

## **OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)**

### **Lista de medicamentos cubiertos para el 2022**

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

Esta lista de medicamentos fue actualizada el 11/22/2022. 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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.

# OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) | Lista de medicamentos cubiertos para el 2022

## 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 .....	5
B1. ¿Qué medicamentos con receta están en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Para abreviar, llamamos a esta lista “lista de medicamentos”). .....	5
B2. ¿Cambia la lista de medicamentos a lo largo del año? .....	5
B3. ¿Qué sucede cuando se hace un cambio a la lista de medicamentos?.....	6
B4. ¿Existen restricciones o límites para la cobertura de medicamentos o hay algunas acciones que se tienen que realizar para obtener ciertos medicamentos? .....	8
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay acciones que hay que realizar para obtener el medicamento?.....	8
B6. ¿Qué sucede si OneCare Connect cambia las normas sobre algunos de los medicamentos (por ejemplo, autorización (aprobación) previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia por etapas)? .....	9
B7. ¿Cómo puedo localizar un medicamento en la lista de medicamentos?.....	9
B8. ¿Qué pasa si el medicamento que deseo tomar no se encuentra en la lista de medicamentos? .....	9
B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de OneCare Connect y no puedo localizar mi medicamento en la lista de medicamentos o si tengo problemas para obtener mi medicamento?.....	10
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento? .....	11

---

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.**



B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	11
B12. ¿Cuánto tiempo se tarda para obtener una excepción? .....	12
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	12
B14. ¿Qué son los medicamentos OTC? .....	12
B15. ¿Cubre OneCare Connect los productos no farmacológicos de venta libre?.....	12
B16. ¿Qué es mi copago? .....	13
C. Resumen de la Lista de medicamentos cubiertos.....	14
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad.....	15
D. Índice de medicamentos cubiertos .....	I-1

---

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.



## 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](http://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 باشماره **1-855-705-8823** (TTY 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

### **Arabic:**

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

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.



---

## 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:
  - su médico u otro profesional que receta afirma que usted necesita para mejorar o mantenerse saludable, **y**
  - 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 localizar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestra página de Internet [www.caloptima.org/onecareconnect](http://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 Medicaid 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).

---

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.



Consulte la pregunta B4 para más información sobre estas normas.

Generalmente, si está tomando un medicamento que fue cubierto al **principio** del año, no se descontinuará 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](http://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.
  - Posiblemente no le informemos de un cambio antes de hacerlo, pero le enviaremos información sobre los cambios específicos que hicimos cuando sucedan.
  - 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

---

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.



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.

- 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.
- 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
  - sustituimos un medicamento de marca que se encuentra actualmente en la lista de medicamentos ○
  - 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 ○
- 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 ○
- si debe solicitar una excepción a estos cambios. Consulte la pregunta B10 para obtener 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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.



---

#### **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 15. También puede obtener más información en nuestra página de Internet [www.caloptima.org/onecareconnect](http://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 sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay acciones que hay que realizar para obtener el medicamento?**

La tabla de medicamentos en la página 17 contiene una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

---

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.**



---

## **B6. ¿Qué sucede si OneCare Connect cambia las normas sobre algunos de los medicamentos (por ejemplo, autorización (aprobación) previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia por etapas)?**

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 puedo localizar un medicamento en la lista de medicamentos?**

Existen dos maneras de localizar un medicamento:

- puede buscar el nombre del medicamento por orden alfabético, o
- puede buscar por enfermedad.

Para buscar por **orden alfabético**, consulte el 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 "Medicamentos agrupados por enfermedad" en la página 15. 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 cardiaca 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 deseo 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](http://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 al plan de salud que haga una excepción para cubrir su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para más información sobre las excepciones.

---

#### **B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de OneCare Connect y no puedo localizar mi medicamento en la lista de medicamentos o si tengo problemas para obtener mi 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](http://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. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi 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 puedo 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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.



---

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

Después de recibir una declaración del proveedor que le recetó el medicamento que apoye su solicitud de excepción, le daremos una decisión en un plazo de 72 horas. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al **1-855-705-8823 (TTY 711)** para obtener información sobre cómo presentar una declaración de apoyo.

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 saber 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 saber cuáles productos no farmacológicos de venta libre están cubiertos.

---

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.



---

## B16. ¿Qué es mi 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 \$9.85, 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.

---

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.**



## 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 decidimos 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.

---

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.



## 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 cardiaca 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 <b>1-855-705-8823 (TTY 711)</b> , 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.

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.**



ST	Se requiere que primero trate otro(s) medicamento(s) para tratar su enfermedad antes de que OneCare Connect cubra este medicamento. 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.

---

**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](http://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		
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>butalb-acetamin-caff 50-325-40</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>ENDOCET (5-325 MG TABLET, 7.5-325 MG TABLET, 10-325 MG TABLET)</i>	\$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 10-325mg</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 15.

**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](http://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
<b>Analgesics</b>		
<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)
<b>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs</b>		
<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*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (300 per 30 days)
<i>diclofenac 1% gel rx</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 15.

**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](http://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 2% solution pump</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (224 per 28 days)
<i>diclofenac epolamine 1.3% ptch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<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)	
<b>IBU (600 MG TABLET, 800 MG TABLET)</b>	\$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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Analgesics</b>		
<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)	
<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)	
<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 (60 per 30 days)
<b>Opioid Analgesics, Long-acting</b>		
<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)	PA NSO
<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

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 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)
<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 20 mg tablet, er 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl 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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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)
<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-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Analgesics</b>		
<i>oxymorphone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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
<b>Anesthetics</b>		
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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
Alcohol Deterrents/Anti-craving		
<i>acamprosate calc dr 333 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<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 (90 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-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>naloxone hcl 4 mg nasal spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
NARCAN 4 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL-DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
Opioid Reversal Agents		
KLOXXADO 8 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpuject, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
ZIMHI 5 MG/0.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
Smoking Cessation Agents		
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents</b>		
<i>nicotine polacrilex 4 mg lozenge*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (504 per 30 days)
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
<i>varenicline starting month box</i>	\$0 (Tier 1)	QL (53 per 28 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)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Antibacteriales</b>		
<b>Aminoglycosides</b>		
<i>amikacin sulf 500 mg/2 ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (252 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<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>paromomycin 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>streptomycin sulf 1 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX EYE OINTMENT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (7 per 30 days)
TOBRADEX ST 0.3-0.05% EYE DROP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Antibacteriales</b>		
<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 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<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)	
<i>ERYTHROCIN LACTOBIONATE (500 MG ADDVAN VIAL, LACT 500 MG VIAL)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>erythromycin lact 500 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin 500 mg v/l</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>piperacillin-tazobactam (13.5 gm v/l, 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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
Antibacteriales		
Antibacterials, Other		
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	\$0 (Tier 1)	
AEMCOLO DR 194 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	\$0-\$9.85 (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 pediatr 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (ph 1% gel, ph 1% solution, ph 600 mg/4 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion, phosphate 1% gel, 2% vaginal cream)</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 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<i>clindamycin phosphate-d5w (clindamycin 300 mg/50 ml-d5w, clindamycin 600 mg/50 ml-d5w, clindamycin 900 mg/50 ml-d5w, clindamycin-d5w 900 mg/50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
DALVANCE 500 MG VIAL	\$0-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (6 per 30 days)
SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SULFAMYLYON 8.5% CREAM	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
Antibacteriales		
Beta-lactam, Cephalosporins		
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	\$0-\$9.85 (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)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<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)	
<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)	
<i>TAZICEF (1 GM ADD-VANTAGE VIAL, 1 GRAM VIAL, 6 GRAM 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 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<b>Beta-lactam, Other</b>		
AZACTAM 2 GM VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>aztreonam (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ertapenem 1 gram vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin 250 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
VABOMERE 2 GRAM VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<b>Beta-lactam, Penicillins</b>		
<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 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<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 add-vantage 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-\$9.85 (Tier 2)	
BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<i>dicloxacillin sodium (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin 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-\$9.85 (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 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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add v1, piperacil-tazo 3.375 gm add v1, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm v1, piperacil-tazobact 3.375 gm v1, piperacil-tazobact 4.5 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Macrolides</b>		
<b>AZASITE 1% EYE DROPS</b>	\$0-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<i>erythromycin (0.5% eye ointment, 2% gel, 2% solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Quinolones</b>		
BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28 per 14 days)
BESIVANCE 0.6% SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
CILOXAN 0.3% OINTMENT	\$0-\$9.85 (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>gatifloxacina 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacina (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antibacteriales</b>		
<i>levofloxacin-d5w (500 mg/100 ml-d5w, 750 mg/150 ml-d5w)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin (0.5% drops, 0.5% drp-visc)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ofloxacin (0.3% ear drops, 0.3% eye drops, 300 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Sulfonamides</b>		
<i>SILVADENE 1% CREAM</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium sulfacetamide 10% lot</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>SSD 1% CREAM</i>	\$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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
Antibacteriales		
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOXY 100 MG 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)	
<i>tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VIBRAMYCIN 50 MG/5 ML SYRUP	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Anticonvulsants</b>		
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (600 per 30 days)
EPIDIOLEX (100 MG/ML SOLN PACK, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (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 cup, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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-\$9.85 (Tier 2)	
XCOPRI (12.5-25 MG PK, 50-100 MG PAK, 150-200 MG PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
XCOPRI (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Anticonvulsants</b>		
XCOPRI (250 MG DAILY PACK, 350 MG DAILY PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)
XCOPRI (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<b>Calcium Channel Modifying Agents</b>		
CELONTIN 300 MG KAPSEAL	\$0-\$9.85 (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)
<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)
ZONISADE 100 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (900 per 30 days)
<i>zonisamide (25 mg capsule, 50 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 15.

**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](http://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		
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)
<i>DIACOMIT (250 MG CAPSULE, 250 MG POWDER PACKET, 500 MG CAPSULE, 500 MG POWDER PACKET)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>diazepam (2.5 mg rectal gel sys, 10 mg rectal gel syst, 20 mg rectal gel syst)</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 15.

**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](http://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
<b>Anticonvulsants</b>		
<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)
<b>NAYZILAM 5 MG NASAL SPRAY</b>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (10 per 28 days)
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml cup, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml cup, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml cup, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 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 15.

**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](http://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-\$9.85 (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-\$9.85 (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)	
VIGADRONE 500 MG POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (1100 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
Glutamate Reducing Agents		
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (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)	
FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (680 per 28 days)
FYCOMPA 2 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
FYCOMPA 4 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
FYCOMPA 6 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Anticonvulsants</b>		
<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)
<b>Sodium Channel Agents</b>		
APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
APTIOM 800 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 200 mg/10 ml cup)</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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Anticonvulsants</b>		
DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP	\$0 (Tier 1)	
EPITOL 200 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>lacosamide (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>lacosamide 10 mg/ml solution</i>	\$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)	
<i>phenytoin (50 mg infatab chew, 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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Anticonvulsants</b>		
<i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>rufinamide 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Nombre del medicamento</b>		
<b>Acciones necesarias, restricciones o límites de uso</b>		
<b>Antidementia Agents</b>		
<b>Antidementia Agents, Other</b>		
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Cholinesterase Inhibitors</b>		
<i>donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antidementia Agents</b>		
<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)
<b>N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist</b>		
<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)
<i>memantine hcl er 7 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 15.

**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](http://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		
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)	
Antidepressants, Other		
AUVELITY ER 45-105 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<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)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
MARPLAN 10 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i>	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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)	QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine succnt er 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE (DR 20 MG CAP, DR 30 MG CAP, DR 40 MG CAP, DR 60 MG CAP)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	\$0-\$9.85 (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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antidepressants</b>		
<i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<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)	QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pmdd fluoxetine 20mg 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 15.

**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](http://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>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)
<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-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antidepressants</b>		
VIIBRYD 10-20 MG STARTER PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>vilazodone hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<b>Tricyclics</b>		
<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)	
<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)	
<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)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antidepressants</b>		
<i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	
<i>protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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
<b>Antiemetics</b>		
Antiemetics, Other		
GIMOTI 15 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (9.8 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antiemetics</b>		
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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 syrup, 12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>PROMETHEGAN (25 MG, 50 MG)</b>	\$0 (Tier 1)	
<i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>trimethobenzamide 300 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Emetogenic Therapy Adjuncts</b>		
<i>aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, 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 15.

**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](http://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
<b>Antiemetics</b>		
<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>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 odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<b>SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION</b>	<b>\$0-\$9.85 (Tier 2)</b>	<b>PA, QL (120 per 30 days)</b>
<b>Nombre del medicamento</b>		
<b>Antifungals</b>		
<b>Antifungals</b>		
<b>ABELCET 100 MG/20 ML VIAL</b>	<b>\$0-\$9.85 (Tier 2)</b>	<b>PA</b>

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antifungals</b>		
<i>AMBISOME 50 MG VIAL</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>amphotericin b liposome 50 mg</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)	
<i>ERAXIS (WATER DILUENT) (DIL) 50 MG VIAL, DIL) 100 MG VIAL)</i>	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antifungals</b>		
<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, 100 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>micafungin (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-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antifungals</b>		
NOXAFIL 40 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NYAMYC 100,000 UNIT/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	
<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 cup, 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-\$9.85 (Tier 2)	
<i>posaconazole dr 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>terbinafine hcl 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 15.

**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](http://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
<b>Antifungals</b>		
<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

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Antigout Agents</b>		
<b>Antigout Agents</b>		
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
Antimigraine Agents		
ELYXYB 120 MG/4.8 ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28.8 per 6 days)
UBRELVY (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (16 per 30 days)
Ergot Alkaloids		
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spry</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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
AJOVY 225 MG/1.5 ML AUTOINJECT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)
AJOVY 225 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antimigraine Agents</b>		
EMGALITY SYRINGE (100 MG/ML SYR(1 OF 3), 300 MG (100 MG X3SYR))	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
<b>Serotonin (5-HT) 1b/1d Receptor Agonists</b>		
<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)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 4 mg/0.5 ml inject, 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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antimigraine Agents</b>		
<i>zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)
<b>Nombre del medicamento</b>		
<b>Antimyasthenic Agents</b>		
<b>Parasympathomimetics</b>		
<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)	
<b>Nombre del medicamento</b>		
<b>Antimycobacterials</b>		
<b>Antimycobacterials, Other</b>		
<i>dapsone (25 mg tablet, 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 15.  
**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](http://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
<b>Antimycobacterials</b>		
PASER GRANULES 4 GM PACKET	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin 150 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antituberculars</b>		
<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-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
TRECATOR 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>cyclophosphamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LEUKERAN 2 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
MATULANE 50 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
VALCHLOR 0.016% GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
Antiandrogens		
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>abiraterone acetate 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>bicalutamide 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ERLEADA 60 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antineoplastics</b>		
EULEXIN 125 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
<i>nilutamide 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
XTANDI 80 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
YONSA 125 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<b>Antiangiogenic Agents</b>		
<i>lenalidomide (2.5 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, LA
<i>lenalidomide (5 mg capsule, 10 mg capsule, 15 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
REVLIMID (2.5 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, LA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antineoplastics</b>		
THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<b>Antiestrogens/Modifiers</b>		
EMCYT 140 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN)	\$0-\$9.85 (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
<b>Antimetabolites</b>		
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antineoplastics</b>		
PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
SIKLOS (100 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TABLOID 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Antineoplastics</b>		
ALYMSYS (100 MG/4 ML VIAL, 400 MG/16 ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
AYVAKIT (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BALVERSA 3 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
BALVERSA 4 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BALVERSA 5 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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>bcg vaccine (tice strain) vial</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>bortezomib (1 mg vial, 2.5 mg vial, 3.5 mg vial)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BRUKINSA 80 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
CALQUENCE (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
COPIKTRA (15 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
EXKIVITY 40 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 600 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 28 days)
LORBRENA 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
LORBRENA 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LUMAKRAS 120 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
MARGENZA 250 MG/10 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
MEKTOVI 15 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
NERLYNX 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
NUBEQA 300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>paclitaxel protein-bound 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
PEMAZYRE (4.5 MG TABLET, 9 MG TABLET, 13.5 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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>pemetrexed disodium (100 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (150 per 30 days)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
RYLAZE 10 MG/0.5 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
SCEMBLIX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
SYNRIBO 3.5 MG/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
TALZENNA (0.5 MG CAPSULE, 0.75 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, 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 15.

**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](http://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		
TAZVERIK 200 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
TIBSOVO 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
TRUSELTIQ (50 MG DAILY PK, 125 MG DAILY PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 21 days)
TRUSELTIQ 100 MG DAILY DOSE PK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 21 days)
TRUSELTIQ 75 MG DAILY DOSE PK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 21 days)
TURALIO 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (300 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antineoplastics</b>		
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
WELIREG 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
XPOVIO (40 MG ONCE, 40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (8 per 28 days)
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (4 per 28 days)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (24 per 28 days)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (32 per 28 days)
<b>Antineoplastics, Other</b>		
INQOVI 35 MG-100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (5 per 28 days)
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (49 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antineoplastics</b>		
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	\$0-\$9.85 (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)	
LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (3 per 28 days)
TABRECTA (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TEPMETKO 225 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZOLINZA 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Aromatase Inhibitors, 3rd Generation</b>		
<i>anastrozole 1 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 15.

**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](http://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
<b>Antineoplastics</b>		
<i>exemestane 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>letrozole 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Molecular Target Inhibitors</b>		
ALECENSA 150 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ALUNBRIG (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BOSULIF 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
CAPRELSA 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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		
CAPRELSA 300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
COTELLIC 20 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 21 days)
DAURISMO 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
DAURISMO 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (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
FOTIVDA (0.89 MG CAPSULE, 1.34 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 21 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
GAVRETO 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)
ICLUSIG (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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		
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (108 per 18 days)
INLYTA 1 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
INLYTA 5 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
INREBIC 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
IRESSA 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, 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 15.

**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](http://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		
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 8 MG DAILY DOSE, 10 MG DAILY DOSE, 20 MG DAILY DOSE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
MEKINIST (0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
ODOMZO 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
PIQRAY (250 MG DAILY PACK, 300 MG DAILY PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
QINLOCK 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
RETEVMO 40 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, 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 15.

**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](http://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		
RETEVMO 80 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
RYDAPT 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
<i>sorafenib 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
SPRYCEL 70 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
STIVARGA 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antineoplastics</b>		
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
TAGRISSO (40 MG TABLET, 80 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TUKYSA 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TUKYSA 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (300 per 30 days)
VENCLEXTA 10 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
VIJOICE (50 MG TABLET, 125 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
VIJOICE 250 MG DAILY DOSE PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)
VONJO 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VOTRIENT 200 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
XOSPATA 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZEJULA 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZELBORA 240 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZYKADIA 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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		
Monoclonal Antibody/Antibody-Drug Conjugate		
RITUXAN (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
Retinoids		
<i>bexarotene 1% gel</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>bexarotene 75 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
PANRETIN 0.1% GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Treatment Adjuncts		
MESNEX 400 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparasitics		
Antihelminthics		
<i>albendazole 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 15.

**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](http://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
<b>Antiparasitics</b>		
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)
<b>Antiprotozoals</b>		
<i>atovaquone (750 mg/5 ml susp, 1,500 mg/10 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)	
<b>COARTEM TABLETS</b>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (24 per 3 days)
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>KRINTAFEL 150 MG TABLET</b>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitazoxanide 500 mg tablet</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antiparasitics</b>		
<i>pentamidine isethionate (300 mg inhal powdr, 300 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>primaquine 26.3 mg tablet</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>pyrimethamine 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>quinine sulfate 324 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Pediculicides/Scabicides</b>		
CROTAN 10% LOTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (454 per 30 days)
<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
<b>Antiparkinson Agents</b>		
<b>Anticholinergics</b>		
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 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 15.

**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](http://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
<b>Antiparkinson Agents</b>		
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml soln, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiparkinson Agents</b>		
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (50, 75, 100, 125, 150, 200)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiparkinson Agents, Other</b>		
<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)
<i>ONGENTYS (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>tolcapone 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Dopamine Agonists</b>		
<i>amantadine 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 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 15.

**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](http://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
<b>Antiparkinson Agents</b>		
KYNMOBI (10 MG FILM, 15 MG FILM, 20 MG FILM, 25 MG FILM, 30 MG FILM)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NEUPRO (1 MG/24 HR PATCH, 2 MG/24 HR PATCH, 3 MG/24 HR PATCH, 4 MG/24 HR PATCH, 6 MG/24 HR PATCH, 8 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$9.85 (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)	
<b>Dopamine Precursors/ L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors</b>		
<i>carbidopa 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa (carbidopa-levo 10-100 mg odt, carbidopa-levo 25-100 mg odt, carbidopa-levo 25-250 mg odt, carbidopa-levodopa 10-100 tab, carbidopa-levodopa 25-100 tab, carbidopa-levodopa 25-250 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 15.

**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](http://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
<b>Antiparkinson Agents</b>		
<i>carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors</b>		
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl 5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Antipsychotics</b>		
<b>1st Generation/Typical</b>		
<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 15.

**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](http://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
<b>Antipsychotics</b>		
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antipsychotics</b>		
<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)	
<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)	
<b>2nd Generation/Atypical</b>		
ABILIFY MAINTENA (ER 300 MG SYR, ER 300 MG VL, ER 400 MG SYR, ER 400 MG VL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 per 28 days)
ABILIFY MYCITE (2 MG KIT, 2 MG MAINT KIT, 2 MG START KIT, 5 MG KIT, 5 MG MAINT KIT, 5 MG START KIT, 10 MG KIT, 10 MG MAINT KIT, 10 MG START KIT, 15 MG KIT, 15 MG MAINT KIT, 15 MG START KIT, 20 MG KIT, 20 MG MAINT KIT, 20 MG START KIT)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antipsychotics</b>		
<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-\$9.85 (Tier 2)	QL (3.9 per 28 days)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1.6 per 28 days)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (3.2 per 28 days)
ARISTADA INITIO ER 675 MG/2.4	\$0-\$9.85 (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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antipsychotics</b>		
CAPLYTA (10.5 MG CAPSULE, 21 MG CAPSULE, 42 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
INVEGA HAFYERA (1,092 MG/3.5 ML, 1,560 MG/5 ML)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	
INVEGA TRINZA (273 MG/0.88 ML, 410 MG/1.32 ML, 546 MG/1.75 ML, 819 MG/2.63 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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		
LATUDA 80 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYBALVI (5-10 MG TABLET, 10-10 MG TABLET, 15-10 MG TABLET, 20-10 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (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)
PERSERIS (ER 90 MG POWDER SYRNG, ER 90 MG SYRINGE KIT, ER 120 MG SYRINGE KIT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, 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 15.

**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](http://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>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)
<i>REXULTI (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>RISPERDAL CONSTA (12.5 MG VIAL, 25 MG VIAL, 37.5 MG VIAL, 50 MG VIAL)</i>	\$0-\$9.85 (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)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antipsychotics</b>		
SECUADO (3.8 MG/24 HR PATCH, 5.7 MG/24 HR PATCH, 7.6 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)
<b>Treatment-Resistant</b>		
<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 15.

**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](http://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-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ISENTRESS 400 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIBILD TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TIVICAY PD 5 MG TAB FOR SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
<b>Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)</b>		
COMPLERA TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
EDURANT 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
<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)	
<i>etravirine (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<b>INTELENCE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)</b>	\$0-\$9.85 (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)	
<b>ODEFSEY TABLET</b>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<b>PIFELTRO 100 MG TABLET</b>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<b>Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)</b>		
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
<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)
<i>emtricitabine-tenofv 200-300mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (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)	
TRIZIVIR TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TRUVADA (100 MG-150 MG TABLET, 133 MG-200 MG TABLET, 167 MG-250 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Anti-HIV Agents, Other</b>		
BIKTARVY (30-120-15 MG TABLET, 50-200-25 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
CIMDUO 300-300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DESCOVY (120-15 MG TABLET, 200-25 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DOVATO 50-300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disop (400-300-300, 600-300-300)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
FUZEON 90 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
JULUCA 50-25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>maraviroc 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>maraviroc 300 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
RUKOBIA ER 600 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1840 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
SELZENTRY 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
SELZENTRY 75 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TYBOST 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<b>Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors</b>		
APTIVUS 250 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>fosamprenavir 700 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
KALETRA (100-25 MG TABLET, 200-50 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
<i>lopinavir-ritonavir (100-25mg tb, 200-50mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
NORVIR (80 MG/ML SOLUTION, 100 MG POWDER PACKET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>ritonavir 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents</b>		
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
<i>valganciclovir 450 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (102 per 30 days)
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Anti-hepatitis B (HBV) Agents</b>		
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML SOLN	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIREAD POWDER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	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 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
Anti-hepatitis C (HCV) Agents, Other		
INTRON A (10 MILLION VIL, 50 MILLION VIL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Anti-hepatitis C (HCV) Direct Acting Agents		
EPCLUSA (150-37.5 MG PELLET PKT, 200-50 MG PELLET PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
MAVYRET 50-20 MG PELLET PACKET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (140 per 28 days)
<i>sofosbuvir-velpatasvir 400-100</i>	\$0 (Tier 1)	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 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
SOVALDI (150 MG PELLET PACKET, 200 MG PELLET PACKET, 400 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
ZEPATIER 50-100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<b>Anti-influenza Agents</b>		
RELENZA 5 MG DISKHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 180 days)
<i>rimantadine hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiherpetic Agents</b>		
<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

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
DENAVIR 1% CREAM	\$0-\$9.85 (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)	
<b>Antivirals</b>		
<i>abacavir-lamivudine 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
LAGEVRIO 200 MG CAP (EUA)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (40 per 5 days)
LIVTENCITY 200 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 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)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Antivirals</b>		
PAXLOVID 150-100 MG PACK (EUA)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (20 per 5 days)
PAXLOVID 300-100 MG PACK (EUA)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 5 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TAB SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
VEMLIDY 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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
<b>Anxiolytics</b>		
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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Anxiolytics</b>		
<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)	
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Benzodiazepines</b>		
<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)	QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc, 25 mg/5 ml oral 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 15.

**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](http://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
<b>Anxiolytics</b>		
<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)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Bipolar Agents</b>		
<b>Mood Stabilizers</b>		
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
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)	QL (30 per 30 days)
BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (3.4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 30 days)
BYETTA 5 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1.2 per 30 days)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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)
<i>INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 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 (4 MG/3 ML), 2 (8 MG/3 ML))	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (3 per 28 days)
OZEMPIC 0.25-0.5 MG/DOSE PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	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-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TRADJENTA 5 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Blood Glucose Regulators</b>		
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-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)
VICTOZA 2-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (9 per 30 days)
VICTOZA 3-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (9 per 30 days)
<b>Blood Glucose Regulators</b>		
<i>alogliptin-metformin (12.5-1000, 12.5-500)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BASAGLAR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (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)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, 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 15.

**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](http://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		
GLYXAMBI (10 MG-5 MG TABLET, 25 MG-5 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	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-\$9.85 (Tier 2)	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-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
JANUMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SOLIQUA 100 UNIT-33 MCG/ML PEN	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Blood Glucose Regulators</b>		
SYNJARDY XR (10-1,000 MG TABLET, 25-1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TRIJARDY XR (10-5-1,000 MG TAB, 25-5-1,000 MG TAB)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR (5-2.5-1,000 MG TAB, 12.5-2.5-1,000 MG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<b>Glycemic Agents</b>		
BAQSIMI (3 MG SPRAY, 3 MG SPRAY ONE PACK, 3 MG SPRAY TWO PACK)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
GVOKE (1 MG/0.2 ML KIT, 1 MG/0.2 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PK 1 MG/0.2 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
GVOKE HYPOOPEN 1PK 0.5MG/0.1 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE HYPOOPEN 2-PK 1 MG/0.2 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYPOOPEN 2PK 0.5MG/0.1 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE PFS 1-PK 1 MG/0.2 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE PFS 1PK 0.5MG/0.1 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE PFS 2-PK 1 MG/0.2 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE PFS 2PK 0.5MG/0.1 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6 ML SYRING	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6ML AUTOINJ	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
Insulins		
HUMALOG (100 CARTRIDGE, 100 VIAL)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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		
HUMULIN N 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN R 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<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 glargine-yfgn (u100 pen, u100 vl)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	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-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro mix 75-25 kwkpn</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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		
LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
LEVEMIR FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 (70-30 100 UNIT/ML VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN (70-30, RELION 70-30)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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		
NOVOLIN N FLEXPEN (N 100 UNIT/ML, RELION N U-100)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN (R 100 UNIT/ML, RELION R U-100)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG (100 VIAL, RELION 100 VL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN (100 UNIT/ML, RELION U-100)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN (70-30 FLEXPEN, RELION 70-30 FLXPN)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG PENFILL 100 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTR 300 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Blood Glucose Regulators</b>		
TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TRESIBA 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH 200 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<b>Blood Products/Modifiers/Volume Expanders</b>		
<b>Anticoagulants</b>		
CABLIVI (11 MG KIT, 11 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dabigatran etexilate (75 cap, 150 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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)	
FRAGMIN (2,500 UNIT/0.2 ML SYR, 2,500 UNITS/0.2 ML SYR, 5,000 UNIT/0.2 ML SYR, 5,000 UNITS/0.2 ML SYR, 7,500 UNIT/0.3 ML SYR, 7,500 UNITS/0.3 ML SYR, 10,000 UNIT/4 ML VIAL, 10,000 UNIT/ML SYRINGE, 10,000 UNITS/ML SYRING, 12,500 UNIT/0.5 ML SYR, 12,500 UNITS/0.5 ML, 15,000 UNIT/0.6 ML SYR, 15,000 UNITS/0.6 ML, 18,000 UNIT/0.72 ML, 18,000 UNITS/0.72 ML, 25,000 UNITS/ML VIAL, 95,000 UNIT/3.8 ML VL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)	
<b>PRADAXA (75 MG CAPSULE, 110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)</b>	\$0-\$9.85 (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)	
<b>XARELTO (1 MG/ML SUSPENSION, 2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 30D)</b>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
ZONTIVITY 2.08 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
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, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
DOPTELET ((10 TAB PK) 20 MG TAB, (15 TAB PK) 20 MG TAB)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (15 per 5 days)
DOPTELET (30 TAB PK) 20 MG TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
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-\$9.85 (Tier 2)	PA
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
FYLNETRA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GRANIX (300 MCG/0.5 ML SAFE SYR, 300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SAFE SYR, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
LEUKINE 250 MCG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
NIVESTYM (300 MCG/0.5 ML SYRING, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYRING, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NYVEPRIA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
OXBRYTA 500 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PROCRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PROMACTA (12.5 MG TABLET, 25 MG SUSPENSION PCKT, 25 MG TABLET, 75 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA, QL (90 per 30 days)
PROMACTA 12.5 MG SUSPEN PACKET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA, QL (180 per 30 days)
PROMACTA 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA, QL (30 per 30 days)
PYRUKYND 20 MG / 50 MG TAPER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (14 per 14 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
PYRUKYND 20 MG 4-WEEK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
PYRUKYND 5 MG / 20 MG TAPER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (14 per 14 days)
PYRUKYND 5 MG 4-WEEK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
PYRUKYND 5 MG TAPER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (7 per 7 days)
PYRUKYND 50 MG 4-WEEK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
RELEUKO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZIEXTENZO 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
Hemostasis Agents		
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Platelet Modifying Agents		
<i>aspirin-dipyridam er 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET)</i>	\$0-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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)	
<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)	
<i>midodrine hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Alpha-adrenergic Blocking Agents		
<i>doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 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 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)	
<b>Angiotensin II Receptor Antagonists</b>		
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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-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)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)
<b>Antiarrhythmics</b>		
<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)	
<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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)	
SORINE (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET, 240 MG TABLET)	\$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)	
<b>Beta-adrenergic Blocking Agents</b>		
<i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 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 15.

**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](http://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>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 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)	
<b>Calcium Channel Blocking Agents</b>		
<i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine besylate 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>CARTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>DILT-XR (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 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 15.

**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](http://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 12hr er (12hr er 120 mg cap, 12hr er 60 mg cap, 12hr er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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>nimodipine 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NYMALIZE (30 MG/5 ML ORAL SYRNG, 60 MG/10 ML ORAL SYRN, 60 MG/10 ML SOLUTION)	\$0-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)	
<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)	
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<i>ALLI 60 MG CAPSULE*</i>	\$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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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-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)
<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)	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5 mg tab, 10-25 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 15.

**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](http://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>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)
<b>KEVEYIS 50 MG TABLET</b>	\$0-\$9.85 (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)	
<b>NEXLETOL 180 MG TABLET</b>	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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 (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)
<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>PACERONE (100 MG TABLET, 200 MG TABLET)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)
XENICAL 120 MG CAPSULE*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
<b>Cardiovascular Agents, Other</b>		
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (560 per 30 days)
DIGITEK (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-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<b>Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors</b>		
<i>acetazolamide (125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acetazolamide er 500 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Diuretics, Loop</b>		
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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>torsemide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Diuretics, Potassium-sparing</b>		
<i>amiloride hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>CAROSPIR 25 MG/5 ML SUSPENSION</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>KERENDIA (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Diuretics, Thiazide</b>		
<i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 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 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$9.85 (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)	
<b>Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives</b>		
<i>fenofibrate (48 mg tablet, 54 mg tablet, 145 mg tablet, 160 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	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)
<b>Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors</b>		
<i>atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 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 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)
<i>simvastatin 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<b>Dyslipidemics, Other</b>		
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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)
<i>icosapent ethyl 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (240 per 30 days)
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
JUXTAPID 20 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
JUXTAPID 30 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
NEXLIZET 180-10 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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)
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA
PREVALITE (PACKET, 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 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
REPATHA 140 MG/ML SURECLICK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REPATHA 140 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
VASCEPA (0.5 GM CAPSULE, 1 GM CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
<b>Vasodilators, Direct-acting Arterial</b>		
<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)	
<b>Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous</b>		
<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 15.

**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](http://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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 21 days)

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Central Nervous System Agents</b>		
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 15.

**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](http://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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
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)
<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)
<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/9hr, 15 mg/9hr, 20 mg/9hr, 30 mg/9hr)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, 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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 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)
<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		
AUSTEDO (6 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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		
AUSTEDO 9 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NUEDEXTA 20-10 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (55 per 28 days)
TEGSEDI 284 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (6 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TIGLUTIK 50 MG/10 ML SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (600 per 30 days)
Multiple Sclerosis Agents		
AUBAGIO (7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
AVONEX PEN (PEN 30 MCG/0.5 ML, PEN 30 MCG/0.5 ML KIT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
BETASERON (0.3 MG KIT, 0.3 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>fingolimod 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GLATOPA (20 MG/ML SYRINGE, 40 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
MAVENCLAD (10 MG 10 TABLET PK, 10 MG 4 TABLET PK, 10 MG 5 TABLET PK, 10 MG 6 TABLET PK, 10 MG 7 TABLET PK, 10 MG 8 TABLET PK, 10 MG 9 TABLET PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
MAYZENT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
MAYZENT 0.25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
MAYZENT 0.25MG START-1MG MAINT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (7 per 4 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
MAYZENT 0.25MG START-2MG MAINT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (12 per 5 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML SYRING	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
PONVORY (14-DAY STARTER PACK, 20 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
VUMERITY DR 231 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZEPOSIA (0.23-0.46 MG START PCK, 0.23-0.46-0.92 MG KIT, 0.92 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
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 hydiate 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	\$0 (Tier 1)	
Dermatological Agents		
Dermatological Agents		
<i>ACCUTANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>acitretin (10 mg capsule, 17.5 mg capsule, 25 mg capsule)</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 15.

**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](http://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		
ALA-CORT 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 150 MG/ML PEN INJECT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 PENS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
COSENTYX SYRINGE (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Dermatological Agents</b>		
DUPIXENT SYRINGE (100 MG/0.67 ML SYRING, 200 MG/1.14 ML SYRING, 300 MG/2 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (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)	
<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% soln, 5% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>fluorouracil 0.5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluorouracil 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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)
NEUAC GEL	\$0 (Tier 1)	
<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)	
<i>prednicarbate 0.1% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
PROCTO-MED HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOSOL-HC 2.5% CREAM	\$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 15.

**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](http://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		
PROCTOZONE-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
QBREXZA 2.4% CLOTH	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REGRANEX 0.01% GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SANTYL OINTMENT	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJ (2-PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJ (3-PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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-\$9.85 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% cream, 0.1% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	\$0-\$9.85 (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)	
TRIDERM (0.1% CREAM, 0.5% CREAM)	\$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 15.

**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](http://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-\$9.85 (Tier 2)	
<i>deferasirox (125 mg tb susp, 250 mg tb susp, 500 mg tb susp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox (90 mg tablet, 180 mg tablet, 360 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone 1,000 mg tb(3x/dy)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
FERRIPROX 100 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 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)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 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)
<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)
<i>carglumic acid 200 mg tab susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>dextrose 4 g tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (50 per 30 days)
DOJOLVI LIQUID	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>electrolytes/dextrose solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4000 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
ISOLYTE S IV SOLN PH7.4	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
K-TAB ER (ER 10 TABLET, ER 20 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 10 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 8 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON M10 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON M15 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON M20 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-\$9.85 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE 148 IV SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN.	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 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)	
<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-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>sodium chloride 0.9%-water</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride 5% iv soln</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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-\$9.85 (Tier 2)	PA
CLINIMIX E (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
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-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 10%-0.45% nacl iv sol</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i>	\$0-\$9.85 (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)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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%-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
<i>INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
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-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>phytonadione (vit k1) 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (20 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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 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-\$9.85 (Tier 2)	
PREMASOL 10% IV SOLUTION	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	
PROSOL 20% INJECTION	\$0-\$9.85 (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)
<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet*</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 15.

**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](http://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>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-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	
TPN ELECTROLYTES VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TROPHAMINE 10% IV SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<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

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
Antispasmodics, Gastrointestinal		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycopyrrrolate (1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
<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)	
GOLYTELY SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
LINZESS 72 MCG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
LITHOSTAT 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-20 oral susp*</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 15.

**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](http://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
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
<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-\$9.85 (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)
<i>sodium bicarbonate 650 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SUTAB 1.479-0.225-0.188 GM TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Gastrointestinal Agents, Other</b>		
<i>cromolyn 100 mg/5 ml oral 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 15.

**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](http://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
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
<i>diphenoxylate-atropine</i> ( <i>diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5, diphenoxylate-atrop 2.5-0.025</i> )	\$0 (Tier 1)	
GATTEX (5 MG 30-VIAL KIT, 5 MG ONE-VIAL KIT)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
RELISTOR 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
SEROSTIM (4 MG VIAL, 6 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
SEROSTIM 5 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
XERMELO 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
ZORBTIVE 8.8 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<b>Histamine2 (H2) Receptor Antagonists</b>		
<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 (150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Irritable Bowel Syndrome Agents</b>		
<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 15.

**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](http://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
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
LINZESS (145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<b>Laxatives</b>		
<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 15.

**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](http://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
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
<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 (1800 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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
<i>sod sul-potass sul-mag sul sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>SUPREP BOWEL PREP KIT</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Protectants</b>		
<i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>sucralfate 1 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Proton Pump Inhibitors</b>		
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
<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)
<b>Nombre del medicamento</b>		
<b>Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment</b>		
<b>Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment</b>		
ARALAST NP 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ARALAST NP 500 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>betaine 1 gram/scoop powder</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CREON (DR 6,000 CAPSULE, DR 12,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE, DR 36,000 CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CYSTARAN 0.44% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
GALAFOLD 123 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (14 per 28 days)
GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
JAVYGTOR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>miglustat 100 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
OCALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
PALYNZIQ (2.5 MG/0.5 ML SYRINGE, 10 MG/0.5 ML SYRINGE, 20 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
PERTZYE (DR 4,000 CAPSULE, DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PLENAMINE 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REVCORI 2.4 MG/1.5 ML VIAL	\$0-\$9.85 (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
VIOKACE (10,440-39,150 UNIT TAB, 10,440-39,150 UNITS TB, 20,880-78,300 UNITS TB)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment</b>		
ZEMAIRA 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Genitourinary Agents</b>		
<b>Antispasmodics, Urinary</b>		
<i>darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fesoterodine fumarate er (er 4 mg tablet, er 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	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 15.

**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](http://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>flavoxate hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
GELNIQUE (10% GEL PUMP, 10% GEL SACHET, 10% GEL SACHETS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Genitourinary Agents</b>		
<i>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>trospium chloride 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trospium chloride er 60 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<b>Benign Prostatic Hypertrophy Agents</b>		
<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)	
<b>Genitourinary Agents, Other</b>		
<i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>ELMIRON 100 MG CAPSULE</b>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>THIOLA EC (EC 100 MG TABLET, EC 300 MG TABLET)</b>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>tiopronin 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Phosphate Binders		
AURYXIA 210 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 28 days)
CORTROPHIN GEL 400 UNIT/5 ML	\$0 (Tier 1)	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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)		
EMFLAZA (6 MG TABLET, 18 MG TABLET, 22.75 MG/ML ORAL SUSP, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>fludrocortisone 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
HEMADY 20 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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 tablet, 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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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)	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
<i>desmopressin acetate (acetate 0.1 mg tb, acetate 0.2 mg tb, 10 mcg/0.1 ml spr)</i>	\$0 (Tier 1)	
EGRIFTA SV 2 MG VIAL	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)		
HUMATROPE (6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NORDITROPIN FLEXPRO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10, 20)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SAIZEN 5 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SAIZEN 8.8 MG SAIZENPREP CART	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SAIZEN 8.8 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)		
SKYTROFA (3 MG CARTRIDGE, 3.6 MG CARTRIDGE, 4.3 MG CARTRIDGE, 5.2 MG CARTRIDGE, 6.3 MG CARTRIDGE, 7.6 MG CARTRIDGE, 9.1 MG CARTRIDGE, 11 MG CARTRIDGE, 13.3 MG CARTRIDGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

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		
oxandrolone (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)	\$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 15.  
**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](http://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)		
Androgens		
ANDRODERM (2 MG/24HR PATCH, 4 MG/24HR PATCH)	\$0-\$9.85 (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, 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 10 mg gel pump</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 15.

**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](http://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)	
DOTTI (0.025 MG PATCH, 0.0375 MG PATCH, 0.05 MG PATCH, 0.075 MG PATCH, 0.1 MG PATCH)	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
ESTRACE 0.01% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol (0.01% cream, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 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)	QL (8 per 28 days)
<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)	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 15.

**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](http://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)	QL (8 per 28 days)
<i>estradiol 0.05 mg patch (1/wk)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
<i>estradiol valerate (20 mg/ml v1, 40 mg/ml v1, 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
ESTRING 2 MG VAGINAL RING	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
IMVEXXY (4 MCG MAINTENANCE PACK, 4 MCG STARTER PACK, 10 MCG MAINTENANCE PAK, 10 MCG STARTER PACK)	\$0-\$9.85 (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)	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 15.

**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](http://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)	
MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ACTIVELLA 1 MG-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
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)	
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 15.

**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](http://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-\$9.85 (Tier 2)	
ANNOVERA VAGINAL RING	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	
BALZIVA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BEYAZ 28 TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
BLISOVI 24 FE 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 15.

**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](http://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)		
BLISOVI FE 1.5-30 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BRIELLYN TABLET	\$0 (Tier 1)	
CAMRESE LO TABLET	\$0 (Tier 1)	
CLIMARA PRO PATCH	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
COMBIPATCH (0.05-0.14 MG, 0.05-0.25 MG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
CRINONE (4% GEL, 8% GEL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CRYSELLE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED EQ 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestrel-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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>drosp-ee-levomef 3-0.02-0.451</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	
<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)	
FINZALA 1-0.02(24)-75 CHEW 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 15.

**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](http://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)		
FYAVOLV (0.5 MG-2.5 MCG TABLET, 1 MG-5 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
GEMMILY 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
GENERESS FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	
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-\$9.85 (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)	
JULEBER 28 DAY 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 15.

**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](http://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)		
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)	
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)	
LAYOLIS 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 15.

**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](http://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)		
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, estradiol triphasic)</i>	\$0 (Tier 1)	
LEVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET	\$0-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)		
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)	
MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN 24 FE 1 MG-20 MCG	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	
MILI 0.25-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
MIMVEY 1-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
MINASTRIN 24 FE CHEWABLE TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)		
NATAZIA 28 TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
NECON 0.5-35-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
NEXTSTELLIS 3-14.2 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin-eth estra-ferrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethynodiol estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5, norethind- eth 1-0.02 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone-e.estradiol-iron (1 mg/20-30-35 mcg, 1-0.02(21)-75 tab, 1-0.02(24)-75 cap, 1- 0.02(24)-75 chw)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norgestimate-ethynodiol 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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)		
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-\$9.85 (Tier 2)	
NYLIA (1-35 28 TABLET, 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)	
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)	
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
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-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)		
QUARTETTE TABLET	\$0 (Tier 1)	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
RIVELSA TABLET	\$0 (Tier 1)	
SAFYRAL TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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)	
TAPERDEX 7 DAY 1.5 MG TAB PACK	\$0 (Tier 1)	
TARINA 24 FE 1 MG-20 MCG 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 15.

**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](http://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)		
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-\$9.85 (Tier 2)	
TRI-SPRINTEC TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA LO TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRIVORA-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 15.

**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](http://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)		
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 15.

**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](http://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)	
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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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-\$9.85 (Tier 2)	
<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 15.

**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](http://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, 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)	
<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 15.

**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](http://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)	
<b>LEVOXYL</b> (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)	
<b>SYNTHROID</b> (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 15.

**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](http://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-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
LYSODREN 500 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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-\$9.85 (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 15.

**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](http://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)		
ISTURISA (1 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>lanreotide 120 mg/0.5 ml syrng</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<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 v)</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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA))	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
MYFEMBREE 40 MG-1 MG-0.5 MG TB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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
ORGOVYX 120 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (32 per 30 days)
ORIAHNN 300-1-0.5MG/300MG CAPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
RECORLEV 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
SOMATULINE DEPOT (60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML, 120 MG/0.5 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
SOMAVERT (10 MG VIAL, 15 MG VIAL, 20 MG VIAL, 25 MG VIAL, 30 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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)		
SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (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)	
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>icatibant 30 mg/3 ml syringe</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ORLADEYO (110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SAJAZIR 30 MG/3 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TAKHZYRO (300 MG/2 ML SYRINGE, 300 MG/2 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<b>Immune Suppressants</b>		
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
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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
<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/0.5 ML SYRINGE, 25 MG/0.5 ML VIAL, 50 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML MINI CARTRIDGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML SURECLICK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>everolimus (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
GENGRAF (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
HUMIRA PEN CROHN-UC-HS 40 MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN PS-UV-ADOL HS 40 MG	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S (HUMIRA(CF) 80-40 MG, HUMIRA(CF) 80MG/0.8)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN (HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, HUMIRA(CF) PEN 80 MG/0.8 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN CRHN-UC-HS 80MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN PEDI UC 80 MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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-\$9.85 (Tier 2)	PA
ILUMYA 100 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>infliximab 100 mg vial</i>	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
LUPKYNIS 7.9 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (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

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
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
OLUMIANT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML	\$0-\$9.85 (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

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA BvD
RINVOQ (ER 15 MG TABLET, ER 30 MG TABLET, ER 45 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA BvD
SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
SIMPONI ARIA 50 MG/4 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 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 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
SKYRIZI (75 MG/0.83 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE, 600 MG/10 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 150 MG DOSE KIT-2 SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 150 MG/ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML ON-BODY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
XELJANZ 1 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (300 per 30 days)
XELJANZ XR (11 MG TABLET, 22 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA BvD
<b>Immunological Agents</b>		
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
BIVIGAM (5 GM/50 ML (10%) VIAL, 10 GM/100 ML (10%) VL, LIQUID 10% VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
FLEBOGAMMA DIF 10% VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
GAMMAGARD S-D (5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GRASTEK 2,800 BAU SL TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
KINRIX TIP-LOK SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>methotrexate (50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml 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 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA
ODACTRA 12 SQ-HDM SL TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ORALAIR (300 IR ADULT SAMPLE KT, 300 IR STARTER PACK, 300 IR SUBLINGUAL TAB)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PRIVIGEN 10% VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
RECOMBIVAX HB 10 MCG/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REZUROCK 200 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
TARPEYO DR 4 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
TAVNEOS 10 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (180 per 30 days)
<b>Immunomodulators</b>		
ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ACTEMRA ACTPEN 162 MG/0.9 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
ARCALYST 220 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
BESREMI 500 MCG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
<i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
OTEZLA 28 DAY STARTER PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (55 per 28 days)
OTEZLA 30 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
OTEZLA STARTER PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (27 per 14 days)
RIDAURA 3 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Vaccines</b>		
ACTHIB (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
BEXSERO PREFILLED SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
DAPTACEL DTAP VACCINE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ENGERIX-B ADULT (20 MCG/ML SYRN, 20 MCG/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ENGERIX-B PEDI 10 MCG/0.5 SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HAVRIX (720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNIT/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
HIBERIX (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
IMOVAX RABIES VACCINE VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
INFANRIX DTAP SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
IPOV VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
IXIARO (6 MCG/0.5 ML SYRINGE, 6 UNIT(6 MCG)/0.5ML SYR)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
M-M-R II VACCINE VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
MENACTRA VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
MENQUADFI VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
MENVEO A-C-Y-W KIT (2 VIALS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PENTACEL VIAL KIT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PREHEVBRIOD 10 MCG/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
PRIORIX VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PROQUAD VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
QUADRACEL DTAP-IPV (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
RABAVERT (VACC W-DILUENT, VACCINE VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
RECOMBIVAX HB (5 MCG/0.5 ML SYR, 5 MCG/0.5 ML VL, 10 MCG/ML SYR, 40 MCG/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ROTARIX VACCINE SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ROTAQE VACCINE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
SHINGRIX VIAL KIT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 365 days)
<i>tdvax vial</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Immunological Agents</b>		
TENIVAC (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TICOVAC (1.2 MCG/0.25 ML SYRING, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TWINRIX VACCINE SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
VAQTA (25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 25 UNITS/0.5 ML VIAL, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
VARIVAX VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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-\$9.85 (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)	
<i>mesalamine er 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
PENTASA 250 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
PENTASA 500 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (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)	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 15.

**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](http://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
<b>Inflammatory Bowel Disease Agents</b>		
<i>ANUSOL-HC 2.5% CREAM</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>budesonide dr 3 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>budesonide ec 3 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone 100 mg/60 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>UCERIS 2 MG RECTAL FOAM</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Metabolic Bone Disease Agents</b>		
<b>Metabolic Bone Disease Agents</b>		
<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>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml 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 15.

**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](http://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>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-\$9.85 (Tier 2)	PA
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
RAYALDEE ER 30 MCG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>teriparatide 620 mcg/2.48 ml</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (2 per 30 days)
XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>zoledronic acid 5 mg/100 ml</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 15.

**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](http://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		
Ophthalmic Agents		
<i>atropine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>bacitracin-polymyxin eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
BLEPHAMIDE EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>brimonidine-timolol 0.2%-0.5%</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBIGAN 0.2%-0.5% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LASTACRAFT 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Ophthalmic Agents</b>		
<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)
<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)	
<b>XIIDRA 5% EYE DROPS</b>	<b>\$0-\$9.85 (Tier 2)</b>	PA, QL (60 per 30 days)
<b>Ophthalmic Agents, Other</b>		
<i>artificial tears (glycerin 0.3%/propylene glycol 1%)*</i>	\$0 (Tier 3)	
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % droperette*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Ophthalmic Agents</b>		
<i>carboxymethylcellulose sodium 1 % ophthalmic dropper gel*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>cyclosporine 0.05% eye emuls</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
EYSUVIS 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>lanolin/mineral oil/petrolatum ophthalmic ointment. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 30 days)
OXERVATE 0.002% EYE DROP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
RESTASSIS MULTIDOSE 0.05% EYE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (5 per 30 days)
TYRVAYA 0.03 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (8.4 per 30 days)
VURITY 1.25% EYE DROP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
ALOCRIL 2% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST
ALOMIDE 0.1% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (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)	QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.2% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Anti-inflammatories		
ALREX 0.2% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
FLAREX 0.1% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
LOTEMAX (0.5% EYE OINTMENT, 0.5% OPHTHALMIC GEL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)
LOTEMAX SM 0.38% OPHTH GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)
<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-\$9.85 (Tier 2)	QL (6 per 180 days)
PRED MILD 0.12% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Ophthalmic Agents</b>		
<i>prednisolone ac 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Ophthalmic Antiglaucoma Agents</b>		
<i>ALPHAGAN P 0.1% DROPS</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>BETOPTIC S 0.25% EYE DROPS</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>brimonidine tartrate (tartrate 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brinzolamide 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carteolol hcl 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>IOPIDINE 1% EYE DROPS</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>levobunolol 0.5% 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 15.

**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](http://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
<b>Ophthalmic Agents</b>		
<i>PHOSPHOLINE IODIDE (0.125%, 0.125% DROP)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<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)	
<b>Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs</b>		
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>LUMIGAN 0.01% EYE DROPS</i>	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Otic Agents</b>		
<b>Otic Agents</b>		
<i>carbamide peroxide 6.5 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (15 per 30 days)
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	\$0-\$9.85 (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
<b>Respiratory Tract/Pulmonary Agents</b>		
<b>Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids</b>		
ARNUITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	ST, 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 15.

**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](http://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-\$9.85 (Tier 2)	ST, 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-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
FLOVENT HFA (HFA 44 MCG INHALER, HFA 110 MCG INHALER)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
FLOVENT HFA 220 MCG INHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (24 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER (90 MCG, 180 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
QVAR REDIHALER (40 MCG, 80 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (21.2 per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide 55 mcg spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (17 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
Antihistamines		
<i>brompheniramin/pseudoephedrine 1-15mg/5ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<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>cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Respiratory Tract/Pulmonary Agents</b>		
<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)
<b>Antileukotrienes</b>		
<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)
<b>Bronchodilators, Anticholinergic</b>		
ATROVENT 17 MCG HFA INHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA 62.5 MCG INH	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	\$0 (Tier 1)	
SPIRIVA HANDIHALER 18 MCG CAP	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Respiratory Tract/Pulmonary Agents</b>		
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (30 ACTUATIONS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (60 ACTUATIONS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
<b>Bronchodilators, Sympathomimetic</b>		
<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)	
arformoterol 15 mcg/2 ml soln	\$0 (Tier 1)	PA NSO
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>epinephrine (0.15 mg auto-injct, 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

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Respiratory Tract/Pulmonary Agents</b>		
SEREVENT DISKUS 50 MCG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<b>Cystic Fibrosis Agents</b>		
BRONCHITOL 40 MG INHALE CAP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
KALYDECO (25 MG GRANULES PACKET, 50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
ORKAMBI (75-94 MG GRANULE PKT, 100-125 MG GRANULE PKT, 150-188 MG GRANULE PKT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
ORKAMBI 200 MG-125 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Respiratory Tract/Pulmonary Agents</b>		
SYMDEKO (50/75 MG-75 MG TABLETS, 100/150 MG-150 MG TABS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
TRIKAFTA 50-25-37.5 MG/75 MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
<b>Mast Cell Stabilizers</b>		
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn sodium 5.2 mg spray/pump*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (26 per 30 days)
<b>Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease</b>		
DALIRESP (250 MCG TABLET, 500 MCG TABLET)	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Respiratory Tract/Pulmonary Agents</b>		
<i>roflumilast (250 mcg tablet, 500 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	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)	
<i>theophylline er (er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Pulmonary Antihypertensives</b>		
<i>ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA
<i>ALYQ 20 MG TABLET</i>	\$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)
<i>OPSUMIT 10 MG TABLET</i>	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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-\$9.85 (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 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca generic)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
VENTAVIS (10 MCG/1 ML SOLUTION, 20 MCG/1 ML SOLUTION)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
Pulmonary Fibrosis Agents		
ESBRIET 267 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (270 per 30 days)
OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>pirfenidone (534 mg tablet, 801 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>pirfenidone 267 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (270 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-\$9.85 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH	\$0-\$9.85 (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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
BREO ELLIPTA (100-25 MCG, 200-25 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (10.7 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)
DULERA (50 MCG-5 MCG INHALER, 100 MCG-5 MCG INHALER, 200 MCG-5 MCG INHALER)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
FASENRA PEN 30 MG/ML	\$0-\$9.85 (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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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		
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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (0.4 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)
<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-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
WIXELA INHUB (100-50, 250-50, 500-50)	\$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 15.

**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](http://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		
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-\$9.85 (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)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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>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-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
STIOLTO RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
XOFLUZA 80 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
Skeletal Muscle Relaxants		
Skeletal Muscle Relaxants		
<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>orphenadrine er 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
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)	QL (30 per 30 days)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 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 15.

**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](http://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
<b>Sleep Disorder Agents</b>		
<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)
<b>Sleep Disorders, Other</b>		
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<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)
<i>XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION</i>	\$0-\$9.85 (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 15.

**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](http://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
<b>Sleep Disorder Agents</b>		
XYWAV 0.5 GM/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA

Nombre del medicamento	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Supplies</b>		

Supplies	Lo que le cuesta el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>blood sugar diagnostic strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>condoms, latex, lubricated*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>gauze pads &amp; dressings - pads 2 x 2</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>GYNOL II 3% GEL*</i>	\$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)
<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)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://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
<b>Supplies</b>		
<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 (200 per 30 days)
<i>sterile gauze pads 2" x 2"</i>	\$0 (Tier 1)	
TODAY CONTRACEPTIVE SPONGE*	\$0 (Tier 3)	QL (6 per 30 days)
<i>urine glucose-acet test strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
VCF CONTRACEPTIVE GEL*	\$0 (Tier 3)	QL (25.5 per 30 days)

Puede localizar información del significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla consultando la Lista de abreviaturas en la página 15.

**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](http://www.caloptima.org/onecareconnect) para obtener más información.

# Índice de medicamentos

1

1st Generation/Typical .....	92	AJOVY SYRINGE .....	65	amikacin sulfate .....	26
		ALA-CORT .....	162,243	amiloride hcl .....	148
2		albendazole .....	87	amiloride-albuterol sulfate .....	257
		albuterol sulfate hfa 90 mcg .....	142	hydrochlorothiazide .....	142
2nd Generation/Atypical .....	94	inhaler (Proair generic) .....	265	Aminoglycosides .....	26
		albuterol sulfate hfa 90 mcg .....	243	Aminosalicylates .....	243
A		inhaler (Proventil generic) .....	265	amiodarone hcl .....	136,142
		abacavir .....	102	amitriptyline hcl .....	57
		abacavir-lamivudine .....	110	amlodipine besylate .....	139
		ABELCET .....	60	Alcohol Deterrents/Anti-craving .....	142
		ABILIFY MAINTENA .....	94	benazepril .....	142
		ABILIFY MYCITE .....	94	amlodipine-atorvastatin .....	143
		abiraterone acetate .....	69	amlodipine-olmesartan .....	143
		acamprosate calcium .....	24	amlodipine-valsartan .....	143
		acarbose .....	114	ammonium lactate .....	162
		ACCUTANE .....	161	AMNESTEEM .....	162
		acebutolol hcl .....	137	Alkylating Agents .....	69
		acetaminophen 325 mg tablet .....	17	amoxapine .....	57
		acetaminophen-codeine .....	17	amoxicillin .....	28,35
		acetazolamide .....	147	amoxicillin-clavulanate allopurinol .....	64
		acetazolamide er .....	147	potass .....	36
		acetic acid .....	30	alogliptin .....	114
		acetylcysteine .....	262	amphotericin b .....	61
		acitretin .....	161	amphotericin b liposome .....	61
		ACTEMRA .....	237	ALOMIDE .....	249
		ACTEMRA ACTPEN .....	237	ampicillin sodium .....	36
		ACTHAR .....	197	alosetron hcl .....	186
		ACTHIB .....	238	ampicillin trihydrate .....	36
		ACTIMMUNE .....	237	Alpha-adrenergic Agonists .....	133
		ACTIVELLA .....	205	ampicillin-sulbactam .....	36
		acyclovir .....	109	Alpha-adrenergic Blocking Agents .....	133
		acyclovir sodium .....	109	anagrelide hcl .....	128
		ADACEL TDAP .....	238	ALPHAGAN P .....	251
		adefovir dipivoxil .....	107	ANALGESICS .....	17
		ADEMPAS .....	260	ALREX .....	112
		ADVAIR HFA .....	262	Analgesics .....	17
		AEMCOLO .....	30	anastrozole .....	78
		AIMOVIG AUTOINJECTOR .....	65	ANDRODERM .....	202
		AJOVY AUTOINJECTOR .....	65	ALTAVERA .....	205
		ANGELIQ .....	72	ALUNBRIG .....	79
		ANGIOTENSIN II Receptor Antagonists .....	90	ALYACEN .....	205
		Angioedema Agents .....	260	ALYMSYS .....	72
		Antagonists .....	134	AMABELZ .....	205
		Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors .....	260	AMBIOSOME .....	61
		Antihistamines .....	135	ambrisentan .....	260
		ANNOVERA .....	162	ANORO ELLIPTA .....	206
		ANOVERA .....	206	AMETHIA .....	205

ANTI-	Antidepressants.....	52	ANXIOLYTICS.....	111
ADDICTION/SUBSTANCE	Antidepressants, Other.....	52	Anxiolytics, Other.....	111
ABUSE TREATMENT	Antidiabetic Agents.....	114	<i>apraclonidine hcl</i> .....	251
AGENTS.....	ANTIEMETICS.....	58	<i>aprepitant</i> .....	59,60
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents.....	Antiemetics, Other.....	58	APRI.....	206
Anti-hepatitis B (HBV) Agents.....	Antiestrogens/Modifiers.....	71	APTIOM.....	48
Anti-hepatitis C (HCV) Agents, Other.....	ANTIFUNGALS.....	60	APTIVUS.....	105
Anti-hepatitis C (HCV) Direct Acting Agents.....	Antifungals.....	60	ARALAST NP.....	190
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI).....	ANTIGOUT AGENTS.....	64	ARANELLE.....	206
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI).....	Antihelminthics.....	87	ARCALYST.....	237
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI).....	Antiherpetic Agents.....	109	<i>arformoterol tartrate</i> .....	257
Anti-HIV Agents, Other.....	Antihistamines.....	255	ARIKAYCE.....	26
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors.....	Antileukotrienes.....	256	<i>aripiprazole</i> .....	95
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids.....	Antimetabolites.....	71	<i>aripiprazole odt</i> .....	95
Anti-influenza Agents.....	ANTIMIGRAINE AGENTS.....	65	ARISTADA.....	95
Antiandrogens.....	Antimigraine Agents.....	65	ARISTADA INITIO.....	95
Antiangiogenic Agents.....	ANTIMYASTHENIC AGENTS.....	67	<i>armodafinil</i> .....	268
Antiarrhythmics.....	ANTINEOPLASTICS.....	69	ARNUITY ELLIPTA.....	253
ANTIBACTERIALS.....	Antineoplastics.....	72	Aromatase Inhibitors, 3rd Generation.....	78
Antibacterials.....	Antineoplastics, Other.....	77	<i>artificial tears (glycerin 0.3%/propylene glycol 1%)</i> .....	247
Antibacterials, Other.....	Antineoplastics, Other.....	77	<i>ascorbic acid 1000 mg tablet</i> .....	17
Anticholinergics.....	ANTIPARASITICS.....	87	<i>asenapine maleate</i> .....	95
Anticoagulants.....	ANTIPARKINSON AGENTS.....	89	ASHLYNA.....	206
ANTICONVULSANTS.....	Antiparkinson Agents.....	90	ASMANEX.....	253
Anticonvulsants, Other.....	Antiparkinson Agents, Other.....	90	ASMANEX HFA.....	254
ANTIDEMENTIA AGENTS.....	Antiprotozoals.....	88	<i>aspirin 325 mg tablet</i> .....	17
Antidementia Agents, Other.....	ANTIPSYCHOTICS.....	92	<i>aspirin 325 mg tablet dr</i> .....	17
ANTIDEPRESSANTS.....	Antispasmodics, Gastrointestinal.....	183	<i>aspirin 81 mg tab chew</i> .....	17
	Antispasmodics, Urinary.....	193	<i>aspirin 81 mg tablet dr</i> .....	17
	ANTISPASTICITY AGENTS.....	100	<i>atazanavir sulfate</i> .....	105
	Antispasticity Agents.....	100	<i>atenolol</i> .....	138
	Antithyroid Agents.....	226	<i>atenolol-chlorthalidone</i> .....	143
	Antituberculars.....	68	<i>atomoxetine hcl</i> .....	155
	ANTIVIRALS.....	100	<i>atorvastatin calcium</i> .....	149
	Antivirals.....	110	<i>atovaquone</i> .....	88
	ANUSOL-HC.....	244	<i>atovaquone-proguanil hcl</i> .....	88

atropine sulfate.....	246	balsalazide disodium.....	243	bexarotene.....	87
ATROVENT HFA.....	256	BALVERSA.....	72	BEXSERO.....	238
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines.....	153	BALZIVA.....	206	BEYAZ.....	206
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines.....	155	BAQSIMI.....	119	bicalutamide.....	69
AUBAGIO.....	158	BARACLUDE.....	107	BICILLIN C-R.....	36
AUBRA.....	206	BASAGLAR KWIKPEN U-	135	BICILLIN L-A.....	36
AUBRA EQ.....	206	benazepril hcl.....	117	BIKTARVY.....	103
AURYXIA.....	196	benazepril- hydrochlorothiazide .....	143	bismuth subsalicylate 262 mg tablet.....	252
AUSTEDO.....	156,157	Benign Prostatic Hypertrophy Agents.....	195	bimatoprost.....	113
AUVELITY.....	52	BENLYSTA.....	234	bisoprolol fumarate.....	138
AVIANE.....	206	benznidazole.....	30	bisoprolol-	
AVONEX.....	158	Benzodiazepines.....	112	hydrochlorothiazide.....	143
AVONEX PEN.....	158	benzonatate 100 mg capsule.....	262	BIVIGAM.....	234
AVYCAZ.....	33	benzonatate 200 mg capsule.....	262	BLEPHAMIDE S.O.P.....	246
AYVAKIT.....	72	BESIVANCE.....	39	BLISOVI 24 FE.....	206
AZACTAM.....	35	BESREMI.....	237	BLISOVI FE.....	207
AZASAN.....	227	Beta-adrenergic Blocking Agents.....	137	Blood Formation Modifiers .....	128
AZASITE.....	38	Beta-lactam, Cephalosporins	33	BLOOD GLUCOSE	
azathioprine.....	227	Beta-lactam, Other.....	35	REGULATORS.....	114
azelaic acid.....	162	Beta-lactam, Penicillins.....	35	Blood Glucose Regulators .....	117
azelastine hcl.....	249,265	bortezomib.....	190	BUMBLE EXPANDERS.....	
azithromycin.....	28,38	bosentan.....	269	238	
azithromycin 250 mg tablet (dose pack).....	38	Beta-lactam, Other.....	35	PRODUCTS/MODIFIERS/VOL	
azithromycin 500 mg tablet (dose pack).....	28,38	Beta-lactam, Penicillins.....	35	UME EXPANDERS.....	125
aztreonam.....	35	betaine anhydrous.....	190	BOOSTRIX TDAP.....	
		betamethasone diprop.....	260	207	
<b>B</b>		BETASERON.....	162	BRAFTOVI.....	
bacitracin.....	30	beta-lactam, Valerate.....	162	BREO ELLIPTA.....	
bacitracin 500 unit/g oint. (g).....	162	betamethasone valerate.....	163	BREZTRI AEROSPHERE .....	263
bacitracin zinc 500 unit/g oint. (g).....	162	BETAXOLOL HCL.....	138,251	BRIELLYN.....	
bacitracin-polymyxin.....	246	bethanechol chloride.....	195	BRILINTA.....	
baclofen.....	100	brimonidine tartrate.....	251	BRONCHIOLAR.....	
BALCOLTRA.....	206	brimonidine tartrate-timolol.....	246	BRONCHIOLAR.....	
		BETOPTIC S.....	251	brinzolamide.....	

BRIVIACT	41,42	calcium carbonate 260mg(648) tablet	172	CAMILA	218
bromocriptine mesylate	90	brompheniramin/pseudoephedri ne 1-15mg/5ml liquid	255	CAMRESE LO	207
BRONCHITOL	258	calcium carbonate 500 mg/5ml oral susp	172	CAPLYTA	96
Bronchodilators,		calcium carbonate 500(1250) tablet	172	CAPRELSA	79,80
Anticholinergic	256	calcium carbonate 500 mg-125 tablet	172	carbamazepine	48
Bronchodilators,		calcium carbonate 600 mg tablet	172	carbamazepine er	48
Sympathomimetic	257	calcium carbonate 600 mg tablet	172	carbamazepine drops	253
BROVANA	257	calcium carbonate 600 mg tablet	172	carbidopa	91
BRUKINSA	73	calcium carbonate/vitamin d3 250 mg-125 tablet	172	carbidopa-levodopa	91
budesonide	254	calcium carbonate/vitamin d3 244 500 mg-100 tablet	172	carbidopa-levodopa er	92
budesonide dr	244	calcium carbonate/vitamin d3 244 500 mg-100 tablet	172	carbidopa-levodopa-	
budesonide ec	244	calcium carbonate/vitamin d3 244 500 mg-125 tablet	172	entacapone	90
budesonide-formoterol fumarate	263	calcium carbonate/vitamin d3 244 500 mg-125 tablet	172	carboxymethylcellulose sodium	
bumetanide	147	calcium carbonate/vitamin d3 244 500 mg-200 tablet	172	0.5 % droperette	247
buprenorphine hcl	24	calcium carbonate/vitamin d3 244 500 mg-200 tablet	172	carboxymethylcellulose sodium	
buprenorphine-naloxone 2-0.5mg sl tablet	24	calcium carbonate/vitamin d3 244 500 mg-400 tablet	172	1 % ophthalmic dropper gel	248
buprenorphine-naloxone 8-2mg sl tablet	24	calcium carbonate/vitamin d3 244 500 mg-400 tablet	172	CARDIOVASCULAR	
bupropion hcl	52	calcium carbonate/vitamin d3 25,52 600 mg-200 tablet	173	AGENTS	133
bupropion hcl sr	25,52	calcium carbonate/vitamin d3 24 500 mg-400 tablet	173	Cardiovascular Agents	142
bupropion xl	52	calcium carbonate/vitamin d3 111 600 mg-400 tablet	173	Cardiovascular Agents,	
buspirone hcl	111	calcium carbonate/vitamin d3 25,52 600 mg-200 tablet	173	Other	146
butalbital-acetaminophen-caffe	17	calcium carbonate/vitamin d3 111 600 mg-400 tablet	173	carglumic acid	173
BYDUREON BCISE	114	Calcium Channel Blocking Agents	139	carisoprodol	267
BYETTA	114	Agents	139	CAROSPIR	148
		Calcium Channel Modifying Agents	43	carteolol hcl	251
<b>C</b>				CARTIA XT	139
cabergoline	223	calcium citrate 200(950)mg tablet	173	carvedilol	138
CABLIVI	125	calcium citrate/vitamin d3 200 mg-250 tablet	173	caspofungin acetate	61
CABOMETYX	79	calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet	173	CAYSTON	258
calcipotriene	163	calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet	173	cefaclor	33
calcitonin-salmon	244	calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet	173	cefadroxil	33
calcitriol	244	calcium gluconate 50 mg tablet	173	cefazolin sodium	33
calcium acetate	196	calcium gluconate 50 mg tab chew	176	cefdinir	33
calcium carbonate 215(500)mg tab chew	171	CALQUEENCE	73	cefepime hcl	33
				cefixime	33
				cefotetan	28
				cefoxitin	33
				cefpodoxime proxetil	34

cefprozil.....	34	Cholinesterase Inhibitors.....	50	clotrimazole 1 % cream/appl.....	163
ceftazidime.....	34	ciclopirox.....	61	clotrimazole 2 % cream/appl.....	163
ceftriaxone.....	28,34	cilostazol.....	132	clozapine.....	99
cefuroxime.....	34	CILOXAN.....	39	clozapine odt.....	99
cefuroxime sodium.....	28	CIMDUO.....	104	coartem.....	88
celecoxib.....	18	cimetidine.....	186	codeine phosphate/guaifenesin 10-100mg/5 liquid.....	263
CELLCEPT.....	227	CIMZIA.....	227	codeine sulfate.....	22
CELONTIN.....	43	cinacalcet hcl.....	197	colesevelam hcl.....	114,150
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS.....	153	CINRYZE.....	253	colestipol hcl.....	151
Central Nervous System,		CIPRO HC.....	253	clarithromycin.....	246
Other.....	156	ciprofloxacin hcl.....	39	COMBIPATCH.....	207
cephalexin.....	34	ciprofloxacin-d5w.....	39	COMBIVENT RESPIMAT .....	265
cetirizine hcl 10 mg tablet.....	255	citalopram hbr.....	53	COMETRIQ.....	80
cetirizine hcl 5 mg tablet.....	255	cevimeline hcl.....	163	COMPLERA.....	101
chlorhexidine gluconate.....	161	CLARAVIS.....	163	condoms, latex, lubricated.....	269
chloroquine phosphate.....	88	CLEOCIN.....	30	CONSTITUE.....	187
chlorpheniramine maleate 4 mg tablet.....	255	CLIMARA PRO.....	30	COPIKTRA.....	73
chlorpromazine hcl.....	92	clindamycin (pediatric).....	30	CORTROPHIN.....	197
chlorthalidone.....	148	clindamycin phos-benzoyl.....	31	CREON.....	190
CHOLBAM.....	190	clindamycin phosphate.....	28,30	COTELIC.....	80
cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit capsule.....	176	clindamycin phosphate-d5w.....	31	CROTAN.....	146
cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit tablet.....	176	CLINIMIX.....	177	CRINONE.....	207
cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit capsule.....	176	CLINIMIX E.....	177	CROMOLYN SODIUM.....	184,249,259
cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit tablet.....	176	CLINISOL.....	177	CROSENTYX (2 PENS).....	164
cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit capsule.....	176	clobazam.....	44	CROSENTYX PEN.....	164
cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit tablet.....	176	clobetasol emollient.....	163	CROTAN.....	89
cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule.....	177	clobetasol propionate.....	163	CRYSELLE.....	207
cholestyramine.....	150	clomipramine hcl.....	57	cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000 mcg tablet.....	177
cholestyramine light.....	150	clonazepam.....	44	CREON.....	190
		clonidine.....	133	COPIKTRA.....	114,150
		clonidine hcl.....	133	COSENTYX SYRINGE.....	164
		clonidine hcl er.....	155	COSENTYX (2 PENS).....	164
		clorazepate dipotassium.....	44	COSENTYX PEN.....	164
		clorazepate dipotassium.....	44	CROTAN.....	155
		clotrimazole.....	61,163	CRYSELLE.....	163

<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>	Dermatological Agents	161	<i>diclofenac 1% gel rx</i>	18
1000mcg/ml vial	DESCOVY	177	<i>diclofenac epolamine</i>	19
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	<i>desipramine hcl</i>	267	<i>diclofenac sodium</i>	19,249
<i>cyclophosphamide</i>	<i>desloratadine</i>	69	<i>diclofenac sodium er</i>	19
<i>cyclosporine</i>	<i>desmopressin acetate</i>	228,248	<i>dicloxacillin sodium</i>	37
<i>cyclosporine modified</i>	<i>desogestrel-eth estrad eth</i>	228	<i>dicyclomine hcl</i>	183
<i>cyproheptadine hcl</i>	<i>estra</i>	255	<i>diflorasone diacetate</i>	164
CYRED	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	207	<i>diluprednate</i>	249
CYRED EQ	<i>desonide</i>	207	DIGITEK	146
CYSTAGON	<i>desoximetasone</i>	191	<i>digoxin</i>	146
CYSTARAN	<i>desvenlafaxine er</i>	191	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	65
Cystic Fibrosis Agents	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	258	DILANTIN	49
	<i>dexamethasone</i>	54	DILANTIN	49
	<i>dexamethasone sodium</i>	197	DILANTIN-125	49
<b>D</b>			DILT-XR	139
<i>dabigatran etexilate</i>	<i>phosphate</i>	125	<i>diltiazem 12hr er</i>	140
<i>dalfampridine er</i>	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	158	<i>diltiazem 24hr er</i>	140
DALIRESP	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	259	<i>diltiazem 24hr er (cd)</i>	140
DALVANCE	<i>er</i>	31	<i>diltiazem 24hr er (xr)</i>	140
<i>danazol</i>	<i>dextroamphetamine-amphet</i>	202	<i>diltiazem hcl</i>	140
<i>dantrolene sodium</i>	<i>er</i>	100	<i>dimenhydrinate 50 mg</i>	
<i>dapsone</i>	<i>dextroamphetamine-</i>	67	<i>tablet</i>	255
DAPTACEL DTAP	<i>amphetamine</i>	239	<i>dimethyl fumarate</i>	158
<i>daptomycin</i>	<i>dextrose 10%-0.2% nacl</i>	29	DIPENTUM	243
<i>darifenacin er</i>	<i>dextrose 10%-0.45% nacl</i>	193	<i>diphenhydramine hcl 25 mg</i>	
DAURISMO	<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i>	80	<i>capsule</i>	255
DEBLITANE	<i>dextrose 4 g tab chew</i>	218	<i>diphenoxylate-atropine</i>	185
<i>deferasirox</i>	<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i>	170	<i>diphtheria-tetanus toxoids-</i>	
<i>deferiprone</i>	<i>dextrose 5%-0.2% nacl-kcl</i>	170	<i>ped</i>	239
<i>deferiprone (3 times a day)</i>	<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i>	170	<i>dipyridamole</i>	132
DELSTRIGO	<i>dextrose 5%-0.225% nacl-</i>	104	<i>disopyramide phosphate</i>	136
<i>demeclocycline hcl</i>	<i>kcl</i>	41	<i>disulfiram</i>	24
DENAVIR	<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i>	110	Diuretics, Carbonic Anhydrase	
DENTAL AND ORAL AGENTS	<i>dextrose 5%-0.45% nacl-kcl</i>	178	Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors	147
Dental and Oral Agents	<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i>	161	Diuretics, Loop	147
DEPO-ESTRADIOL	<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl</i>	203	Diuretics, Potassium-sparing	148
DEPO-SUBQ PROVERA	<i>dextrose in water</i>	104	Diuretics, Thiazide	148
	DIACOMIT	218	DIURIL	149
DERMATOLOGICAL AGENTS	<i>diazepam</i>	161	<i>divalproex sodium</i>	45
	<i>diazoxide</i>	44,112	<i>divalproex sodium er</i>	45
	<i>diclofenac 1% gel</i>	119	<i>docosanol 10% cream</i>	164

<i>docusate calcium 240 mg capsule</i>	187	DUPIXENT PEN	164	EMSAM	53
<i>docusate sodium 100 mg capsule</i>	187	DUPIXENT SYRINGE	165	<i>emtricitabine</i>	103
<i>docusate sodium 250 mg capsule</i>	187	<i>dutasteride</i>	195	<i>emtricitabine-tenofovir</i>	
<i>docusate sodium 283 mg/5ml enema</i>	188	Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives	149	EMTRIVA	103
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml liquid</i>	188	Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors	149	<i>enalapril maleate</i>	135
<i>dofetilide</i>	136	Dyslipidemics, Other	150	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	143
<i>DOJOLVI</i>	173	<b>E</b> <i>econazole nitrate</i>	61	ENBREL	228
<i>DOLISHALE</i>	207	EDURANT	101	ENDOCET	17
<i>donepezil hcl</i>	50	<i>efavirenz</i>	102	ENGERIX-B ADULT	239
<i>donepezil hcl odt</i>	50	<i>efavirenz-emtric-tenofov</i>		ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT	239
Dopamine Agonists	90	<i>disop</i>	102	<i>enoxaparin sodium</i>	126
Dopamine Precursors/ L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors	91	<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i>	104	ENPRESSE	208
<i>DOPTELET</i>	128	Electrolyte/Mineral /Metal Modifiers	199	ENSKYCE	208
<i>dorzolamide hcl</i>	251	Electrolyte/Mineral	170	ENSPRYNG	158
<i>dorzolamide-timolol</i>	246	Modifiers	170	<i>entacapone</i>	90
<i>DOTTI</i>	203	Replacement	171	<i>entecavir</i>	107
<i>DOVATO</i>	104	<i>electrolytes/dextrose</i>	171	ENTRESTO	147
<i>doxazosin mesylate</i>	133	<i>solution</i>	173	ENULOSE	188
<i>doxepin hcl</i>	57,164	ELECTROLYTES/MINERALS/ METALS/VITAMINS	170	EPCLUSIA	108
<i>doxercalciferol</i>	245	ELECTROLYTES/MINERALS/ METALS/VITAMINS	170	<i>epinephrine</i>	257,265
<i>DOXY 100</i>	41	EPITOL		<i>ERAXIS (WATER DILUENT)</i>	49
<i>doxycycline hydiate</i>	29,161	Electrolytes/Minerals/Metals/Vit amins	170	EPIVIR HBV	107
<i>doxycycline monohydrate</i>	29,41	ELIGARD	176	<i>erplerenone</i>	148
<i>DRIZALMA SPRINKLE</i>	54	ELIQUIS	223	EPOGEN	129
<i>dronabinol</i>	60	ELMIRON	125	ERONTIA	47
<i>drospirenone-eth estradiol</i>	208	ELURYNG	195	ERAXIS (WATER DILUENT)	61
<i>levomef</i>	208	ELYXYB	208	<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i>	400
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	208	EMCYT	65	<i>ergocalciferol (vitamin d2) unit tablet</i>	179
<i>DROXIA</i>	71	Emetogenic Therapy Adjuncts	71	<i>ergocalciferol (vitamin d2) 50000 unit capsule</i>	179
<i>droxidopa</i>	133	EMFLAZA	59	<i>ergoloid mesylates</i>	50
<i>DUAVEE</i>	219	EMGALITY PEN	198	Ergot Alkaloids	65
<i>DULERA</i>	263	EMGALITY SYRINGE	65,66	ERIVEDGE	80
<i>duloxetine hcl</i>	54	EMOQUETTE	65,66	ERLEADA	69
			208	<i>erlotinib hcl</i>	80

ERRIN	218	famotidine	186	FLOVENT DISKUS	254
ertapenem	35	famotidine 10 mg tablet	183	FLOVENT HFA	254
ERYTHROCIN		FANAPT	96	fluconazole	61
LACTOBIONATE	29	FASENRA	263	fluconazole in saline	62
erythromycin	39	FASENRA PEN	263	fluconazole-nacl	61
erythromycin lactobionate	29	felbamate	47	flucytosine	62
erythromycin-benzoyl peroxide		felodipine er	140	fludrocortisone acetate	198
ESBRIET	165	FEMRING	204	flunisolide	265
escitalopram oxalate	54	FEMYNOR	208	fluocinolone acetonide	165
esomeprazole magnesium	189	fenofibrate	149	fluocinolone acetonide oil	253
ESTARYLLA	208	fenofibric acid	149	fluocinonide	165
ESTRACE	203	fentanyl	17,20	fluocinonide-e	165
estradiol	203	fentanyl citrate	22	fluorometholone	250
estradiol (once weekly)	203,204	FERRIPROX	170	fluorouracil	165
estradiol (twice weekly)	204	ferrous gluconate 324(38)mg tablet	170	fluoxetine hcl	54,55
estradiol valerate	204	ferrous sulfate 15 mg/ml drops	170	fluphenazine decanoate	92
estradiol-norethindrone acetat	208	ferrous sulfate 220 mg/5 ml	170	fluphenazine hcl	92
ESTRING	204	elixir	170	flurazepam hcl	267
Estrogens	203	ferrous sulfate 324(65)mg tablet	170	flurbiprofen sodium	250
eszopiclone	267	dr	170	fluticasone propionate	165,265
ethambutol hcl	68	ferrous sulfate 325(65) mg tablet	170	fluticasone-salmeterol	263
ethosuximide	43	ferrous sulfate 325(65) mg tablet	171	floxacine	55
ethynodiol-ethinyl estradiol	208	ferrous sulfate 325(65) mg tablet dr	171	floxicam	179
etodolac	19	ferrous sulfate 325(65) mg tablet dr	171	florfenicol	179
etonogestrel-ethinyl etravirine		fesoterodine fumarate er	193	fludarabine	126
estradiol	208	FETZIMA	54	flunisolide	245
EULEXIN	102	fexofenadine hcl 180 mg tablet	255	fosamprenavir calcium	105
EUTHYROX	70	fexofenadine hcl 60 mg tablet	255	fosfomycin tromethamine	31
everolimus	80,228	finasteride	255	fosinopril sodium	135
EVOTAZ	105	finasteride	255	fosinopril-	
exemestane	79	finasteride	195	hydrochlorothiazide	144
EXKIVITY	73	finasteride	159	FOSRENOL	196
EYSUVIS	248	FINTEPLA	42	FOTIVDA	80
ezetimibe	248	FINZALA	208	FRAGMIN	126
	144	FIRMAGON	223	FULPHILA	129
		FLAREX	250	furosemide	144,148
FALMINA	208	flavoxate hcl	194	FUZEON	104
famciclovir	110	FLEBOGAMMA DIF	234	FYAVOLV	209
		flecainide acetate	136	FYCOMPA	47

## F

FALMINA  
famciclovir

FYLNETRA	129	GENGRAF	228	GVOKE HYPOOPEN 1-PACK	119,120
<b>G</b>		GENITOURINARY AGENTS	193	GVOKE HYPOOPEN 2-PACK	
GABA Receptor Modulators	267	Genitourinary Agents, Other	195	PACK	120
<i>gabapentin</i>	45	GENOTROPIN	199	GVOKE PFS 1-PACK	
GALAFOLD	191	<i>gentamicin sulfate</i>	27	SYRINGE	120
<i>galantamine er</i>	50,51	<i>gentamicin sulfate in ns</i>	27	GVOKE PFS 2-PACK	
<i>galantamine hbr</i>	51	GENVOYA	100	SYRINGE	120
<i>galantamine hydrobromide</i>	50	GILENYA	159	GYNOL II	269
Gamma-aminobutyric Acid		GILOTRIF	81		
(GABA) Augmenting Agents	44	GIMOTI	58	<b>H</b>	
GAMMAGARD LIQUID	234	GLASSIA	191	HAEGARDA	227
GAMMAGARD S-D	235	<i>glatiramer acetate</i>	159	HAILEY 24 FE	209
GAMMAKED	235	GLATOPA	159	<i>halobetasol propionate</i>	165
GAMMAPLEX	235	<i>glimepiride</i>	114	<i>haloperidol</i>	93
GAMUNEX-C	235	<i>glipizide</i>	114	<i>haloperidol decanoate</i>	93
GARDASIL 9	239	<i>glipizide er</i>	115	<i>haloperidol decanoate 100</i>	93
GASTROINTESTINAL AGENTS		<i>glipizide xl</i>	115	<i>haloperidol lactate</i>	93
AGENTS	183	<i>glipizide-metformin</i>	117	HAVRIX	239
Gastrointestinal Agents	183	GLUCAGON EMERGENCY KIT	119	HEMADY	198
Gastrointestinal Agents, Other	183	<i>Glucocorticoids</i>	243	Hemostasis Agents	132
<i>gatifloxacin</i>	39	<i>glucose in water</i>	179	<i>heparin sodium</i>	127
GATTEX	185	GLUTAMATE Reducing Agents	47	HETLIOZ	268
<i>gauze pad</i>	270	<i>glyburide</i>	115	HIBERIX	239
<i>gauze pads &amp; dressings - pads</i>		<i>glyburide-metformin hcl</i>	117	Histamine2 (H2) Receptor Antagonists	186
2 x 2	269	Glycemic Agents	119	HORMONAL AGENTS,	
GAVILYTE-C	183	<i>glycerin adult supp.rect</i>	188	PARATHYROID	197
GAVILYTE-G	183	<i>glycopyrrolate</i>	183	Hormonal Agents,	
GAVRETO	81	GLYXAMBI	118	Parathyroid	197
GELNIQUE	194	GOLYTELY	183	HORMONAL AGENTS,	
<i>gemfibrozil</i>	149	<i>granisetron hcl</i>	60	STIMULANT/REPLACEMENT/	
GEMMILY	209	GRANIX	129	MODIFYING (ADRENAL)	197
GENERESS FE	209	GRASTEK	235	Hormonal Agents,	
GENERLAC	188	<i>griseofulvin</i>	62	Stimulant/Replacement/Modify	
GENETIC OR ENZYME DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT	190	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	62	ng (Adrenal)	197
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment	190	GUAIFENESIN 100 MG/ 5ML LIQUID	264	HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/	
		<i>guanfacine hcl</i>	133	MODIFYING (PITUITARY)	199
		<i>guanfacine hcl er</i>	155		
		GVOKE	119		

Hormonal Agents,	HUMALOG MIX 75-25	<i>hydroxocobalamin 1000mcg/ml</i>
Stimulant/Replacement/Modifyi ng (Pituitary).....199	KWIKPEN.....121	<i>vial.....179</i>
HORMONAL AGENTS,	HUMATROPE.....200	<i>hydroxychloroquine sulfate..88</i>
STIMULANT/REPLACEMENT/	HUMIRA.....228	<i>hydroxyurea.....71</i>
MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) .201	HUMIRA PEN.....228	<i>hydroxyzine hcl.....112</i>
	HUMIRA PEN CROHN'S-UC-	<i>hydroxyzine pamoate.....112</i>
Hormonal Agents,	HS.....229	
Stimulant/Replacement/Modifyi ng (Sex Hormones/Modifiers).....205	HUMIRA PEN PSOR-UVEITS- ADOL HS.....229	<i>ibandronate sodium.....245</i>
HORMONAL AGENTS,	HUMIRA(CF).....229	<i>IBRANCE.....81</i>
STIMULANT/REPLACEMENT/	HUMIRA(CF) PEDIATRIC	<i>IBU.....19</i>
MODIFYING (THYROID) ...220	CROHN'S.....229	<i>ibuprofen.....19</i>
Hormonal Agents,	HUMIRA(CF) PEN.....229	<i>ibuprofen 200 mg tablet.....18</i>
Stimulant/Replacement/Modifyi ng (Thyroid).....220	HUMIRA(CF) PEN CROHN'S- UC-HS.....229	<i>icatibant.....227</i>
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC	<i>ICLEVIA.....209</i>
(ADRENAL).....223	UC.....229	<i>ICLUSIG.....81</i>
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal).....223	HUMULIN 70-30.....121	<i>icosapent ethyl.....151</i>
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.121	HUMULIN 70/30 KWIKPEN.121	<i>IMBRUVICA.....81,82</i>
HUMULIN N.....121	HUMULIN N.....121	<i>imipenem-cilastatin</i>
HUMULIN N KWIKPEN.....122	HUMULIN R.....122	<i>sodium.....29,35</i>
HUMULIN R.....122	hydralazine hcl.....152	<i>imipramine hcl.....58</i>
HUMULIN R.....122	hydrochlorothiazide.....149	<i>imiquimod.....166</i>
HUMULIN R.....122	hydrocodone-acetaminophen	<i>Immune Suppressants.....227</i>
HUMULIN R.....122	10-325mg .....	<i>IMMUNOLOGICAL AGENTS.....226</i>
HUMULIN R.....122	hydrocodone-acetaminophen 5-	<i>Immunological Agents.....234</i>
HUMULIN R.....122	325mg .....	<i>Immunomodulators.....237</i>
HUMULIN R.....122	hydrocodone-acetaminophen	<i>IMOVAX RABIES</i>
HUMULIN R.....122	7.5-325mg .....	<i>VACCINE.....239</i>
HUMULIN R.....122	hydrocodone-homatropine 5-	<i>IMVEXXY.....204</i>
HUMULIN R.....122	1.5 mg/5 ml syrup.....265	<i>INCASSIA.....218</i>
HUMULIN R.....122	hydrocodone-ibuprofen.....18	<i>INCRELEX.....200</i>
HUMULIN R.....122	hydrocortisone.....166,198,244	<i>INCRUSE ELLIPTA.....256</i>
HUMULIN R.....122	hydrocortisone 0.5 % cream	<i>indapamide.....149</i>
HUMULIN R.....122	(g).....166	<i>indomethacin.....19</i>
HUMULIN R.....122	hydrocortisone butyrate.....166	<i>INFANRIX DTAP.....239</i>
HUMULIN R.....122	hydrocortisone valerate.....166	<i>INFED.....171</i>
HUMULIN R.....122	hydromorphone hcl.....22	

INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS	irbesartan-hydrochlorothiazide	144	K	
infliximab	IRESSA	82	K-TAB ER	174
inhaler, assist devices	Irritable Bowel Syndrome		KAITLIB FE	210
INLYTA	Agents	186	KALETRA	105
INQOVI	ISENTRESS	101	KALYDECO	258
INREBIC	ISENTRESS HD	101	KARIVA	210
insulin aspart	ISIBLOOM	209	KELNOR 1-35	210
insulin aspart flexpen	ISOLYTE P WITH		KELNOR 1-50	210
insulin aspart penfill	DEXTROSE	179	KERENDIA	148
insulin aspart prot mix 70-30	ISOLYTE S	174	ketoconazole	62
	isoniazid	68	ketorolac tromethamine	250
insulin glargine-yfgn	isopropyl alcohol 0.7 ml/ml		ketotifen fumarate 0.025 %	
insulin lispro	medicated pad	270	drops	249
insulin lispro junior kwikpen	isosorbide dinitrate	152	KEVEYIS	144
insulin lispro kwikpen u-100	isosorbide mononitrate	152	KEVZARA	230
insulin lispro protamine mix	isosorbide mononitrate er	153	KINERET	230
insulin pen needle	isotretinoin	166	KINRIX	235
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml	ISTURISA	224	KISQALI	73,74
	itraconazole	62	KISQALI FEMARA CO-PACK	77,78
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml	ivermectin	88	KLOR-CON 10	174
	IXIARO	240	KLOR-CON 8	174
insulin syringe (disp) u-100 1ml	J		KLOR-CON M10	174
Insulins	JAKAFI	82	KLOR-CON M15	174
INTELENCE	jantoven	127	KLOR-CON M20	174
INTRALIPID	JANUMET	118	KLOXXADO	25
INTRAROSA	JANUMET XR	118	KORLYM	223
INTRON A	JANUVIA	115	KOSELUGO	82
INTROVALE	JARDIANCE	118	KRINTAFEL	88
INVEGA HAFYERA	JASMIEL	209	KRISTALOSE	188
INVEGA SUSTENNA	JAVYGTOR	191	KURVELO	210
INVEGA TRINZA	JINTELI	209	KYNMOBI	91
INVOKAMET	JULEBER	209	L	
INVOKAMET XR	JULUCA	104		
INVOKANA	JUNEL	210	labetalol hcl	138
IOPIDINE	JUNEL FE	210	lacosamide	49
IPOL	JUNEL FE 24	210	LACRISERT	248
ipratropium bromide	JUXTAPID	151	lactulose	188
ipratropium-albuterol	JYNARQUE	180	LAGEVRIO (EUA)	110
irbesartan	134		lamivudine	103,107

<i>lamivudine hbv</i>	107	<i>levetiracetam er</i>	42	<i>loratadine 10 mg tablet</i>	256
<i>lamivudine-zidovudine</i>	103	<i>LEVO-T</i>	220	<i>loratadine 5 mg/5 ml</i>	
<i>lamotrigine</i>	47	<i>levobunolol hcl</i>	251	<i>solution</i>	256
<i>lamotrigine (blue)</i>	48	<i>levocarnitine</i>	180	<i>lorazepam</i>	113
<i>lamotrigine (green)</i>	48	<i>levocetirizine</i>		<i>LORAZEPAM INTENSOL</i>	113
<i>lamotrigine (orange)</i>	48	<i>dihydrochloride</i>	255,256	<i>LORBRENA</i>	74
<i>lancets</i>	270	<i>levofloxacin</i>	39	<i>LORYNA</i>	212
<i>lanolin/mineral oil/petrolatum</i>		<i>levofloxacin-d5w</i>	40	<i>losartan potassium</i>	134
<i>ophthalmic ointment. (g)</i>	248	<i>LEVONEST</i>	211	<i>losartan-</i>	
<i>lanreotide acetate</i>	224	<i>levonorg-eth estrad eth</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	144
<i>lansoprazol-amoxicil-</i>		<i>estrad</i>	211	<i>LOSEASONIQUE</i>	212
<i>clarithro</i>	185	<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet</i>	204	<i>LOTEMAX</i>	250
<i>lansoprazole</i>	189	<i>levonorgestrel-eth estradiol</i>	211	<i>LOTEMAX SM</i>	250
<i>lanthanum carbonate</i>	196	<i>LEVORA-28</i>	211	<i>loteprednol etabonate</i>	250
<i>LANTUS</i>	122	<i>levorphanol tartrate</i>	20	<i>lovastatin</i>	150
<i>LANTUS SOLOSTAR</i>	123	<i>levothyroxine</i>	220	<i>LOW-OGESTREL</i>	212
<i>lapatinib</i>	82	<i>levothyroxine sodium</i>	221	<i>loxapine</i>	93
<i>LARIN</i>	210	<i>LEVOXYL</i>	221	<i>lubiprostone</i>	187
<i>LARIN FE</i>	210	<i>LEXIVA</i>	105	<i>LUCEMYRA</i>	24
<i>LASTACAFT</i>	246	<i>lidocaine</i>	23	<i>LUMAKRAS</i>	74
<i>latanoprost</i>	252	<i>lidocaine hcl</i>	23	<i>LUMIGAN</i>	252
<i>LATUDA</i>	96,97	<i>lidocaine hcl viscous</i>	23	<i>LUPKYNIS</i>	230
<i>Laxatives</i>	187	<i>lidocaine-prilocaine</i>	23	<i>LUPRON DEPOT</i>	224
<i>LAYOLIS FE</i>	210	<i>linezolid</i>	31	<i>LUPRON DEPOT</i>	
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	108	<i>linezolid-d5w</i>	29	( <i>LUPANETA</i> )	224
<i>LEENA</i>	211	<i>LINZESS</i>	183,187	<i>LUPRON DEPOT-PED</i>	224
<i>leflunomide</i>	238	<i>liothyronine sodium</i>	221	<i>LUTERA</i>	212
<i>lenalidomide</i>	70	<i>lisinopril</i>	135	<i>LYBALVI</i>	97
<i>LENVIMA</i>	82,83	<i>lisinopril-</i>		<i>LYLEQ</i>	218
<i>LESSINA</i>	211	<i>hydrochlorothiazide</i>	144	<i>LYLLANA</i>	204
<i>letrozole</i>	79	<i>lithium carbonate</i>	113	<i>LYNPARZA</i>	83
<i>leucovorin calcium</i>	78	<i>lithium carbonate er</i>	113	<i>LYSODREN</i>	223
<i>LEUKERAN</i>	69	<i>LITHOSTAT</i>	183	<i>LYUMJEV</i>	123
<i>LEUKINE</i>	129	<i>LIVTENCITY</i>	110	<i>LYUMJEV KWIKPEN U-</i>	
<i>leuprolide acetate</i>	224	<i>LO LOESTRIN FE</i>	211	100	123
<i>levalbuterol concentrate</i>	266	<i>Local Anesthetics</i>	23	<i>LYUMJEV KWIKPEN U-</i>	
<i>levalbuterol hcl</i>	257,266	<i>LOESTRIN</i>	211	200	123
<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	266	<i>LOESTRIN FE</i>	211	<i>LYZA</i>	218
<i>LEVEMIR</i>	123	<i>LONSURF</i>	78		
<i>LEVEMIR FLEXTOUCH</i>	123	<i>loperamide</i>	185	<b>M</b>	
<i>levetiracetam</i>	42	<i>lopinavir-ritonavir</i>	106,110	<i>M-M-R II VACCINE</i>	240

Macrolides.....	38	MENVEO A-C-Y-W-135-	<i>metyrosine</i> .....	144
<i>mag hydrox/aluminum</i>		DIP.....	<i>mexiletine hcl</i> .....	136
<i>hyd/simeth 200-200-20 oral</i>		<i>meperidine hcl</i> .....	<i>micafungin</i> .....	62
<i>susp</i> .....	183	<i>meprobamate</i> .....	<i>miconazole 3</i> .....	62
<i>mag hydrox/aluminum</i>		<i>mercaptopurine</i> .....	<i>miconazole nitrate 2 % cream</i>	
<i>hyd/simeth 200-200-25 tab</i>		<i>meropenem</i> .....	<i>(g)</i> .....	166
<i>chew</i> .....	184	MERZEE.....	<i>miconazole nitrate 2 %</i>	
<i>mag hydrox/aluminum</i>		<i>mesalamine</i> .....	<i>cream/appl</i> .....	166
<i>hyd/simeth 400-400-40 oral</i>		<i>mesalamine dr</i> .....	<i>miconazole nitrate 200 mg-2 %</i>	
<i>susp</i> .....	184	<i>mesalamine er</i> .....	<i>kit</i> .....	167
<i>magnesium chloride 70 mg tablet dr</i> .....	174	MESNEX.....	87 MICROGESTIN.....	212
<i>magnesium hydroxide 400 mg/5ml oral susp</i> .....	188	METABOLIC BONE DISEASE AGENTS.....	MICROGESTIN 24 FE.....	212
<i>magnesium oxide 400 mg tablet</i> .....	174,180	Metabolic Bone Disease Agents.....	MICROGESTIN FE.....	212
<i>magnesium sulfate</i> .....	174,180	<i>metformin hcl er</i> .....	<i>midodrine hcl</i> .....	133
<i>malathion</i> .....	89	<i>methadone hcl</i> .....	<i>MIGERGOT</i> .....	65
<i>maraviroc</i> .....	104	<i>methazolamide</i> .....	<i>miglustat</i> .....	191
MARGENZA.....	74	<i>methimazole</i> .....	<i>MILI</i> .....	212
MARLISSA.....	212	<i>methocarbamol</i> .....	<i>MIMVEY</i> .....	212
MARPLAN.....	53	<i>methotrexate</i> .....	MINASTRIN 24 FE.....	212
Mast Cell Stabilizers.....	259	<i>methotrexate sodium</i> .....	misoprostol.....	189
MATULANE.....	69	<i>methoxsalen</i> .....	<i>modafinil</i> .....	268
MAVENCLAD.....	159	<i>methylphenidate</i> .....	<i>moexipril hcl</i> .....	135
MAVYRET.....	108	<i>methylphenidate er</i> .....	Molecular Target Inhibitors..	79
MAYZENT.....	159,160	<i>methylphenidate er (la)</i> .....	<i>molindone hcl</i> .....	93
<i>meclizine hcl</i> .....	59	<i>methylphenidate hcl</i> ....	<i>mometasone furoate</i> .....	167
<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....	218	<i>methylphenidate hcl cd</i> ....	<i>methylphenidate hcl cd</i> ....	156
<i>mefloquine hcl</i> .....	88	<i>methylphenidate la</i> .....	Monoamine Oxidase B (MAO-A) Inhibitors.....	92
<i>megestrol acetate</i> .....	218,219	<i>methylphenidate sr</i> .....	<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> ....	156
MEKINIST.....	83	<i>methylprednisolone</i> .....	B) Inhibitors.....	53
MEKTOVI.....	74	<i>methyltestosterone</i> .....	198 Monoclonal Antibody/Antibody-Drug Conjugate.....	87
<i>meloxicam</i> .....	20	<i>metoclopramide hcl</i> .....	<i>montelukast sodium</i> .....	256
<i>memantine hcl</i> .....	51	<i>metolazone</i> .....	Mood Stabilizers.....	113
<i>memantine hcl er</i> .....	51	<i>metoprolol succinate</i> .....	<i>morphine sulfate</i> .....	21,22
MENACTRA.....	240	<i>metoprolol tartrate</i> .....	<i>morphine sulfate er</i> .....	21
MENEST.....	205	<i>metoprolol-</i>	MOVANTIK.....	185
MENOSTAR.....	205	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	<i>moxifloxacin</i> .....	40
MENQUADFI.....	240	<i>metronidazole</i> .....	<i>moxifloxacin hcl</i> .....	40

MULTAQ	136	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nilutamide</i>	70
Multiple Sclerosis Agents	158	<i>gramicidin</i>	<i>nimodipine</i>	141
<i>mupirocin</i>	31	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	246,253 <i>NINLARO</i>	78
MYALEPT	185	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nitazoxanide</i>	88
<i>mycophenolate mofetil</i>	230	<i>hydrocort</i>	253 <i>NITRO-BID</i>	153
<i>mycophenolic acid</i>	230	<i>neomycin/bacitracin/polymyxinb</i>	<i>nitrofurantoin</i>	31
MYFEMBREE	224	3.5-400-5k oint. (g)	167 <i>nitrofurantoin mono-macro</i>	32
MYFORTIC	231	<i>NEORAL</i>	231 <i>nitroglycerin</i>	145,153
MYORISAN	167	<i>NERLYNX</i>	74 <i>nitroglycerin patch</i>	153
MYRBETRIQ	194	<i>NEUAC</i>	167 <i>NITROSTAT</i>	153
MYTESI	184	<i>NEULASTA</i>	129 <i>NIVESTYM</i>	130
		<i>NEUPOGEN</i>	129 <i>nizatidine</i>	186
<b>N</b>		<i>NEUPRO</i>	91 Nonsteroidal Anti-inflammatory	
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist	51	<i>NEVANAC</i>	250 Drugs	18
<i>nabumetone</i>	20	<i>nevirapine</i>	102 <i>NORA-BE</i>	219
<i>nadolol</i>	138	<i>nevrapine er</i>	102 <i>NORDITROPIN FLEXPRO</i>	200
<i>nafcillin sodium</i>	37	<i>NEXLETOL</i>	144 <i>norethin-eth estra-ferrous</i>	
<i>naftifine hcl</i>	62	<i>NEXLIZET</i>	151 <i>fum</i>	213
<i>naltrexone hcl</i>	24,25	<i>NEXTSTELLIS</i>	213 <i>norethindron-ethinyl</i>	
<i>naltrexone hcl</i>	24	<i>niacin 100 mg tablet</i>	180 <i>estradiol</i>	213
<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet</i>	24	<i>niacin 250 mg tablet er</i>	180 <i>norethindrone</i>	219
<i>niacin 50 mg tablet</i>	157	<i>niacin 50 mg tablet</i>	180 <i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	219
<i>niacin er</i>	157	<i>niacin er</i>	151 <i>norethindrone acetate</i>	219
<i>naproxen</i>	20	<i>nicotine 14mg/24hr patch</i>	<i>norethindrone-e.estradiol-</i>	
<i>naratriptan</i>	66	<i>td24</i>	25 <i>iron</i>	213
<i>naratriptan hcl</i>	66	<i>nicotine 21 mg/24hr patch</i>	<i>norgestimate-ethinyl</i>	
<i>NARCAN</i>	24	<i>td24</i>	25 <i>estradiol</i>	213
<i>NATACYN</i>	62	<i>nicotine 21-14-7mg patch</i>	<i>NORTREL</i>	214
<i>NATAZIA</i>	213	<i>dysq</i>	25 <i>nortriptyline hcl</i>	58
<i>nateglinide</i>	116	<i>nicotine 7mg/24hr patch</i>	25 <i>NORVIR</i>	106
<i>NATPARA</i>	197	<i>nicotine polacrilex 2 mg gum</i>	25 <i>NOVOLIN 70-30</i>	123
<i>NAYZILAM</i>	45	<i>nicotine polacrilex 2 mg</i>	<i>NOVOLIN 70-30 FLEXPEN</i>	123
<i>NECON</i>	213	<i>lozenge</i>	25 <i>NOVOLIN N</i>	123
<i>needles, insulin disp., safety</i>	270	<i>nicotine polacrilex 4 mg gum</i>	25 <i>NOVOLIN N FLEXPEN</i>	124
<i>nefazodone hcl</i>	55	<i>nicotine polacrilex 4 mg</i>	<i>NOVOLIN R</i>	124
<i>neomycin sulfate</i>	27	<i>lozenge</i>	26 <i>NOVOLIN R FLEXPEN</i>	124
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	246	<i>NICOTROL</i>	26 <i>NOVOLOG</i>	124
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	246	<i>NICOTROL NS</i>	26 <i>NOVOLOG FLEXPEN</i>	124
<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>	246	<i>nifedipine</i>	141 <i>NOVOLOG MIX 70-30</i>	124
		<i>nifedipine er</i>	141,145 <i>NOVOLOG MIX 70-30</i>	
		<i>NIKKI</i>	213 <i>FLEXPEN</i>	124

NOVOLOG PENFILL	124	<i>omeprazole magnesium 20 mg capsule dr.</i>	189	<i>oxacillin sodium</i>	37
NOXAFILE	.63	<i>oxandrolone</i>	201		
NUBEQA	.74	<i>OMNITROPE</i>	200	<i>oxazepam</i>	113
NUCALA	.264	<i>ondansetron hcl</i>	.60	<i>OXBRYTA</i>	130
NUEDEXTA	.157	<i>ondansetron odt</i>	.60	<i>oxcarbazepine</i>	49
NUPLAZID	.97	<i>ONGENTYS</i>	.90	<i>OXERVATE</i>	248
NUTRILIPID	.180	<i>ONUREG</i>	.71	<i>oxiconazole nitrate</i>	63
NUTROPIN AQ NUSPIN	.200	<i>OPHTHALMIC AGENTS</i>	.246	<i>OXISTAT</i>	63
NUVARING	.214	Ophthalmic Agents	.246	<i>oxybutynin chloride</i>	194
NYAMYC	.63	Ophthalmic Agents, Other	.247	<i>oxybutynin chloride er</i>	194
NYLIA	.214	Ophthalmic Anti-allergy Agents	.249	<i>oxycodone hcl</i>	22
NYMALIZE	.141		.249	<i>oxycodone hcl er</i>	21
NYMYO	.214	Ophthalmic Anti-nystatin		<i>oxycodone-acetaminophen</i>	18
	.63	inflammatories	.249	<i>oxymorphone hcl</i>	23
	.63	Ophthalmic Antiglaucoma		<i>oxymorphone hcl er</i>	21,22
NYSTOP	.63	Agents	.251	<i>OXYTROL</i>	194
NYVEPRIA	.130	Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs	.252	<i>OXYTROL FOR WOMEN</i>	194
				<i>OZEMPIC</i>	116
		Opioid Analgesics, Long-			

OCALIVA	.191	acting	.20	<b>P</b>	
OCELLA	.214	Opioid Analgesics, Short-		<i>PACERONE</i>	145
OCTAGAM	.236	acting	.22	<i>paclitaxel protein-bound</i>	74
<i>octreotide acetate</i>	.225	Opioid Dependence		<i>paliperidone er</i>	97
ODACTRA	.236	Treatments	.24	<i>PALYNZIQ</i>	191
ODEFSEY	.102	Opioid Reversal Agents	.25	<i>PANCREAZE</i>	191
ODOMZO	.83	OPSUMIT	.260	<i>PANRETIN</i>	87
OFEV	.262	ORALAIR	.236	<i>pantoprazole sodium</i>	.189,190
<i>ofloxacin</i>	.40	ORENCIA	.231	<i>PANZYGA</i>	236
<i>olanzapine</i>	.97	ORENCIA CLICKJECT	.231	Parasympathomimetics	67
<i>olanzapine odt</i>	.97	ORENITRAM ER	.261	<i>paricalcitol</i>	245
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i>	.52	ORGOVYX	.225	<i>paramomycin sulfate</i>	.27
<i>olmesartan medoxomil</i>	.134	ORIAHNN	.225	<i>paroxetine hcl</i>	.55
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	.145	ORKAMBI	.258,266	<i>PASER</i>	68
<i>olopatadine hcl</i>	.249	ORLADEYO	.227	<i>PAXIL</i>	.55
OLUMIANT	.231	<i>orphenadrine citrate er</i>	.267	<i>PAXLOVID (EUA)</i>	111
<i>omega-3 1,000 mg softgel</i>	.145	OSMOPREP	.174	Pediculicides/Scabicides	.89
<i>omega-3 1200mg softgel</i>	.145	OTEZLA	.238	<i>PEDVAXHIB</i>	240
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	.151	OTIC AGENTS	.253	<i>peg 3350-electrolyte</i>	.184
<i>omeprazole</i>	.189	Otic Agents	.253	<i>peg-3350 and electrolytes</i>	.184
		<i>oxacillin</i>	.37		

peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-	pimecrolimus	167	PRADAXA	127
c	pimozide	94	PRALUENT PEN	151
PEGASYS	PIMTREA	214	pramipexole dihydrochloride	91
PEMAZYRE	pindolol	139	prasugrel hcl	133
pemetrexed disodium	pioglitazone hcl	116	pravastatin sodium	150
penicillamine	piperacillin-tazobactam	29,38	praziquantel	88
penicillin g potassium	piperonyl butoxide/pyrethrins		prazosin hcl	134
penicillin g procaine	4%-0.33% shampoo	167	PRED MILD	250
penicillin g sodium	PIQRAY	83	prednicarbate	167
penicillin gk-iso-osm	pirfenidone	262	prednisolone	198
dextrose	PIRMELLA	214	prednisolone acetate	251
penicillin v potassium	piroxicam	20	prednisolone sodium phos	
PENTACEL	PLASMA-LYTE 148	174	odt	198
pentamidine isethionate	PLASMA-LYTE A PH 7.4	174	prednisolone sodium	
PENTASA	Platelet Modifying Agents	132	phosphate	198,251
pentoxifylline	PLEGRIDY	160	prednisone	199
perindopril erbumine	PLEGRIDY PEN	160	PREDNISONE INTENSOL	199
permethrin	PLENAMINE	192	PREFEST	214
permethrin 1 % liquid	pmdd fluoxetine 10mg tablet	55	pregabalin	43
perphenazine	pmdd fluoxetine 20mg tablet	55	pregabalin er	157
perphenazine-amitriptyline	podofilox	167	PREHEVBARIO	240
PERSERIS	polymyxin b sul-		PREMARIN	205
PERTZYE	trimethoprim	247	PREMASOL	181
phenelzine sulfate	polymyxin b sulfate	32	PREMPHASE	214
phenobarbital	polyvinyl alcohol 1.4 %		PREMPRO	214
phenoxybenzamine hcl	ophthalmic drops	247	prenatal tablet	181
phentermine hcl 15 mg capsule	POMALYST	70	prenatal vitamin with minerals	
phentermine hcl 30 mg capsule	PONVORY	160	and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet	181
phenytoin	PORTIA	214		
capsule	posaconazole	63	PREVALITE	151
PHENYTEK	potassium chloride	175,181	PREVYMIS	106
phenytoin sodium extended	potassium chloride in d5lr	180	PREZCOBIX	106
Phosphate Binders	potassium chloride proamp.	175	PREZISTA	106
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease	nacl	175	PRIFTIN	68
PHOSPHOLINE IODIDE	nacl	175	primaquine	89
phytonadione (vit k1) 5 mg tablet	potassium chloride-0.45%		primidone	46
PIFELTRO	potassium chloride-dextrose	175	PRIORIX	241
pilocarpine hcl	potassium chloride-water	180	PRIVIGEN	236
	5%	180	probenecid	64
	potassium citrate er	181	probenecid-colchicine	64
		175	prochlorperazine	59

<i>prochlorperazine maleate</i>	59	Pulmonary Fibrosis Agents	262	
PROCRIT	130	PULMOZYME	266 R	
PROCTO-MED HC	167	PURIXAN	72 RABAVERT	241
PROCTOSOL-HC	167	<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml oral</i>	<i>rabeprazole sodium</i>	190
PROCTOZONE-HC	168	<i>susp</i>	<i>raloxifene hcl</i>	219
<i>progesterone</i>	219	<i>pyrazinamide</i>	<i>ramelteon</i>	268
Progестинs	218	<i>pyridostigmine bromide</i>	<i>ramipril</i>	136
PROGRAF	231	<i>pyridostigmine bromide er</i>	<i>ranolazine er</i>	147
PROLASTIN C 1,000 MG		<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100</i>	RAPAMUNE	231,232
VIAL	192	<i>mg tablet</i>	<i>rasagiline mesylate</i>	92
PROLIA	245	<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50</i>	RAVICTI	192
PROMACTA	130	<i>mg tablet</i>	RAYALDEE	245
<i>promethazine hcl</i>	59	<i>pyrimethamine</i>	REBIF	160
<i>promethazine hcl/codeine 6.25-</i>	PYRUKYND 20 MG / 50 MG		REBIF REBIDOSE	160
10/5 syrup	264	TAPER	RECLIPSEN	215
<i>promethazine/dextromethorpha</i>	PYRUKYND 20 MG 4-		RECOMBIVAX HB	237,241
<i>n 6.25-15/5 syrup</i>	264	WEEK	RECORLEV	225
<i>promethazine/phenyleph/codei</i>	PYRUKYND 5 MG / 20 MG		REGRANEX	153
<i>ne 6.25-5-10 syrup</i>	264	TAPER	RECTIV	153
<i>propafenone hcl</i>	137	PYRUKYND 5 MG 4-WEEK	RELENZA	109
<i>propafenone hcl er</i>	137	PYRUKYND 5 MG TAPER	RELEUKO	131
Prophylactic	137	PYRUKYND 50 MG 4-	RELISTOR	185
	65	WEEK	repaglinide	116
<i>propranolol hcl</i>	139		REPATHA PUSHTRONEX	152
<i>propranolol hcl er</i>	139 Q		REPATHA SURECLICK	152
<i>propylene glycol/peg 400 0.3</i>	QBREXZA	168	REPATHA SYRINGE	152
<i>%-.4% eye drops</i>	247 QINLOCK	83	Respiratory Tract Agents	
<i>propylthiouracil</i>	226 QUADRACEL DTAP-IPV	241	Other	262
PROQUAD	241 QUARTETTE	215	RESPIRATORY	
PROSOL	181 <i>quetiapine fumarate</i>	98	TRACT/PULMONARY	
Protectants	189 <i>quetiapine fumarate er</i>	98	AGENTS	253
Proton Pump Inhibitors	189 <i>quinapril hcl</i>	135	Respiratory Tract/Pulmonary	
<i>protriptyline hcl</i>	58 <i>quinapril-</i>		Agents	265
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	145	RESTASIS MULTIDOSE	248
<i>tablet</i>	266 <i>quinidine gluconate</i>	137	RETACRIT	131
<i>pseudoephedrine hcl 60 mg</i>	<i>quinidine sulfate</i>	137	RETEVMO	83,84
<i>tablet</i>	266 <i>quinine sulfate</i>	89	Retinoids	87
<i>psyllium seed powder</i>	184 Quinolones	39	REVCOVI	192
PULMICORT FLEXHALER	254 QVAR REDIHALER	254	REVLIMID	70
Pulmonary			REXULTI	98
Antihypertensives	260		REYATAZ	106

REZUROCK	237	SCEMBLIX	75	SKYRIZI (2 SYRINGES)
RHOPRESSA	248	scopolamine	59	KIT
ribavirin	108	SEASONIQUE	215	SKYRIZI ON-BODY
riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet	181	SECUADO	99	SKYRIZI PEN
RIDAURA	238	Selective Estrogen Receptor Modifying Agents	219	SLEEP DISORDER
rifabutin	68	selegiline hcl	90,92	AGENTS
rifampin	68	selenium sulfide	168	Sleep Disorders, Other
riluzole	157	selenium sulfide 1 %		SLYND
rimantadine hcl	109	shampoo	168	Smoking Cessation Agents
RINVOQ	232	SELZENTRY	104,105	sod sulf-potass sulf-mag
RISPERDAL CONSTA	98	sennosides 8.6 mg tablet	188	sulf
risperidone	98	SEREVENT DISKUS	258	sodium bicarbonate 325 mg
risperidone odt	98	SEROSTIM	185,186	tablet
ritonavir	106	Serotonin (5-HT) 1b/1d		sodium bicarbonate 650 mg
RITUXAN	87	Receptor Agonists	66	tablet
rivastigmine	51	sertraline hcl	56	Sodium Channel Agents
RIVELSA	215	SETLAKIN	215	sodium chloride
rizatriptan	66	sevelamer carbonate	196	sodium chloride 0.65 %
roflumilast	260	sevelamer hcl	196	spray
ropinirole hcl	91	SHAROBEL	219	sodium chloride 5 % drops
rosuvastatin calcium	150	SHINGRIX	241	sodium chloride-water
ROTARIX	241	SIGNIFOR	225	sodium fluoride 2.2 mg (fluoride
ROTATEQ	241	SIKLOS	72	ion 1 mg) oral tablet
ROZLYTREK	75	sildenafil	261	sodium phenylbutyrate
RUBRACA	75	sildenafil citrate	261	sodium polystyrene
rufinamide	.50	SILIQ	232	sulfonate
RUKOBIA	104	SILVADENE	40	sodium sulfacetamide
RYBELSUS	116	silver sulfadiazine	40	sodium,potassium phosphates
RYDAPT	84	simethicone 80 mg tab		280-250 mg oral powder
RYLAZE	75	chew	184	packets
<b>S</b>				
SAFYRAL	215	simvastatin	150	SOLIQUA 100-33
SAIZEN	200	sirolimus	232	SOLOSEC
SAIZEN-SAIZENPREP	200	SIRTURO	68	SOLTAMOX
SAJAZIR	227	SIVEXTRO	32	SOMATULINE DEPOT
SANDIMMUNE	232	SKELETAL MUSCLE		SOMAVERT
SANTYL	168	RELAXANTS	267	sorafenib
sapropterin dihydrochloride	192	Skeletal Muscle Relaxants	267	SORINE
SAVELLA	157	SKYRIZI	233	sotalol

SOTALOL AF.....	137	SUTENT.....	84	TAYSOFY.....	216
SOVALDI.....	109	SYEDA.....	215	<i>tazarotene</i> .....	169
SPIRIVA HANDIHALER.....	256	SYMDEKO.....	259	TAZICEF.....	34
SPIRIVA RESPIMAT.....	257	SYMLINPEN 120.....	116	TAZORAC.....	169
<i>spironolactone</i> .....	148	SYMLINPEN 60.....	116	TAZTIA XT.....	141
<i>spironolactone-hctz</i> .....	145	SYMPAZAN.....	46	TAZVERIK.....	76
SPRINTEC.....	215	SYMTUZA.....	105	<i>tdvax</i> .....	241
SPRITAM.....	42	SYNAREL.....	226	TEFLARO.....	35
SPRYCEL.....	84	SYNDROS.....	60	TEGSEDI.....	157
SPS.....	171	SYNJARDY.....	118	<i>telmisartan</i> .....	134
SRONYX.....	215	SYNJARDY XR.....	119	<i>temazepam</i> .....	267
SSD.....	40	SYNRIBO.....	75	TENIVAC.....	242
SSRI/SNRI (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor).....	53	SYNTHROID.....	221	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	107
				TEPMETKO.....	78
		TABLOID.....	72	<i>terazosin hcl</i> .....	134
		TABRECTA.....	78	<i>terbinafine hcl</i> .....	63
STELARA.....	168	<i>tacrolimus</i> .....	168,233	<i>terconazole</i> .....	64
STIOLTO RESPIMAT.....	266	<i>tadalafil</i> .....	261	<i>teriparatide</i> .....	245
STIVARGA.....	84	<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca</i>		<i>testosterone</i> .....	202
<i>streptomycin sulfate</i> .....	27	<i>generic)</i> .....	261	<i>testosterone 10 mg gel</i>	
STRIBILD.....	101	TAFINLAR.....	85	<i>pump</i> .....	202
STRIVERDI RESPIMAT.....	258	TAGRISSO.....	85	<i>testosterone cypionate</i> .....	202
<i>sucralfate</i> .....	189	TAKHZYRO.....	227	<i>testosterone enanthate</i> .....	203
<i>sulfacetamide sodium</i> .....	40	TALTZ AUTOINJECTOR.....	169	<i>tetrabenazine</i> .....	158
<i>sulfacetamide-prednisolone</i> .....	247	TALTZ AUTOINJECTOR (2		<i>tetracycline hcl</i> .....	41
<i>sulfadiazine</i> .....	40	PACK).....	168	Tetracyclines.....	41
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i> .....	40	TALTZ AUTOINJECTOR (3		THALOMID.....	71
SULFAMYLYON.....	32	TALTZ SYRINGE.....	169	<i>theophylline anhydrous</i> .....	260
<i>sulfasalazine</i> .....	243	TALZENNA.....	75	<i>theophylline er</i> .....	260
<i>sulfasalazine dr</i> .....	243	<i>tamoxifen citrate</i> .....	71	<i>thiamine hcl 50 mg tablet</i> .....	182
Sulfonamides.....	40	<i>tamsulosin hcl</i> .....	195	THIOLA EC.....	195
<i>sulindac</i> .....	20	TAPERDEX.....	215	<i>thioridazine hcl</i> .....	94
<i>sumatriptan</i> .....	66	TARINA 24 FE.....	215	<i>thiothixene</i> .....	94
<i>sumatriptan succinate</i> .....	66	TARINA FE.....	216	THYQUIDITY.....	222
<i>sunitinib malate</i> .....	84	TARINA FE 1-20 EQ.....	216	TIADYLT ER.....	141
SUPPLIES.....	269	TARPEYO.....	237	<i>tiagabine hcl</i> .....	46
Supplies.....	269	TASIGNA.....	85	TIBSOVO.....	76
SUPREP.....	189	TAVALISSE.....	233	TICOVAC.....	242
SUTAB.....	184	TAVNEOS.....	237	<i>tigecycline</i> .....	32

TIGLUTIK	158	Treatment-Resistant	99	TRIUMEQ	111
TILIA FE	216	TRECATOR	68	TRIUMEQ PD	111
<i>timolol maleate</i>	139,252	TRELEGY ELLIPTA	264	TRIVORA-28	216
<i>tinidazole</i>	32	TRELSTAR	226	TRIZIVIR	103
<i>tiopronin</i>	196	TREMFYA	233	TROPHAMINE	182
TIROSINT-SOL	222	TRESIBA	125	<i>trospium chloride</i>	195
TIVICAY	101	TRESIBA FLEXTOUCH U-		<i>trospium chloride er</i>	195
TIVICAY PD	101	100	125	TRULANCE	187
<i>tizanidine hcl</i>	100	TRESIBA FLEXTOUCH U-		TRULICITY	117
TOBI PODHALER	259	200	125	TRUMENBA	242
TOBRADEX	27	<i>tretinoin</i>	87,169	TRUSELTIQ	76
TOBRADEX ST	27	TRI-ESTARYLLA	216	TRUVADA	103
<i>tobramycin</i>	27,259	TRI-LEGEST FE	216	TUDORZA PRESSAIR 400	
<i>tobramycin sulfate</i>	27	TRI-LO-ESTARYLLA	216	MCG INH (30	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	247	TRI-LO-SPRINTEC	216	ACTUATIONS)	257
TOBREX	28	TRI-MILI	216	TUDORZA PRESSAIR 400	
TODAY CONTRACEPTIVE		TRI-NYMYO	216	MCG INH (60	
SPONGE	270	TRI-SPRINTEC	216	ACTUATIONS)	257
<i>tolcapone</i>	90	TRI-VYLIBRA	216	TUKYSA	85
<i>tolnaftate 1% cream</i>	169	TRI-VYLIBRA LO	216	TURALIO	76
<i>tolterodine tartrate</i>	194	<i>triamcinolone</i>		TWINRIX	242
<i>tolterodine tartrate er</i>	195	<i>acetonide</i>	161,169	TYBOST	105
<i>tolvaptan</i>	182	<i>triamcinolone acetonide 55 mcg</i>		TYDEMY	217
<i>topiramate</i>	48	<i>spray</i>	254	TYMLOS	245
<i>toremifene citrate</i>	71	<i>triamterene-</i>		TYPHIM VI	242
<i>torsemide</i>	148	<i>hydrochlorothiazid</i>	145	TYRVAYA	248
TOUJEO MAX SOLOSTAR	124	<i>triazolam</i>	268		
TOUJEO SOLOSTAR	125	Tricyclics	57	<b>U</b>	
TPN ELECTROLYTES	182	TRIDERM	169	UBRELVY	65
TPN ELECTROLYTES II	182	<i>trientine hcl</i>	171	UCERIS	244
TRACLEER	261	<i>trifluoperazine hcl</i>	94	UDENYCA	132
TRADJENTA	116	<i>trifluridine</i>	110	UNITHROID	222
<i>tramadol hcl</i>	23	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	90	UPTRAVI	261
<i>trandolapril</i>	136	TRIJARDY XR	119	<i>urine glucose-acet test strip</i>	270
<i>tranexamic acid</i>	132	TRIKAFTA	259	<i>ursodiol</i>	186
<i>tranylcypromine sulfate</i>	53	<i>trimethobenzamide hcl</i>	59		
TRAVASOL	182	<i>trimethoprim</i>	32	<b>V</b>	
<i>travoprost</i>	252	<i>trimipramine maleate</i>	58	VABOMERE	35
<i>trazodone hcl</i>	56	TRINTELLIX	56	Vaccines	238
Treatment Adjuncts	87	<i>triprolidine/pseudoephedrine</i>		<i>valacyclovir</i>	110
		<i>2.5mg-60mg tablet</i>	256	VALCHLOR	69

<i>valganciclovir hcl</i>	107, 111	VIGADRONE	46	XGEVA	245
<i>valproic acid</i>	46	VIIBRYD	57	XIFAXAN	32
<i>valsartan</i>	134	VIJOICE	86	XIIDRA	247
<i>valsartan-</i>		<i>vilazodone hcl</i>	57	XOFLUZA	266
<i>hydrochlorothiazide</i>	146	VIOKACE	192	XOLAIR	266
VALTOCO	46	VIRACEPT	106	XOSPATA	86
<i>vancomycin hcl</i>	29, 32	VIREAD	107	XPOVIO	77
VAQTA	242	<i>vitamin a 10,000 unit</i>		XTANDI	70
<i>varenicline</i>	26	<i>capsule</i>	182	XULANE	217
<i>varenicline tartrate</i>	26	<i>vitamin e (dl,tocopheryl acet)</i>		XYREM	268
VARIVAX VACCINE	242	<i>200 unit capsule</i>	182	XYWAV	269
VASCEPA	152	VITRAKVI	76, 77		
Vasodilators, Direct-acting		VIVITROL	24	<b>Y</b>	
Arterial	152	VIZIMPRO	77	YASMIN 28	217
Vasodilators, Direct-acting		VONJO	86	YAZ	217
Arterial/Venous	152	<i>voriconazole</i>	64	YF-VAX	242
VCF	270	VOSEVI	109	YONSA	70
VELIVET	217	VOTRIENT	86	YUVAFEM	217
VEMLIDY	111	VRAYLAR	99		
VENCLEXTA	85	VURITY	248	<b>Z</b>	
VENCLEXTA 10 MG TABLET		VUMERTY	160	ZAFEMY	218
VENCLEXTA STARTING PACK	85	VYFEMLA	217	<i>zafirlukast</i>	256
<i>venlafaxine hcl</i>	56	VYLIBRA	217	<i>zaleplon</i>	268
<i>venlafaxine hcl er</i>	56	VYNDAMAX	147	ZARXIO	132
<i>venlafaxine hcl er</i>		VYNDAQEL	147	ZEGALOGUE	
VENOFER	171	<b>W</b>		AUTOINJECTOR	120
VENTAVIS	261	<i>warfarin sodium</i>	127	ZEGALOGUE SYRINGE	120
<i>verapamil er</i>	142	WELIREG	77	ZEJULA	86
<i>verapamil er pm</i>	142	WIXELA INHUB	264	ZELBORAF	86
<i>verapamil hcl</i>	142	WYMZYA FE	217	ZEMAIRA	193
<i>verapamil sr</i>	142		217	ZENATANE	169
VERSACLOZ	100	<b>X</b>		ZENPEP	193
VERZENIO	76	XALKORI	86	ZEPATIER	109
VESTURA	217	XARELTO	127	ZEPOSIA	160
VIBERZI	187	XATMEP	233	ZERBAXA	35
VIBRAMYCIN	41	XCOPRI	42, 43	zidovudine	103
VICTOZA 2-PAK	117	XELJANZ	234	ZIEXTENZO	132
VICTOZA 3-PAK	117	XELJANZ XR	234	ZIMHI	25
VIENVA	217	XENICAL	146	ziprasidone <i>hcl</i>	99
<i>vigabatrin</i>	46	XERMELO	186	ziprasidone <i>mesylate</i>	99
				ZIRGAN	107

<i>zoledronic acid</i> .....	245
ZOLINZA.....	78
<i>zolmitriptan</i> .....	66
<i>zolmitriptan odt</i> .....	67
<i>zolpidem tartrate</i> .....	268
<i>zolpidem tartrate er</i> .....	268
ZOMACTON.....	201
ZONISADE.....	43
<i>zonisamide</i> .....	43
ZONTIVITY.....	128
ZORBTIVE.....	186
ZORTRESS.....	234
ZOVIA 1-35.....	218
ZOVIA 1-35E.....	218
ZTALMY.....	46
ZYDELIG.....	86
ZYKADIA.....	86
ZYPREXA RELPREVV.....	99

## **Departamento de Servicios para Miembros de OneCare Connect**

<b>Método</b>	Departamento de Servicios para Miembros — información de contacto
<b>TELÉFONO</b>	<b>1-855-705-8823</b>  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.
<b>TTY</b>	<b>711</b>  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.
<b>FAX</b>	<b>1-714-246-8711</b>
<b>CORREO POSTAL</b>	OneCare Connect Attention: Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	OneCareConnectCS@caloptima.org
<b>PÁGINA DE INTERNET</b>	<a href="http://www.caloptima.org/onecareconnect">www.caloptima.org/onecareconnect</a>



## 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:** ՈՒՂԱԿՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ 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 تتتوفر لك بالمجان. اتصل على الرقم **1-855-705-8823** وعلى **(TTY 711)**، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. هذه المكالمة 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:** សំਆកទៅ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាអ្វី សេវាកម្មដំឡើយផែកភាសាដោយមិនគឺតែចេញ គឺ មានសម្រាប់អ្នកទៅ ទូរសព្ទទៅលើ **1-855-705-8823** (TTY 711) 24 ម៉ោងអ្នកដែលយើង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយ សប្តាហ៍ ការហេទូរសព្ទនេះគឺតែគឺតែចេញ។

**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 hnub, 7 hnub 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:** ໂປ່ງໂທຮາຍ: ພາກຄຸນພູດກາຊ໌ໄວ່ຢ່າງ ອຸນສາມາຮັດເຫັນບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອທາງກາຊ໌ໄວ່ໝີໂທຣີ **1-855-705-8823** (TTY 711) ຕລອດ 24 ຈົ່ງໂມງ 7 ວັນຕ່ອສັປາທີ່.

**Lao:** ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າ, ແມ່ນມີ ພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣີ **1-855-705-8823** (TTY 711), ຕະຫຼອດ 24 ຈົ່ງໂມງ, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.