab, 100-25 mg tab, 100-50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metyrosine 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NEXLETOL 180 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet, 0.4 mg tablet, 0.6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>omega-3 1,000 mg softgel*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>omega-3 1200mg softgel*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>quinapril-hctz 20-25 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quinapril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone-hctz 25-25 tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (80-12.5 mg tab, 160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Cardiovascular Agents, Other		
<i>aliskiren (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (560 per 30 days)
DIGITEK (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
DIGOX (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>pentoxifylline er 400 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ranolazine er (er 500 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
VYNDAMAX 61 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors		
<i>acetazolamide (125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>acetazolamide er 500 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Diuretics, Loop		
<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide (20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml syringe, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml soln, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml syring, 100 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>torseamide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Diuretics, Potassium-sparing		
<i>amiloride hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
CAROSPIR 25 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Diuretics, Thiazide		
<i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>hydrochlorothiazide (12.5 mg cp, 12.5 mg tb, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indapamide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metolazone (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives		
<i>fenofibrate (40 mg tablet, 50 mg capsule, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>fenofibrate (43 mg capsule, 48 mg tablet, 54 mg tablet, 67 mg capsule, 130 mg capsule, 134 mg capsule, 145 mg tablet, 160 mg tablet, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>fenofibrate 150 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>fenofibric acid (dr 45 mg cap, dr 135 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>gemfibrozil 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
<i>atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>simvastatin 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Dyslipidemics, Other		
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine light (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam 625 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl (1 gm tablet, granules, granules packet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>icosapent ethyl 1 gram capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
JUXTAPID 20 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
JUXTAPID 30 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
NEXLIZET 180-10 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>niacin er (er 500 mg tablet, er 750 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>omega-3 ethyl esters 1 gm cap</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
PRALUENT PEN (75 MG/ML PEN, 150 MG/ML PEN)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
REPATHA 140 MG/ML SURECLICK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
REPATHA 140 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
VASCEPA (0.5 GM CAPSULE, 1 GM CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
<i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
<i>isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Cardiovascular Agents		
<i>isosorbide mononitrate er (mn er 60 mg tablet, mononit er 30 mg tb, mononit er 60 mg tb, mononit er 120 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
NITRO-BID 2% OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin (lingual 0.4 mg, 400 mcg spray)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	
NITROSTAT 0.6 MG TABLET SL	\$0 (Tier 1)	
RECTIV 0.4% OINTMENT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 21 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Central Nervous System Agents		
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines		
<i>dextroamp-amphetamin 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Central Nervous System Agents		
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (150 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 15 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphet er (er 5 mg cap, er 10 mg cap, er 15 mg cap, er 20 mg cap, er 25 mg cap, er 30 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 7.5 mg tab, dextroamp-amphetam 12.5 mg tab, dextroamp-amphetamin 10 mg tab, dextroamp-amphetamin 15 mg tab, dextroamp-amphetamin 20 mg tab, dextroamp-amphetamine 5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Central Nervous System Agents		
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
DAYTRANA (10 MG/9 HR PATCH, 15 MG/9 HR PATCH, 20 MG/9 HOUR PATCH, 30 MG/9 HOUR PATCH)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>guanfacine hcl er (er 1 mg tablet, er 2 mg tablet, er 3 mg tablet, er 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (900 per 30 days)
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1800 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 10 mg tab, er 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er (la) (er(la) 10mg cp, er(la) 20mg cp, er(la) 30mg cp, er(la) 40mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er 36 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Central Nervous System Agents		
<i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl cd (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 50 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (cd) (er(cd) 10mg cp, er(cd) 20mg cp, er(cd) 30mg cp, er(cd) 40mg cp, er(cd) 50mg cp, er(cd) 60mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate la (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate sr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
Central Nervous System, Other		
INGREZZA 40 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
INGREZZA 60 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
INGREZZA 80 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
INGREZZA INITIATION PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Central Nervous System Agents		
LYRICA CR (CR 82.5 MG TABLET, CR 165 MG TABLET, CR 330 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NUDEXTA 20-10 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>phentermine hcl 15 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>phentermine hcl 30 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>pregabalin er (er 82.5 mg tablet, er 165 mg tablet, er 330 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>riluzole 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
SAVELLA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (55 per 28 days)
TEGSEDI 284 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (6 per 28 days)
<i>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Central Nervous System Agents		
TIGLUTIK 50 MG/10 ML SUSP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (600 per 30 days)
Multiple Sclerosis Agents		
AUBAGIO (7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
AVONEX PEN 30 MCG/0.5 ML KIT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
BETASERON (0.3 MG KIT, 0.3 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>dalfampridine er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>dimethyl fumarate (30d start pk, dr 120 mg cp, dr 240 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
ENSPRYNG 120 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Central Nervous System Agents		
MAVENCLAD 10 MG X 10 TABLET PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (20 per 322 days)
MAVENCLAD 10 MG X 4 TABLET PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (8 per 322 days)
MAVENCLAD 10 MG X 5 TABLET PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (10 per 322 days)
MAVENCLAD 10 MG X 6 TABLET PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (12 per 322 days)
MAVENCLAD 10 MG X 7 TABLET PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (14 per 322 days)
MAVENCLAD 10 MG X 8 TABLET PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (16 per 322 days)
MAVENCLAD 10 MG X 9 TABLET PK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (18 per 322 days)
MAYZENT (0.25 MG STARTER PACK, 0.25 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
MAYZENT 2 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML PEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML SYRING	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Central Nervous System Agents		
REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
VUMERITY DR 231 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dental and Oral Agents		
Dental and Oral Agents		
<i>cevimeline hcl 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorhexidine 0.12% rinse</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
PERIOGARD 0.12% ORAL RINSE	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dental and Oral Agents		
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	\$0 (Tier 1)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dermatological Agents		
Dermatological Agents		
ABSORICA (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 35 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
ABSORICA LD (8 MG CAPSULE, 16 MG CAPSULE, 24 MG CAPSULE, 32 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
ACCUTANE (20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>acitretin (10 mg capsule, 17.5 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ALA-CORT 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dermatological Agents		
<i>amcinonide (0.1% cream, 0.1% lotion, 0.1% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ammonium lactate (12% cream, 12% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>azelaic acid 15% gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin 500 unit/g oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>bacitracin zinc 500 unit/g oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>benzoyl peroxide 5 % gel (gram)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>betamethasone diprop augmented (0.05% crm, 0.05% gel, 0.05% lot, 0.05% oin)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone dipropionate (0.05% crm, 0.05% lot, 0.05% oint, aug 0.05% crm)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dermatological Agents		
<i>calcipotriene (0.005% cream, 0.005% ointment, 0.005% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
CLARAVIS (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clobetasol propionate (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.05% solution, 0.05% topical lotn)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole 1 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole 1% solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole 2 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	\$0 (Tier 1)	
COSENTYX 150 MG/ML PEN INJECT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 PENS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dermatological Agents		
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
COSENTYX SYRINGE (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>desonide (0.05% cream, 0.05% lotion, 0.05% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diflorasone diacetate (0.05% cream, 0.05% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>docosanol 10% cream*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (4 per 30 days)
<i>doxepin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DUPIXENT PEN (200 MG/1.14 ML PEN, 300 MG/2 ML PEN)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
DUPIXENT SYRINGE (200 MG/1.14 ML SYRING, 300 MG/2 ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>erythromycin-benzoyl gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% scalp oil, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dermatological Agents		
<i>fluocinonide (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.05% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinonide-e 0.05% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluorouracil (2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>fluorouracil 0.5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream, 0.05% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate (0.05% cream, 0.05% ointmnt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone (1% cream, 1% ointment, 2.5% cream, 2.5% lotion, 2.5% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone 0.5 % cream (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>hydrocortisone butyrate (buty 0.1% cream, butyr 0.1% oint, butyr 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone valerate (0.2% cream, 0.2% ointmt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dermatological Agents		
<i>isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole nitrate 2 % cream (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>miconazole nitrate 2 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>miconazole nitrate 200 mg-2 % kit*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
<i>mometasone furoate (0.1% cream, 0.1% oint, 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
MYORISAN (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>neomycin/bacitracin/polymyxinb 3.5-400-5k oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>piperonyl butoxide/pyrethrins 4%-0.33% shampoo*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dermatological Agents		
<i>prednicarbate 0.1% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
PROCTO-MED HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOZONE-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
QBREXZA 2.4% CLOTH	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
REGRANEX 0.01% GEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SANTYL OINTMENT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>selenium sulfide 1 % shampoo*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (207 per 30 days)
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	
STELARA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL, 90 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJ (2-PK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJ (3-PK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dermatological Agents		
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>tolnaftate 1% cream*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 60 days)
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.025% lotion, 0.025% oint, 0.1% cream, 0.1% lotion, 0.1% ointment, 0.5% cream, 0.5% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
ZENATANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
Electrolyte/Mineral /Metal Modifiers		
CHEMET 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>deferasirox (90 mg tablet, 125 mg tb for susp, 180 mg tablet, 250 mg tb for susp, 360 mg tablet, 500 mg tb for susp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
FERRIPROX 100 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
FERRIPROX 1000 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>ferrous gluconate 324(38)mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 15 mg/ml drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 324(65)mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 325(65) mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>ferrous sulfate 325(65) mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
INFED 100 MG/2 ML VIAL *	\$0 (Tier 3)	PA, QL (12 per 28 days)
<i>sodium polystyrene sulf powder</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium,potassium phosphates 280-250 mg oral powder packets*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SPS (15 GM/60 ML SUSPENSION, 30 GM/120 ML ENEMA SUSP)	\$0 (Tier 1)	
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VENOFER (50 MG/2.5 ML VIAL, 100 MG/5 ML VIAL, 200 MG/10 ML VIAL) *	\$0 (Tier 3)	PA
Electrolyte/Mineral Replacement		
<i>calcium carbonate 215(500)mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>calcium carbonate 260mg(648) tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate 300mg(750) tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>calcium carbonate 500 mg/5ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>calcium carbonate 500(1250) tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate 600 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 250 mg-125 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-100 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-125 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-200 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-200 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-400 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-800 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate 200(950)mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate/vitamin d3 200 mg-250 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
CARBAGLU 200 MG DISPER TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>dextrose 4 g tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (50 per 30 days)
DOJOLVI LIQUID	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>electrolytes/dextrose solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4000 per 30 days)
ISOLYTE S IV SOLUTION-EXCEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
K-TAB ER (ER 10 TABLET, ER 20 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
K-TAB ER 8 MEQ TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
KLOR-CON 10 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
KLOR-CON 8 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON M10 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON M15 TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium chloride 70 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>magnesium oxide 400 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
<i>magnesium sulfate 50% syringe</i>	\$0 (Tier 1)	
OSMOPREP TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE 148 IV SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN.	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>potassium chloride (2 meq/ml conc, er 8 meq capsule, er 8 meq tablet, 10 meq/100 ml sol, 10 meq/5 ml conc, 10% (20 meq/15ml), 10% (40 meq/30ml), er 10 meq capsule, er 10 meq tablet, er 15 meq tablet, 20 meq/10 ml conc, 20% (40 meq/15ml), er 20 meq tablet, 30 meq/15 ml conc, 40 meq/20 ml conc, 60 meq/30 ml conc)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>potassium citrate er (er 5 tab, er 10 tb, er 15 tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20 meq-0.45% nacl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20 meq/1,000ml-ns</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20 meq/10 ml conc</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 40 meq/1,000ml-ns</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>sodium chloride (0.9% 100 ml, 0.9% 1,000 ml, 0.9% 250 ml, 0.9% 50 ml, 0.9% 500 ml, 0.9% irrig, 0.9% irrig., 0.9% prcss sol, 0.9% sol-excel, 0.9% soln, 0.9% solution, 0.9% vial, 3% iv soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride 5% iv soln</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
AMINOSYN II 15% IV SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
AMINOSYN-PF 7% IV SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>ascorbic acid 1000 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>calcium gluconate 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
CLINIMIX (4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
CLINIMIX E (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
CLINISOL 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000 mcg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000mcg/ml vial*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>dextrose 10%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>dextrose 10%-0.45% nacl iv sol</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl-kcl (10 in d5w-0.2%, 20 in d5w-0.2%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl iv sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl-kcl (10 in d5w-0.225%, 20 in d5w-0.225%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl-kcl (10 meq/500ml-d5w-0.45%nacl, 20 meq in d5w-0.45% nacl)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>dextrose 5%-0.9% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl (d5%-1/2ns-kcl 10 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 30 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 40 iv sol)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-ns-kcl (20 in d5w-ns, 40 in d5w-nacl 0.9%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 10%-water iv solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ergocalciferol (vitamin d2) 400 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>ergocalciferol (vitamin d2) 50000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
<i>folic acid 0.4 mg tablet *</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>folic acid 0.8 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>folic acid 1 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>glucose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxocobalamin 1000mcg/ml vial*</i>	\$0 (Tier 3)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
JYNARQUE (15 MG TABLET, 15 MG-15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 30 MG-15 MG TABLET, 45 MG-15 MG TABLET, 60 MG-30 MG TABLET, 90 MG-30 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl 20 meq/l in d5w solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocarnitine (1 g/10 ml soln, 330 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium oxide 400 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
<i>magnesium sulfate 50% vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>niacin 100 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>niacin 250 mg tablet er*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>niacin 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>phytonadione (vit k1) 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (20 per 30 days)
<i>potassium chloride (er 10 meq tablet, 20 meq/100 ml sol, er 20 meq tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20meq/100ml-water</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 40 meq/100 ml sol</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
PREMASOL 10% IV SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>prenatal tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
PROCALAMINE IV SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PROSOL 20% INJECTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>thiamine hcl 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>tolvaptan (15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TPN ELECTROLYTES II IV SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TPN ELECTROLYTES VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TROPHAMINE 10% IV SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
VIRT-PN DHA SOFTGEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
VIRT-PN PLUS SOFTGEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>vitamin a 10,000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>vitamin e (dl,tocopheryl acet) 200 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Gastrointestinal Agents		
Antispasmodics, Gastrointestinal		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Gastrointestinal Agents		
<i>bismuth subsalicylate 262 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>famotidine 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
GAVILYTE-C SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-G SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-N SOLUTION	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Gastrointestinal Agents		
GOLYTELY SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
LINZESS 72 MCG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
LITHOSTAT 250 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-20 oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-25 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 400-400-40 oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
MYTESI 125 MG DR TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>peg-3350 and electrolytes soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>psyllium seed powder*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>simethicone 80 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>sodium bicarbonate 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Gastrointestinal Agents		
<i>sodium bicarbonate 650 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
Gastrointestinal Agents, Other		
<i>cromolyn 100 mg/5 ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diphenoxylate-atropine (diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5, diphenoxylate-atrop 2.5-0.025)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
GATTEX (5 MG 30-VIAL KIT, 5 MG ONE-VIAL KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>lansoprazol-amoxicil-clarithro</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
MOVANTIK (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML) VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
RELISTOR (8 MG/0.4 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML KIT, 12 MG/0.6 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
RELISTOR 150 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Gastrointestinal Agents		
SEROSTIM (4 MG VIAL, 5 MG VIAL, 6 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
XERMELO 250 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
ZORBTIVE 8.8 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Histamine2 (H2) Receptor Antagonists		
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml soln, 400 mg tablet, 400 mg/6.67 ml soln, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nizatidine (15 mg/ml solution, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
Irritable Bowel Syndrome Agents		
<i>alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Gastrointestinal Agents		
AMITIZA (8 MCG CAPSULE, 24 MCG CAPSULES)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LINZESS (145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>lubiprostone (8 mcg capsule, 24 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
TRULANCE 3 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
Laxatives		
<i>bisacodyl 10 mg supp.rect*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>bisacodyl 5 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	\$0 (Tier 1)	
<i>docusate calcium 240 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>docusate sodium 100 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>docusate sodium 250 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Gastrointestinal Agents		
<i>docusate sodium 283 mg/5ml enema*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
ENULOSE 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GENERLAC 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
<i>glycerin adult supp.rect*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
KRISTALOSE (10 GM PACKET, 20 GM PACKET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>lactulose (10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose 10 gm packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>magnesium hydroxide 400 mg/5ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>peg3350 100-7.5-2.691-1.01-5.9</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sennosides 8.6 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
SUPREP BOWEL PREP KIT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Protectants		
<i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Gastrointestinal Agents		
<i>sucralfate 1 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Proton Pump Inhibitors		
<i>esomeprazole magnesium (dr 20 mg cap, dr 40 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole (dr 10 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole dr 20 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>omeprazole magnesium 20 mg capsule dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
ARALAST NP (500 MG VIAL, 1,000 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
CREON (DR 6,000 CAPSULE, DR 12,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE, DR 36,000 CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
CYSTADANE 1 GRAM/1.7 ML POWDER	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
CYSTARAN 0.44% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
GALAFOLD 123 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (14 per 28 days)
GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>miglustat 100 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
OICALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
PALYNZIQ (2.5 MG/0.5 ML SYRINGE, 10 MG/0.5 ML SYRINGE, 20 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PANCREAZE (DR 2,600 CAP, DR 4,200 CAP, DR 10,500 CAP, DR 16,800 CAP, DR 21,000 CAP, DR 37,000 CAP)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PERTZYE (DR 4,000 CAPSULE, DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PLENAMINE 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>sapropterin dihydrochloride (100 mg powder pkt, 100 mg tablet, 500 mg powder pkt)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sodium phenylbutyrate powder</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
VIOKACE (10,440-39,150 UNIT TAB, 10,440-39,150 UNITS TB, 20,880-78,300 UNITS TB)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
ZEMAIRA 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ZENPEP (DR 3,000 UNIT CAPSULE, DR 5,000 UNIT CAPSULE, DR 10,000 UNIT CAPSULE, DR 15,000 UNIT CAPSULE, DR 20,000 UNIT CAPSULE, DR 25,000 UNIT CAPSULE, DR 25,000 UNITS CAPSULE, DR 40,000 UNIT CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		
<i>darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>flavoxate hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Genitourinary Agents		
GELNIQUE (10% GEL PUMP, 10% GEL SACHET, 10% GEL SACHETS)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>oxybutynin 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxybutynin 5 mg/5 ml syrup</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
OXYTROL 3.9 MG/24HR PATCH	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (8 per 28 days)
OXYTROL FOR WOMEN 3.9 MG/24HR*	\$0 (Tier 3)	QL (8 per 30 days)
<i>solifenacin succinate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
TOVIAZ (ER 4 MG TABLET, ER 8 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Genitourinary Agents		
<i>trosipium chloride 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trosipium chloride er 60 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Genitourinary Agents, Other		
<i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ELMIRON 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
THIOLA 100 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
THIOLA EC (EC 100 MG TABLET, EC 300 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>tiopronin 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Genitourinary Agents		
Phosphate Binders		
AURYXIA 210 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (360 per 30 days)
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap)</i>	\$0 (Tier 1)	
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 1,000 MG POWDER PACK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>lanthanum carbonate (500 mg tab chew, 750 mg tab chew, 1,000 mg tb chw)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>sevelamer 2.4 gm powder packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sevelamer hcl (400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Parathyroid		
Hormonal Agents, Parathyroid		
<i>cinacalcet hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
NATPARA (25 MCG CARTRIDGE, 50 MCG CARTRIDGE, 75 MCG CARTRIDGE, 100 MCG CARTRIDGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
ACTHAR GEL 400 UNIT/5 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 28 days)
<i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
EMFLAZA (6 MG TABLET, 18 MG TABLET, 22.75 MG/ML ORAL SUSP, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
<i>fludrocortisone 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
HEMADY 20 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone (4 mg dosepk, 4 mg tablet, 8 mg tab, 16 mg tab, 32 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone (15 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml syrup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phos odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate (5 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PREDNISONE INTENSOL 5 MG/ML	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
<i>desmopressin acetate (0.01% solution, 0.01% spray, acetate 0.1 mg tb, acetate 0.2 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
EGRIFTA 2 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
EGRIFTA SV 2 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
GENOTROPIN (MINIQUICK 0.2 MG, MINIQUICK 0.4 MG, MINIQUICK 0.6 MG, MINIQUICK 0.8 MG, MINIQUICK 1 MG, MINIQUICK 1.2 MG, MINIQUICK 1.4 MG, MINIQUICK 1.6 MG, MINIQUICK 1.8 MG, MINIQUICK 2 MG, 5 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMATROPE (6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
NORDITROPIN FLEXPOR (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10, 20)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SAIZEN (5 MG VIAL, 8.8 MG CLICK.EASY CARTG, 8.8 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SAIZEN 8.8 MG SAIZENPREP CART	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
Anabolic Steroids		
<i>oxandrolone (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Androgens		
ANDRODERM (2 MG/24HR PATCH, 4 MG/24HR PATCH)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>danazol (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methyltestosterone 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone (1% (25mg/2.5g) pk, 1% (50 mg/5 g) pk, 1.62% (2.5 g) pkt, 1.62% gel pump, 1.62%(1.25 g) pkt, 10 mg gel pump, 12.5 mg/1.25 gram, 25 mg/2.5 gm pkt, 30 mg/1.5 ml pump, 50 mg/5 gram gel, 50 mg/5 gram pkt)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone cypionate (testosteron 1,000 mg/10 ml, testosteron 2,000 mg/10 ml, testosterone 100 mg/ml, testosterone 200 mg/ml, testosterone 500 mg/2.5 ml, testosterone 500 mg/5 ml, testosterone 1,000 mg/5 ml, testosterone 6,000 mg/30ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>testosterone enanthate (testosteron 1,000 mg/5 ml, testosterone 200 mg/ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
Estrogens		
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
DOTTI (0.025 MG PATCH, 0.0375 MG PATCH, 0.05 MG PATCH, 0.075 MG PATCH, 0.1 MG PATCH)	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
ESTRACE 0.01% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol (0.01% cream, 10 mcg vaginal insrt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol (0.025 mg patch, 0.0375 mg patch, 0.05 mg patch, 0.075 mg patch, 0.1 mg patch)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
<i>estradiol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>estradiol (once weekly) (0.025 mg patch(1/wk), 0.0375mg patch(1/wk), 0.06 mg patch (1/wk), 0.075 mg patch(1/wk), 0.1 mg patch (1/wk))</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (4 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>estradiol (twice weekly) (0.025 mg patch(2/wk), 0.0375mg patch(2/wk), 0.05 mg patch (2/wk), 0.075 mg patch(2/wk), 0.1 mg patch (2/wk))</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
<i>estradiol 0.05 mg patch (1/wk)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
<i>estradiol valerate (20 mg/ml vial, 40 mg/ml vial, 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
ESTRING 2 MG VAGINAL RING	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
IMVEXXY (4 MCG MAINTENANCE PACK, 4 MCG STARTER PACK, 10 MCG MAINTENANCE PAK, 10 MCG STARTER PACK)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (18 per 28 days)
<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
LYLLANA (0.025 MG PATCH, 0.0375 MG PATCH, 0.05 MG PATCH, 0.075 MG PATCH, 0.1 MG PATCH)	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
MENEST (0.3 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 1.25 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA-HRM
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA-HRM
PREMARIN VAGINAL CREAM-APPL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ACTIVELLA 1 MG-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
ALTAVERA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ALYACEN 1-35 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AMABELZ (0.5 MG-0.1 MG TABLET, 1 MG-0.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
AMETHIA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ANGELIQ (0.25 MG-0.5 MG TABLET, 0.5 MG-1 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA-HRM
ANNOVERA VAGINAL RING	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
APRI 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
ARANELLE 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ASHLYNA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0 (Tier 1)	
AUBRA EQ-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AUBRA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AVIANE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BALCOLTRA TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
BALZIVA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BEYAZ 28 TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
BLISOVI 24 FE TABLET	\$0 (Tier 1)	
BLISOVI FE 1.5-30 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BRIELLYN TABLET	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
CAMRESE LO TABLET	\$0 (Tier 1)	
CAZIAN 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
CLIMARA PRO PATCH	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA-HRM
COMBIPATCH (0.05-0.14 MG, 0.05-0.25 MG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA-HRM
CRINONE (4% GEL, 8% GEL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
CRYSSELLE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYCLAFEM (1-35-28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
CYRED 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED EQ 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (desogestrel-ee 0.15-0.03 mg tb, desogestrel-ethinyl estrad tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
DOLISHALE 90-20 MCG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>drosp-ee-levomef 3-0.02-0.451</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (3-0.02 mg tab, 3-0.03 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
ELURYNG VAGINAL RING	\$0 (Tier 1)	
EMOQUETTE 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
ENPRESSE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ENSKYCE 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ESTARYLLA 0.25-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol-norethindrone acetat (0.5-0.1 mg tb, 1-0.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol (1mg-35mcg, 1mg-50mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etonogestrel-ee vaginal ring</i>	\$0 (Tier 1)	
FALMINA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
FEMYNOR 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
FYAVOLV (0.5 MG-2.5 MCG TABLET, 1 MG-5 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
GEMMILY 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
GENERESS FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
HAILEY 24 FE 1 MG-20 MCG TAB	\$0 (Tier 1)	
ICLEVIA 0.15 MG-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
INTRAROSA 6.5 MG VAG INSERT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
INTROVALE 0.15-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ISIBLOOM 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
JASMIEL 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
JINTELI 1 MG-5 MCG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
JULEBER 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
JUNEL (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
JUNEL FE (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
JUNEL FE 24 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KAITLIB FE 0.8-0.025MG CHEW TB	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
KARIVA 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
KELNOR 1-35 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KELNOR 1-50 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KURVELO-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LARIN (1.5 MG-30 MCG TABLET, 21 1-20 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LARIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LARISSIA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LAYOLIS FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	
LEENA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LESSINA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LEVONEST-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e estrad 0.15-0.03-0.01, levonor-e estrad 0.1-0.02-0.01, levonorg 0.15mg-ee 20-25-30mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgestrel-eth estradiol (estra 0.09-0.02 mg, estrad 0.1-0.02 mg, estrad 0.15-0.03, estrad triphasic)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
LEVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
LOESTRIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LOESTRIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LORYNA 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LOSEASONIQUE TABLET	\$0 (Tier 1)	
LOW-OGESTREL-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LUTERA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
MARLISSA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
MERZEE 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
MIBELAS 24 FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
MILI 0.25-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
MIMVEY 1-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
MINASTRIN 24 FE CHEWABLE TAB	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
NATAZIA 28 TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
NECON 0.5-35-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
NEXTSTELLIS 3-14.2 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin-eth estro-ferrous fum (noret-est-fe 0.4-0.035(21)-75, norethin-est-fe 0.8-0.025 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethind-eth estrad 1-0.02 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>norethindrone-e.estradiol-iron (1-0.02(21)-75 tab, 1-0.02(24)-75 cap, 1-0.02(24)-75 chw, 1-0.02(24)-75 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.025, norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.035, norg-ethin estra 0.25-0.035 mg, norgestimate-ee 0.25-0.035 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
NORTREL (0.5-35-28 TABLET, 1-35 21 TABLET, 1-35 28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
NUVARING VAGINAL RING	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
NYLIA 7-7-7-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
NYMYO 0.25-0.035 MG (28) TAB	\$0 (Tier 1)	
OCELLA 3 MG-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ORSYTHIA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
PIMTREA 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
PIRMELLA (1-35 28 TABLET, 1-35-28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
PORTIA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
PREFEST TABLET	\$0 (Tier 1)	PA-HRM

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA-HRM
PREMPRO (0.3 MG-1.5 MG TABLET, 0.45-1.5 MG TABLET, 0.625-2.5 MG TABLET, 0.625-5 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA-HRM
PREVIFEM TABLET	\$0 (Tier 1)	
QUARTETTE TABLET	\$0 (Tier 1)	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
RIVELSA TABLET	\$0 (Tier 1)	
SAFYRAL TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
SEASONIQUE 0.15-0.03-0.01 TAB	\$0 (Tier 1)	
SETLAKIN 0.15 MG-0.03 MG TAB	\$0 (Tier 1)	
SLYND 4 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
SPRINTEC 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
SRONYX 0.10-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
SYEDA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
TAPERDEX 7 DAY 1.5 MG TAB PACK	\$0 (Tier 1)	
TARINA 24 FE 1 MG-20 MCG TAB	\$0 (Tier 1)	
TARINA FE 1-20 EQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
TARINA FE 1-20 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TAYSOFY 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
TILIA FE 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-ESTARYLLA TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LEGEST FE-28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LO-ESTARYLLA TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LO-SPRINTEC TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-MILI 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-NYMYO 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-PREVIFEM TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-SPRINTEC TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
TRI-VYLIBRA LO TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRIVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TYDEMY 3-0.03-0.451 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VELIVET 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
VESTURA 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VIENVA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
VYFEMLA 0.4 MG-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
WYMZYA FE (0.4-0.035 MG CHEW TB, CHEWABLE TABLET)	\$0 (Tier 1)	
XULANE 150-35 MCG/DAY PATCH	\$0 (Tier 1)	
YASMIN 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
YAZ 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
YUVAFEM (10 MCG INSERT, 10 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ZAFEMY 150-35 MCG/DAY PATCH	\$0 (Tier 1)	
ZARAH TABLET	\$0 (Tier 1)	
ZOVIA 1-35 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ZOVIA 1-35E TABLET	\$0 (Tier 1)	
Progestins		
CAMILA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
DEBLITANE 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
ERRIN 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
INCASSIA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LYLEQ 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LYZA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>megestrol acetate (40 mg/ml susp, 400 mg/10 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NORA-BE TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrn 5 mg tb (lupaneta)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone 0.35 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
SHAROBEL 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA-HRM
<i>raloxifene hcl 60 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
EUTHYROX (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LEVO-T (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
LEVO-T (75 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>levothyroxine (13 mcg capsule, 25 mcg capsule, 50 mcg capsule, 75 mcg capsule, 88 mcg capsule, 100 mcg capsule, 112 mcg capsule, 125 mcg capsule, 137 mcg capsule, 150 mcg capsule, 175 mcg capsule, 200 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
<i>levothyroxine sodium (25 mcg tablet, 50 mcg tablet, 75 mcg tablet, 88 mcg tablet, 100 mcg tablet, 112 mcg tablet, 125 mcg tablet, 137 mcg tablet, 150 mcg tablet, 175 mcg tablet, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
LEVOXYL (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>liothyronine sodium (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
SYNTHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
THYQUIDITY 100 MCG/5 ML SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TIROSINT-SOL (13 MCG/ML SOLN, 25 MCG/ML SOLN, 37.5 MCG/ML SOLN, 44 MCG/ML SOLN, 50 MCG/ML SOLN, 62.5 MCG/ML SOLN, 75 MCG/ML SOLN, 88 MCG/ML SOLN, 100 MCG/ML SOLN, 112 MCG/ML SOLN, 125 MCG/ML SOLN, 137 MCG/ML SOLN, 150 MCG/ML SOLN, 175 MCG/ML SOLN, 200 MCG/ML SOLN)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
UNITHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
KORLYM 300 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
LYSODREN 500 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
<i>cabergoline 0.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ELIGARD (7.5 MG SYRINGE B, 7.5 MG SYRINGE KIT, 22.5 MG SYRINGE B, 22.5 MG SYRINGE KIT, 30 MG SYRINGE B, 30 MG SYRINGE KIT, 45 MG SYRINGE B, 45 MG SYRINGE KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
FIRMAGON (2 X 120 MG KIT, 2 X 120 MG VIALS, 80 MG KIT, 80 MG VIAL, 120 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
ISTURISA (1 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
<i>leuprolide acetate (1 mg/0.2 ml vial, 2wk 1 mg/0.2 ml kit, 2wk 14 mg/2.8 ml kt, 2wk 14 mg/2.8 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LUPRON DEPOT (DEPOT 3.75 MG KIT, DEPOT-4 MONTH KIT, DEPOT 7.5 MG KIT, DEPOT 11.25 MG 3MO KIT, DEPOT 22.5 MG 3MO KIT, DEPOT 45 MG 6MO KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA))	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT-PED (11.25 MG KIT, 15 MG KIT, 30 MG 3MO KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>octreotide acetate (acet 0.05 mg/ml vl, acet 50 mcg/ml amp, acet 50 mcg/ml vial, acet 100 mcg/ml amp, acet 100 mcg/ml vl, acet 200 mcg/ml vl, acet 500 mcg/ml amp, acet 500 mcg/ml vl, 1,000 mcg/5 ml vial, 1,000 mcg/ml vial, 5,000 mcg/5 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
ORGOVYX 120 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (32 per 30 days)
ORIAHNN 300-1-0.5MG/300MG CAPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
SOMAVERT (10 MG VIAL, 15 MG VIAL, 20 MG VIAL, 25 MG VIAL, 30 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)		
Antithyroid Agents		
<i>methimazole (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)		
<i>propylthiouracil 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
Angioedema Agents		
CINRYZE (500 VIAL, 500 VIAL-DILUENT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>icatibant 30 mg/3 ml syringe</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ORLADEYO (110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TAKHZYRO 300 MG/2 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Immune Suppressants		
AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>azathioprine (50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
CIMZIA (2X200 MG/ML SYRINGE KIT, 2X200 MG/ML(X3)START KT, 200 MG VIAL KIT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>cyclosporine (25 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100 mg, 100mg/ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
ENBREL (25 MG KIT, 25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG/0.5 ML VIAL, 50 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML MINI CARTRIDGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML SURECLICK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>everolimus (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
GENGRAF (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BvD

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN CROHN-UC-HS 40 MG	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN PS-UV-ADOL HS 40 MG	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) (HUMIRA(CF) 10 MG/0.1 ML SYRING, HUMIRA(CF) 20 MG/0.2 ML SYRING, HUMIRA(CF) 40 MG/0.4 ML SYRING)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S (HUMIRA(CF) 80-40 MG, HUMIRA(CF) 80MG/0.8)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN (HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, HUMIRA(CF) PEN 80 MG/0.8 ML)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN CRHN-UC-HS 80MG	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN PEDI UC 80 MG	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
HUMIRA(CF) PEN PS-UV-AHS 80-40	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ILUMYA 100 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
KEVZARA (150 MG/1.14 ML PEN INJ, 150 MG/1.14 ML SYRINGE, 200 MG/1.14 ML PEN INJ, 200 MG/1.14 ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (1.14 per 14 days)
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
LUPKYNIS 7.9 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>methotrexate 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>mycophenolic acid (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BvD

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
OLUMIANT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ORENCIA (50 MG/0.4 ML SYRINGE, 87.5 MG/0.7 ML SYRINGE, 125 MG/ML SYRINGE, 250 MG VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
RAPAMUNE (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA BvD
REMICADE 100 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
REZUROCK 200 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
RINVOQ ER 15 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA BvD
SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
SKYRIZI (75 MG/0.83 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 150 MG DOSE KIT-2 SYRN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 150 MG/ML PEN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
<i>tacrolimus (0.5 mg capsule, 0.5 mg capsule (ir), 1 mg capsule, 1 mg capsule (ir), 5 mg capsule, 5 mg capsule (ir))</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
TAVALISSE (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
XELJANZ XR (11 MG TABLET, 22 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ZORTRESS (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 0.75 MG TABLET, 1 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA BvD
Immunological Agents		
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
BIVIGAM (5 GM/50 ML (10%) VIAL, 10 GM/100 ML (10%) VL, LIQUID 10% VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
FLEBOGAMMA DIF 10% VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD S-D (5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
GAMMAPLEX (2.5 GRAM/50 ML VIAL, 5 GRAM/100 ML VIAL, 5 GRAM/50 ML VIAL, 10 GRAM/100 ML VIAL, 10 GRAM/200 ML VIAL, 20 GRAM/200 ML VIAL, 20 GRAM/400 ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
GRASTEK 2,800 BAU SL TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
KINRIX TIP-LOK SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>methotrexate (50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium (1 gram/40 ml vial, 25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial, 100 mg/4 ml vial, 200 mg/8 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
OCTAGAM (5% VIAL, 10% VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ODACTRA 12 SQ-HDM SL TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ORALAIR (300 IR ADULT SAMPLE KT, 300 IR STARTER PACK, 300 IR SUBLINGUAL TAB)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PANZYGA (10% (1 G/10 ML) VIAL, 10% (10 G/100 ML) VIAL, 10% (2.5 G/25 ML) VIAL, 10% (20 G/200 ML) VIAL, 10% (30 G/300 ML) VIAL, 10% (5 G/50 ML) VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
PRIVIGEN 10% VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
RECOMBIVAX HB 10 MCG/ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
RENFLEXIS 100 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Immunomodulators		
ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ACTEMRA ACTPEN 162 MG/0.9 ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
ARCALYST 220 MG VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
OTEZLA 28 DAY STARTER PACK	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (55 per 28 days)
OTEZLA 30 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
RIDAURA 3 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
Vaccines		
ACTHIB (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
BEXSERO PREFILLED SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
DAPTACEL DTAP VACCINE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
ENGRIX-B 20 MCG/ML SYRN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ENGRIX-B PEDI 10 MCG/0.5 SYRN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
HAVRIX (720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNITS/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
HIBERIX (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
IMOVAX RABIES VACCINE VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
INFANRIX DTAP SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
IPOL VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
IXIARO (6 MCG/0.5 ML SYRINGE, 6 UNIT(6 MCG)/0.5ML SYR)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
M-M-R II VACCINE VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
MENACTRA VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
MENQUADFI VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP VIAL KT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
PROQUAD VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
QUADRACEL DTAP-IPV VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
RABAVERT (VACC W-DILUENT, VACCINE VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
RECOMBIVAX HB (5 MCG/0.5 ML SYR, 10 MCG/ML SYR, 40 MCG/ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
ROTARIX VACCINE SUSPENSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
ROTATEQ VACCINE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
SHINGRIX VIAL KIT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (2 per 365 days)
<i>tdvax vial</i>	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TENIVAC SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TICOVAC 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Immunological Agents		
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TWINRIX VACCINE SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
VAQTA (25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 25 UNITS/0.5 ML VIAL, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
VARIVAX VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
VARIZIG 125 UNIT/1.2 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Inflammatory Bowel Disease Agents		
Aminosalicylates		
<i>balsalazide disodium 750 mg cp</i>	\$0 (Tier 1)	
DIPENTUM 250 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>mesalamine (4 gm/60 ml enema, 800 mg dr tablet, 1,000 mg supp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>mesalamine dr 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
PENTASA 250 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
PENTASA 500 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
<i>sulfasalazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine dr 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
Glucocorticoids		
ALA-CORT 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	
ANUSOL-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>budesonide ec 3 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Inflammatory Bowel Disease Agents		
<i>hydrocortisone 100 mg/60 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
UCERIS 2 MG RECTAL FOAM	\$0 (Tier 1)	PA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Metabolic Bone Disease Agents		
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>alendronate sod 70 mg/75 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>alendronate sodium 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>calcitonin-salmon 200 units sp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitonin-salmon 400 unit/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg capsule, 2.5 mcg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
FORTEO 600 MCG/2.4 ML PEN INJ	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
RAYALDEE ER 30 MCG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (2 per 30 days)
XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>zoledronic acid (4 mg vial, 4 mg/5 ml vial, 5 mg/100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Agents		
<i>atropine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>bacitracin-polymyxin eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Ophthalmic Agents		
BLEPHAMIDE EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
BLEPHAMIDE EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
COMBIGAN 0.2%-0.5% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LASTACFT 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST
<i>neo-bacit-poly-hc eye ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-bacit-polymix eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-polym-gramicid eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-poly-hc eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b-tmp eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polyvinyl alcohol 1.4 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
PRED-G 1% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Ophthalmic Agents		
<i>propylene glycol/peg 400 0.3 %-0.4% eye drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>sodium chloride 5 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>sulf-pred 10-0.23% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin-dexameth ophth susp</i>	\$0 (Tier 1)	
XIIDRA 5% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
Ophthalmic Agents, Other		
<i>artificial tears (glycerin 0.3%/propylene glycol 1%)*</i>	\$0 (Tier 3)	
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % dropperette*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>carboxymethylcellulose sodium 1 % ophthalmic dropper gel*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
EYSUVIS 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Ophthalmic Agents		
<i>lanolin/mineral oil/petrolatum ophthalmic ointment. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 30 days)
OXERVATE 0.002% EYE DROP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
RESTASIS 0.05% EYE EMULSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
RESTASIS MULTIDOSE 0.05% EYE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
ALOCRIIL 2% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST
ALOMIDE 0.1% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketotifen fumarate 0.025 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.2% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	ST
Ophthalmic Anti-inflammatories		
ALREX 0.2% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Ophthalmic Agents		
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>difluprednate 0.05% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
DUREZOL 0.05% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
FLAREX 0.1% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>fluorometholone 0.1% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen 0.03% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
FML FORTE 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
FML S.O.P. 0.1% OINTMENT	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
LOTEMAX (0.5% EYE OINTMENT, 0.5% OPTHALMIC GEL)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)
LOTEMAX 0.5% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
LOTEMAX SM 0.38% OPHTH GEL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Ophthalmic Agents		
<i>loteprednol 0.5% ophthalmic gel</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 180 days)
<i>loteprednol etabonate 0.5% drp</i>	\$0 (Tier 1)	
NEVANAC 0.1% DROPTAINER	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (6 per 180 days)
PRED MILD 0.12% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>prednisolone ac 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Antiglaucoma Agents		
ALPHAGAN P 0.1% DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
AZOPT 1% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
BETOPTIC S 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>brimonidine tartrate (tartrate 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carteolol hcl 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Ophthalmic Agents		
<i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
IOPIDINE 1% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>levobunolol 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate (0.25% gel-solution, 0.25% gfs gel-solution, maleate 0.25% eye drop, 0.5% eye drop, 0.5% gel-solution, 0.5% gfs gel-solution, maleate 0.5% eye drops)</i>	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs		
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LUMIGAN 0.01% EYE DROPS	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST
<i>travoprost 0.004% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	ST

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Otic Agents		
Otic Agents		
<i>carbamide peroxide 6.5 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (15 per 30 days)
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
CIPRODEX OTIC SUSPENSION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>ciproflox-dexameth otic susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone oil 0.01% ear drp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	\$0 (Tier 1)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
ARNUITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ASMANEX (TWISTHALER 110 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #60, TWISTHALR 220 MCG #120)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
ASMANEX HFA (HFA 50 MCG INHALER, HFA 100 MCG INHALER, HFA 200 MCG INHALER)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
<i>budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
FLOVENT DISKUS (50 MCG, 100 MCG, 250 MCG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
FLOVENT HFA (HFA 44 MCG INHALER, HFA 110 MCG INHALER)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
FLOVENT HFA 220 MCG INHALER	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (24 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER (90 MCG, 180 MCG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
QVAR REDIHALER (40 MCG, 80 MCG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	
<i>triamcinolone acetonide 55 mcg spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (17 per 30 days)
Antihistamines		
<i>brompheniramin/pseudoephedrine 1-15mg/5ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cetirizine hcl 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>chlorpheniramine maleate 4 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>cypheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dimenhydrinate 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (24 per 30 days)
<i>diphenhydramine hcl 25 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>fexofenadine hcl 180 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>fexofenadine hcl 60 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>levocetirizine 2.5 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 5 mg/5 ml solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
<i>triprolidine/pseudoephedrine 2.5mg-60mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (60 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Antileukotrienes		
<i>montelukast sodium (4 mg granules, 4 mg tab chew, 5 mg tab chew, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT 17 MCG HFA INHALER	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA 62.5 MCG INH	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	\$0 (Tier 1)	
SPIRIVA 18 MCG CP-HANDIHALER	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (30 ACTUATIONS)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (60 ACTUATIONS)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
Bronchodilators, Sympathomimetic		

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

<i>albuterol sulfate (sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln, sulf 2 mg/5 ml syrup, 2.5 mg/0.5 ml sol, 5 mg/ml solution, 15 mg/3 ml solution, 20 mg/4 ml solution, 100 mg/20 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
---	--------------	--

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>arformoterol 15 mcg/2 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
<i>epinephrine (0.15 mg auto-inject, 0.3 mg auto-inject)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
<i>levalbuterol hcl (0.31 mg/3 ml sol, 0.63 mg/3 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
SEREVENT DISKUS 50 MCG	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
Cystic Fibrosis Agents		
BRONCHITOL 40 MG INHALE CAP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
KALYDECO (25 MG GRANULES PACKET, 50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
ORKAMBI (100-125 MG GRANULE PKT, 150-188 MG GRANULE PKT)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
ORKAMBI 200 MG-125 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
SYMDEKO (50/75 MG-75 MG TABLETS, 100/150 MG-150 MG TABS)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>tobramycin 300 mg/4 ml ampule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin 300 mg/5 ml ampule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TRIKAFTA 100-50-75 MG/150 MG	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
TRIKAFTA 50-25-37.5 MG/75 MG	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
Mast Cell Stabilizers		
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	\$0 (Tier 1)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>cromolyn sodium 5.2 mg spray/pump*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (26 per 30 days)
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
DALIRESP (250 MCG TABLET, 500 MCG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>theophylline (80 mg/15 ml soln, er 400 mg tablet, er 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline anhydrous (er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
Pulmonary Antihypertensives		
ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, LA
ALYQ 20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>ambrisentan (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>bosentan (62.5 mg tablet, 125 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
OPSUMIT 10 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, LA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
ORENITRAM ER (ER 0.125 MG TABLET, ER 0.25 MG TABLET, ER 1 MG TABLET, ER 2.5 MG TABLET, ER 5 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sildenafil citrate (10 mg/ml oral susp, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca generic)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, LA, QL (120 per 30 days)
UPTRAVI (200 MCG TABLET, 400 MCG TABLET, 600 MCG TABLET, 800 MCG TABLET, 1,000 MCG TABLET, 1,200 MCG TABLET, 1,400 MCG TABLET, 1,600 MCG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
VENTAVIS (10 MCG/1 ML SOLUTION, 20 MCG/1 ML SOLUTION)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
Pulmonary Fibrosis Agents		
ESBRIET (267 MG CAPSULE, 267 MG TABLET)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (270 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
ESBRIET 801 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
Respiratory Tract Agents, Other		
<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
ADVAIR HFA (HFA 45-21 MCG INHALER, HFA 115-21 MCG INHALER, HFA 230-21 MCG INHALER)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>benzonatate 100 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>benzonatate 200 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
BREO ELLIPTA (100-25 MCG, 200-25 MCG)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate (80-4.5, 160-4.5)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (11 per 30 days)
<i>codeine phosphate/guaifenesin 10-100mg/5 liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
DULERA (50 MCG-5 MCG INHALER, 100 MCG-5 MCG INHALER, 200 MCG-5 MCG INHALER)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
FASENRA PEN 30 MG/ML	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 30 days)
GUAIFENESIN 100 MG/ 5ML LIQUID*	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 365 days)
NUCALA (100 MG/ML AUTO-INJECTOR, 100 MG/ML POWDER VIAL, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
<i>promethazine hcl/codeine 6.25-10/5 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (180 per 30 days)
<i>promethazine/dextromethorphan 6.25-15/5 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (480 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>promethazine/phenyleph/codeine 6.25-5-10 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (180 per 30 days)
<i>sodium chloride 0.65 % spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA (100-62.5-25, 200-62.5-25)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
WIXELA INHUB (100-50, 250-50, 500-50)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proair generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proventil generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (ventolin generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 per 30 days)
<i>azelastine hcl (0.1% (137 mcg) spray, 0.15% nasal spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>epinephrine 0.3 mg auto-inject</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
<i>flunisolide 0.025% spray</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (50 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect para obtener más información.

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16 per 30 days)
<i>hydrocodone-homatropine 5-1.5 mg/5 ml syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1920 per 365 days)
<i>iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ipratropium bromide (0.03% spray, 0.06% spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>levalbuterol 1.25 mg/3 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol conc 1.25 mg/0.5</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol tar hfa 45mcg inh</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
ORKAMBI 100 MG-125 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>pseudoephedrine hcl 60 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO
STIOLTO RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
XOFLUZA 80 MG TABLET	\$0-\$9.20 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
XOLAIR (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/1.2 ML POWDER VL, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Skeletal Muscle Relaxants		
Skeletal Muscle Relaxants		
<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>orphenadrine er 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Sleep Disorder Agents		
GABA Receptor Modulators		
<i>eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>flurazepam hcl (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>zaleplon (5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate er (er 6.25 mg tab, er 12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
Sleep Disorders, Other		
<i>armodafinil (50 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
HETLIOZ 20 MG CAPSULE	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Sleep Disorder Agents		
<i>modafinil (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>ramelteon 8 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, LA
XYWAV 0.5 GM/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$9.20 (Tier 2)	PA, LA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Supplies		
Supplies		
<i>blood sugar diagnostic strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>condoms, latex, lubricated*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (24 per 30 days)
<i>gauze pads & dressings - pads 2 x 2</i>	\$0 (Tier 1)	
GYNOL II 3% GEL*	\$0 (Tier 3)	QL (81 per 30 days)
<i>inhaler, assist devices*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 365 days)
<i>insulin pen needle</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Supplies		
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lancets*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>needles, insulin disp., safety</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>urine glucose-acet test strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 16.

Si tiene preguntas, llame a OneCare Connect al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita. Visite www.caloptima.org/onecareconnect **para obtener más información.**

Índice de medicamentos

1			
1st Generation/Typical	85	ADVAIR HFA	237
2		AEMCOLO	30
2nd Generation/Atypical	87	AFINITOR	72
A		AFINITOR DISPERZ	72
abacavir	94	AIMOVIG AUTOINJECTOR	60
abacavir-lamivudine	101	AJOVY AUTOINJECTOR	60
abacavir-lamivudine- zidovudine	94	AJOVY SYRINGE	61
ABELCET	57	ALA-CORT	146,220
ABILIFY MAINTENA	87	albendazole	80
ABILIFY MYCITE	87	albuterol sulfate	232
abiraterone acetate	64	albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proair generic)	239
ABSORICA	146	albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proventil generic)	239
ABSORICA LD	146	Alcohol Deterrents/Anti- craving	24
acamprosate calcium	24	ALECENSA	72
acarbose	104	alendronate sodium	221
ACCUTANE	146	alfuzosin hcl er	177
acebutolol hcl	124	aliskiren	131
acetaminophen 325 mg tablet	18	Alkylating Agents	64
acetaminophen-codeine	18	ALLI	128
acetazolamide	132	allopurinol	60
acetazolamide er	133	ALOCRIIL	225
acetic acid	29	alogliptin	104
acetylcysteine	237	alogliptin-metformin	107
acitretin	146	ALOMIDE	225
ACTEMRA	215	alosetron hcl	169
ACTEMRA ACTPEN	215	Alpha-adrenergic Agonists	119
ACTHAR	179	Alpha-adrenergic Blocking Agents	120
ACTHIB	216	ALPHAGAN P	227
ACTIMMUNE	215	alprazolam	103
ACTIVELLA	186	ALREX	225
acyclovir	101	ALTavera	186
acyclovir sodium	101	ALUNBRIG	73
ADACEL TDAP	216	ALYACEN	186
adefovir dipivoxil	98	ALYQ	235
ADEMPAS	235	AMABELZ	186
		amantadine	83
		AMBISOME	57
		ambrisentan	235
		amcinonide	147
		AMETHIA	186
		amikacin sulfate	27
		amiloride hcl	133
		amiloride- hydrochlorothiazide	128
		Aminoglycosides	27
		Aminosalicylates	220
		AMINOSYN II	159
		AMINOSYN-PF	159
		amiodarone hcl	122,128
		AMITIZA	170
		amitriptyline hcl	53
		amlodipine besylate	125
		amlodipine besylate- benazepril	128
		amlodipine-atorvastatin	128
		amlodipine-olmesartan	128
		amlodipine-valsartan	128
		amlodipine-valsartan-hctz	129
		ammonium lactate	147
		AMNESTEEM	147
		amoxapine	54
		amoxicillin	28,34
		amoxicillin-clavulanate potass	35
		amphotericin b	57
		ampicillin sodium	35
		ampicillin trihydrate	35
		ampicillin-sulbactam	35
		Anabolic Steroids	183
		anagrelide hcl	116
		ANALGESICS	18
		Analgesics	18
		anastrozole	72
		ANDRODERM	183
		Androgens	183
		ANESTHETICS	24

ANGELIQ.....	187	Antibacterials, Other.....	29	ANTISPASTICITY AGENTS.....	92
Angioedema Agents.....	206	Anticholinergics.....	82	Antispasticity Agents.....	92
Angiotensin II Receptor		Anticoagulants.....	114	Antithyroid Agents.....	205
Antagonists.....	121	ANTICONVULSANTS.....	40	Antituberculars.....	63
Angiotensin-converting Enzyme		Anticonvulsants, Other.....	40	ANTIVIRALS.....	92
(ACE) Inhibitors.....	121	ANTIDEMENTIA AGENTS.....	47	Antivirals.....	101
ANNOVERA.....	187	Antidementia Agents, Other.....	47	ANUSOL-HC.....	220
ANORO ELLIPTA.....	237	ANTIDEPRESSANTS.....	49	ANXIOLYTICS.....	102
ANTI-		Antidepressants.....	49	Anxiolytics, Other.....	102
ADDICTION/SUBSTANCE		Antidepressants, Other.....	49	APOKYN.....	83
ABUSE TREATMENT		Antidiabetic Agents.....	104	<i>apraclonidine hcl</i>	227
AGENTS.....	24	ANTIEMETICS.....	55	<i>aprepitant</i>	56
Anti-cytomegalovirus (CMV)		Antiemetics, Other.....	55	APRI.....	187
Agents.....	98	Antiestrogens/Modifiers.....	65	APTIOM.....	46
Anti-hepatitis B (HBV)		ANTIFUNGALS.....	57	APTIVUS.....	97
Agents.....	98	Antifungals.....	57	ARALAST NP.....	173
Anti-hepatitis C (HCV) Agents,		ANTIGOUT AGENTS.....	60	ARANELLE.....	187
Other.....	99	Antigout Agents.....	60	ARANESP.....	116
Anti-hepatitis C (HCV) Direct		Antihelminthics.....	80	ARCALYST.....	215
Acting Agents.....	100	Antiherpetic Agents.....	101	<i>arformoterol tartrate</i>	233
Anti-HIV Agents, Integrase		Antihistamines.....	230	ARIKAYCE.....	27
Inhibitors (INSTI).....	92	Antileukotrienes.....	232	<i>aripiprazole</i>	87
Anti-HIV Agents, Non-		Antimetabolites.....	66	<i>aripiprazole odt</i>	87
nucleoside Reverse		ANTIMIGRAINE AGENTS.....	60	ARISTADA.....	87,88
Transcriptase Inhibitors		ANTIMYASTHENIC		ARISTADA INITIO.....	88
(NNRTI).....	93	AGENTS.....	62	<i>armodafinil</i>	242
Anti-HIV Agents, Nucleoside		ANTIMYCOBACTERIALS.....	63	ARNUITY ELLIPTA.....	229
and Nucleotide Reverse		Antimycobacterials, Other.....	63	Aromatase Inhibitors, 3rd	
Transcriptase Inhibitors		ANTINEOPLASTICS.....	64	Generation.....	72
(NRTI).....	94	Antineoplastics.....	66	<i>artificial tears (glycerin</i>	
Anti-HIV Agents, Other.....	95	Antineoplastics, Other.....	71	<i>0.3%/propylene glycol 1%)</i>	224
Anti-HIV Agents, Protease		ANTIPARASITICS.....	80	<i>ascorbic acid 1000 mg</i>	
Inhibitors.....	97	ANTIPARKINSON AGENTS.....	82	<i>tablet</i>	160
Anti-inflammatories, Inhaled		Antiparkinson Agents.....	82	<i>asenapine maleate</i>	88
Corticosteroids.....	229	Antiparkinson Agents, Other.....	83	ASHLYNA.....	187
Anti-influenza Agents.....	100	Antiprotozoals.....	81	ASMANEX.....	229
Antiandrogens.....	64	ANTIPSYCHOTICS.....	85	ASMANEX HFA.....	230
Antiangiogenic Agents.....	65	Antispasmodics,		<i>aspirin 325 mg tablet</i>	18
Antiarrhythmics.....	122	Gastrointestinal.....	166	<i>aspirin 325 mg tablet dr</i>	18
ANTIBACTERIALS.....	27	Antispasmodics, Urinary.....	175	<i>aspirin 81 mg tab chew</i>	18
Antibacterials.....	28			<i>aspirin 81 mg tablet dr</i>	18

<i>aspirin-dipyridamole er</i>119	<i>bacitracin 500 unit/g oint.</i>	<i>betamethasone</i>
<i>atazanavir sulfate</i>97	<i>(g)</i>147	<i>dipropionate</i>147
<i>atenolol</i>124	<i>bacitracin zinc 500 unit/g oint.</i>	<i>betamethasone valerate</i>147
<i>atenolol-chlorthalidone</i>129	<i>(g)</i>147	BETASERON.....143
<i>atomoxetine hcl</i>139,140	<i>bacitracin-polymyxin</i>222	<i>betaxolol hcl</i>124,227
<i>atorvastatin calcium</i>135	<i>baclofen</i>92	<i>bethanechol chloride</i>177
<i>atovaquone</i>81	BALCOLTRA.....187	BETOPTIC S.....227
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>81	<i>balsalazide disodium</i>220	<i>bexarotene</i>80
<i>atropine sulfate</i>222	BALVERSA.....67	BEXSERO.....216
ATROVENT HFA.....232	BALZIVA.....187	BEYAZ.....187
Attention Deficit Hyperactivity	BANZEL.....46	<i>bicalutamide</i>64
Disorder Agents,	BAQSIMI.....109	BICILLIN C-R.....35
Amphetamines.....138	BARACLUDE.....98	BICILLIN L-A.....35
Attention Deficit Hyperactivity	BASAGLAR KWIKPEN U-	BIKTARVY.....95
Disorder Agents, Non-	100.....107	<i>bimatoprost</i>228
amphetamines.....139	BAXDELA.....37	BIPOLAR AGENTS.....104
AUBAGIO.....143	<i>bcg vaccine (tice strain)</i>67	<i>bisacodyl 10 mg supp.rect.</i> 170
AUBRA.....187	<i>benazepril hcl</i>121	<i>bisacodyl 5 mg tablet dr</i>170
AUBRA EQ.....187	<i>benazepril-</i>	<i>bismuth subsalicylate 262 mg</i>
AURYXIA.....178	<i>hydrochlorothiazide</i>129	<i>tablet</i>166
AVIANE.....187	Benign Prostatic Hypertrophy	<i>bisoprolol fumarate</i>124
AVONEX.....143	Agents.....177	<i>bisoprolol-</i>
AVONEX PEN.....143	BENLYSTA.....212	<i>hydrochlorothiazide</i>129
AVYCAZ.....32	<i>benznidazole</i>30	BIVIGAM.....213
AYVAKIT.....66	Benzodiazepines.....103	BLEPHAMIDE.....223
AZACTAM.....34	<i>benzonatate 100 mg</i>	BLEPHAMIDE S.O.P.....223
AZASAN.....206	<i>capsule</i>237	BLISOVI 24 FE.....187
AZASITE.....37	<i>benzonatate 200 mg</i>	BLISOVI FE.....187
<i>azathioprine</i>206	<i>capsule</i>237	Blood Formation Modifiers..116
<i>azelaic acid</i>147	<i>benzoyl peroxide 5 % gel</i>	Blood Formation Modifiers,
<i>azelastine hcl</i>225,239	<i>(gram)</i>147	Other.....118
<i>azithromycin</i>28,37	<i>benztropine mesylate</i>82	BLOOD GLUCOSE
<i>azithromycin 250 mg tablet</i>	BESIVANCE.....38	REGULATORS.....104
<i>(dose pack)</i>37	Beta-adrenergic Blocking	Blood Glucose Regulators..107
<i>azithromycin 500 mg tablet</i>	Agents.....124	BLOOD
<i>(dose pack)</i>28,37	Beta-lactam, Cephalosporins 32	PRODUCTS/MODIFIERS/VOL
AZOPT.....227	Beta-lactam, Other.....34	UME EXPANDERS.....114
<i>aztreonam</i>34	Beta-lactam, Penicillins.....34	<i>blood sugar diagnostic</i>
	<i>betamethasone diprop</i>	<i>strip</i>243
	<i>augmented</i>147	BOOSTRIX TDAP.....216
		<i>bosentan</i>235
B		
<i>bacitracin</i>30		

BOSULIF.....	73	calcitonin-salmon.....	221	calcium citrate/vitamin d3 315	
BRAFTOVI.....	67	calcitriol.....	221	mg-250 tablet.....	157
BREO ELLIPTA.....	237	calcium acetate.....	178	calcium gluconate 50 mg	
BRIELLYN.....	187	calcium carbonate 215(500)mg		tablet.....	160
BRILINTA.....	119	tab chew.....	155	CALQUENCE.....	67
brimonidine tartrate.....	227	calcium carbonate 260mg(648)		CAMILA.....	198
BRIVIACT.....	40	tablet.....	155	CAMRESE LO.....	188
bromocriptine mesylate.....	83	calcium carbonate 300mg(750)		CAPLYTA.....	88
brompheniramin/pseudoephedri		tab chew.....	155	CAPRELSA.....	73
ne 1-15mg/5ml liquid.....	230	calcium carbonate 500 mg/5ml		CARBAGLU.....	157
BRONCHITOL.....	233	oral susp.....	156	carbamazepine.....	46
Bronchodilators,		calcium carbonate 500(1250)		carbamazepine er.....	46
Anticholinergic.....	232	tablet.....	156	carbamide peroxide 6.5 %	
Bronchodilators,		calcium carbonate 600 mg		drops.....	229
Sympathomimetic.....	232	tablet.....	156	carbidopa.....	84
BROVANA.....	233	calcium carbonate/vitamin d3		carbidopa-levodopa.....	84
BRUKINSA.....	67	250 mg-125 tablet.....	156	carbidopa-levodopa er.....	84
budesonide.....	230	calcium carbonate/vitamin d3		carbidopa-levodopa-	
budesonide ec.....	220	500 mg-100 tab chew.....	156	entacapone.....	82
budesonide-formoterol		calcium carbonate/vitamin d3		carboxymethylcellulose sodium	
fumarate.....	237	500 mg-125 tablet.....	156	0.5 % droperette.....	224
bumetanide.....	133	calcium carbonate/vitamin d3		carboxymethylcellulose sodium	
buprenorphine hcl.....	25	500 mg-200 tablet.....	156	0.5 % ophthalmic drops....	224
buprenorphine-naloxone 2-		calcium carbonate/vitamin d3		carboxymethylcellulose sodium	
0.5mg sl tablet.....	25	500 mg-400 tab chew.....	156	1 % ophthalmic dropper gel	224
buprenorphine-naloxone 8-2mg		calcium carbonate/vitamin d3		CARDIOVASCULAR	
sl tablet.....	25	500 mg-400 tablet.....	156	AGENTS.....	119
bupropion hcl.....	49	calcium carbonate/vitamin d3		Cardiovascular Agents.....	128
bupropion hcl sr.....	25,49	600 mg-200 tablet.....	156	Cardiovascular Agents,	
bupropion xl.....	49	calcium carbonate/vitamin d3		Other.....	131
buspirone hcl.....	102	600 mg-400 tablet.....	156	carisoprodol.....	241
butalbital-acetaminophen-		calcium carbonate/vitamin d3		CAROSPIR.....	133
caffeine 50-325-40 mg tablet.	18	600 mg-800 tablet.....	157	carteolol hcl.....	227
BYDUREON BCISE.....	104	Calcium Channel Blocking		CARTIA XT.....	125
BYETTA.....	104	Agents.....	125	carvedilol.....	124
		Calcium Channel Modifying		caspofungin acetate.....	57
		Agents.....	41	CAYSTON.....	233
C		calcium citrate 200(950)mg		CAZANT.....	188
cabergoline.....	203	tablet.....	157	cefaclor.....	32
CABLIVI.....	114	calcium citrate/vitamin d3 200		cefadroxil.....	32
CABOMETYX.....	73	mg-250 tablet.....	157	cefazolin sodium.....	32
calcipotriene.....	148				

<i>cefdinir</i>	33	<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit tablet</i>	160	<i>clomipramine hcl</i>	54
<i>cefepime hcl</i>	33	<i>cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit capsule</i>	160	<i>clonazepam</i>	42
<i>cefexime</i>	33	<i>cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule</i>	160	<i>clonidine</i>	119
<i>cefotetan</i>	28	<i>cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule</i>	160	<i>clonidine hcl</i>	119
<i>cefoxitin</i>	33	<i>cholestyramine</i>	136	<i>clonidine hcl er</i>	140
<i>cefpodoxime proxetil</i>	33	<i>cholestyramine light</i>	136	<i>clopidogrel</i>	119
<i>cefprozil</i>	33	Cholinesterase Inhibitors.....	47	<i>clorazepate dipotassium</i>	42
<i>ceftazidime</i>	33	<i>ciclopirox</i>	57	<i>clotrimazole</i>	57,148
<i>ceftriaxone</i>	28,33	<i>cilostazol</i>	119	<i>clotrimazole 1 % cream/appl</i>	148
<i>cefuroxime</i>	33	CILOXAN.....	38	<i>clotrimazole 2 % cream/appl</i>	148
<i>cefuroxime sodium</i>	28	CIMDUO.....	95	<i>clotrimazole- betamethasone</i>	148
<i>celecoxib</i>	19	<i>cimetidine</i>	169	<i>clozapine</i>	91
CELLCEPT.....	207	CIMZIA.....	207	<i>clozapine odt</i>	91
CELONTIN.....	41	<i>cinacalcet hcl</i>	179	COARTEM.....	81
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS.....	138	CINRYZE.....	206	<i>codeine phosphate/guaifenesin 10-100mg/5 liquid</i>	237
Central Nervous System, Other.....	141	CIPRO HC.....	229	<i>codeine sulfate</i>	22
<i>cephalexin</i>	34	CIPRODEX.....	229	<i>colchicine</i>	60
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet</i>	231	<i>ciprofloxacin hcl</i>	38	<i>colesevelam hcl</i>	105,136
<i>cetirizine hcl 5 mg tablet</i>	231	<i>ciprofloxacin-d5w</i>	38	<i>colestipol hcl</i>	136
<i>cevimeline hcl</i>	145	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	229	<i>colistimethate</i>	29
CHANTIX.....	26	<i>citalopram hbr</i>	50	COMBIGAN.....	223
CHEMET.....	154	CLARAVIS.....	148	COMBIPATCH.....	188
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	103	<i>clarithromycin</i>	37	COMBIVENT RESPIMAT.....	239
<i>chlorhexidine gluconate</i>	145	CLEOCIN.....	30	COMETRIQ.....	73
<i>chloroquine phosphate</i>	81	CLIMARA PRO.....	188	COMPLERA.....	93
<i>chlorpheniramine maleate 4 mg tablet</i>	231	<i>clindamycin (pediatric)</i>	30	<i>condoms, latex, lubricated</i>	243
<i>chlorpromazine hcl</i>	85	<i>clindamycin hcl</i>	30	CONSTULOSE.....	170
<i>chlorthalidone</i>	134	<i>clindamycin pediatric</i>	30	COPIKTRA.....	67
CHOLBAM.....	173	<i>clindamycin phos-benzoyl perox</i>	148	CORLANOR.....	131
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit capsule</i>	160	<i>clindamycin phosphate</i>	28,30	COSENTYX (2 SYRINGES).....	149
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit tablet</i>	160	<i>clindamycin phosphate-d5w</i>	30	COSENTYX PEN.....	148
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit capsule</i>	160	CLINIMIX.....	160	COSENTYX PEN (2 PENS).....	148
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit tablet</i>	160	CLINIMIX E.....	160	COSENTYX SYRINGE.....	149
		CLINISOL.....	161	COTELLIC.....	73
		<i>clobazam</i>	42	CREON.....	173
		<i>clobetasol emollient</i>	148	CRINONE.....	188
		<i>clobetasol propionate</i>	148		

<i>cromolyn sodium</i> . . . 168,225,234	DENTAL AND ORAL	<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i> . . . 162
<i>cromolyn sodium 5.2 mg</i>	AGENTS 145	<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl</i> . . . 162
<i>spray/pump</i> 235	Dental and Oral Agents . . . 145	<i>dextrose 5%-ns-kcl</i> 162
CRYSSELLE 188	DEPO-ESTRADIOL 184	<i>dextrose 5%-potassium</i>
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>	DEPO-SUBQ PROVERA	<i>chloride</i> 163
<i>1000 mcg tablet</i> 161	104 198	<i>dextrose in water</i> 162
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>	DERMATOLOGICAL	DIACOMIT 42
<i>1000mcg/ml vial</i> 161	AGENTS 146	<i>diazepam</i> 43,103
CYCLAFEM 188	Dermatological Agents . . . 146	<i>diazoxide</i> 109
<i>cyclobenzaprine hcl</i> 241	DESCOVY 95	<i>diclofenac 1% gel rx</i> 19
<i>cyclophosphamide</i> 64	<i>desipramine hcl</i> 54	<i>diclofenac epolamine</i> 19
<i>cyclosporine</i> 207	<i>desloratadine</i> 231	<i>diclofenac sodium</i> 20,226
<i>cyclosporine modified</i> 207	<i>desmopressin acetate</i> 181	<i>diclofenac sodium er</i> 20
<i>ciproheptadine hcl</i> 231	<i>desogestr-eth estrad eth</i>	<i>dicloxacillin sodium</i> 35
CYRED 188	<i>estra</i> 188	<i>dicyclomine hcl</i> 166
CYRED EQ 188	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> 188	<i>diflorasone diacetate</i> 149
CYSTADANE 173	<i>desonide</i> 149	<i>difluprednate</i> 226
CYSTAGON 173	<i>desoximetasone</i> 149	DIGITEK 131
CYSTARAN 173	<i>desvenlafaxine er</i> 50	DIGOX 132
Cystic Fibrosis Agents 233	<i>desvenlafaxine succinate er</i> . 51	<i>digoxin</i> 132
	<i>dexamethasone</i> 179	<i>dihydroergotamine mesylate</i> . 60
	<i>dexamethasone sodium</i>	DILANTIN 46
	<i>phosphate</i> 226	DILANTIN-125 46
<i>dalfampridine er</i> 143	<i>dextroamphetamine sulfate</i> . 139	DILT-XR 125
DALIRESP 235	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	<i>diltiazem 12hr er</i> 125
DALVANCE 31	<i>er</i> 139	<i>diltiazem 24hr er</i> 126
<i>danazol</i> 183	<i>dextroamphetamine-amphet</i>	<i>diltiazem 24hr er (cd)</i> 126
<i>dantrolene sodium</i> 92	<i>er</i> 139	<i>diltiazem 24hr er (xr)</i> 126
<i>dapsone</i> 63	<i>dextroamphetamine-</i>	<i>diltiazem hcl</i> 126
DAPTACEL DTAP 216	<i>amphetamine</i> 138,139	<i>dimenhydrinate 50 mg</i>
<i>daptomycin</i> 29	<i>dextrose 10%-0.2% nacl</i> . . . 161	<i>tablet</i> 231
<i>darifenacin er</i> 175	<i>dextrose 10%-0.45% nacl</i> . . 161	<i>dimethyl fumarate</i> 143
DAURISMO 73,74	<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i> . 161	DIPENTUM 220
DAYTRANA 140	<i>dextrose 4 g tab chew</i> 157	<i>diphenhydramine hcl</i> 55
DEBLITANE 198	<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i> . . . 161	<i>diphenhydramine hcl 25 mg</i>
<i>deferasirox</i> 154	<i>dextrose 5%-0.2% nacl-kcl</i> . 161	<i>capsule</i> 231
<i>deferiprone</i> 154	<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i> . . 161	<i>diphenoxylate-atropine</i> 168
DELSTRIGO 95	<i>dextrose 5%-0.225% nacl-</i>	<i>diphtheria-tetanus toxoids-</i>
<i>demeclocycline hcl</i> 39	<i>kcl</i> 161	<i>ped</i> 216
DEMSEER 129	<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i> . . . 161	<i>dipyridamole</i> 119
DENAVIR 101	<i>dextrose 5%-0.45% nacl-kcl</i> 161	<i>disopyramide phosphate</i> . . . 122

<i>disulfiram</i>	25	DRIZALMA SPRINKLE.....	51	Electrolytes/Minerals/Metals/Vit
Diuretics, Carbonic Anhydrase		<i>dronabinol</i>	56	amins.....
Inhibitors.....	132	<i>drospirenone-eth estra-</i>		ELIGARD.....
Diuretics, Loop.....	133	<i>levomef</i>	188	ELIQUIS.....
Diuretics, Potassium-		<i>drospirenone-ethinyl</i>		ELMIRON.....
sparing.....	133	<i>estradiol</i>	189	ELURYNG.....
Diuretics, Thiazide.....	134	DROXIA.....	66	EMCYT.....
DIURIL.....	134	<i>droxidopa</i>	120	Emetogenic Therapy
<i>divalproex sodium</i>	43	DUAVEE.....	199	Adjuncts.....
<i>divalproex sodium er</i>	43	DULERA.....	238	EMFLAZA.....
<i>docosanol 10% cream</i>	149	<i>duloxetine hcl</i>	51	EMGALITY PEN.....
<i>docusate calcium 240 mg</i>		DUPIXENT PEN.....	149	EMGALITY SYRINGE.....
<i>capsule</i>	170	DUPIXENT SYRINGE.....	149	EMOQUETTE.....
<i>docusate sodium 100 mg</i>		DUREZOL.....	226	EMSAM.....
<i>capsule</i>	170	<i>dutasteride</i>	177	<i>emtricitabine</i>
<i>docusate sodium 250 mg</i>		Dyslipidemics, Fibric Acid		<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>capsule</i>	170	Derivatives.....	134	<i>disop</i>
<i>docusate sodium 283 mg/5ml</i>		Dyslipidemics, HMG CoA		EMTRIVA.....
<i>enema</i>	171	Reductase Inhibitors.....	135	<i>enalapril maleate</i>
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml</i>		Dyslipidemics, Other.....	136	<i>enalapril-</i>
<i>liquid</i>	171			<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>dofetilide</i>	123	E		ENBREL.....
DOJOLVI.....	157	<i>ec-naproxen</i>	20	ENBREL MINI.....
DOLISHALE.....	188	<i>econazole nitrate</i>	57	ENBREL SURECLICK.....
<i>donepezil hcl</i>	47	EDURANT.....	93	ENDOCET.....
<i>donepezil hcl odt</i>	48	<i>efavirenz</i>	93	ENERGIX-B ADULT.....
Dopamine Agonists.....	83	<i>efavirenz-emtric-tenofov</i>		ENERGIX-B PEDIATRIC-
Dopamine Precursors/ L-Amino		<i>disop</i>	93	ADOLESCENT.....
Acid Decarboxylase		<i>efavirenz-lamivu-tenofov</i>		<i>enoxaparin sodium</i>
Inhibitors.....	84	<i>disop</i>	96	ENPRESSE.....
DOPTelet.....	116	EGRIFTA.....	181	ENSKYCE.....
<i>dorzolamide hcl</i>	228	EGRIFTA SV.....	181	ENSPRYNG.....
<i>dorzolamide-timolol</i>	223	Electrolyte/Mineral /Metal		<i>entacapone</i>
DOTTI.....	184	Modifiers.....	154	<i>entecavir</i>
DOVATO.....	96	Electrolyte/Mineral		ENTRESTO.....
<i>doxazosin mesylate</i>	120	Replacement.....	155	ENULOSE.....
<i>doxepin hcl</i>	54,149	<i>electrolytes/dextrose</i>		EPCLUSA.....
<i>doxercalciferol</i>	221	<i>solution</i>	157	EPIDIOLEX.....
DOXY 100.....	39	ELECTROLYTES/MINERALS/		<i>epinephrine</i>
<i>doxycycline hyclate</i>	29,145	METALS/VITAMINS.....	154	EPIVIR HBV.....
<i>doxycycline monohydrate</i>	29,39			<i>eplerenone</i>

EPOGEN.....	116	everolimus.....	74,207	fexofenadine hcl 180 mg	
EPRONTIA.....	44	EVOTAZ.....	97	tablet.....	231
ERAXIS (WATER DILUENT).....	57	exemestane.....	72	fexofenadine hcl 60 mg	
ergocalciferol (vitamin d2) 400		EXKIVITY.....	67	tablet.....	231
unit tablet.....	162	EYSUVIS.....	224	finasteride.....	177
ergocalciferol (vitamin d2)		ezetimibe.....	129	FINTEPLA.....	40
50000 unit capsule.....	162			FIRMAGON.....	203
ergoloid mesylates.....	47	F		FLAREX.....	226
Ergot Alkaloids.....	60	FALMINA.....	189	flavoxate hcl.....	175
ERIVEDGE.....	74	famciclovir.....	101	FLEBOGAMMA DIF.....	213
ERLEADA.....	64	famotidine.....	169	flecainide acetate.....	123
erlotinib hcl.....	74	famotidine 10 mg tablet.....	166	FLOVENT DISKUS.....	230
ERRIN.....	198	FANAPT.....	88	FLOVENT HFA.....	230
ertapenem.....	34	FARYDAK.....	74	fluconazole.....	57
ERYTHROCIN		FASENRA.....	238	fluconazole in saline.....	58
LACTOBIONATE.....	29	FASENRA PEN.....	238	fluconazole-nacl.....	57
erythromycin.....	37	felbamate.....	44	flucytosine.....	58
erythromycin-benzoyl		felodipine er.....	126	fludrocortisone acetate.....	180
peroxide.....	149	FEMRING.....	185	flunisolide.....	239
ESBRIET.....	236,237	FEMYNOR.....	189	fluocinolone acetonide.....	149
escitalopram oxalate.....	51	fenofibrate.....	134,135	fluocinolone acetonide oil.....	229
esomeprazole magnesium.....	172	fenofibric acid.....	135	fluocinonide.....	150
ESTARYLLA.....	189	fentanyl.....	18,21	fluocinonide-e.....	150
ESTRACE.....	184	fentanyl citrate.....	23	fluorometholone.....	226
estradiol.....	184	FERRIPROX.....	154	fluorouracil.....	67,150
estradiol (once weekly).....	184,185	FERRIPROX 1000 MG		fluoxetine hcl.....	51,52
estradiol (twice weekly).....	185	TABLET.....	154	fluphenazine decanoate.....	85
estradiol valerate.....	185	ferrous gluconate 324(38)mg		fluphenazine hcl.....	85
estradiol-norethindrone		tablet.....	154	flurazepam hcl.....	242
acetat.....	189	ferrous sulfate 15 mg/ml		flurbiprofen sodium.....	226
ESTRING.....	185	drops.....	154	flutamide.....	64
Estrogens.....	184	ferrous sulfate 220 mg/5 ml		fluticasone propionate.....	150,240
eszopiclone.....	242	elixir.....	154	fluticasone-salmeterol.....	238
ethambutol hcl.....	63	ferrous sulfate 324(65)mg tablet		fluvoxamine maleate.....	52
ethosuximide.....	41	dr.....	154	FML FORTE.....	226
ethynodiol-ethinyl estradiol.....	189	ferrous sulfate 325(65) mg		FML S.O.P.....	226
etodolac.....	20	tablet.....	154	folic acid 0.4 mg tablet.....	162
etonogestrel-ethinyl		ferrous sulfate 325(65) mg		folic acid 0.8 mg tablet.....	162
estradiol.....	189	tablet dr.....	155	folic acid 1 mg tablet.....	162
etravirine.....	94	FETZIMA.....	51	fondaparinux sodium.....	114
EUTHYROX.....	200			FORTEO.....	221

<i>fosamprenavir calcium</i>	97	GAVILYTE-N.....	166	GOLYTELY.....	167
<i>fosaprepitant dimeglumine</i> ...	56	GAVRETO.....	74	<i>granisetron hcl</i>	56
<i>fosfomycin tromethamine</i>	31	GELNIQUE.....	176	GRASTEK.....	213
<i>fosinopril sodium</i>	121	<i>gemfibrozil</i>	135	<i>griseofulvin</i>	58
<i>fosinopril-</i>		GEMMILY.....	189	<i>griseofulvin ultramicrosize</i> ...	58
<i>hydrochlorothiazide</i>	129	GENERESS FE.....	189	GUAIFENESIN 100 MG/ 5ML	
FOSRENOL.....	178	GENERLAC.....	171	LIQUID.....	238
FOTIVDA.....	74	GENETIC OR ENZYME		<i>guanfacine hcl</i>	120
FRAGMIN.....	114	DISORDER: REPLACEMENT,		<i>guanfacine hcl er</i>	140
FULPHILA.....	117	MODIFIERS, TREATMENT	173	GYNOL II.....	243
<i>furosemide</i>	129, 133	Genetic or Enzyme Disorder:			
FUZEON.....	96	Replacement, Modifiers,			
FYAVOLV.....	189	Treatment.....	173		
FYCOMPA.....	45	GENGRAF.....	207		
		GENITOURINARY			
		AGENTS.....	175		
		Genitourinary Agents, Other	177		
		GENOTROPIN.....	181		
		<i>gentamicin sulfate</i>	27		
		<i>gentamicin sulfate in ns</i>	27		
		GENVOYA.....	92		
		GILENYA.....	143		
		GILOTRIF.....	74		
		GLASSIA.....	173		
		<i>glatiramer acetate</i>	143		
		<i>glimepiride</i>	105		
		<i>glipizide</i>	105		
		<i>glipizide er</i>	105		
		<i>glipizide xl</i>	105		
		<i>glipizide-metformin</i>	107		
		GLUCAGON EMERGENCY			
		KIT.....	109		
		Glucocorticoids.....	220		
		<i>glucose in water</i>	162		
		Glutamate Reducing Agents.	44		
		<i>glyburide</i>	105		
		<i>glyburide-metformin hcl</i>	107, 108		
		Glycemic Agents.....	109		
		<i>glycerin adult supp.rect</i>	171		
		<i>glycopyrrolate</i>	166		
		GLYXAMBI.....	108		

H

		HAEGARDA.....	206
		HAILEY 24 FE.....	190
		<i>halobetasol propionate</i>	150
		<i>haloperidol</i>	86
		<i>haloperidol decanoate</i>	86
		<i>haloperidol decanoate 100</i> ...	86
		<i>haloperidol lactate</i>	86
		HAVRIX.....	217
		HEMADY.....	180
		Hemostasis Agents.....	118
		<i>heparin sodium</i>	115
		HETLIOZ.....	242
		HIBERIX.....	217
		Histamine2 (H2) Receptor	
		Antagonists.....	169
		HORMONAL AGENTS,	
		PARATHYROID.....	179
		Hormonal Agents,	
		Parathyroid.....	179
		HORMONAL AGENTS,	
		STIMULANT/REPLACEMENT/	
		MODIFYING (ADRENAL)..	179
		Hormonal Agents,	
		Stimulant/Replacement/Modifi	
		ng (Adrenal).....	179
		HORMONAL AGENTS,	
		STIMULANT/REPLACEMENT/	
		MODIFYING (PITUITARY).	181

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary).....	181	HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN.....	110	hydromorphone hcl.....	23
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS).....	183	HUMATROPE.....	181	hydroxocobalamin 1000mcg/ml vial.....	162
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers).....	186	HUMIRA.....	208	hydroxychloroquine sulfate..	81
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (THYROID)...	200	HUMIRA PEN.....	208	hydroxyurea.....	66
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid).....	200	HUMIRA PEN CROHN'S-UC- HS.....	208	hydroxyzine hcl.....	102
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL).....	203	HUMIRA PEN PSOR-UVEITS- ADOL HS.....	208	hydroxyzine pamoate.....	103
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal).....	203	HUMIRA(CF).....	208	ibandronate sodium.....	222
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY).....	203	HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S.....	208	IBRANCE.....	74
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary).....	203	HUMIRA(CF) PEN.....	208	IBU.....	20
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID).....	205	HUMIRA(CF) PEN CROHN'S- UC-HS.....	208	ibuprofen.....	20
HUMALOG.....	109	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC.....	208	ibuprofen 200 mg tablet.....	19
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	110	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV- ADOL HS.....	209	icatibant.....	206
HUMALOG KWIKPEN U- 100.....	109	HUMULIN 70-30.....	110	ICLEVIA.....	190
HUMALOG KWIKPEN U- 200.....	110	HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	110	ICLUSIG.....	75
HUMALOG MIX 50-50.....	110	HUMULIN N.....	110	icosapent ethyl.....	136
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN.....	110	HUMULIN N KWIKPEN.....	110	IDHIFA.....	67
HUMALOG MIX 75-25.....	110	HUMULIN R.....	110	ILUMYA.....	209
		hydalazine hcl.....	137	imatinib mesylate.....	75
		hydrochlorothiazide.....	134	IMBRUVICA.....	75
		hydrocodone-acetaminophen 18 10-325mg.....	19	imipenem-cilastatin sodium.....	29,34
		hydrocodone-acetaminophen 5- 325mg.....	19	imipramine hcl.....	54
		hydrocodone-acetaminophen 7.5-325mg.....	19	imiquimod.....	150
		hydrocodone-homatropine 5- 1.5 mg/5 ml syrup.....	240	Immune Suppressants.....	206
		hydrocodone-ibuprofen.....	19	IMMUNOLOGICAL AGENTS.....	206
		hydrocortisone.....	150,180,221	Immunological Agents.....	212
		hydrocortisone 0.5 % cream (g).....	150	Immunomodulators.....	215
		hydrocortisone butyrate.....	150	IMOVAX RABIES VACCINE.....	217
		hydrocortisone valerate.....	150	IMVEXXY.....	185
				INCASSIA.....	198
				INCRELEX.....	181
				INCRUSE ELLIPTA.....	232
				indapamide.....	134
				indomethacin.....	20
				INFANRIX DTAP.....	217
				INFED.....	155

INFLAMMATORY BOWEL		<i>ipratropium-albuterol</i>	240	K	
DISEASE AGENTS.....	220	<i>irbesartan</i>	121		
INGREZZA.....	141	<i>irbesartan-</i>		K-TAB ER.....	157
INGREZZA INITIATION		<i>hydrochlorothiazide</i>	129	KAITLIB FE.....	190
PACK.....	141	IRESSA.....	75	KALETRA.....	.97
<i>inhaler, assist devices</i>	243	Irritable Bowel Syndrome		KALYDECO.....	234
INLYTA.....	75	Agents.....	169	KARIVA.....	191
INQOVI.....	71	ISENTRESS.....	93	KELNOR 1-35.....	191
INREBIC.....	75	ISENTRESS HD.....	93	KELNOR 1-50.....	191
<i>insulin aspart</i>	111	ISIBLOOM.....	190	<i>ketoconazole</i>	58
<i>insulin aspart flexpen</i>	111	ISOLYTE P WITH		<i>ketorolac tromethamine</i>	226
<i>insulin aspart penfill</i>	111	DEXTROSE.....	163	<i>ketotifen fumarate 0.025 %</i>	
<i>insulin aspart prot mix 70-</i>		ISOLYTE S.....	157	<i>drops</i>	225
<i>30</i>	111	<i>isoniazid</i>	.63	KEVEYIS.....	130
<i>insulin lispro</i>	111	<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml</i>		KEVZARA.....	209
<i>insulin lispro junior kwikpen</i> .	111	<i>medicated pad</i>	244	KINERET.....	209
<i>insulin lispro kwikpen u-100</i> .	111	<i>isosorbide dinitrate</i>	137	KINRIX.....	214
<i>insulin lispro protamine mix</i> .	111	<i>isosorbide mononitrate</i>	137	KISQALI.....	68
<i>insulin pen needle</i>	243	<i>isosorbide mononitrate er.</i> ..	138	KISQALI FEMARA CO-	
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3</i>		<i>isotretinoin</i>	151	PACK.....	71
<i>ml</i>	244	ISTURISA.....	203	KLOR-CON 10.....	157
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2</i>		<i>itraconazole</i>	58	KLOR-CON 8.....	158
<i>ml</i>	244	<i>ivermectin</i>	80	KLOR-CON M10.....	158
<i>insulin syringe (disp) u-100</i>		IXIARO.....	217	KLOR-CON M15.....	158
<i>1ml</i>	244	J		KORLYM.....	203
Insulins.....	109	JAKAFI.....	75	KOSELUGO.....	76
INTELENCE.....	94	<i>jantoven</i>	115	KRINTAFEL.....	81
INTRALIPID.....	163	JANUMET.....	108	KRISTALOSE.....	171
INTRAROSA.....	190	JANUMET XR.....	108	KURVELO.....	191
INTRON A.....	99	JANUVIA.....	105	KYNMOBI.....	83
INTROVALE.....	190	JARDIANCE.....	108	L	
IVEGA HAFYERA.....	88	JASMIEL.....	190	<i>labetalol hcl</i>	124
IVEGA SUSTENNA.....	88	JINTELI.....	190	LACRISERT.....	224
IVEGA TRINZA.....	89	JULEBER.....	190	<i>lactulose</i>	171
INVIRASE.....	97	JULUCA.....	.96	<i>lamivudine</i>	95,99
INVOKAMET.....	108	JUNEL.....	190	<i>lamivudine hbv</i>	99
INVOKAMET XR.....	108	JUNEL FE.....	190	<i>lamivudine-zidovudine</i>	95
INVOKANA.....	105	JUNEL FE 24.....	190	<i>lamotrigine</i>	45
IOPIDINE.....	228	JUXTAPID.....	136	<i>lamotrigine (blue)</i>	45
IPOL.....	217	JYNARQUE.....	163	<i>lamotrigine (green)</i>	45
<i>ipratropium bromide</i>	232,240				

 K^- KA
LCAKAKAKEKEke
ko

ker

dro

KEKE
KINKIMKISKISPA
KIKIKLKLKCKRKRKUKY1

lab

LA

lac

lanlanlanlanlan

<i>lamotrigine (orange)</i>	45	<i>levofloxacin</i>	38	<i>losartan potassium</i>	121
<i>lancets</i>	244	<i>levofloxacin-d5w</i>	38	<i>losartan-</i>	
<i>lanolin/mineral oil/petrolatum</i>		LEVONEST.....	191	<i>hydrochlorothiazide</i>	130
<i>ophthalmic ointment. (g)</i>	225	<i>levonorg-eth estrad eth</i>		LOSEASONIQUE.....	192
<i>lansoprazol-amoxicil-</i>		<i>estrad</i>	191	LOTEMAX.....	226
<i>clarithro</i>	168	<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet</i>	185	LOTEMAX SM.....	226
<i>lansoprazole</i>	172	<i>levonorgestrel-eth estradiol</i>	191	<i>loteprednol etabonate</i>	227
<i>lanthanum carbonate</i>	178	LEVORA-28.....	192	<i>lovastatin</i>	135
LANTUS.....	111	<i>levorphanol tartrate</i>	21	LOW-OGESTREL.....	192
LANTUS SOLOSTAR.....	111	<i>levothyroxine</i>	200	<i>loxapine</i>	86
<i>lapatinib</i>	76	<i>levothyroxine sodium</i>	201	<i>lubiprostone</i>	170
LARIN.....	191	LEVOXYL.....	201	LUCEMYRA.....	25
LARIN FE.....	191	LEXIVA.....	97	LUMAKRAS.....	68
LARISSIA.....	191	<i>lidocaine</i>	24	LUMIGAN.....	228
LASTACFT.....	223	<i>lidocaine hcl</i>	24	LUPKYNIS.....	209
<i>latanoprost</i>	228	<i>lidocaine hcl viscous</i>	24	LUPRON DEPOT.....	204
LATUDA.....	89	<i>lidocaine-prilocaine</i>	24	LUPRON DEPOT	
Laxatives.....	170	<i>linezolid</i>	31	(LUPANETA).....	204
LAYOLIS FE.....	191	<i>linezolid-d5w</i>	29	LUPRON DEPOT-PED.....	204
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	100	LINZESS.....	167,170	LUTERA.....	192
LEENA.....	191	<i>liothyronine sodium</i>	201	LYBALVI.....	89
<i>leflunomide</i>	215	<i>lisinopril</i>	121,122	LYLEQ.....	198
LENVIMA.....	76	<i>lisinopril-</i>		LYLLANA.....	185
LESSINA.....	191	<i>hydrochlorothiazide</i>	130	LYNPARZA.....	76
<i>letrozole</i>	72	<i>lithium carbonate</i>	104	LYRICA CR.....	142
<i>leucovorin calcium</i>	71	<i>lithium carbonate er</i>	104	LYSODREN.....	203
LEUKERAN.....	64	LITHOSTAT.....	167	LYUMJEV.....	112
LEUKINE.....	117	LO LOESTRIN FE.....	192	LYUMJEV KWIKPEN U-	
<i>leuprolide acetate</i>	204	Local Anesthetics.....	24	100.....	111
<i>levalbuterol concentrate</i>	240	LOESTRIN.....	192	LYUMJEV KWIKPEN U-	
<i>levalbuterol hcl</i>	233,240	LOESTRIN FE.....	192	200.....	112
<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	240	LONSURF.....	71	LYZA.....	198
LEVEMIR.....	111	<i>loperamide</i>	168		
LEVEMIR FLEXTOUCH.....	111	<i>lopinavir-ritonavir</i>	97,101	M	
<i>levetiracetam</i>	40	<i>loratadine 10 mg tablet</i>	231	M-M-R II VACCINE.....	217
<i>levetiracetam er</i>	41	<i>loratadine 5 mg/5 ml</i>		Macrolides.....	37
LEVO-T.....	200	<i>solution</i>	231	<i>mag hydrox/aluminum</i>	
<i>levobunolol hcl</i>	228	<i>lorazepam</i>	103	<i>hyd/simeth 200-200-20 oral</i>	
<i>levocarnitine</i>	163	LORAZEPAM INTENSOL..	103	<i>susp</i>	167
<i>levocetirizine</i>		LORBRENA.....	68		
<i>dihydrochloride</i>	231	LORYNA.....	192		

<i>mag hydrox/aluminum</i>	MERZEE.....	192	<i>miconazole nitrate 2 %</i>		
<i>hyd/simeth 200-200-25 tab</i>	<i>mesalamine</i>	220	<i>cream/appl</i>	151	
<i>chew</i>	167	<i>mesalamine dr</i>	220	<i>miconazole nitrate 200 mg-2 %</i>	
<i>mag hydrox/aluminum</i>	MESNEX.....	80	<i>kit</i>	151	
<i>hyd/simeth 400-400-40 oral</i>	METABOLIC BONE DISEASE		MICROGESTIN.....	192	
<i>susp</i>	167	AGENTS.....	221	MICROGESTIN FE.....	192
<i>magnesium chloride 70 mg</i>	Metabolic Bone Disease		<i>midodrine hcl</i>	120	
<i>tablet dr</i>	158	Agents.....	221	MIGERGOT.....	60
<i>magnesium hydroxide 400</i>	<i>metformin hcl</i>	106	<i>miglustat</i>	173	
<i>mg/5ml oral susp</i>	171	<i>metformin hcl er</i>	106	MILI.....	193
<i>magnesium oxide 400 mg</i>	<i>methadone hcl</i>	21	MIMVEY.....	193	
<i>tablet</i>	158,163	<i>methazolamide</i>	133	MINASTRIN 24 FE.....	193
<i>magnesium sulfate</i>	158,163	<i>methimazole</i>	205	<i>minocycline hcl</i>	39
<i>malathion</i>	82	<i>methocarbamol</i>	241	<i>minoxidil</i>	137
MARLISSA.....	192	<i>methotrexate</i>	209,214	<i>mirtazapine</i>	50
MARPLAN.....	50	<i>methotrexate sodium</i>	214	<i>misoprostol</i>	171
Mast Cell Stabilizers.....	234	<i>methoxsalen</i>	151	<i>modafinil</i>	243
MATULANE.....	64	<i>methyldopa</i>	120	<i>moexipril hcl</i>	122
MAVENCLAD.....	144	<i>methylphenidate er</i>	140	Molecular Target Inhibitors..	72
MAVYRET.....	100	<i>methylphenidate er (la)</i>	140	<i>molindone hcl</i>	86
MAYZENT.....	144	<i>methylphenidate hcl</i>	140,141	<i>mometasone furoate</i>	151
<i>meclizine hcl</i>	55	<i>methylphenidate hcl cd</i>	141	Monoamine Oxidase B (MAO-	
<i>medroxyprogesterone</i>		<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> .	141	B) Inhibitors.....	85
<i>acetate</i>	198	<i>methylphenidate la</i>	141	Monoamine Oxidase	
<i>mefloquine hcl</i>	81	<i>methylphenidate sr</i>	141	Inhibitors.....	50
<i>megestrol acetate</i>	198,199	<i>methylprednisolone</i>	180	Monoclonal Antibody/Antibody-	
MEKINIST.....	76	<i>methyltestosterone</i>	183	Drug Conjugate.....	79
MEKTOVI.....	68	<i>metoclopramide hcl</i>	55	<i>montelukast sodium</i>	232
<i>meloxicam</i>	20	<i>metolazone</i>	134	Mood Stabilizers.....	104
<i>memantine hcl</i>	48	<i>metoprolol succinate</i>	124	<i>morphine sulfate</i>	21,23
<i>memantine hcl er</i>	48,49	<i>metoprolol tartrate</i>	124	<i>morphine sulfate er</i>	21,22
MENACTRA.....	217	<i>metoprolol-</i>		MOVANTIK.....	168
MENEST.....	186	<i>hydrochlorothiazide</i>	130	<i>moxifloxacin</i>	38
MENOSTAR.....	186	<i>metronidazole</i>	31	MULTAQ.....	123
MENQUADFI.....	217	<i>metyrosine</i>	130	Multiple Sclerosis Agents...	143
MENVEO A-C-Y-W-135-		<i>mexiletine hcl</i>	123	<i>mupirocin</i>	31
DIP.....	217	MIBELAS 24 FE.....	192	MYALEPT.....	168
<i>meperidine hcl</i>	23	<i>micalfungin</i>	58	<i>mycophenolate mofetil</i>	209
<i>meprobamate</i>	103	<i>miconazole 3</i>	58	<i>mycophenolic acid</i>	209
<i>mercaptapurine</i>	66	<i>miconazole nitrate 2 % cream</i>		MYFORTIC.....	209
<i>meropenem</i>	34	(g).....	151	MYORISAN.....	151

MYRBETRIQ.....	176	NEULASTA.....	117	<i>nitroglycerin</i>	130,138
MYTESI.....	167	NEULASTA ONPRO.....	117	<i>nitroglycerin patch</i>	138
N		NEUPOGEN.....	117	NITROSTAT.....	138
		NEUPRO.....	83,84	NIVESTYM.....	117
N-methyl-D-aspartate (NMDA)		NEVANAC.....	227	<i>nizatidine</i>	169
Receptor Antagonist.....	48	<i>nevirapine</i>	94	Nonsteroidal Anti-inflammatory	
<i>nabumetone</i>	20	<i>nevirapine er</i>	94	Drugs.....	19
<i>nadolol</i>	124	NEXAVAR.....	76	NORA-BE.....	199
<i>nafticillin sodium</i>	36	NEXLETOL.....	130	NORDITROPIN FLEXPOR.....	182
<i>naftifine hcl</i>	58	NEXLIZET.....	136	<i>norethin-eth estra-ferrous</i>	
<i>naloxone hcl</i>	25	NEXTSTELLIS.....	193	<i>fum</i>	193
<i>naltrexone hcl</i>	25	<i>niacin 100 mg tablet</i>	163	<i>norethindron-ethinyl</i>	
<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg</i>		<i>niacin 250 mg tablet er</i>	163	<i>estradiol</i>	193
<i>tablet</i>	142	<i>niacin 50 mg tablet</i>	163	<i>norethindrone</i>	199
<i>naproxen</i>	21	<i>niacin er</i>	136	<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	199
<i>naratriptan</i>	61	<i>nicardipine hcl</i>	126	<i>norethindrone acetate</i>	199
<i>naratriptan hcl</i>	61	<i>nicotine 14mg/24hr patch</i>		<i>norethindrone-e.estradiol-</i>	
NARCAN.....	25	<i>td24</i>	26	<i>iron</i>	193
NATACYN.....	58	<i>nicotine 21 mg/24hr patch</i>		<i>norgestimate-ethinyl</i>	
NATAZIA.....	193	<i>td24</i>	26	<i>estradiol</i>	194
<i>nateglinide</i>	106	<i>nicotine 21-14-7mg patch</i>		NORTHERA.....	120
NATPARA.....	179	<i>dysq</i>	26	NORTREL.....	194
NAYZILAM.....	43	<i>nicotine 7mg/24hr patch td24</i>	26	<i>nortriptyline hcl</i>	54
NECON.....	193	<i>nicotine polacrilex 2 mg gum</i>	26	NORVIR.....	97
<i>needles, insulin disp., safety</i>	244	<i>nicotine polacrilex 2 mg</i>		NOVOLIN 70-30.....	112
<i>nefazodone hcl</i>	52	<i>lozenge</i>	26	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN.....	112
<i>neomycin sulfate</i>	27	<i>nicotine polacrilex 4 mg gum</i>	26	NOVOLIN N.....	112
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	223	<i>nicotine polacrilex 4 mg</i>		NOVOLIN N FLEXPEN.....	112
<i>neomycin-bacitracin-</i>		<i>lozenge</i>	26	NOVOLIN R.....	112
<i>polymyxin</i>	223	NICOTROL.....	26	NOVOLIN R FLEXPEN.....	112
<i>neomycin-polymyxin-</i>		NICOTROL NS.....	26	NOVOLOG.....	112
<i>dexameth</i>	223	<i>nifedipine</i>	126	NOVOLOG FLEXPEN.....	112
<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>nifedipine er</i>	126,127,130	NOVOLOG MIX 70-30.....	112
<i>gramicidin</i>	223	NIKKI.....	193	NOVOLOG MIX 70-30	
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	223,229	<i>nilutamide</i>	65	FLEXPEN.....	113
<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>nimodipine</i>	127	NOXAFIL.....	58
<i>hydrocort</i>	229	NINLARO.....	72	NUBEQA.....	68
<i>neomycin/bacitracin/polymyxinb</i>		<i>nitazoxanide</i>	81	NUCALA.....	238
<i>3.5-400-5k oint. (g)</i>	151	NITRO-BID.....	138	NUEDEXTA.....	142
NEORAL.....	209	<i>nitrofurantoin</i>	31	NUPLAZID.....	89
NERLYNX.....	68	<i>nitrofurantoin mono-macro</i> ...	31	NUTRILIPID.....	163

P

penicillin gk-iso-osm	PIRMELLA.....	194	prednisolone sodium		
dextrose.....	36	piroxicam.....	21	phosphate.....	180,227
penicillin v potassium.....	36	PLASMA-LYTE 148.....	158	prednisone.....	180
PENNSAID.....	21	PLASMA-LYTE A PH 7.4... ..	158	PREDNISONE INTENSOL.....	180
pentamidine isethionate.....	81	Platelet Modifying Agents.....	119	PREFEST.....	194
PENTASA.....	220	PLEGRIDY.....	144	pregabalin.....	41,42
pentoxifylline.....	132	PLEGRIDY PEN.....	144	pregabalin er.....	142
perindopril erbumine.....	122	PLENAMINE.....	174	PREMARIN.....	186
PERIOGARD.....	145	pmdd fluoxetine 10mg tablet ..	52	PREMASOL.....	164
permethrin.....	82	pmdd fluoxetine 20mg tablet ..	52	PREMPHASE.....	195
permethrin 1 % liquid.....	82	podofilox.....	151	PREMPRO.....	195
perphenazine.....	86	polymyxin b sul-		prenatal tablet.....	164
perphenazine-amitriptyline... ..	49	trimethoprim.....	223	prenatal vitamin with minerals	
PERSERIS.....	90	polymyxin b sulfate.....	31	and folic acid greater than 0.8	
PERTZYE.....	174	polyvinyl alcohol 1.4 %		mg oral tablet.....	164
phenelzine sulfate.....	50	ophthalmic drops.....	223	PREVIFEM.....	195
phenobarbital.....	43	POMALYST.....	65	PREVYMIS.....	98
phenoxybenzamine hcl.....	120	PORTIA.....	194	PREZCOBIX.....	98
phentermine hcl 15 mg		posaconazole.....	59	PREZISTA.....	98
capsule.....	142	potassium chloride.....	158,164	PRIFTIN.....	63
phentermine hcl 30 mg		potassium chloride in d5lr... ..	163	primaquine.....	81
capsule.....	142	potassium chloride proamp.....	159	primidone.....	44
PHENYTEK.....	46	potassium chloride-0.9%		PRIVIGEN.....	215
phenytoin.....	47	nacl.....	159	probenecid.....	60
phenytoin sodium extended.....	47	potassium chloride-nacl.....	159	probenecid-colchicine.....	60
Phosphate Binders.....	178	potassium chloride-water.....	164	PROCALAMINE.....	164
Phosphodiesterase Inhibitors,		potassium citrate er.....	159	prochlorperazine.....	55
Airways Disease.....	235	PRADAXA.....	115	prochlorperazine maleate.....	55
phytonadione (vit k1) 5 mg		PRALUENT PEN.....	137	PROCRIT.....	117
tablet.....	164	pramipexole dihydrochloride.....	84	PROCTO-MED HC.....	152
PIFELTRO.....	94	prasugrel hcl.....	119	PROCTOZONE-HC.....	152
pilocarpine hcl.....	145,228	pravastatin sodium.....	135	progesterone.....	199
pimecrolimus.....	151	praziquantel.....	81	Progestins.....	198
pimozide.....	86	prazosin hcl.....	120	PROGRAF.....	210
PIMTREA.....	194	PRED MILD.....	227	PROLASTIN C 1,000 MG	
pindolol.....	125	PRED-G.....	223	VIAL.....	174
pioglitazone hcl.....	106	prednicarbate.....	152	PROLIA.....	222
piperacillin-tazobactam... ..	29,36	prednisolone.....	180	PROMACTA.....	117,118
piperonyl butoxide/pyrethrins		prednisolone acetate.....	227	promethazine hcl.....	55
4%-0.33% shampoo.....	151	prednisolone sodium phos		promethazine hcl/codeine 6.25-	
PIQRAY.....	76,77	odt.....	180	10/5 syrup.....	238

<i>promethazine/dextromethorpha</i>	QINLOCK.....	77	RESPIRATORY
<i>n 6.25-15/5 syrup.....</i>	QUADRACEL DTAP-IPV...	218	TRACT/PULMONARY
<i>promethazine/phenyleph/codei</i>	QUARTETTE.....	195	AGENTS.....
<i>ne 6.25-5-10 syrup.....</i>	<i>quetiapine fumarate.....</i>	90	Respiratory Tract/Pulmonary
<i>propafenone hcl.....</i>	<i>quetiapine fumarate er.....</i>	90	Agents.....
<i>propafenone hcl er.....</i>	<i>quinapril hcl.....</i>	122	RESTASIS.....
Prophylactic.....	<i>quinapril-</i>		RESTASIS MULTIDOSE...
<i>propranolol hcl.....</i>	<i>hydrochlorothiazide.....</i>	131	RETACRIT.....
<i>propranolol hcl er.....</i>	<i>quinidine gluconate.....</i>	123	RETEVMO.....
<i>propylene glycol/peg 400 0.3</i>	<i>quinidine sulfate.....</i>	123	Retinoids.....
<i>%-0.4% eye drops.....</i>	<i>quinine sulfate.....</i>	82	REVLIMID.....
<i>propylthiouracil.....</i>	Quinolones.....	37	REXULTI.....
PROQUAD.....	QVAR REDIHALER.....	230	REYATAZ.....
PROSOL.....			REZUROCK.....
Protectants.....	R		RIABNI.....
Proton Pump Inhibitors.....	RABAVERT.....	218	<i>ribavirin.....</i>
<i>protriptyline hcl.....</i>	<i>rabeprazole sodium.....</i>	172	<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg</i>
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg</i>	<i>raloxifene hcl.....</i>	199	<i>tablet.....</i>
<i>tablet.....</i>	<i>ramelteon.....</i>	243	RIDAURA.....
<i>pseudoephedrine hcl 60 mg</i>	<i>ramipril.....</i>	122	<i>rifabutin.....</i>
<i>tablet.....</i>	<i>ranolazine er.....</i>	132	<i>rifampin.....</i>
<i>psyllium seed powder.....</i>	RAPAMUNE.....	210	<i>riluzole.....</i>
PULMICORT FLEXHALER.....	<i>rasagiline mesylate.....</i>	85	<i>rimantadine hcl.....</i>
Pulmonary	RAVICTI.....	174	RINVOQ.....
Antihypertensives.....	RAYALDEE.....	222	RISPERDAL CONSTA.....
Pulmonary Fibrosis Agents.....	REBIF.....	145	<i>risperidone.....</i>
PULMOZYME.....	REBIF REBIDOSE.....	145	<i>risperidone odt.....</i>
PURIXAN.....	RECLIPSEN.....	195	<i>ritonavir.....</i>
<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml oral</i>	RECOMBIVAX HB.....	215,218	RITUXAN.....
<i>susp.....</i>	RECTIV.....	138	<i>rivastigmine.....</i>
<i>pyrazinamide.....</i>	REGRANEX.....	152	RIVELSA.....
<i>pyridostigmine bromide.....</i>	RELENZA.....	100	<i>rizatriptan.....</i>
<i>pyridostigmine bromide er.....</i>	RELISTOR.....	168	<i>ropinirole hcl.....</i>
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100</i>	REMICADE.....	210	<i>rosuvastatin calcium.....</i>
<i>mg tablet.....</i>	RENFLEXIS.....	215	ROTARIX.....
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50</i>	<i>repaglinide.....</i>	106	ROTATEQ.....
<i>mg tablet.....</i>	REPATHA PUSHTRONEX.....	137	ROZLYTREK.....
<i>pyrimethamine.....</i>	REPATHA SURECLICK.....	137	RUBRACA.....
	REPATHA SYRINGE.....	137	<i>rufinamide.....</i>
Q	Respiratory Tract Agents,		RUKOBIA.....
QBREXZA.....	Other.....	237	RUXIENCE.....

RYBELSUS.....	106	<i>silver sulfadiazine</i>	39	SOLQUA 100-33.....	108
RYDAPT.....	77	<i>simethicone 80 mg tab</i>		SOLOSEC.....	31
RYLAZE.....	69	<i>chew</i>	167	SOLTAMOX.....	66
S		SIMPONI.....	211	SOMAVERT.....	205
		<i>simvastatin</i>	135,136	<i>sotalol</i>	123
SAFYRAL.....	195	<i>sirolimus</i>	211	SOTALOL AF.....	123
SAIZEN.....	182	SIRTURO.....	63	SOVALDI.....	100
SAIZEN-SAIZENPREP.....	182	SIVEXTRO.....	31	SPIRIVA.....	232
SANDIMMUNE.....	211	SKELETAL MUSCLE		SPIRIVA RESPIMAT.....	232
SANTYL.....	152	RELAXANTS.....	241	<i>spironolactone</i>	134
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	174	Skeletal Muscle Relaxants.....	241	<i>spironolactone-hctz</i>	131
SAVELLA.....	142	SKYRIZI.....	211	SPRINTEC.....	195
SCSEMBLIX.....	69	SKYRIZI (2 SYRINGES)		SPRITAM.....	41
<i>scopolamine</i>	56	KIT.....	211	SPRYCEL.....	77
SEASONIQUE.....	195	SKYRIZI PEN.....	211	SPS.....	155
SECUADO.....	91	SLEEP DISORDER		SRONYX.....	195
Selective Estrogen Receptor		AGENTS.....	242	SSD.....	39
Modifying Agents.....	199	Sleep Disorders, Other.....	242	SSRI/SNRI (Selective	
<i>selegiline hcl</i>	83,85	SLYND.....	195	Serotonin Reuptake	
<i>selenium sulfide</i>	152	Smoking Cessation Agents.....	25	Inhibitor/Serotonin and	
<i>selenium sulfide 1 %</i>		<i>sodium bicarbonate 325 mg</i>		Norepinephrine Reuptake	
<i>shampoo</i>	152	<i>tablet</i>	167	Inhibitor).....	50
SELZENTRY.....	96	<i>sodium bicarbonate 650 mg</i>		STELARA.....	152
SEMGLEE.....	113	<i>tablet</i>	168	STIOLTO RESPIMAT.....	240
SEMGLEE PEN.....	113	Sodium Channel Agents.....	46	STIVARGA.....	77
<i>sennosides 8.6 mg tablet</i>	171	<i>sodium chloride</i>	159,165	<i>streptomycin sulfate</i>	27
SEREVENT DISKUS.....	233	<i>sodium chloride 0.65 %</i>		STRIBILD.....	93
SEROSTIM.....	169	<i>spray</i>	239	STRIVERDI RESPIMAT.....	233
Serotonin (5-HT) 1b/1d		<i>sodium chloride 5 % drops</i>	224	<i>sucralfate</i>	172
Receptor Agonists.....	61	<i>sodium chloride-water</i>	159	<i>sulfacetamide sodium</i>	39
<i>sertraline hcl</i>	52	<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride</i>		<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	224
SETLAKIN.....	195	<i>ion 1 mg) oral tablet</i>	165	<i>sulfadiazine</i>	39
<i>sevelamer carbonate</i>	178	<i>sodium phenylbutyrate</i>	174	<i>sulfamethoxazole-</i>	
<i>sevelamer hcl</i>	178	<i>sodium polystyrene</i>		<i>trimethoprim</i>	39
SHAROBEL.....	199	<i>sulfonate</i>	155	SULFAMYLON.....	31
SHINGRIX.....	218	<i>sodium sulfacetamide</i>	39	<i>sulfasalazine</i>	220
SIGNIFOR.....	205	<i>sodium,potassium phosphates</i>		<i>sulfasalazine dr</i>	220
<i>sildenafil</i>	236	<i>280-250 mg oral powder</i>		Sulfonamides.....	39
<i>sildenafil citrate</i>	236	<i>packets</i>	155	<i>sulindac</i>	21
SILIQ.....	211	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	100	<i>sumatriptan</i>	61
SILVADENE.....	39	<i>solifenacin succinate</i>	176	<i>sumatriptan succinate</i>	61,62

<i>sunitinib malate</i>	77	TARINA FE 1-20 EQ.....	196	TIGLUTIK.....	143
SUPPLIES.....	243	TASIGNA.....	78	TILIA FE.....	196
Supplies.....	243	TAVALISSE.....	212	<i>timolol maleate</i>	125,228
SUPREP.....	171	TAYSOFY.....	196	<i>tinidazole</i>	32
SUTENT.....	77	<i>tazarotene</i>	153	<i>tiopronin</i>	177
SYEDA.....	195	TAZORAC.....	153	TIROSINT-SOL.....	202
SYLATRON.....	100	TAZTIA XT.....	127	TIVICAY.....	93
SYMDEKO.....	234	TAZVERIK.....	69	TIVICAY PD.....	93
SYMLINPEN 120.....	106	<i>tdvax</i>	218	<i>tizanidine hcl</i>	92
SYMLINPEN 60.....	107	TECENTRIQ.....	79	TOBI PODHALER.....	234
SYMPAZAN.....	44	TEFLARO.....	34	TOBRADEX.....	27
SYMTUZA.....	96	TEGSEDI.....	142	TOBRADEX ST.....	27
SYNAREL.....	205	<i>telmisartan</i>	121	<i>tobramycin</i>	28,234
SYNDROS.....	56	<i>temazepam</i>	242	<i>tobramycin sulfate</i>	28
SYNJARDY.....	108	TEMIXYS.....	96	<i>tobramycin-</i>	
SYNJARDY XR.....	109	TENIVAC.....	218	<i>dexamethasone</i>	224
SYNRIBO.....	69	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	99	TOBREX.....	28
SYNTHROID.....	201	TEPMETKO.....	72	<i>tolcapone</i>	83
		<i>terazosin hcl</i>	120	<i>tolnaftate 1% cream</i>	153
		<i>terbinafine hcl</i>	59	<i>tolterodine tartrate</i>	176
		<i>terconazole</i>	59	<i>tolterodine tartrate er</i>	176
TABLOID.....	66	<i>testosterone</i>	183	<i>tolvaptan</i>	165
TABRECTA.....	72	<i>testosterone cypionate</i>	183	<i>topiramate</i>	45
<i>tacrolimus</i>	152,212	<i>testosterone enanthate</i>	184	<i>toremifene citrate</i>	66
<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca generic)</i>	236	<i>tetrabenazine</i>	142	<i>torsemide</i>	133
TAFINLAR.....	78	<i>tetracycline hcl</i>	40	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	113
TAGRISSO.....	78	Tetracyclines.....	39	TOUJEO SOLOSTAR.....	113
TAKHZYRO.....	206	THALOMID.....	65	TOVIAZ.....	176
TALTZ AUTOINJECTOR.....	153	<i>theophylline</i>	235	TPN ELECTROLYTES.....	165
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK).....	152	<i>theophylline anhydrous</i>	235	TPN ELECTROLYTES II.....	165
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK).....	152	<i>thiamine hcl 50 mg tablet</i>	165	TRACLEER.....	236
TALTZ SYRINGE.....	153	THIOLA.....	177	TRADJENTA.....	107
TALZENNA.....	69	THIOLA EC.....	177	<i>tramadol hcl</i>	24
<i>tamoxifen citrate</i>	66	<i>thioridazine hcl</i>	86	<i>trandolapril</i>	122
<i>tamsulosin hcl</i>	177	<i>thiothixene</i>	87	<i>tranexamic acid</i>	118
TAPERDEX.....	196	THYQUIDITY.....	202	<i>tranylcypromine sulfate</i>	50
TARGRETIN.....	80	TIADYLT ER.....	127	TRAVASOL.....	165
TARINA 24 FE.....	196	<i>tiagabine hcl</i>	44	<i>travoprost</i>	228
TARINA FE.....	196	TIBSOVO.....	69	TRAZIMERA.....	69
		TICOVAC.....	218	<i>trazodone hcl</i>	53
		<i>tigecycline</i>	32		

T

Treatment Adjuncts.....	80	<i>triprolidine/pseudoephedrine</i>	<i>valganciclovir hcl</i>	98,102
Treatment-Resistant.....	91	<i>2.5mg-60mg tablet</i>	<i>valproic acid</i>	44
TRECTOR.....	63	TRIUMEQ.....	<i>valsartan</i>	121
TRELEGY ELLIPTA.....	239	TRIVORA-28.....	<i>valsartan-</i>	
TRELSTAR.....	205	TROPHAMINE.....	<i>hydrochlorothiazide</i>	131
TREMFYA.....	212	<i>tropium chloride</i>	VALTOCO.....	44
TRESIBA.....	113	<i>tropium chloride er</i>	<i>vancomycin hcl</i>	29,32
TRESIBA FLEXTouch U-		TRULANCE.....	VAQTA.....	219
100.....	113	TRULICITY.....	<i>varenicline tartrate</i>	26
TRESIBA FLEXTouch U-		TRUMENBA.....	VARIVAX VACCINE.....	219
200.....	113	TRUSELTIQ.....	VARIZIG.....	219
<i>tretinoin</i>	80,153	TRUVADA.....	VASCEPA.....	137
TRI-ESTARYLLA.....	196	TRUXIMA.....	Vasodilators, Direct-acting	
TRI-LEGEST FE.....	196	TUDORZA PRESSAIR 400	Arterial.....	137
TRI-LO-ESTARYLLA.....	196	MCG INH (30	Vasodilators, Direct-acting	
TRI-LO-SPRINTEC.....	196	ACTUATIONS).....	Arterial/Venous.....	137
TRI-MILI.....	196	TUDORZA PRESSAIR 400	VELIVET.....	197
TRI-NYMYO.....	196	MCG INH (60	VEMLIDY.....	102
TRI-PREVIFEM.....	196	ACTUATIONS).....	VENCLEXTA.....	78
TRI-SPRINTEC.....	196	TUKYSA.....	VENCLEXTA 10 MG	
TRI-VYLIBRA.....	196	TURALIO.....	TABLET.....	78
TRI-VYLIBRA LO.....	197	TWINRIX.....	VENCLEXTA STARTING	
<i>triamcinolone</i>		TYBOST.....	PACK.....	78
<i>acetonide</i>	146,153	TYDEMY.....	<i>venlafaxine hcl</i>	53
<i>triamcinolone acetonide 55 mcg</i>		TYMLOS.....	<i>venlafaxine hcl er</i>	53
<i>spray</i>	230	TYPHIM VI.....	VENOFER.....	155
<i>triamterene-</i>			VENTAVIS.....	236
<i>hydrochlorothiazid</i>	131	U	<i>verapamil er</i>	127
<i>triazolam</i>	242	UCERIS.....	<i>verapamil er pm</i>	127
Tricyclics.....	53	UDENYCA.....	<i>verapamil hcl</i>	128
<i>trientine hcl</i>	155	UKONIQ.....	<i>verapamil sr</i>	128
<i>trifluoperazine hcl</i>	87	UNITHROID.....	VERSACLOZ.....	92
<i>trifluridine</i>	101	UPTRAVI.....	VERZENIO.....	70
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	82	<i>urine glucose-acet test strip</i>	VESTURA.....	197
TRIJARDY XR.....	109	<i>ursodiol</i>	VIBERZI.....	170
TRIKAFTA.....	234		VIBRAMYCIN.....	40
<i>trimethobenzamide hcl</i>	56	V	VICTOZA 2-PAK.....	107
<i>trimethoprim</i>	32	VABOMERE.....	VICTOZA 3-PAK.....	107
<i>trimipramine maleate</i>	55	Vaccines.....	VIEKIRA PAK.....	100
TRINTELLIX.....	53	<i>valacyclovir</i>	VIENVA.....	197
		VALCHLOR.....	<i>vigabatrin</i>	44

VIIBRYD.....	53	XIIDRA.....	224	zolpidem tartrate er.....	242
VIMPAT.....	47	XOFLUZA.....	240,241	ZOMACTON.....	182
VIOKACE.....	175	XOLAIR.....	241	zonisamide.....	42
VIRACEPT.....	98	XOSPATA.....	79	ZONTIVITY.....	115
VIRAMUNE.....	94	XPOVIO.....	70,71	ZORBTIVE.....	169
VIREAD.....	99	XTANDI.....	65	ZORTRESS.....	212
VIRT-PN DHA.....	165	XULANE.....	197	ZOVIA 1-35.....	198
VIRT-PN PLUS.....	165	XYREM.....	243	ZOVIA 1-35E.....	198
vitamin a 10,000 unit capsule.....	166	XYWAV.....	243	ZYDELIG.....	79
vitamin e (dl,tocopheryl acet) 200 unit capsule.....	166	Y		ZYKADIA.....	79
VITRAKVI.....	70	YASMIN 28.....	197	ZYPREXA RELPREVV.....	91
VIVITROL.....	25	YAZ.....	197		
VIZIMPRO.....	70	YF-VAX.....	219		
voriconazole.....	59	YONSA.....	65		
VOSEVI.....	100	YUVAFEM.....	197		
VOTRIENT.....	78	Z			
VRAYLAR.....	91	ZAFEMY.....	198		
VUMERITY.....	145	zafirlukast.....	232		
VYFEMLA.....	197	zaleplon.....	242		
VYLIBRA.....	197	ZARAH.....	198		
VYNDAMAX.....	132	ZARXIO.....	118		
VYNDAQEL.....	132	ZEJULA.....	79		
W		ZELAPAR.....	85		
warfarin sodium.....	115	ZELBORAF.....	79		
WELIREG.....	70	ZEMAIRA.....	175		
WIXELA INHUB.....	239	ZENATANE.....	153		
WYMZYA FE.....	197	ZENPEP.....	175		
X		ZEPATIER.....	100		
XALKORI.....	79	ZERBAXA.....	34		
XARELTO.....	115	zidovudine.....	95		
XATMEP.....	212	ZIEXTENZO.....	118		
XCOPRI.....	41	ziprasidone hcl.....	91		
XELJANZ.....	212	ziprasidone mesylate.....	91		
XELJANZ XR.....	212	ZIRGAN.....	98		
XERMELO.....	169	zoledronic acid.....	222		
XGEVA.....	222	ZOLINZA.....	72		
XIFAXAN.....	32	zolmitriptan.....	62		
		zolmitriptan odt.....	62		
		zolpidem tartrate.....	242		

Departamento de Servicios para Miembros de OneCare Connect

Método	Departamento de Servicios para Miembros — información de contacto
TELÉFONO	1-855-705-8823 Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros las 24 horas al día, los 7 días de la semana. El Departamento de Servicios para Miembros también cuenta con servicios de interpretación gratuitos para los miembros que no hablan inglés.
TTY	711 Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros las 24 horas al día, los 7 días de la semana.
FAX	1-714-246-8711
CORREO POSTAL	OneCare Connect Attention: Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868
CORREO ELECTRÓNICO	OneCareConnectCS@caloptima.org
PÁGINA DE INTERNET	www.caloptima.org/onecareconnect

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-855-705-8823** (TTY 711), 24 hours a day, 7 days a week. This call is free.

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-855-705-8823** (TTY 711), las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

Chinese: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-855-705-8823** (TTY 711)。一周7天，一天24小時。此通電話免費。

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-855-705-8823** (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này hoàn toàn miễn phí.

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-855-705-8823** (TTY 711), 24 oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Libre ang tawag na ito.

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간 운영되는 **1-855-705-8823** (TTY 711) 번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

Armenian: ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք **1-855-705-8823** (TTY (հեռատիպ)՝ 711):

Farsi:

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. لطفاً طی 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره **1-855-705-8823** (TTY 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-855-705-8823** (линия TTY 711), 24 часа, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный.

Japanese: 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-705-8823 (TTY 711)まで、お電話にてご連絡ください。24 時間年中無休のフリーダイヤルです。

Arabic:

ملحوظة: إذا كنت تتحدث بلغة أخرى غير الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك بالمجان. اتصل على الرقم **1-855-705-8823** وعلى (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. هذه المكالمات مجانية.

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-705-8823** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।

Cambodian: សំខាន់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ គឺមានសម្រាប់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-855-705-8823** (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

Hmong: LUS QHIA: Yog tias koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau **1-855-705-8823** (TTY 711) 24 teev tuaj ib hnuv, 7 hnuv tuaj ib lub lim tiam. Hu tau tus xovtooj no dawb xwb.

Hindi: ध्यान दें: यदि आप बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सातों दिन, **1-855-705-8823** (TTY 711) पर कॉल करें। यह कॉल मुफ्त है।

Thai: โปรดทราบ: หากคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทรฟรี **1-855-705-8823** (TTY 711) ตลอด 24 ชั่วโมง 7 วันต่อสัปดาห์.

Lao: ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣຟຣີ **1-855-705-8823** (TTY 711), ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.