



OneCare (HMO SNP)

2018 Formulary (List of Covered Drugs)

**PLEASE READ: THIS DOCUMENT CONTAINS INFORMATION
ABOUT THE DRUGS WE COVER IN THIS PLAN**

HPMS Approved Formulary File Submission ID: 18490, Version Number: 36

This formulary was updated on 11/27/2018. For more recent information or other questions, please contact OneCare Customer Service at **1-877-412-2734** or, for TDD/TTY users **1-800-735-2929**, 24 hours a day, 7 days a week or at www.caloptima.org/onecare.

Note to existing members: This formulary has changed since last year. Please review this document to make sure that it still contains the drugs you take.

When this drug list (formulary) refers to "we," "us," or "our," it means CalOptima. When it refers to "plan" or "our plan," it means OneCare.

This document includes a list of the drugs (formulary) for our plan which is current as of 11/27/2018. For an updated formulary, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

You must generally use network pharmacies to use your prescription drug benefit. Benefits, formulary, pharmacy network, and/or copayments/coinsurance may change on January 1, 2018, and from time to time during the year.

OneCare (HMO SNP)

Lista Completa de Medicamentos Cubiertos para el 2018

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE
ALGUNOS DE LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS EN ESTE PLAN**

HPMS Approved Formulary File Submission ID: 18490, Version Number: 36

Esta lista de medicamentos cubiertos fue actualizada el 11/27/2018. Para la información más reciente o si tiene preguntas, por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare al **1-877-412-2734**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY pueden llamar al **1-800-735-2929**. También puede visitar nuestra página de Internet www.caloptima.org/onecare.

Aviso a miembros actuales: Esta lista de medicamentos ha cambiado desde el año pasado. Por favor revise este documento para asegurarse que todavía contenga los medicamentos que toma.

A lo largo de este documento, cuando se refiere a “nosotros” o “nuestro” significa CalOptima. Cuando se refiere a “plan” o “nuestro plan” significa OneCare.

Este documento incluye una lista de los medicamentos cubiertos por el plan y está actualizado desde el 11/27/2018. Para obtener una lista actualizada, por favor llame al plan. Puede localizar la información de contacto y la fecha de actualización de esta lista en la portada y contraportada de este documento.

Debe utilizar las farmacias participantes del plan para surtir sus medicamentos con receta en la mayoría de los casos. Los beneficios, la lista de medicamentos cubiertos, las farmacias participantes, y/o los copagos/coseguro podrían cambiar a partir del 1 de enero del 2018 y de vez en cuando durante el año.

OneCare (HMO SNP)

Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ Năm 2018 (Danh Sách Các Loại Thuốc Được Đài Thọ)

**XIN ĐỌC KỸ: TÀI LIỆU NÀY GỒM NHỮNG THÔNG TIN VỀ MỘT SỐ LOẠI THUỐC
CHÚNG TÔI ĐÀI THỌ TRONG CHƯƠNG TRÌNH NÀY**

HPMS Approved Formulary File Submission ID: 18490, Version Number: 36

Danh sách thuốc được đài thọ này được cập nhật vào 11/27/2018. Để được thêm thông tin gần đây hoặc nếu có các câu hỏi khác, xin quý vị liên lạc Văn Phòng Dịch Vụ OneCare ở số **1-877-412-2734** hoặc thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể gọi ở số **1-800-735-2929**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, hoặc vào thăm trang nhà www.caloptima.org/onecare. **Lưu ý cho thành viên hiện tại:** Danh sách thuốc được đài thọ này đã được thay đổi kể từ năm rồi. Xin xem kỹ lại tài liệu này để chắc chắn rằng thuốc của quý vị vẫn được đài thọ.

Khi danh sách thuốc này ghi “chúng tôi” hoặc “của chúng tôi” có nghĩa là CalOptima, “chương trình” hoặc “chương trình của chúng tôi” có nghĩa là OneCare.

Tài liệu này bao gồm danh sách các thuốc được đài thọ trong chương trình của chúng tôi được cập nhật kể từ 11/27/2018. Để có một danh sách được cập nhật hoàn chỉnh, xin vui lòng liên lạc với chúng tôi. Các thông tin liên lạc của chúng tôi cùng với ngày chúng tôi cập nhật danh sách thuốc mới nhất được tìm thấy trên trang bìa mặt trước và mặt sau cùng.

Thông thường, quý vị phải sử dụng các nhà thuốc trong hệ thống để sử dụng phúc lợi thuốc theo toa của quý vị. Các phúc lợi, danh sách thuốc, nhà thuốc trong hệ thống, và/hoặc tiền phụ phí/tiền đồng trả có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 năm 2018, và thay đổi theo thời gian trong năm.

Table of Contents

Introduction.....	5
Frequently Asked Questions (FAQ)	6
List of Abbreviations	11
List of Drugs by Medical Condition	31
Index of Drugs	I-1

Índice

Introducción	13
Preguntas comunes.....	14
Lista de abreviaturas	20
Lista de medicamentos cubiertos por enfermedad	31
Índice de medicamentos.....	I-1

Mục Lục

Lời Giới Thiệu	22
Những Câu Hỏi Thường Gặp.....	23
Danh Sách Các Từ Viết Tắt.....	29
Danh Sách Thuốc theo Tình Trạng Y Tế	31
Mục Lục Thuốc.....	I-1



OneCare (HMO SNP)

2018 Formulary (List of Covered Drugs)

**PLEASE READ: THIS DOCUMENT CONTAINS INFORMATION
ABOUT THE DRUGS WE COVER IN THIS PLAN**

HPMS Approved Formulary File Submission ID: 18490, Version Number: 36

This formulary was updated on 11/27/2018. For more recent information or other questions, please contact OneCare Customer Service at **1-877-412-2734** or, for TDD/TTY users **1-800-735-2929**, 24 hours a day, 7 days a week or at www.caloptima.org/onecare.

Note to existing members: This formulary has changed since last year. Please review this document to make sure that it still contains the drugs you take.

When this drug list (formulary) refers to “we,” “us,” or “our,” it means CalOptima. When it refers to “plan” or “our plan,” it means OneCare.

This document includes a list of the drugs (formulary) for our plan which is current as of 11/27/2018. For an updated formulary, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

You must generally use network pharmacies to use your prescription drug benefit. Benefits, formulary, pharmacy network, and/or copayments/coinsurance may change on January 1, 2018, and from time to time during the year.

What is the OneCare Formulary?

A formulary is a list of covered drugs selected by OneCare in consultation with a team of health care providers, which represents the prescription therapies believed to be a necessary part of a quality treatment program. OneCare will generally cover the drugs listed in our formulary as long as the drug is medically necessary, the prescription is filled at a OneCare network pharmacy, and other plan rules are followed. For more information on how to fill your prescriptions, please review your Evidence of Coverage.

Can the Formulary (drug list) change?

Generally, if you are taking a drug on our 2018 formulary that was covered at the beginning of the year, we will not discontinue or reduce coverage of the drug during the 2018 coverage year except when a new, less expensive generic drug becomes available or when new adverse information about the safety or effectiveness of a drug is released. Other types of formulary changes, such as removing a drug from our formulary, will not affect members who are currently taking the drug. It will remain available at the same cost-sharing for those members taking it for the remainder of the coverage year. We feel it is important that you have continued access for the remainder of the coverage year to the formulary drugs that were available when you chose our plan, except for cases in which you can save additional money or we can ensure your safety.

If we remove drugs from our formulary, or add prior authorization, quantity limits and/or step therapy restrictions on a drug, we must notify affected members of the change at least 60 days before the change becomes effective, or at the time the member requests a refill of the drug, at which time the member will receive a 60-day supply of the drug. If the Food and Drug Administration deems a drug on our formulary to be unsafe or the drug's manufacturer removes the drug from the market, we will immediately remove the drug from our formulary and provide notice to members who take the drug. The enclosed formulary is current as of 11/27/2018. To get updated information about the drugs covered by OneCare, please contact us. Our contact information appears on the front and back cover pages.

If any other type of approved formulary change is made during the year (non-maintenance), we will notify you by sending you a list of these changes, or by sending you errata sheets.

How do I use the Formulary?

There are two ways to find your drug within the formulary:

Medical Condition

The formulary begins on page 31. The drugs in this formulary are grouped into categories depending on the type of medical conditions that they are used to treat. For example, drugs used to treat a heart condition are listed under the category, “Cardiovascular Agents.” If you know what your drug is used for, look for the category name in the list that begins on page 31. Then look under the category name for your drug.

Alphabetical Listing

If you are not sure what category to look under, you should look for your drug in the Index that begins on page I-1. The Index provides an alphabetical list of all of the drugs included in this document. Both brand name drugs and generic drugs are listed in the Index. Look in the Index and find your drug. Next to your drug, you will see the page number where you can find coverage information. Turn to the page listed in the Index and find the name of your drug in the first column of the list.

What are generic drugs?

OneCare covers both brand name drugs and generic drugs. A generic drug is approved by the FDA as having the same active ingredient as the brand name drug. Generally, generic drugs cost less than brand name drugs.

Are there any restrictions on my coverage?

Some covered drugs may have additional requirements or limits on coverage. These requirements and limits may include:

- **Prior Authorization:** OneCare requires you or your physician to get prior authorization for certain drugs. This means that you will need to get approval from OneCare before you fill your prescriptions. If you don't get approval, OneCare may not cover the drug.
- **Quantity Limits:** For certain drugs, OneCare limits the amount of the drug that OneCare will cover. For example, OneCare provides 30 tablets per prescription for simvastatin 40mg tablet. This may be in addition to a standard one-month or three-month supply.
- **Step Therapy:** In some cases, OneCare requires you to first try certain drugs to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition. For example, if Drug A and Drug B both treat your medical condition, OneCare may not cover Drug B unless you try Drug A first. If Drug A does not work for you, OneCare will then cover Drug B.

You can find out if your drug has any additional requirements or limits by looking in the formulary that begins on page 31. You can also get more information about the restrictions applied to specific covered drugs by visiting our Web site. We have posted on line documents that explain our prior authorization and step therapy restrictions. You may also ask us to send you a copy. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

You can ask OneCare to make an exception to these restrictions or limits or for a list of other, similar drugs that may treat your health condition. See the section, “How do I request an exception to the OneCare’s formulary?” on page 8 for information about how to request an exception.

What if my drug is not on the Formulary?

If your drug is not included in this formulary (list of covered drugs), you should first contact OneCare Customer Service and ask if your drug is covered.

If you learn that OneCare does not cover your drug, you have two options:

- You can ask OneCare Customer Service for a list of similar drugs that are covered by OneCare. When you receive the list, show it to your doctor and ask him or her to prescribe a similar drug that is covered by OneCare.
- You can ask OneCare to make an exception and cover your drug. See below for information about how to request an exception.

How do I request an exception to the OneCare’s Formulary?

You can ask OneCare to make an exception to our coverage rules. There are several types of exceptions that you can ask us to make.

- You can ask us to cover a drug even if it is not on our formulary. If approved, this drug will be covered at a pre-determined cost-sharing level, and you would not be able to ask us to provide the drug at a lower cost-sharing level.
- You can ask us to waive coverage restrictions or limits on your drug. For example, for certain drugs, OneCare limits the amount of the drug that we will cover. If your drug has a quantity limit, you can ask us to waive the limit and cover a greater amount.

Generally, OneCare will only approve your request for an exception if the alternative drugs included on the plan’s formulary, or additional utilization restrictions would not be as effective in treating your condition and/or would cause you to have adverse medical effects.

You should contact us to ask us for an initial coverage decision for a formulary, or utilization restriction exception. **When you request a formulary or utilization restriction exception you**

should submit a statement from your prescriber or physician supporting your request. Generally, we must make our decision within 72 hours of getting your prescriber's supporting statement. You can request an expedited (fast) exception if you or your doctor believe that your health could be seriously harmed by waiting up to 72 hours for a decision. If your request to expedite is granted, we must give you a decision no later than 24 hours after we get a supporting statement from your doctor or other prescriber.

What do I do before I can talk to my doctor about changing my drugs or requesting an exception?

As a new or continuing member in our plan you may be taking drugs that are not on our formulary. Or, you may be taking a drug that is on our formulary but your ability to get it is limited. For example, you may need a prior authorization from us before you can fill your prescription. You should talk to your doctor to decide if you should switch to an appropriate drug we cover or request a formulary exception so that we will cover the drug you take. While you talk to your doctor to determine the right course of action for you, we may cover your drug in certain cases during the first 90 days you are a member of our plan.

For each of your drugs that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, we will cover a temporary 30-day supply (unless you have a prescription written for fewer days) when you go to a network pharmacy. After your first 30-day supply, we will not pay for these drugs, even if you have been a member of the plan less than 90 days.

If you are a resident of a long-term care facility, we will allow you to refill your prescription until we have provided you with up to a 98-day transition supply, consistent with dispensing increment, (unless you have a prescription written for fewer days). We will cover more than one refill of these drugs for the first 90 days you are a member of our plan. If you need a drug that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited but you are past the first 90 days of membership in our plan, we will cover a 31-day emergency supply of that drug (unless you have a prescription for fewer days) while you pursue a formulary exception.

If you are a current member moving from one treatment setting to another, this is called a Level of Care Change. Examples include entering a long-term care facility from an acute-care hospital; discharged from hospital to home; ending a Part A skilled nursing stay with reversion to Part D coverage; giving up hospice status to revert to standard Part A and Part B benefits; ending a long-term care facility stay and returning to the community; and discharge from a psychiatric hospital.

If you have a Level of Care Change, for each of your drugs that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, we will cover a temporary 30-day supply (unless you have a prescription written for fewer days) when you go to a network pharmacy. After your first 30-day supply, we will not pay for these drugs. In these instances, you have two options:

- You can ask OneCare Customer Service for a list of similar drugs that are covered by our plan. When you receive the list, show it to your doctor and ask him or her to prescribe a similar drug that is covered by our plan.
- You can ask our plan to make an exception and cover your drug. See page 8 for information about how to request an exception.

For more information

For more detailed information about your OneCare prescription drug coverage, please review your Evidence of Coverage and other plan materials.

If you have questions about OneCare, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

If you have general questions about Medicare prescription drug coverage, please call Medicare at 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 hours a day/7 days a week. TTY users should call 1-877-486-2048. Or, visit <http://www.medicare.gov>.

OneCare's Formulary

The formulary that begins on page 31 provides coverage information about some of the drugs covered by OneCare. If you have trouble finding your drug in the list, turn to the Index that begins on page I-1.

The first column of the chart lists the drug name. Brand name drugs are capitalized (e.g., DEPAKOTE) and generic drugs are listed in lower-case italics (e.g., *amoxicillin*).

The information in the Requirements/Limits column tells you if OneCare has any special requirements for coverage of your drug.

List of Abbreviations

The tables below give you information about the meanings of the codes used in the “Requirements/Limits” column.

Utilization Management Restrictions

Abbreviation	Description	Explanation
PA	Prior Authorization Restriction	You (or your physician) are required to get prior authorization from OneCare before you fill your prescription for this drug. Without prior approval, OneCare may not cover this drug.
PA BvD	Prior Authorization Restriction for Part B vs Part D Determination	This drug may be eligible for payment under Medicare Part B or Part D. You (or your physician) are required to get prior authorization from OneCare to determine that this drug is covered under Medicare Part D before you fill your prescription for this drug. Without prior approval, OneCare may not cover this drug.
PA-HRM	Prior Authorization Restriction for High Risk Medications	This drug has been deemed by the Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) to be potentially harmful and therefore, a High Risk Medication for Medicare beneficiaries 65 years or older. Members age 65 years or older are required to get prior authorization from OneCare before filling a prescription for this drug. Without prior approval, OneCare may not cover this drug.
PA NSO	Prior Authorization Restriction for New Starts Only	If you are a new member or if you have not taken this drug before, you (or your physician) are required to get prior authorization from OneCare before you fill your prescription for this drug. Without prior approval, OneCare may not cover this drug.
QL	Quantity Limit Restriction	OneCare limits the amount of this drug that is covered per prescription, or within a specific time frame.
ST	Step Therapy Restriction	Before OneCare will provide coverage for this drug, you must first try another drug(s) to treat your medical condition. This drug may only be covered if the other drug(s) does not work for you.

Other Special Requirements for Coverage

Abbreviation	Description	Explanation
LA	Limited Access Drug	This prescription may be available only at certain pharmacies. For more information consult your Pharmacy Directory or call Customer Service at 1-877-412-2734 , 24 hours a day, 7 days a week. TDD/TTY users should call 1-800-735-2929 .



OneCare (HMO SNP)

Lista Completa de Medicamentos Cubiertos para el 2018

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE
ALGUNOS DE LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS EN ESTE PLAN**

HPMS Approved Formulary File Submission ID: 18490, Version Number: 36

Esta lista de medicamentos cubiertos fue actualizada el 11/27/2018. Para la información más reciente o si tiene preguntas, por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare al **1-877-412-2734**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY pueden llamar al **1-800-735-2929**. También puede visitar nuestra página de Internet www.caloptima.org/onecare.

Aviso a miembros actuales: Esta lista de medicamentos ha cambiado desde el año pasado. Por favor revise este documento para asegurarse que todavía contenga los medicamentos que toma.

A lo largo de este documento, cuando se refiere a “nosotros” o “nuestro” significa CalOptima. Cuando se refiere a “plan” o “nuestro plan” significa OneCare.

Este documento incluye una lista de los medicamentos cubiertos por el plan y está actualizado desde el 11/27/2018. Para obtener una lista actualizada, por favor llame al plan. Puede localizar la información de contacto y la fecha de actualización de esta lista en la portada y contraportada de este documento.

Debe utilizar las farmacias participantes del plan para surtir sus medicamentos con receta en la mayoría de los casos. Los beneficios, la lista de medicamentos cubiertos, las farmacias participantes, y/o los copagos/coseguro podrían cambiar a partir del 1 de enero del 2018 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es la lista de medicamentos de OneCare?

La lista de medicamentos cubiertos contiene los medicamentos que son seleccionados por OneCare en colaboración con un equipo de proveedores de atención médica, que representan las terapias recetadas que se consideran ser parte esencial de un programa de tratamiento de calidad. OneCare generalmente cubre los medicamentos que aparecen en la lista siempre y cuando los medicamentos sean necesarios por razones médicas y la receta sea surtida en una de las farmacias participantes de OneCare, y se sigan las otras normas del plan. Para más información sobre cómo surtir sus medicamentos con receta, por favor consulte la Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar la lista de medicamentos?

Generalmente, si está tomando un medicamento en la lista del 2018 que fue cubierto al principio del año, no se descontinuará ni se reducirá la cobertura del medicamento durante el año de cobertura del 2018 excepto cuando un nuevo medicamento genérico más económico sea disponible o cuando se revele nueva información adversa acerca de la seguridad o efectividad del medicamento. Otros tipos de cambios, tal como retirar un medicamento de la lista, no afectarán a los miembros que están actualmente tomando el medicamento. Estará disponible al mismo nivel de costo compartido para aquellos miembros que lo toman para el resto del año de cobertura. Sentimos que es importante que tenga acceso continuo para el resto del año de cobertura a los medicamentos de la lista que fueron disponibles cuando se inscribió en OneCare, excepto en aquellos casos donde puede ahorrar dinero adicional o si se trata de su seguridad.

Si el plan retira medicamentos de la lista, o agrega la necesidad de una autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia por etapas de un medicamento, se le debe notificar a los miembros afectados del cambio por lo menos 60 días antes de que el cambio entre en vigencia, o en el momento que el miembro surta de nuevo su medicamento, en dado caso el miembro recibirá un suministro del medicamento de 60 días. Si la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) determina que un medicamento de la lista no es seguro o el fabricante retira el medicamento del mercado, se eliminará el medicamento de la lista inmediatamente y se les avisará a los miembros afectados. La lista adjunta está actualizada a partir del 11/27/2018. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por OneCare, por favor llámenos. La información de contacto se encuentra en la portada y contraportada de este documento.

Si se hace algún otro tipo de cambio a la lista de medicamentos cubiertos aprobado durante el año (medicamentos que no son de mantenimiento), se le avisará al enviarle una lista con los cambios, o enviándole información con los cambios.

¿Cómo utilizo la lista de medicamentos?

Existen dos maneras de localizar su medicamento dentro de la lista:

Por enfermedad

La lista de medicamentos cubiertos comienza en la página 31. Los medicamentos en esta lista están agrupados en categorías según el tipo de enfermedad para la que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una enfermedad cardíaca aparecen bajo la categoría “Cardiovascular Agents”, por su título en inglés (agentes cardiovasculares). Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 31. Luego busque el nombre de su medicamento en esa categoría.

Por orden alfabético

Si no está seguro bajo qué categoría buscar, puede buscar su medicamento en el índice que comienza en la página I-1. El índice le da una lista por orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento. Ambos medicamentos de marca y genéricos aparecen en este índice. Busque en el índice y localice su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de la página donde puede encontrar la información sobre la cobertura del mismo. Diríjase a la página indicada en el índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

OneCare cubre ambos medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Un medicamento genérico es aprobado por la FDA y tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Los medicamentos genéricos normalmente cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Existen otras restricciones en la cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales en su cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** OneCare requiere que usted o su médico obtenga una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que necesitará obtener la aprobación de OneCare antes de surtir sus medicamentos con receta. Si no obtiene la autorización, es posible que OneCare no cubra el medicamento.
- **Límite en la cantidad:** Para ciertos medicamentos, OneCare limita la cantidad de medicamento que cubre. Por ejemplo, OneCare proporciona 30 tabletas de simvastatina 40mg en tableta por receta. Esto puede ser en adición a un suministro normal de uno o tres meses.

- **Terapia por etapas:** En algunos casos, OneCare requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su enfermedad antes de que pueda cubrir otro medicamento para dicha enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B ambos tratan su enfermedad, puede que OneCare no cubra el medicamento B a menos de que primero pruebe el medicamento A. Si el medicamento A no funciona, entonces OneCare cubrirá el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene cualquier requisito o límite adicional buscándolo en la lista de medicamentos que empieza en la página 31. También puede obtener más información sobre las restricciones de un medicamento cubierto específico visitando nuestra página de Internet. Hemos incluido documentos en línea que explican las restricciones sobre la necesidad de una autorización previa y las de terapia por etapa. También puede solicitar que le enviemos una copia. La información de contacto y la fecha de actualización de esta lista se encuentran en la portada y contraportada de este documento.

Puede pedirle a OneCare que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le proporcione una lista de otros medicamentos similares que pudieran tratar la misma enfermedad. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar una excepción a la lista de medicamentos de OneCare?” en la página 17 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué debo hacer si mi medicamento no aparece en la lista?

Si su medicamento no está incluido en esta lista de medicamentos cubiertos, primero debe llamar al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare y preguntar si el medicamento está cubierto.

Si confirma que OneCare no cubre su medicamento, entonces tiene dos opciones:

- Puede pedirle al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare una lista de los medicamentos similares que estén cubiertos por OneCare. Cuando reciba esta lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por OneCare.
- Puede pedirle a OneCare que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte la información a continuación sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar una excepción a la lista de medicamentos de OneCare?

Puede pedirle a OneCare que haga una excepción a su reglamento de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitar.

- Puede pedir que se cubra un medicamento aunque no esté en la lista de medicamentos cubiertos. Si es aprobado, este medicamento será cubierto a un nivel de costo compartido determinado con anticipo, y no podrá pedir que se proporcione el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede pedir que se haga una excepción a las restricciones o límites de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, OneCare limita la cantidad de medicamento que cubre. Si su medicamento tiene un límite a la cantidad que se puede surtir, puede pedir que se haga una excepción al límite y que se cubra una mayor cantidad.

Generalmente, OneCare solamente aprobará su solicitud para una excepción si el medicamento alternativo incluido en la lista de medicamentos del plan o las restricciones adicionales de utilización no sería tan efectivo para tratar su enfermedad y/o causaría que sufra efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con OneCare y pedir una decisión de cobertura inicial para un medicamento en la lista de medicamentos o una excepción a las restricciones de utilización. **Cuando solicita una excepción a la lista de medicamentos o a las restricciones de utilización, debe presentar una declaración del proveedor o médico que le recetó el medicamento apoyando su solicitud.** Generalmente, se debe tomar una decisión dentro de 72 horas de haber recibido la declaración del proveedor o médico que le recetó el medicamento apoyando su solicitud. Puede pedir una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico considera que su salud puede ser seriamente dañada por esperar hasta 72 horas para una decisión. Si su solicitud de aceleramiento es aceptada, se le debe dar una decisión dentro de 24 horas de haber recibido la declaración del proveedor o médico que le recetó el medicamento apoyando su solicitud.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico acerca de cambiar mis medicamentos o pedir una excepción?

Como miembro nuevo o actual de este plan, usted podría estar tomando medicamentos que no están en la lista de medicamentos. O puede estar tomando medicamentos que están en la lista de medicamentos, pero su habilidad de obtenerlos es limitada. Por ejemplo, puede que necesite obtener una autorización previa de OneCare antes de surtir su medicamento. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado cubierto o pedir una excepción a la lista de medicamentos para cubrir el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar la acción adecuada para usted, se podría cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días de ser miembro nuevo del plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no estén en la lista de medicamentos cubiertos o si su habilidad de obtener sus medicamentos es limitada, se cubrirá un suministro temporal de 30 días

(a menos de que tenga una receta escrita por menos días) cuando vaya a una farmacia participante del plan. Después del primer suministro de 30 días, OneCare no pagará por estos medicamentos, aunque solamente haya sido miembro del plan por menos de 90 días.

Si es residente de un establecimiento de cuidado a largo plazo, se le permitirá surtir su medicamento hasta recibir un suministro de hasta 98 días durante su transición, coherente con el incremento de despacho, (a menos de que tenga una receta escrita por menos días). Se cubrirá los surtidos de estos medicamentos más de una vez por los primeros 90 días de ser miembro nuevo de OneCare. Si necesita un medicamento que no está en la lista de medicamentos, o si su habilidad de obtener su medicamento es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de haberse inscrito en OneCare, se cubrirá un suministro de emergencia de 31 días por el medicamento (a menos de que tenga una receta escrita por menos días) mientras sigue el proceso para solicitar una excepción a la lista de medicamentos cubiertos.

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 incluyen ingresar a un establecimiento de cuidado a largo plazo después de estar hospitalizado para el cuidado de dolencias agudas; 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; y 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 cubiertos o si su habilidad de obtener los medicamentos es limitada, se cubrirá un suministro temporal de 30 días (a menos de que tenga una receta escrita por menos días) cuando vaya a una farmacia participante de OneCare. Después del primer suministro de 30 días, OneCare no pagará por estos medicamentos. En estas circunstancias, tiene dos opciones:

- Puede solicitar una lista de medicamentos similares al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare que son cubiertos por el plan. Al recibir la lista, muéstresela a su médico y pregúntele que le recete un medicamento similar que sea cubierto por el plan.
- Puede solicitarle al plan que haga una excepción para que cubra el medicamento. Consulte la página 17 para más información sobre cómo solicitar una excepción.

Para más información

Para más información detallada sobre su cobertura de medicamentos con receta de OneCare, por favor consulte su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre OneCare, por favor llámenos. La información de contacto y la fecha de actualización de esta lista se encuentran en la portada y contraportada de este documento.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare, por favor llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. O visite la página de Internet <http://www.medicare.gov>.

La lista de medicamentos cubiertos de OneCare

La lista de medicamentos cubiertos que comienza en la página 31 proporciona información sobre la cobertura de algunos de los medicamentos cubiertos por OneCare. Si tiene problemas para localizar su medicamento en la lista, diríjase al índice que empieza en la página I-1.

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

La información presentada en la columna titulada Requirements/Limits le informa si OneCare tiene cualquier requisito especial para cubrir tal medicamento.

Lista de abreviaturas

Las tablas a continuación le dan información sobre las definiciones de los códigos que se usan en la columna titulada “Requirements/Limits” (Requisitos/Límites).

Restricciones de uso y manejo

Abreviatura	Descripción	Explicación
PA	Restricción de autorización previa	Se requiere que usted (o su médico) obtenga una autorización previa de OneCare antes de surtir la receta para este medicamento. Si no obtiene la autorización previa, es posible que OneCare no cubra este medicamento.
PA BvD	Restricción de autorización previa para la Parte B en comparación con la determinación de la Parte D	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 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 no cubra este medicamento.
PA-HRM	Restricción de autorización previa para medicamentos de alto riesgo	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 de edad. Se requiere que los miembros mayores de 65 años de edad obtengan una autorización previa de OneCare antes de surtir la receta para este medicamento. Si no obtiene la autorización previa, es posible que OneCare no cubra este medicamento.
PA NSO	Restricción de autorización previa solamente para miembros nuevos	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 antes de surtir la receta para este medicamento. Si no obtiene la autorización previa, es posible que OneCare no cubra este medicamento.
QL	Restricción de límite de cantidad	OneCare limita la cantidad de este medicamento que cubre por receta, o dentro de un plazo de tiempo específico.

Abreviatura	Descripción	Explicación
ST	Restricción de terapia por etapas	Se requiere que primero trate otro(s) medicamento(s) para tratar su enfermedad antes de que OneCare cubra este medicamento. Solamente se cubre este medicamento si el(los) otro(s) medicamento(s) no funciona(n) para usted.

Otras restricciones especiales de cobertura

Abreviatura	Descripción	Explicación
LA	Medicamento con disponibilidad limitada	Es posible que esta receta solamente esté disponible en ciertas farmacias. Para más información consulte el Directorio de Farmacias o llame al Departamento de Servicios para Miembros al 1-877-412-2734 , las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY pueden llamar al 1-800-735-2929 .

OneCare (HMO SNP)

Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ Năm 2018 (Danh Sách Các Loại Thuốc Được Đài Thọ)

**XIN ĐỌC KỸ: TÀI LIỆU NÀY GỒM NHỮNG THÔNG TIN VỀ MỘT SỐ LOẠI THUỐC
CHÚNG TÔI ĐÀI THỢ TRONG CHƯƠNG TRÌNH NÀY**

HPMS Approved Formulary File Submission ID: 18490, Version Number: 36

Danh sách thuốc được đài thọ này được cập nhật vào 11/27/2018. Để được thêm thông tin gần đây hoặc nếu có các câu hỏi khác, xin quý vị liên lạc Văn Phòng Dịch Vụ OneCare ở số **1-877-412-2734** hoặc thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể gọi ở số **1-800-735-2929**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, hoặc vào thăm trang nhà www.caloptima.org/onecare.

Lưu ý cho thành viên hiện tại: Danh sách thuốc được đài thọ này đã được thay đổi kể từ năm rồi. Xin xem kỹ lại tài liệu này để chắc chắn rằng thuốc của quý vị vẫn được đài thọ.

Khi danh sách thuốc này ghi “chúng tôi” hoặc “của chúng tôi” có nghĩa là CalOptima, “chương trình” hoặc “chương trình của chúng tôi” có nghĩa là OneCare.

Tài liệu này bao gồm danh sách các thuốc được đài thọ trong chương trình của chúng tôi được cập nhật kể từ 11/27/2018. Để có một danh sách được cập nhật hoàn chỉnh, xin vui lòng liên lạc với chúng tôi. Các thông tin liên lạc của chúng tôi cùng với ngày chúng tôi cập nhật danh sách thuốc mới nhất được tìm thấy trên trang bìa mặt trước và mặt sau cùng.

Thông thường, quý vị phải sử dụng các nhà thuốc trong hệ thống để sử dụng phúc lợi thuốc theo toa của quý vị. Các phúc lợi, danh sách thuốc, nhà thuốc trong hệ thống, và/hoặc tiền phụ phí/tiền đồng trả có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 năm 2018, và thay đổi theo thời gian trong năm.

Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ của OneCare là gì?

Danh sách thuốc được đài thọ là danh sách các loại thuốc đã được OneCare chọn lựa trong khi tham khảo với một nhóm các nhà cung cấp dịch vụ y tế, và tiêu biểu cho các loại thuốc trị liệu theo toa được tin là cần thiết cho một chương trình điều trị có phẩm chất. Thông thường, OneCare sẽ đài thọ các loại thuốc có trong danh sách được đài thọ miễn là các loại thuốc đó cần thiết về mặt y khoa, toa thuốc được cung cấp tại một nhà thuốc thuộc hệ thống OneCare, và những quy định khác của chương trình được tuân theo. Để biết thêm chi tiết về cách thức mua thuốc theo toa bác sĩ, xin quý vị xem lại tài liệu Minh Định Sự Đài Thọ (Evidence of Coverage).

Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ (danh sách thuốc) có thể thay đổi không?

Thông thường, nếu quý vị đang sử dụng thuốc trong danh sách thuốc được đài thọ của năm 2018 vào đầu năm, chúng tôi sẽ không gián đoạn hoặc giảm bớt sự đài thọ của loại thuốc này trong năm 2018 trừ khi có một loại thuốc tương đương mới, ít tiền hơn được chấp thuận hoặc những chi tiết mới bất lợi về sự an toàn hoặc hiệu quả của thuốc được công bố. Tất cả những thay đổi khác trong danh sách thuốc được đài thọ, như loại bỏ một loại thuốc trong danh sách thuốc được đài thọ của chúng tôi sẽ không có ảnh hưởng đến các thành viên đang sử dụng thuốc này. Thuốc vẫn được đài thọ với cùng một chi phí cho các thành viên đang sử dụng loại thuốc đó cho đến hết năm phúc lợi y tế. Chúng tôi nhận thấy rằng việc quý vị được tiếp tục sử dụng danh sách thuốc được đài thọ giống như khi quý vị đã chọn gia nhập vào chương trình chúng tôi cho đến hết năm phúc lợi y tế là điều quan trọng, ngoại trừ trong trường hợp quý vị có thể tiết kiệm tiền hoặc chúng tôi có thể bảo đảm sự an toàn của những loại thuốc quý vị đang sử dụng.

Nếu chúng tôi loại bỏ các thuốc từ danh sách thuốc được đài thọ, hoặc thêm vào yêu cầu xin phép trước, ~~sẽ~~ giới hạn số lượng và/hoặc giới hạn loại thuốc cho việc điều trị từng giai đoạn, chúng tôi phải thông báo tất cả các thay đổi này cho ~~nhiều~~ thành viên hiện đang sử dụng các loại thuốc đó ít nhất 60 ngày trước ngày thay đổi có hiệu lực hoặc vào lúc thành viên yêu cầu được mua thêm thuốc đó, lúc đó thành viên sẽ nhận được thuốc cho 60 ngày. Nếu Cơ Quan Kiểm Soát Thực Phẩm và Dược Phẩm (Food and Drug Administration – FDA) quyết định một loại thuốc trong danh sách thuốc được đài thọ không an toàn hoặc vi phạm bào chế lấy loại thuốc đó ra khỏi thị trường, chúng tôi sẽ ~~sắp~~ ~~tự~~ lấy tên thuốc đó ra khỏi danh sách và thông báo cho ~~nhiều~~ thành viên đang sử dụng thuốc. Kèm theo đây là danh sách thuốc được đài thọ được cập nhật kể từ 11/27/2018. Để nhận được thêm những thông tin cập nhật gần nhất về những thuốc được đài thọ bởi OneCare, xin quý vị liên lạc chúng tôi. Các thông tin liên lạc của chúng tôi được tìm thấy trên trang bìa mặt trước và mặt sau cùng.

Nếu có bất cứ loại thuốc nào trong danh sách được chấp thuận thay đổi trong năm (không được duy trì), chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị bằng cách gửi cho quý vị danh sách các thay đổi, hoặc gửi cho quý vị bản đính chính.

Tôi sử dụng Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ như thế nào?

Có hai cách để tìm thấy thuốc của quý vị trong danh sách thuốc:

Tình Trạng Bệnh Lý

Danh sách thuốc được đài thọ bắt đầu ở trang 31. Các loại thuốc trong danh sách được chia theo từng phân loại, tùy theo tình trạng bệnh lý thuốc được sử dụng để chữa trị. Ví dụ, thuốc điều trị bệnh tim được đặt dưới phân loại, “Thuốc Trị Bệnh Tim Mạch.” Nếu biết thuốc của mình sử dụng cho bệnh gì, quý vị hãy tìm tên thuốc theo căn bệnh trong danh sách bắt đầu ở trang 31. Sau đó tìm tên thuốc của quý vị dưới phần tên phân loại của thuốc.

Danh Sách Thuốc Theo Mẫu Tự

Nếu quý vị không chắc chắn phân loại nào để tìm, quý vị nên tìm tên thuốc của mình trong bảng Phụ Lục (index) bắt đầu ở trang I-1. Bảng Phụ Lục cung cấp danh sách theo mẫu tự của tất cả các thuốc có trong tài liệu này. Cả hai loại thuốc chính hiệu (brand-name) và thuốc tương đương (generic) đều được liệt kê trong bảng Phụ Lục. Xin xem trong bảng Phụ Lục và tìm thuốc của quý vị. Bên cạnh tên thuốc, quý vị sẽ nhìn thấy số trang và khi tìm đến trang đó sẽ có chi tiết của sự đài thọ. Mở trang vừa tìm thấy trong bảng Phụ Lục và tìm tên thuốc của mình trong cột đầu tiên của danh sách.

Thuốc tương đương là gì?

OneCare đài thọ cả hai loại thuốc chính hiệu (brand-name) và thuốc tương đương (generic). Thuốc tương đương được chấp thuận bởi Cơ Quan Kiểm Soát Thực Phẩm và Dược Phẩm (FDA) và có cùng thành phần dược liệu như thuốc chính hiệu. Thông thường, thuốc tương đương có giá thấp hơn so với thuốc chính hiệu.

Có những giới hạn nào cho sự đài thọ không?

Một vài loại thuốc được đài thọ có thể có thêm điều kiện hoặc giới hạn cho sự đài thọ. Những điều kiện và giới hạn này có thể bao gồm:

- Sự Chấp Thuận Trước (Prior Authorization):** OneCare yêu cầu quý vị hoặc bác sĩ của quý vị cần xin phép trước cho một số thuốc nào đó. Có nghĩa là quý vị sẽ cần có sự chấp thuận của OneCare trước khi lấy thuốc. Nếu không được chấp thuận, OneCare có thể không đài thọ cho loại thuốc quý vị nhận.
- Giới Hạn Số Lượng (Quantity Limits):** Với một vài loại thuốc, OneCare giới hạn số lượng thuốc mà OneCare sẽ đài thọ. Ví dụ, OneCare cung cấp 30 viên simvastatin 40mg tablet cho mỗi toa thuốc. Điều này có thể cộng thêm vào với số lượng cung cấp tiêu chuẩn cho một tháng hoặc ba tháng.

- Trị Liệu Theo Từng Giai Đoạn (Step Therapy):** Trong vài trường hợp, OneCare yêu cầu quý vị sử dụng trước một số thuốc nào đó để điều trị, trước khi chúng tôi sẽ đài thọ cho một loại thuốc khác cho cùng tình trạng bệnh. Ví dụ, nếu cả hai loại thuốc A và B cùng điều trị bệnh của quý vị, OneCare sẽ không đài thọ chi phí cho thuốc B trừ khi quý vị đã sử dụng thuốc A trước. Nếu Thuốc A không thích hợp cho quý vị, OneCare sẽ đài thọ chi phí cho thuốc B.

Quý vị có thể tìm hiểu xem thuốc của mình có thêm những yêu cầu khác hoặc bị giới hạn bằng cách tìm trong danh sách thuốc được đài thọ bắt đầu ở trang 31. Quý vị cũng có thể biết thêm thông tin về các giới hạn áp dụng cho thuốc được đài thọ bằng cách vào trang nhà của chúng tôi. Chúng tôi có đăng trên trang mạng các tài liệu giải thích những giới hạn của quá trình xin phép trước và trị liệu từng giai đoạn của chúng tôi. Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi gửi cho quý vị một bản sao. Các thông tin liên lạc của chúng tôi cùng với ngày chúng tôi cập nhật danh sách thuốc mới nhất được tìm thấy trên trang bìa mặt trước và mặt sau cùng.

Quý vị có thể yêu cầu OneCare cùu xét những trường hợp ngoại lệ cho những giới hạn hoặc hạn chế này hoặc yêu cầu một danh sách của các loại thuốc tương tự khác có thể chữa trị tình trạng sức khỏe của quý vị. Xin xem phần “Làm thế nào tôi có thể yêu cầu một sự ngoại lệ về Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ của OneCare?” ở trang 26 để biết thông tin về yêu cầu xem xét một trường hợp ngoại lệ.

Điều gì xảy ra nếu thuốc của tôi không có trong Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ?

Nếu thuốc của quý vị không có trong danh sách này (danh sách thuốc được đài thọ), trước tiên quý vị hãy liên lạc Văn Phòng Dịch Vụ OneCare để hỏi xem thuốc của mình có được đài thọ không.

Nếu biết được OneCare không đài thọ thuốc của quý vị, quý vị có hai sự chọn lựa:

- Quý vị có thể yêu cầu Văn Phòng Dịch Vụ OneCare gửi một danh sách thuốc tương tự được đài thọ bởi OneCare. Khi nhận được danh sách này, quý vị hãy trình cho bác sĩ và yêu cầu bác sĩ kê toa cho thuốc tương tự mà OneCare đài thọ.
- Quý vị có thể yêu cầu OneCare cho một sự ngoại lệ và đài thọ thuốc cho quý vị. Xin xem chi tiết dưới đây để biết cách yêu cầu một sự ngoại lệ.

Làm cách nào tôi có thể yêu cầu một sự ngoại lệ về Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ của OneCare ?

Quý vị có thể yêu cầu OneCare cho một sự ngoại lệ trong quy định đài thọ của chúng tôi. Có vài sự ngoại lệ quý vị có thể yêu cầu chúng tôi.

- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi đài thọ một loại thuốc mặc dù thuốc đó không có trong danh sách được đài thọ. Nếu được chấp thuận, thuốc này sẽ được đài thọ ở mức chia sẻ phí tổn được xác định trước, và quý vị không thể yêu cầu chúng tôi cung cấp thuốc ở mức chia sẻ phí tổn thấp hơn.
- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bỏ đi sự giới hạn đài thọ hoặc giới hạn thuốc của quý vị. Ví dụ, với một vài loại thuốc, OneCare giới hạn số lượng thuốc mà chúng tôi sẽ đài thọ. Nếu thuốc của quý vị có số lượng giới hạn, quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bỏ sự giới hạn và đài thọ nhiều hơn.

Thông thường, OneCare chỉ chấp thuận yêu cầu cho sự ngoại lệ của quý vị nếu thuốc thay thế nằm trong danh sách thuốc được đài thọ của chương trình hoặc những giới hạn thêm về việc sử dụng sẽ không có hiệu quả trong việc chữa trị bệnh của quý vị và/hoặc gây ra phản ứng bất lợi.

Quý vị nên liên lạc với chúng tôi để yêu cầu chúng tôi cung cấp quyết định đài thọ ban đầu cho sự ngoại lệ về danh sách thuốc được đài thọ, hoặc về giới hạn sử dụng. **Khi quý vị yêu cầu sự ngoại lệ về danh sách thuốc được đài thọ, hoặc về giới hạn sử dụng, quý vị nên gửi thêm hồ sơ hỗ trợ yêu cầu của quý vị từ nhà cho toa thuốc hoặc bác sĩ.** Thông thường, chúng tôi phải có quyết định trong vòng 72 tiếng sau khi nhận được những chi tiết hỗ trợ từ nhà cho toa thuốc. Quý vị cũng có thể yêu cầu cho sự cứu xét nhanh hơn nếu quý vị hoặc bác sĩ nghĩ là sức khỏe của quý vị sẽ bị ảnh hưởng nghiêm trọng nếu phải đợi đến 72 tiếng cho một quyết định. Nếu sự yêu cầu giải quyết nhanh của quý vị được chấp nhận, chúng tôi phải quyết định trong vòng 24 tiếng sau khi nhận được tất cả các chi tiết từ bác sĩ hoặc nhà cho toa thuốc khác của quý vị.

Tôi cần phải làm gì trước khi nói chuyện với bác sĩ về việc thay đổi các loại thuốc tôi đang sử dụng hoặc yêu cầu một sự ngoại lệ?

Là một thành viên mới hoặc hiện tại trong chương trình của chúng tôi, thuốc của quý vị có thể không nằm trong danh sách thuốc được đài thọ. Hoặc thuốc của quý vị có thể nằm trong danh sách thuốc nhưng số lượng bị giới hạn. Thí dụ, quý vị có thể phải xin phép chương trình trước khi quý vị lấy thuốc. Quý vị nên tham khảo với bác sĩ của quý vị để quyết định xem có nên đổi qua thuốc thích hợp khác được đài thọ hoặc yêu cầu sự ngoại lệ về danh sách thuốc được đài thọ để chúng tôi có thể đài thọ thuốc cho quý vị. Trong thời gian tham khảo với bác sĩ của quý vị để quyết định cách chọn lựa nào là tốt nhất cho quý vị, trong một vài trường hợp, chúng tôi có thể đài thọ thuốc cho 90 ngày đầu tiên khi quý vị mới là thành viên của chương trình chúng tôi.

Cho mỗi loại thuốc của quý vị không nằm trong danh sách thuốc được đài thọ hoặc số lượng thuốc bị giới hạn, chúng tôi sẽ đài thọ một số lượng tạm thời cho 30 ngày (trừ khi toa thuốc của quý vị chỉ có số lượng cho một số ngày ít hơn) khi được lấy tại các nhà thuốc nằm trong hệ

thống. Sau khi dài thọ cho 30 ngày đầu tiên, chúng tôi sẽ không chi trả cho những loại thuốc này nữa ngay cả khi quý vị là thành viên của chúng tôi ít hơn 90 ngày.

Nếu quý vị đang ở tại các trung tâm chăm sóc dài hạn, chúng tôi sẽ cho phép quý vị lấy thuốc cho tới khi chúng tôi cung cấp cho quý vị số lượng thuốc lên đến 98 ngày chuyên đổi tăng dần, (trừ khi toa thuốc của quý vị chỉ có số lượng cho một số ngày ít hơn). Chúng tôi sẽ dài thọ nhiều hơn một lần lấy thuốc cho 90 ngày đầu tiên khi quý vị là thành viên của chúng tôi. Nếu quý vị cần những loại thuốc không nằm trong danh sách thuốc được dài thọ hoặc nếu khả năng lấy được thuốc của quý vị bị giới hạn, nhưng quý vị đã là thành viên của chúng tôi hơn 90 ngày, chúng tôi sẽ dài thọ một số lượng khẩn cấp cho 31 ngày (trừ khi toa thuốc của quý vị chỉ có số lượng cho một số ngày ít hơn) trong thời gian quý vị yêu cầu sự ngoại lệ về danh sách thuốc của chúng tôi.

Nếu quý vị là một thành viên hiện tại chuyển từ một hình thức điều trị này sang một hình thức khác, việc đó được gọi là Thay Đổi Mức Độ Chăm Sóc. Ví dụ bao gồm việc chuyển sang một trung tâm chăm sóc dài hạn từ một bệnh viện chăm sóc cấp tính; được xuất viện để trở về nhà; kết thúc giai đoạn nằm ở viện điều dưỡng Phần A để trở lại sự dài thọ Phần D; từ bỏ tình trạng chăm sóc cho người bệnh ở giai đoạn cuối để chuyển trở lại tiêu chuẩn phúc lợi căn bản Phần A và Phần B; kết thúc thời gian lưu trú dài hạn ở một trung tâm chăm sóc và trở về với cộng đồng; và xuất viện từ một bệnh viện tâm thần.

Nếu quý vị có một Chương Trình Thay Đổi Mức Độ Chăm Sóc, cho mỗi loại thuốc không có trong danh sách thuốc hoặc nếu khả năng nhận được thuốc của quý vị bị giới hạn, chúng tôi sẽ dài thọ tạm thời số lượng thuốc cho 30 ngày (trừ khi toa thuốc của quý vị chỉ có số lượng cho một số ngày ít hơn) khi quý vị đến tiệm thuốc có trong hệ thống. Sau khi hết số lượng thuốc cho 30 ngày này, chúng tôi sẽ không chi trả cho những loại thuốc này. Trong trường hợp này, quý vị có hai sự lựa chọn:

- Quý vị có thể yêu cầu Văn Phòng Dịch Vụ OneCare một danh sách các loại thuốc tương tự được dài thọ bởi chương trình của chúng tôi. Khi quý vị nhận được danh sách này, hãy trình cho bác sĩ của mình và yêu cầu bác sĩ viết toa một loại thuốc tương tự được dài thọ bởi chương trình.
- Quý vị có thể yêu cầu chương trình của chúng tôi cho một sự ngoại lệ và dài thọ thuốc cho quý vị. Xin xem trang 26 để biết thêm chi tiết về cách yêu cầu một sự ngoại lệ.

Để biết thêm thông tin

Để biết thêm chi tiết về các thuốc theo toa được dài thọ bởi OneCare, xin xem tài liệu Minh Định Sự Đài Thọ và các tài liệu khác của chương trình.

Nếu quý vị có câu hỏi về OneCare, xin liên lạc chúng tôi. Các thông tin liên lạc của chúng tôi cùng với ngày chúng tôi cập nhật danh sách thuốc mới nhất được tìm thấy trên trang bìa mặt trước và mặt sau cùng.

Nếu quý vị có những câu hỏi tổng quát về sự đài thọ thuốc theo toa của Medicare, xin gọi Medicare ở số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Thành

viên sử dụng máy TTY nên liên lạc qua số 1-877-486-2048. Hoặc vào trang nhà <http://www.medicare.gov>.

Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ của OneCare

Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ bắt đầu từ trang 31 cung cấp các thông tin về một số thuốc theo toa được OneCare đài thọ. Nếu quý vị có những trở ngại trong việc tìm thuốc của mình trong danh sách, xin mở bảng Mục Lục bắt đầu từ trang I-1.

Cột đầu tiên của danh sách này liệt kê tên thuốc. Thuốc chính hiệu được viết bằng chữ hoa (ví dụ, DEPAKOTE) và thuốc tương đương được viết bằng chữ thường và in nghiêng (ví dụ, *amoxicillin*).

Những thông tin trong cột Yêu Cầu/Giới Hạn cho quý vị biết nếu OneCare có những điều kiện yêu cầu đặc biệt gì cho sự đài thọ thuốc của quý vị.

Danh Sách Chữ Viết Tắt

Bảng dưới đây cho quý vị biết thông tin về ý nghĩa của các mật mã được sử dụng trong cột “Requirements/Limits” (Yêu Cầu/Giới Hạn).

Các Hạn Chế của Văn Phòng Quản Trị Y Tế

Chữ Viết Tắt	Sự Diễn Tả	Sự Giải Thích
PA	Giới Hạn của Sự Cho Phép Trước	Quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu phải có sự cho phép trước từ OneCare trước khi quý vị lấy thuốc theo toa. Không có sự chấp thuận trước, OneCare có thể không dài thọ cho loại thuốc này.
PA BvD	Giới Hạn của Sự Cho Phép Trước Về Sự Xác Định Phần B so với Phần D	Loại thuốc này có thể đủ tiêu chuẩn được chi trả bởi Medicare Phần B hoặc Phần D. Quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu phải có sự cho phép trước từ OneCare để xác định rằng loại thuốc này được dài thọ bởi Medicare Phần D trước khi quý vị lấy loại thuốc theo toa này. Không có sự chấp thuận trước, OneCare có thể không dài thọ cho loại thuốc này.
PA-HRM	Giới Hạn của Sự Cho Phép Trước cho Nhũng Loại Thuốc Có Nguy Cơ Cao	Loại thuốc này được đánh giá bởi Trung Tâm Các Dịch Vụ của Medicare và Medicaid (CMS) về khả năng gây hại và do đó, Thuốc Có Nguy Cơ Cao cho người thụ hưởng Medicare 65 tuổi trở lên. Các thành viên từ 65 tuổi trở lên được yêu cầu phải có sự cho phép trước từ OneCare trước khi quý vị lấy loại thuốc theo toa này. Không có sự chấp thuận trước, OneCare có thể không dài thọ cho loại thuốc này.
PA NSO	Giới Hạn của Sự Cho Phép Trước cho Nhũng Thành Viên Mới Bắt Đầu	Nếu quý vị là thành viên mới hoặc nếu trước đây quý vị chưa lấy loại thuốc này, quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu phải có sự cho phép trước từ OneCare trước khi quý vị lấy loại thuốc theo toa này. Không có sự chấp thuận trước, OneCare có thể không dài thọ cho loại thuốc này.
QL	Giới Hạn Số Lượng	OneCare giới hạn số lượng của loại thuốc được dài thọ theo từng toa thuốc, hoặc trong khoảng thời gian quy định.

Chữ Viết Tắt	Sự Diễn Tả	Sự Giải Thích
ST	Giới Hạn Trị Liệu Từng Giai Đoạn	Trước khi OneCare cung cấp sự đài thọ cho loại thuốc này, quý vị phải sử dụng thử một loại thuốc khác để điều trị trường hợp bệnh của quý vị. Loại thuốc này chỉ được đài thọ khi (những) loại thuốc khác không có tác dụng đối với quý vị.

Các Yêu Cầu Đặc Biệt Khác Cho Sự Đài Thọ

Chữ Viết Tắt	Sự Diễn Tả	Sự Giải Thích
LA	Giới Hạn Tiếp Nhận Thuốc	Thuốc theo toa này có thể chỉ có tại một số nhà thuốc nhất định. Để biết thêm chi tiết, xin tham khảo Danh Sách Các Nhà Thuốc hoặc gọi Văn Phòng Dịch Vụ ở số 1-877-412-2734 , 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Thành viên sử dụng máy TDD/TTY nên gọi số 1-800-735-2929 .

Analgesics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>acetaminop-codeine 120-12 mg/5</i>	1	QL (5000 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>butalb-acetamin-caff 50-325-40</i>	1	PA, QL (60 per 30 days)
<i>ENDOCET (5-325 TABLET, 7.5-325 MG TABLET, 10-325 MG TABLET)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl 12 mcg/hr patch</i>	2	QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen (hydrocodon-acetaminoph 7.5-325, hydrocodon-acetaminophen 5-325, hydrocodon-acetaminophn 10-325, hydrocodone-acetamin 5-325 mg, hydrocodone-acetamin 7.5-325, hydrocodone-acetamin 10-325 mg)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen 7.5-200</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone-aspirin 4.8355-325</i>	1	QL (360 per 30 days)
<i>celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>celecoxib 400 mg capsule</i>	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Analgesics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diclofenac pot 50 mg tablet</i>	1	
<i>diclofenac sod er 100 mg tab</i>	2	
<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>	1	
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	2	
<i>etodolac (200 mg capsule, 300 mg capsule, 400 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	
FLECTOR 1.3% PATCH	2	PA, QL (60 per 30 days)
IBU (400 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	1	
<i>ibuprofen (100 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	1	
<i>indomethacin 25 mg capsule</i>	2	PA-HRM
<i>indomethacin 50 mg capsule</i>	1	PA-HRM
<i>meloxicam (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	1	
<i>nabumetone (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	1	
<i>naproxen (125 mg/5 ml suspen, 250 mg tablet, 375 mg tablet, dr 375 mg tablet, dr 500 mg tablet, 500 mg kit, 500 mg tablet)</i>	1	
PENNSAID (2% PUMP, 2% SOLUTION PACKET)	2	PA, QL (112 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Analgesics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>piroxicam (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	2	
<i>sulindac (150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	QL (28 per 14 days)
<i>buprenorphine 0.3 mg/ml crpjct</i>	1	
<i>fentanyl (25 patch, 50 patch, 75 patch, 100 patch)</i>	2	QL (10 per 30 days)
KADIAN ER 200 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>levorphanol 2 mg tablet</i>	1	
<i>methadone hcl (5 mg tablet, 10 mg/ml vial, 10 mg tablet, 200 mg/20 ml vl)</i>	2	PA NSO
<i>methadone hcl (5 mg/5 ml solution, 10 mg/5 ml solution)</i>	1	PA NSO
<i>morphine sulfate (2 mg/ml isecure syr, 2 mg/ml carpuject, 4 mg/ml carpuject, 4 mg/ml isecure syr, 5 mg/ml syringe, 8 mg/ml carpuject, 8 mg/ml isecure syrng, 10 mg/ml isecure syrg, 10 mg/ml carpuject, sulf 20 mg/5 ml soln)</i>	2	
<i>morphine sulfate er (er 10 mg cap, er 20 mg cap, er 30 mg cap, er 50 mg cap, er 60 mg cap, er 80 mg cap)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>morphine sulfate er (sulf er 100 mg tablet, sulf er 200 mg tablet, sulfate er 120 mg cap)</i>	1	PA NSO, QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Analgesics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>morphine sulfate er (sulf er 15 mg tablet, sulf er 30 mg tablet, sulf er 60 mg tablet, sulfate er 45 mg cap, sulfate er 75 mg cap, sulfate er 90 mg cap)</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>morphine sulfate er 100 mg cap</i>	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 10 mg tablet, er 15 mg tablet, er 20 mg tablet, er 30 mg tablet, er 40 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 60 mg tablet, er 80 mg tablet)</i>	1	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>OXYCONTIN (ER 10 MG TABLET, ER 15 MG TABLET, ER 20 MG TABLET, ER 30 MG TABLET, ER 40 MG TABLET, ER 60 MG TABLET, ER 80 MG TABLET)</i>	2	PA, 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>	1	QL (60 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er 7.5 mg tab</i>	1	
<i>codeine sulfate (15 mg tablet, 30 mg tablet, 60 mg tablet)</i>	2	
<i>DURAMORPH (5 MG/10 ML AMPUL, 10 MG/10 ML AMPUL)</i>	2	
<i>fentanyl citrate (cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 600 mcg, citrate 800 mcg)</i>	2	PA, QL (180 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Analgesics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 8 mg tablet)</i>	2	
<i>meperidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/5 ml solution, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	1	PA
<i>morphine sulfate (sulf 10 mg/5 ml soln, sulf 100 mg/5 ml conc, sulfate ir 15 mg tab, sulfate ir 30 mg tab)</i>	2	
<i>nalbuphine hcl (10 mg/ml ampul, 20 mg/ml ampul, 100 mg/10 ml vial, 200 mg/10 ml vial)</i>	1	PA
<i>oxycodone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	1	
<i>oxycodone hcl (5 mg/5 ml soln, 5 mg capsule, 100 mg/5 ml conc)</i>	2	
<i>oxymorphone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	2	
<i>tramadol hcl 50 mg tablet</i>	1	QL (240 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anesthetics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA, QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine 2% viscous soln</i>	1	
<i>lidocaine hcl (0.5% vial, 2% jelly uro-jet, 2% vial, 2% 100 mg/5 ml, 2% jel urojet ac, 2% jelly, 4% solution)</i>	1	
<i>lidocaine-prilocaine cream</i>	2	

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>acamprosate calc dr 333 mg tab</i>	2	
<i>disulfiram (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>naltrexone 50 mg tablet</i>	1	
<i>buprenorphine 0.3 mg/ml vial</i>	1	
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	2	QL (504 per 30 days)
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	2	QL (504 per 30 days)
<i>buprenorphin-naloxon 8-2 mg sl</i>	1	QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>buprenorhn-naloxn 2-0.5 mg sl</i>	1	QL (60 per 30 days)
NARCAN 4 MG NASAL SPRAY	2	QL (2 per 30 days)
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL + DILUENT)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EVZIO 2 MG AUTO-INJECTOR	2	PA, QL (0.8 per 30 days)
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml vial, 0.4 mg/ml carpuject, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
CHANTIX (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET)	2	QL (60 per 30 days)
CHANTIX 1 MG CONT MONTH BOX	2	QL (56 per 28 days)
CHANTIX STARTING MONTH BOX	2	QL (53 per 28 days)

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amikacin sulf 500 mg/2 ml vial</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (0.1% cream, 0.1% ointment, 0.3% eye drop, 3 mg/ml eye drop, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)</i>	1	
<i>gentamicin sulfate in ns (isoton 60 mg/50 ml, 60 mg/ns 50 ml pb, iso 100 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml, 80 mg/ns 100 ml pb, isoton 80 mg/100 ml, 80 mg/ns 50 ml pb, 100 mg/ns 100 ml)</i>	1	
<i>neomycin 500 mg tablet</i>	1	
<i>paromomycin 250 mg capsule</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>streptomycin sulf 1 gm vial</i>	1	
TOBRADEX EYE OINTMENT	2	QL (7 per 30 days)
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>tobramycin sulfate (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>	1	
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	2	
<i>amoxicillin 250 mg/5 ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500 mg tablet</i>	1	QL (3 per 30 days)
<i>azithromycin i.v. 500 mg vial</i>	1	
<i>cefotetan (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	1	
<i>ceftriaxone (2 gm vial, 2 gm add vial)</i>	1	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	1	
<i>ciprofloxacin-d5w (ciprofloxacn-d5w 200 mg/100 ml, ciprofloxacn-d5w 400 mg/200 ml)</i>	1	
<i>clindamycin phosphate (150 mg/ml addvan, ph 300 mg/2 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl, 900 mg/6 ml addvan)</i>	1	
<i>colistimethate 150 mg vial</i>	2	
<i>daptomycin 500 mg vial</i>	2	PA
<i>doxycycline hydiate (50 mg cap, 100 mg tab)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>doxycycline hyclate 100 mg cap</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 75 mg tablet)</i>	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (LACT 500 MG VIAL, 500 MG ADDVAN VIAL)	2	
<i>imipenem-cilastatin 500 mg vfl</i>	1	
<i>levofloxacin (500 mg/20 ml vial, 750 mg/30 ml vial)</i>	1	
<i>levofloxacin 500 mg/100 ml-d5w</i>	1	
<i>lincomycin hcl (3 gm/10 ml vial, 600 mg/2 ml vfl)</i>	1	PA
<i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i>	1	PA
<i>neomycin-polymyxin b (40 mg/ml vfl, 40 mg/ml amp)</i>	1	
<i>piperacil-tazobact 40.5 gram</i>	1	
SYNERCID 500 MG VIAL	2	PA
<i>vancomycin hcl (hcl 250 mg vial, 500 mg vial, 500 mg a-v vial)</i>	1	
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	2	
<i>bacitracin (500 unit/gm ophth, 50,000 unit vial)</i>	1	
BACTROBAN NASAL 2% OINTMENT	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>benznidazole (12.5 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	PA, QL (240 per 365 days)
<i>chloramphen na succ 1 gm vl</i>	1	
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	2	
<i>clindamycin 75 mg/5 ml soln</i>	1	
<i>clindamycin hcl (150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	2	
<i>clindamycin hcl 75 mg capsule</i>	1	
<i>clindamycin pediatr 75 mg/5 ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate (9 g/60 ml vial, 300 mg/2 ml vl, 600 mg/4 ml vl)</i>	1	
<i>clindamycin phosphate (ph 1% solution, ph 1% gel, phos 1% plegget, phosp 1% lotion, 2% vaginal cream)</i>	2	
<i>clindamycin phosphate-d5w (clindamycin-d5w 900 mg/50 ml, clindamycin-d5w 600 mg/50 ml, clindamycin-d5w 300 mg/50 ml)</i>	1	
DALVANCE 500 MG VIAL	2	PA
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	2	PA
<i>metronidazole (0.75% lotion, topical 0.75% gl, 0.75% cream, topical 1% gel, vaginal 0.75% gl, 500 mg/100 ml)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem
Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metronidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	
MONUROL 3 GM SACHET	2	
<i>mupirocin 2% cream</i>	2	
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	
<i>nitrofurantoin (25 mg/5 ml susp, mcr 25 mg cap, mcr 50 mg cap, mcr 100 mg cap)</i>	2	PA-HRM
<i>nitrofurantoin mono-mcr 100 mg</i>	2	PA-HRM
ORBACTIV 400 MG VIAL	2	PA, QL (3 per 30 days)
<i>polymyxin b sulfate vial</i>	1	
SIVEXTRO (200 MG TABLET, 200 MG VIAL)	2	PA, QL (6 per 30 days)
SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET	2	PA
SULFAMYLON 8.5% CREAM	2	
<i>tigecycline 50 mg vial</i>	2	PA
<i>tinidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	2	PA
<i>trimethoprim 100 mg tablet</i>	2	
<i>vancomycin hcl (1 gm vial, 1 gm add-van vial, hcl 5 gm vial, hcl 10 gm vial)</i>	1	
<i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i>	2	PA, QL (160 per 30 days)
XIFAXAN (200 MG TABLET, 550 MG TABLET)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	2	PA
<i>cefaclor (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	1	
<i>cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg/5 ml susp, 500 mg capsule)</i>	1	
<i>cefazolin sodium (1 gm vial, 10 gm vial, 500 mg vial)</i>	1	
<i>cefazolin sodium-0.9% nacl (cefazolin-0.9% 2 g/100 ml, cefazolin 2 g/100 ml-0.9%)</i>	2	
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	1	
<i>cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)</i>	1	
<i>cefixime (100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>cefotaxime sodium (1 gm vial, 2 gm vial, 500 mg vial)</i>	1	
<i>cefoxitin (1 gm vial, 2 gm vial, 10 gm vial)</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i>	1	
<i>ceftriaxone (1 gm vial, 10 gm vial, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	1	
<i>cefuroxime sod 7.5 gm vial</i>	1	
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg capsule)</i>	1	
SUPRAX 400 MG CAPSULE	2	
TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL)	2	
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	2	PA
AZACTAM 2 GM VIAL	2	
AZACTAM-ISO-OSMOT 2 GM/50 ML	2	
<i>aztreonam 1 gm vial</i>	1	
<i>ertapenem 1 gram vial</i>	2	PA
<i>imipenem-cilastatin 250 mg vial</i>	1	
INVANZ 1 GM VIAL	2	PA
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	1	PA
VABOMERE 2 GRAM VIAL	2	PA
<i>amoxicillin (125 mg/5 ml susp, 125 mg tab chew, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 500 mg capsule)</i>	1	
<i>amoxicillin (200 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg tab chew, 400-57 mg tab chew)</i>	1	
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg/5 ml sus, 250-62.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i>	2	
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	1	
<i>ampicillin sodium (1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam (1.5 gm vl, 3 gm vial, 15 gm vl)</i>	1	
<i>BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE)</i>	2	
<i>BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	1	
<i>nafcillin sodium (1 gm vial, 10 gm bulk vial)</i>	1	
<i>oxacillin (1 50 ml inj, 2 50 ml inj)</i>	2	
<i>oxacillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm vial)</i>	1	
<i>pen g 1.2 million unit/2 ml</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>penicillin g na 5 million unit</i>	1	
<i>penicillin g potassium (5 million, 20 million)</i>	1	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g 2 million unit/50 ml, pen g 3 million unit/50 ml)</i>	2	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazo 3.375 gm add vl, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial)</i>	1	
AZASITE 1% EYE DROPS	2	
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 200 mg/5 ml susp)</i>	2	
<i>azithromycin 100 mg/5 ml susp</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>azithromycin 250 mg tablet</i>	1	QL (8 per 30 days)
<i>azithromycin 500 mg tablet</i>	2	QL (4 per 30 days)
<i>azithromycin 600 mg tablet</i>	2	PA
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg/5 ml sus)</i>	2	
<i>clarithromycin (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>erythromycin (0.5% eye ointment, 2% solution, 250 mg filmtab, 500 mg filmtab)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>erythromycin 2% gel</i>	2	
BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET)	2	PA, QL (28 per 14 days)
BESIVANCE 0.6% SUSP	2	PA, QL (5 per 30 days)
CILOXAN 0.3% OINTMENT	2	PA
<i>ciprofloxacin (250 mg/5 ml susp, 500 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>ciprofloxacin 0.3% eye drop</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl (100 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>	1	
<i>gatifloxacin 0.5% eye drops</i>	2	
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg/10 ml soln, 500 mg/20 ml soln)</i>	2	
<i>levofloxacin (250 mg tablet, 500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	1	QL (28 per 14 days)
<i>levofloxacin 0.5% eye drops</i>	1	
<i>levofloxacin 750 mg/150 ml-d5w</i>	1	
<i>moxifloxacin (0.5% drop, 0.5% drops)</i>	2	PA
<i>ofloxacin (0.3% ear drops, 0.3% eye drops, 300 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	
SILVADENE 1% CREAM	2	
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antibacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sodium sulfacetamide 10% lot</i>	2	
SSD 1% CREAM	2	
<i>sulfacetamide sodium (10% drops, 10% ointment)</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (sod 10% top susp, sodium 10% lotn)</i>	2	
<i>sulfadiazine 500 mg tablet</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (ds tablet, inj vial, ss tablet, susp)</i>	1	
<i>demeclacycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	PA
DOXY 100 VIAL	1	
<i>doxycycline hyclate (hyc 100 mg vial, hyclate 100 mg vl)</i>	1	
<i>doxycycline mono 100 mg cap</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>minocycline hcl (50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	1	
VIBRAMYCIN 50 MG/5 ML SYRUP	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anticonvulsants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diazepam 20 mg rectal gel syst</i>	2	
<i>fosphenytoin 100 mg pe/2 ml vl</i>	1	
<i>phenytoin sodium (50 mg/ml vial, 50 mg/ml ampul, 100 mg/2 ml vial, 250 mg/5 ml vial)</i>	1	
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	2	PA NSO, QL (600 per 30 days)
BRIVIACT 50 MG/5 ML VIAL	2	PA NSO, QL (80 per 4 days)
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION	2	PA NSO
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg/5 ml vial, 500 mg tablet, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet)</i>	1	
<i>levetiracetam er 500 mg tablet</i>	1	QL (180 per 30 days)
<i>levetiracetam er 750 mg tablet</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>levetiracetam-nacl (500 mg/100, 1,000mg/100, 1,500mg/100)</i>	2	
SPRITAM (250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anticonvulsants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CELONTIN 300 MG KAPSEAL	2	
<i>ethosuximide 250 mg capsule</i>	2	
<i>ethosuximide 250 mg/5 ml soln</i>	1	
LYRICA (150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 225 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LYRICA (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LYRICA 20 MG/ML ORAL SOLUTION	2	PA NSO, QL (960 per 30 days)
<i>zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	1	
<i>clobazam (2.5 mg/ml suspension, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	2	PA NSO
<i>clonazepam (0.125 mg odt, 0.125 mg dis tab, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 1 mg dis tablet, 2 mg odt)</i>	1	PA NSO
<i>clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>clonazepam 2 mg tablet</i>	1	QL (300 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium (3.75 mg tablet, 7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	1	QL (180 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anticonvulsants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DIASTAT 2.5 MG PEDI SYSTEM	2	
DIASTAT ACUDIAL (5-7.5-10 MG KT, 12.5-15-20 MG)	2	
<i>divalproex dr 125 mg cap sprnk</i>	2	
<i>divalproex sodium (dr 125 mg tab, dr 250 mg tab, dr 500 mg tab)</i>	1	
<i>divalproex sodium er (er 250 mg tab, er 500 mg tab)</i>	1	
<i>gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	2	QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin 250 mg/5 ml soln</i>	2	QL (2400 per 30 days)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	2	QL (300 per 30 days)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	2	QL (120 per 30 days)
GABITRIL 12 MG TABLET	2	QL (90 per 30 days)
ONFI (2.5 MG/ML SUSPENSION, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	2	PA NSO
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml elix, 30 mg tablet, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	PA NSO
<i>primidone (50 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	1	
SABRIL 500 MG TABLET	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anticonvulsants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tiagabine hcl (12 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	2	QL (90 per 30 days)
<i>tiagabine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	2	
<i>valproate sod 500 mg/5 ml vl</i>	1	
<i>valproic acid (250 mg/5 ml soln, 250 mg capsule, 500 mg/10 ml sol)</i>	1	
<i>vigabatrin 500 mg powder packt</i>	1	
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp)</i>	2	
FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	2	QL (680 per 28 days)
FYCOMPA 2 MG TABLET	2	QL (180 per 30 days)
FYCOMPA 4 MG TABLET	2	QL (120 per 30 days)
FYCOMPA 6 MG TABLET	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>	1	
<i>lamotrigine tab start kit-blue</i>	1	
<i>lamotrigine tab start kt-green</i>	1	
<i>lamotrigine tab start kt-orang</i>	1	
SUBVENITE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anticonvulsants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SUBVENITE TAB START KIT (BLUE)	1	
SUBVENITE TAB START KIT(GREEN)	1	
SUBVENITE TAB START KT(ORANGE)	1	
<i>topiramate (15 mg cap, 25 mg cap)</i>	1	
<i>topiramate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)
APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
APTIOM 800 MG TABLET	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BANZEL (40 MG/ML SUSPENSION, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	2	
<i>carbamazepine (100 mg/5 ml susp, 100 mg tab chew, 200 mg tablet)</i>	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>	2	
DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE)	1	
DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP	2	
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 600 mg tablet)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anticonvulsants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxcarbazepine 300 mg/5 ml susp</i>	2	
PEGANONE 250 MG TABLET	2	
PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	1	
<i>phenytoin (50 mg infatab, 50 mg tablet chew)</i>	1	
<i>phenytoin 125 mg/5 ml susp</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)</i>	1	
VIMPAT (10 MG/ML SOLUTION, 200 MG/20 ML VIAL)	2	
VIMPAT (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	2	QL (60 per 30 days)

Antidementia Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	1	PA
<i>donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>donepezil hcl odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine 4 mg/ml oral soln</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>galantamine er (er 8 mg capsule, er 16 mg capsule)</i>	2	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antidementia Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>galantamine er 24 mg capsule</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>galantamine hbr (4 mg tablet, 8 mg tablet, 12 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (1.5 mg capsule, 3 mg capsule, 4.5 mg capsule, 6 mg capsule)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (4.6 mg/24hr patch, 9.5 mg/24hr patch, 13.3 mg/24hr patch)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>memantine hcl (hcl 5 mg tablet, 5-10 mg titration pk, hcl 10 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>memantine hcl 2 mg/ml solution</i>	1	QL (480 per 30 days)
<i>memantine hcl er (er 14 mg capsule, er 21 mg capsule, er 28 mg capsule)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>memantine hcl er 7 mg capsule</i>	1	QL (60 per 30 days)
NAMENDA XR TITRATION PACK	2	QL (28 per 28 days)

Antidepressants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olanzapine-fluoxetine hcl (3-25 mg, 6-25 mg, 6-50 mg, 12-25 mg, 12-50 mg)</i>	1	PA NSO
<i>perphenazine-amitriptyline (2 mg-25 mg tab, 2 mg-10 mg tab, 4 mg-50 mg tab, 4 mg-25 mg tab, 4 mg-10 mg tab)</i>	1	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antidepressants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	1	QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl sr (sr 100 mg tablet, sr 150 mg tablet, sr 200 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>bupropion xl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>mirtazapine (15 mg odt, 30 mg odt, 45 mg odt)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH)</i>	2	PA NSO
<i>MARPLAN 10 MG TABLET</i>	2	
<i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>	2	
<i>tranylcypromine sulf 10 mg tab</i>	2	
<i>citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>citalopram hbr 10 mg/5 ml soln</i>	1	QL (600 per 30 days)
<i>citalopram hbr 20 mg/10 ml sol</i>	1	
<i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i>	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er 50 mg tab</i>	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antidepressants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>desvenlafaxine suc er 100 mg</i>	1	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>desvenlafaxine succinate er (er 25 mg tb, er 50 mg tb)</i>	1	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i>	2	
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	2	PA NSO, QL (28 per 28 days)
<i>fluoxetine 20 mg/5 ml solution</i>	1	QL (600 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (10 mg tablet, 10 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (20 mg tablet, 20 mg capsule)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	2	QL (90 per 30 days)
<i>maprotiline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antidepressants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nefazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	1	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	1	PA NSO, QL (60 per 30 days)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	2	PA NSO
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	2	QL (300 per 30 days)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>trazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
TRINTELLIX (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	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>	1	QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg cap, er 75 mg cap, er 150 mg cap)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg tab, er 75 mg tab, er 225 mg tab)</i>	2	ST, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg tab</i>	2	ST, QL (60 per 30 days)
VIIBRYD (10 MG TABLET, 10-20 MG STARTER PACK, 20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antidepressants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amitriptyline hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	1	PA NSO
<i>amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	1	
<i>clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	2	PA NSO
<i>desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	2	PA NSO
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	1	PA NSO
<i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	PA NSO
<i>nortriptyline 10 mg/5 ml soln</i>	2	PA NSO
<i>nortriptyline 20 mg/10 ml soln</i>	2	
<i>nortriptyline hcl (10 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>	1	PA NSO
<i>protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA NSO
<i>trimipramine maleate (25 mg cap, 50 mg cap)</i>	1	PA NSO, QL (90 per 30 days)
<i>trimipramine maleate 100 mg cp</i>	1	PA NSO, QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antiemetics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ALOXI 0.25 MG/5 ML VIAL	2	PA
<i>aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)</i>	1	PA, QL (12 per 30 days)
<i>aprepitant 125-80-80 mg pack</i>	1	PA
<i>aprepitant 40 mg capsule</i>	1	PA, QL (10 per 30 days)
<i>granisetron hcl 4 mg/4 ml vial</i>	1	
<i>palonosetron hcl (0.25 mg/5 ml vial, 0.25 mg/2 ml vial)</i>	2	PA
<i>diphenhydramine hcl (50 mg/ml syrng, 50 mg/ml vial, 50 mg/ml crpjrt)</i>	1	PA-HRM
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	1	PA-HRM
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg/2 ml vial, 10 mg/10 ml sol, 10 mg/2 ml syr, 10 mg tablet)</i>	1	
<i>prochlorperazine 10 mg/2 ml vial</i>	1	
<i>prochlorperazine 25 mg supp</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate (5 mg tablet, 10 mg tab)</i>	1	
<i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp, 12.5 mg tablet, 12.5 mg suppos, 25 mg tablet, 25 mg/ml ampul, 25 mg/ml vial, 25 mg suppository, 50 mg/ml ampul, 50 mg/ml vial, 50 mg tablet, 50 mg suppository)</i>	1	PA-HRM

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antiemetics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i>	1	QL (10 per 30 days)
<i>trimethobenzamide 300 mg cap</i>	1	PA-HRM
CESAMET 1 MG CAPSULE	2	PA
<i>dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	2	PA
<i>granisetron hcl (0.1 mg/ml vial, 1 mg/ml vial)</i>	1	
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	1	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>ondansetron hcl (hcl 4 mg/2 ml amp, 4 mg/2 ml isecure, 4 mg/5 ml solution, hcl 4 mg/2 ml syr, hcl 4 mg/2 ml vial)</i>	1	
<i>ondansetron hcl 24 mg tablet</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)
SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION	2	PA, QL (120 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antifungals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	2	PA
AMBISOME 50 MG VIAL	2	PA
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	1	PA
<i>caspofungin acetate (50 mg vial, 70 mg vial)</i>	2	PA
<i>ciclopirox (0.77% topical susp, 0.77% cream, 8% solution)</i>	1	
<i>clotrimazole (1% cream, 10 mg troche)</i>	1	
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	
ERAXIS (WATER DILUENT) (DIL) 50 MG VIAL, DIL) 100 MG VIAL)	2	PA
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	2	
<i>fluconazole 150 mg tablet</i>	2	QL (4 per 30 days)
<i>fluconazole in saline (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	1	
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	1	
<i>flucytosine (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	2	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem
Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antifungals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>itraconazole 10 mg/ml solution</i>	1	
<i>itraconazole 100 mg capsule</i>	2	
<i>ketoconazole (2% cream, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	2	
<i>miconazole 3 200 mg vag supp</i>	1	
MYCAMINE (50 MG VIAL, 100 MG VIAL)	2	PA
<i>naftifine hcl (1% cream, 2% cream)</i>	2	
NATACYN EYE DROPS	2	
NOXAFIL (40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET)	2	PA
NYAMYC 100,000 UNITS/GM POWDER	1	
<i>nystatin (100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	1	
<i>nystatin-triamcinolone (cream, ointm)</i>	1	
NYSTOP 100,000 UNITS/GM POWDER	1	
<i>oxiconazole nitrate 1% cream</i>	2	
OXISTAT 1% LOTION	2	
SPORANOX 10 MG/ML SOLUTION	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antifungals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>terbinafine hcl 250 mg tablet</i>	1	
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream)</i>	2	
<i>terconazole 80 mg suppository</i>	1	
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg vial, 200 mg tablet)</i>	2	PA

Antigout Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	2	
<i>colchicine (0.6 mg capsule, 0.6 mg tablet)</i>	2	
DUZALLO 200-300 MG TABLET	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>probencid 500 mg tablet</i>	1	
<i>probencid-colchicine tablet</i>	1	
ZURAMPIC 200 MG TABLET	2	PA, QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antimigraine Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dihydroergotamine 1 mg/ml amp</i>	1	
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spry</i>	2	PA
MIGERGOT SUPPOSITORY	1	QL (24 per 30 days)
AIMOVIG 140 MG DOSE-2 AUTOINJ	2	PA, QL (2 per 28 days)
AIMOVIG 70 MG/ML AUTOINJECTOR	2	PA, QL (2 per 28 days)
<i>naratriptan (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	1	QL (12 per 30 days)
<i>naratriptan hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	1	QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan (5 mg tablet, 5 mg odt, 10 mg tablet, 10 mg odt)</i>	2	QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan (5 mg nasal spray, 20 mg nasal spray)</i>	2	QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	QL (9 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml inject, 4 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5 ml refill, 6 mg/0.5 ml vial, 6 mg/0.5 ml inject)</i>	2	QL (4 per 28 days)
<i>zolmitriptan (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	2	QL (6 per 30 days)
<i>zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)</i>	2	QL (6 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antimyasthenic Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>guanidine hcl 125 mg tablet</i>	2	
MESTINON 60 MG/5 ML SYRUP	2	
<i>pyridostigmine br 60 mg tablet</i>	2	
<i>pyridostigmine er 180 mg tab</i>	2	

Antimycobacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
PASER GRANULES 4 GM PACKET	1	
<i>rifabutin 150 mg capsule</i>	2	
CAPASTAT SULFATE 1 GM VIAL	2	
<i>ethambutol hcl (100 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	2	
<i>isoniazid (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	2	
<i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg/ml vial)</i>	1	
PRIFTIN 150 MG TABLET	2	
<i>pyrazinamide 500 mg tablet</i>	1	
RIFAMATE CAPSULE	1	
<i>rifampin (150 mg capsule, 300 mg capsule, iv 600 mg vial)</i>	1	
RIFATER TABLET	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antimycobacterials

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SIRTURO 100 MG TABLET	2	PA
TRECATOR 250 MG TABLET	2	

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	2	PA NSO
GLEOSTINE (10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	2	PA NSO
HEXALEN 50 MG CAPSULE	2	PA NSO
LEUKERAN 2 MG TABLET	2	
MATULANE 50 MG CAPSULE	2	
<i>melphalan hcl (50 mg vial w-diluent, hcl 50 mg vial)</i>	1	PA NSO
MUSTARGEN 10 MG VIAL	2	PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	2	PA NSO
YONDELIS 1 MG VIAL	2	PA NSO
<i>bicalutamide 50 mg tablet</i>	1	
ERLEADA 60 MG TABLET	2	PA NSO
<i>flutamide 125 mg capsule</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nilutamide 150 mg tablet</i>	1	
XTANDI 40 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
YONSA 125 MG TABLET	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ZYTIGA 250 MG TABLET	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ZYTIGA 500 MG TABLET	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	2	PA NSO
REVLIMID (2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	2	PA NSO, LA
THALomid (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	2	PA NSO
EMCYT 140 MG CAPSULE	2	
FARESTON 60 MG TABLET	2	
SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tamoxifen citrate (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
<i>clofarabine 20 mg/20 ml vial</i>	2	PA NSO
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	2	
<i>hydroxyurea 500 mg capsule</i>	1	
<i>mercaptopurine 50 mg tablet</i>	2	
NIPENT 10 MG VIAL	2	PA NSO
PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP	2	
TABLOID 40 MG TABLET	2	
ABRAXANE 100 MG VIAL	2	PA NSO
ADRIAMYCIN (10 MG VIAL, 50 MG VIAL)	1	
ALIMTA (100 MG VIAL, 500 MG VIAL)	2	PA NSO
ALIQOPA 60 MG VIAL	2	PA NSO, QL (3 per 28 days)
ARRANON 250 MG/50 ML VIAL	2	PA NSO
<i>arsenic trioxide 10 mg/10ml vial</i>	2	
AVASTIN (100 MG/4 ML VIAL, 400 MG/16 ML VIAL)	2	PA NSO
BAVENCIO 200 MG/10 ML VIAL	2	PA NSO
<i>bcg vaccine (tice strain) vial</i>	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BENDEKA 100 MG/4 ML VIAL	2	PA NSO
BICNU 100 MG VIAL	2	PA NSO
<i>bleomycin sulfate 30 unit vial</i>	1	PA NSO
<i>bortezomib 3.5 mg vial</i>	2	PA NSO
BRAFTOVI 50 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (180 per 30 days)
<i>busulfan 60 mg/10 ml vial</i>	1	PA NSO
CALQUENCE 100 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>carboplatin (50 mg/5 ml vial, 150 mg/15 ml vial, 450 mg/45 ml vial, 600 mg/60 ml vial)</i>	1	
<i>carmustine 100 mg vial</i>	1	PA NSO
<i>cisplatin (50 mg/50 ml vial, 100 mg/100 ml vial, 200 mg/200 ml vial)</i>	1	
<i>cladribine 10 mg/10 ml vial</i>	1	PA NSO
<i>cytarabine (2 g/20 ml vial, 20 mg/ml vial, 1000 mg/50 ml vial)</i>	1	PA NSO
<i>dacarbazine 200 mg vial</i>	1	
<i>dactinomycin 0.5 mg vial</i>	1	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DARZALEX (100 MG/5 ML VIAL, 400 MG/20 ML VIAL)	2	PA NSO
<i>daunorubicin hcl (20 mg/4 ml vial, 50 mg/10 ml vial)</i>	2	
<i>decitabine 50 mg vial</i>	2	PA NSO
<i>dexrazoxane 250 mg vial</i>	1	PA
<i>docetaxel (20 mg/2 ml vial, 80 mg/4 ml vial, 80 mg/8 ml vial, 160 mg/16 ml vial)</i>	2	PA NSO
<i>docetaxel 200 mg/20 ml vial</i>	2	
<i>doxorubicin hcl (10 mg/5 ml vial, 10 mg vial, 20 mg/10 ml vial, 50 mg/25 ml vial, 50 mg vial, 150 mg/75 ml vial, 200 mg/100 ml vial)</i>	1	
<i>doxorubicin hcl liposome (20mg/10ml, 50mg/25ml)</i>	1	PA NSO
ELITEK 1.5 MG VIAL	2	PA
<i>epirubicin 200 mg/100 ml vial</i>	1	PA NSO
ERBITUX 100 MG/50 ML VIAL	2	PA NSO
ERWINAZE 10,000 UNITS VIAL	2	PA NSO
FASLODEX 250 MG/5 ML SYRINGE	2	PA NSO
<i>fludarabine 50 mg vial</i>	1	PA NSO
<i>fluorouracil (2.5 gm/50 ml btl, 2.5 gm/50 ml vial, 5 gm/100 ml vial, 5 gm/100 ml btl, 500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial, 2,500 mg/50 ml vial, 5,000 mg/100 ml)</i>	1	PA BvD

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FOLOTYN 40 MG/2 ML VIAL	2	PA NSO
<i>gemcitabine hcl (1 gram vial, 200 mg vial)</i>	1	PA NSO
HALAVEN 1 MG/2 ML VIAL	2	PA NSO
HERCEPTIN (150 MG VIAL, 440 MG VIAL)	2	PA NSO
<i>idarubicin hcl (5 mg/5 ml vial, 10 mg/10 ml vial, 20 mg/20 ml vial)</i>	1	PA NSO
IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>ifosfamide 1 gm vial</i>	1	PA NSO
<i>irinotecan hcl 100 mg/5 ml vial</i>	1	PA NSO
ISTODAX (10 MG KIT, 10 MG VIAL)	2	
KADCYLA (100 MG VIAL, 160 MG VIAL)	2	PA NSO
KEYTRUDA 100 MG/4 ML VIAL	2	PA NSO
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	2	PA NSO, QL (21 per 28 days)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	2	PA NSO, QL (42 per 28 days)
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	2	PA NSO, QL (63 per 28 days)
KYPROLIS (10 MG VIAL, 30 MG VIAL, 60 MG VIAL)	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 12 MG DAILY DOSE)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>levoleucovorin calcium (50 mg vial, 175 mg/17.5 ml, 250 mg/25 ml v)</i>	1	PA NSO
MEKTOVI 15 MG TABLET	2	PA NSO, QL (180 per 30 days)
<i>mitomycin (5 mg vial, 20 mg vial, 40 mg vial)</i>	1	PA NSO
MUTAMYCIN (5 MG VIAL, 20 MG VIAL, 40 MG VIAL)	1	PA NSO
MYLOTARG 4.5 MG VIAL	2	PA NSO
NERLYNX 40 MG TABLET	2	PA NSO, QL (180 per 30 days)
<i>oxaliplatin (50 mg vial, 50 mg/10 ml vial, 100 mg vial)</i>	1	PA NSO
<i>oxaliplatin 100 mg/20 ml vial</i>	2	PA NSO
<i>paclitaxel (30 mg/5 ml vial, 100 mg/16.7 ml vial, 150 mg/25 ml vial, 300 mg/50 ml vial)</i>	1	PA NSO
PERJETA 420 MG/14 ML VIAL	2	PA NSO
PROLEUKIN 22 MILLION UNIT VIAL	2	PA NSO
RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
SYLVANT (100 MG VIAL, 400 MG VIAL)	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SYNRIBO 3.5 MG/ML VIAL	2	PA NSO
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TALZENNA 1 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>thiotepa 15 mg vial</i>	1	PA NSO
TIBSOVO 250 MG TABLET	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
TREANDA (25 MG VIAL, 100 MG VIAL)	2	PA NSO
TRISENOX 12 MG/6 ML VIAL	2	
VECTIBIX 100 MG/5 ML VIAL	2	PA NSO
VELCADE 3.5 MG VIAL	2	PA NSO
VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>vinblastine 1 mg/ml vial</i>	1	PA NSO
<i>vincristine 1 mg/ml vial</i>	1	PA NSO
<i>vinorelbine 50 mg/5 ml vial</i>	1	
VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VYXEOS 44 MG-100 MG VIAL	2	PA NSO
YERVOY 50 MG/10 ML VIAL	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZALTRAP 100 MG/4 ML VIAL	2	PA NSO
ZANOSAR 1 GM POWDER VIAL	2	PA NSO
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	2	PA NSO, QL (49 per 28 days)
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	2	PA NSO, QL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	2	PA NSO, QL (91 per 28 days)
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab, 50 mg vial, 100 mg vial, 200 mg vial, 350 mg vial, 500 mg vl)</i>	1	
LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET)	2	PA NSO
<i>mitoxantrone hcl (20 mg/10 ml vial, 25 mg/12.5 ml vl, 30 mg/15 ml vial)</i>	1	
NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (3 per 28 days)
ZOLINZA 100 MG CAPSULE	2	
<i>anastrozole 1 mg tablet</i>	1	
<i>exemestane 25 mg tablet</i>	2	
<i>letrozole 2.5 mg tablet</i>	1	
<i>etoposide (100 mg/5 ml vial, 500 mg/25 ml vial, 1,000 mg/50 ml vial)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>topotecan hcl 4 mg vial</i>	1	PA NSO
AFINITOR (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	2	PA NSO
AFINITOR DISPERZ (2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 5 MG TABLET)	2	PA NSO
ALECENSA 150 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ALUNBRIG (90 MG-180 MG TAB PACK, 90 MG TABLET, 180 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	2	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BELEODAQ 500 MG VIAL	2	PA NSO
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BOSULIF 100 MG TABLET	2	PA NSO, QL (180 per 30 days)
CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
CAPRELSA 100 MG TABLET	2	QL (60 per 30 days)
CAPRELSA 300 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK)	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COTELLIC 20 MG TABLET	2	PA NSO, QL (63 per 28 days)
CYRAMZA (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	2	PA NSO
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE	2	
FARYDAK (10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (6 per 21 days)
GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IBRANCE (75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 125 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (21 per 28 days)
ICLUSIG (15 MG TABLET, 45 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>imatinib mesylate (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	1	PA NSO
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET, 560 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
INLYTA 1 MG TABLET	2	PA NSO
INLYTA 5 MG TABLET	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IRESSA 250 MG TABLET	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
JAKAFI (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 25 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
JEVTANA (60 MG/1.5 ML KIT, 60 MG/1.5 ML VIAL)	2	PA NSO
LENVIMA (18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	2	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LENVIMA (8 MG DAILY, 10 MG DAILY, 20 MG DAILY)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	2	PA NSO
LORBRENA 100 MG TABLET	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
LORBRENA 25 MG TABLET	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
LYNPARZA 50 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (480 per 30 days)
MEKINIST (0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET)	2	PA NSO
NEXAVAR 200 MG TABLET	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ODOMZO 200 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
RYDAPT 25 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (240 per 30 days)
SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
SPRYCEL 70 MG TABLET	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
STIVARGA 40 MG TABLET	2	PA NSO, QL (84 per 28 days)
SUTENT (12.5 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 37.5 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	2	PA NSO
TAGRISSO (40 MG TABLET, 80 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TARCEVA (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TYKERB 250 MG TABLET	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VENCLEXTA 10 MG TABLET	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA 100 MG TABLET	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK	2	PA NSO, QL (42 per 28 days)
VOTRIENT 200 MG TABLET	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZEJULA 100 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZELBORAF 240 MG TABLET	2	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZYKADIA 150 MG CAPSULE	2	PA NSO
EMPLICITI (300 MG VIAL, 400 MG VIAL)	2	PA NSO
IMFINZI (120 MG/2.4 ML VIAL, 500 MG/10 ML VIAL)	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antineoplastics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LARTRUVO (190 MG/19 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	2	PA NSO
OPDIVO (40 MG/4 ML VIAL, 100 MG/10 ML VIAL, 240 MG/24 ML VIAL)	2	PA NSO
RITUXAN (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	2	PA NSO
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML VIAL	2	PA NSO, QL (20 per 21 days)
<i>bexarotene 75 mg capsule</i>	2	PA NSO
PANRETIN 0.1% GEL	2	PA NSO
TARGRETIN 1% GEL	2	PA NSO
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	1	PA NSO
ELITEK 7.5 MG VIAL	2	PA
<i>mesna (1 gram/10 ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	2	
MESNEX 400 MG TABLET	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antiparasitics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>albendazole 200 mg tablet</i>	1	
ALBENZA 200 MG TABLET	2	
BILTRICIDE 600 MG TABLET	2	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	1	
<i>praziquantel 600 mg tablet</i>	1	
ALINIA (100 MG/5 ML SUSPENSION, 500 MG TABLET)	2	
<i>atovaquone 750 mg/5 ml susp</i>	2	PA
<i>atovaquone-proguanil hcl (62.5-25, 250-100)</i>	2	
<i>chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	
COARTEM TABLETS	2	QL (24 per 30 days)
DARAPRIM 25 MG TABLET	2	PA
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	2	
<i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i>	1	
NEBUPENT 300 MG INHAL POWDER	2	
PENTAM 300 VIAL	2	
<i>primaquine 26.3 mg tablet</i>	2	
<i>quinine sulfate 324 mg capsule</i>	2	PA
EURAX 10% CREAM	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antiparasitics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EURAX 10% LOTION	2	PA, QL (454 per 30 days)
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	QL (60 per 30 days)

Antiparkinson Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	PA-HRM
<i>benztropine mesylate (2 mg/2 ml ampule, 2 mg/2 ml vial)</i>	2	PA-HRM
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml elx, 5 mg tablet)</i>	1	PA-HRM
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (carbidopa-levodopa 50 mg-enta, carbidopa-levodopa 75 mg-enta, carbidopa-levodopa 100 mg-enta, carbidopa-levodopa 125 mg-enta, carbidopa-levodopa 150 mg-enta, carbidopa-levodopa 200 mg-enta, carbidopa-levodopa-enta 50 mg, carbidopa-levodopa-enta 75 mg, carbidopa-levodopa-enta 100 mg, carbidopa-levodopa-enta 125 mg, carbidopa-levodopa-enta 150 mg, carbidopa-levodopa-enta 200 mg)</i>	2	
<i>selegiline hcl 5 mg tablet</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antiparkinson Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg/10 ml soln)</i>	1	
<i>entacapone 200 mg tablet</i>	2	QL (240 per 30 days)
<i>tolcapone 100 mg tablet</i>	2	PA
<i>amantadine 100 mg tablet</i>	1	
APOKYN 30 MG/3 ML CARTRIDGE	2	PA
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 mg capsule)</i>	2	
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)	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>pramipexole 0.75 mg tablet</i>	1	QL (180 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (1 mg tablet, 1.5 mg tablet)</i>	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>	1	
<i>carbidopa 25 mg tablet</i>	2	
<i>carbidopa-levodopa (carbidopa-levo 10-100 mg odt, carbidopa-levo 25-250 mg odt, carbidopa-levo 25-100 mg odt, carbidopa-levodopa 10-100 tab, carbidopa-levodopa 25-100 tab, carbidopa-levodopa 25-250 tab)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antiparkinson Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)</i>	1	
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	2	
<i>selegiline hcl 5 mg capsule</i>	1	
<i>ZELAPAR 1.25 MG ODT TABLET</i>	2	

Antipsychotics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg/ml amp, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>fluphenazine dec 125 mg/5 ml</i>	1	
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg/ml conc, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	
<i>haloperidol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
<i>haloperidol dec 100 mg/ml amp</i>	2	
<i>haloperidol decanoate (dec 50 mg/ml vial, dec 100 mg/ml amp, dec 100 mg/ml vial, dec 500 mg/5 ml vl, decan 50 mg/ml amp)</i>	2	
<i>haloperidol lac 2 mg/ml conc</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antipsychotics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>haloperidol lactate (5 mg/ml ampul, 5 mg/ml syring, 5 mg/ml vial, 50 mg/10 ml vl)</i>	2	
<i>loxpipine (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	1	
<i>perphenazine (2 mg tablet, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	1	
<i>pimozide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	
<i>thioridazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	PA NSO
<i>thiothixene (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	1	
<i>trifluoperazine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	
ABILIFY MAINTENA (ER 300 MG SYR, ER 400 MG SYR, ER 400 MG VL)	2	QL (1 per 28 days)
ABILIFY MAINTENA ER 300 MG VL	2	QL (2 per 28 days)
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	1	QL (900 per 30 days)
<i>aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antipsychotics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	2	QL (3.9 per 28 days)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	2	QL (1.6 per 28 days)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	2	QL (2.4 per 28 days)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	2	QL (3.2 per 28 days)
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	2	QL (60 per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK	2	
GEODON 20 MG/ML VIAL	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)	2	
INVEGA TRINZA (273 MG/0.875 ML, 410 MG/1.315 ML, 546 MG/1.75 ML, 819 MG/2.625 ML)	2	
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
LATUDA 80 MG TABLET	2	QL (60 per 30 days)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	2	QL (30 per 30 days)
NUPLAZID 17 MG TABLET	2	QL (60 per 30 days)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antipsychotics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olanzapine 10 mg vial</i>	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>	2	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er (er 1.5 mg tablet, er 3 mg tablet, er 9 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab)</i>	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>	2	QL (30 per 30 days)
<i>RISPERDAL CONSTA (12.5 MG SYR, 25 MG SYR, 37.5 MG SYR, 50 MG SYR)</i>	2	
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone 0.25 mg odt</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	2	QL (240 per 30 days)
<i>risperidone odt (0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt, 4 mg odt)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>SAPHRIS (2.5 MG TAB SUBLINGUAL, 5 MG TAB SUBLINGUAL, 5 MG TAB SL BLK CHERRY, 10 MG TAB SL BLK CHERRY, 10 MG TAB SUBLINGUAL)</i>	2	QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antipsychotics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	2	PA NSO, QL (7 per 7 days)
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule, 60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	2	QL (60 per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT)	2	QL (4 per 28 days)
<i>quetiapine er 400 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	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>	2	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antispasticity Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>baclofen (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
BOTOX (100 VIAL, 200 VIAL)	2	PA
<i>dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	2	
DYSPORT (300 UNIT VIAL, 500 UNITS VIAL)	2	PA
<i>tizanidine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	1	
XEOMIN (50 VIAL, 100 VIAL)	2	PA

Antivirals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GENVOYA TABLET	2	QL (30 per 30 days)
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW)	2	
ISENTRESS 400 MG TABLET	2	QL (60 per 30 days)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	2	QL (60 per 30 days)
STRIBILD TABLET	2	QL (30 per 30 days)
TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	2	QL (60 per 30 days)
ATRIPLA TABLET	2	QL (30 per 30 days)
COMPLERA TABLET	2	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antivirals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EDURANT 25 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
<i>efavirenz (50 mg capsule, 200 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	1	
INTELENCE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	2	QL (120 per 30 days)
<i>nevirapine 200 mg tablet</i>	2	
<i>nevirapine er (er 100 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	1	
ODEFSEY TABLET	2	QL (30 per 30 days)
PIFELTRO 100 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
RESCRIPTOR (100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	2	
SUSTIVA (200 MG CAPSULE, 600 MG TABLET)	2	
VIRAMUNE 50 MG/5 ML SUSP	2	
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	1	QL (900 per 30 days)
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine-zidov tab</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>didanosine (dr 200 mg capsule, dr 250 mg capsule, dr 400 mg capsule)</i>	1	
EMTRIVA (10 MG/ML SOLUTION, 200 MG CAPSULE)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antivirals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
<i>lamivudine-zidovudine tablet</i>	1	
RETROVIR 200 MG/20 ML VIAL	2	
<i>stavudine (15 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	1	
TRUVADA (100 MG-150 MG TABLET, 133 MG-200 MG TABLET, 167 MG-250 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
TRUVADA 200 MG-300 MG TABLET	2	
VIDEX (2 GM SOLN, 4 GM SOLN)	2	
VIDEX EC 125 MG CAPSULE	2	
ZERIT 1 MG/ML SOLUTION	2	
<i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i>	1	
BIKTARVY 50-200-25 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
CIMDUO 300-300 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	2	QL (30 per 30 days)
DESCOVY 200-25 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
FUZEON 90 MG VIAL	2	
JULUCA 50-25 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antivirals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SELZENTRY 150 MG TABLET	2	QL (60 per 30 days)
SELZENTRY 300 MG TABLET	2	QL (120 per 30 days)
SYMFI 600-300-300 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
SYMFI LO 400-300-300 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	2	QL (30 per 30 days)
TYBOST 150 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
APTIVUS (100 MG/ML SOLUTION, 250 MG CAPSULE)	2	
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>	2	
CRIXIVAN (200 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	2	
EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
<i>fosamprenavir 700 mg tablet</i>	1	
INVIRASE (200 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	2	
KALETRA (100-25 MG TABLET, 200-50 MG TABLET)	2	
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	2	
NORVIR (80 MG/ML SOLUTION, 100 MG SOFTGEL CAP, 100 MG POWDER PACKET)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem
Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antivirals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
PREZISTA (75 MG TABLET, 100 MG/ML SUSPENSION, 150 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	2	
REYATAZ (50 MG POWDER PACKET, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	2	
<i>ritonavir 100 mg tablet</i>	1	
VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET)	2	
<i>cidofovir 375 mg/5 ml vial</i>	1	PA NSO
<i>ganciclovir sodium (500 mg vial, 500 mg/10 ml vial)</i>	1	PA NSO
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	2	PA, QL (30 per 30 days)
PREVYMIS (240 MG/12 ML VIAL, 480 MG/24 ML VIAL)	2	PA, QL (720 per 30 days)
<i>valganciclovir 450 mg tablet</i>	1	PA NSO, QL (102 per 30 days)
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	2	
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	1	PA
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antivirals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	2	PA
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML SOLN	2	PA NSO
INTRON A 18 MILLION UNITS VIAL	2	PA NSO
<i>lamivudine 100 mg tablet</i>	2	PA NSO
<i>lamivudine hbv 100 mg tablet</i>	2	PA NSO
<i>tenofovir disop fum 300 mg tb</i>	1	QL (30 per 30 days)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
VIREAD POWDER	2	QL (240 per 30 days)
INTRON A (10 MILLION UNITS VIL, 18 MILLION UNIT/3 ML, 25 MILLION UNIT/2.5ML, 50 MILLION UNITS VIL)	2	PA NSO
PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL)	2	PA
PEGASYS PROCLICK 180 MCG/0.5	2	PA
RIBASPHERE (400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	1	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	1	PA
SYLATRON (200 MCG KIT, 300 MCG KIT, 600 MCG KIT)	2	PA NSO
DAKLINZA (30 MG TABLET, 60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	2	PA, QL (28 per 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antivirals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EPCLUSA 400 MG-100 MG TABLET	2	PA, QL (28 per 28 days)
HARVONI 90-400 MG TABLET	2	PA, QL (28 per 28 days)
MAVYRET 100-40 MG TABLET	2	PA, QL (84 per 28 days)
SOVALDI 400 MG TABLET	2	PA, QL (28 per 28 days)
TECHNIVIE DOSE PACK	2	PA, QL (56 per 28 days)
VIEKIRA PAK	2	PA, QL (112 per 28 days)
VIEKIRA XR TABLET	2	PA, QL (84 per 28 days)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET	2	PA, QL (28 per 28 days)
ZEPATIER 50-100 MG TABLET	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	1	QL (350 per 180 days)
RELENZA 5 MG DISKHALER	2	QL (56 per 180 days)
<i>rimantadine hcl 100 mg tablet</i>	1	
TAMIFLU 6 MG/ML SUSPENSION	2	QL (350 per 180 days)
<i>acyclovir (200 mg capsule, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	1	
<i>acyclovir 200 mg/5 ml susp</i>	2	
<i>acyclovir 5% ointment</i>	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	1	PA
DENAVIR 1% CREAM	2	PA, QL (5 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Antivirals

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>famciclovir (125 mg tablet, 250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>trifluridine 1% eye drops</i>	2	
<i>valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)</i>	1	
ZOVIRAX 5% CREAM	2	PA, QL (8 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine 600-300 mg</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	1	
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	1	QL (56 per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	1	QL (28 per 180 days)
PEGASYS PROCLICK 135 MCG/0.5	2	PA
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	2	QL (1840 per 30 days)
SELZENTRY 25 MG TABLET	2	QL (240 per 30 days)
SELZENTRY 75 MG TABLET	2	QL (60 per 30 days)
TAMIFLU (45 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	2	QL (28 per 180 days)
TAMIFLU 30 MG CAPSULE	2	QL (56 per 180 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml</i>	1	
VEMLIDY 25 MG TABLET	2	PA, QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anxiolytics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>buspirone hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl (hcl 10 mg tablet, 10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, hcl 25 mg tablet, 25 mg/ml vial, 50 mg/ml vial, hcl 50 mg tablet, 50 mg/25 ml syrup, 100 mg/2 ml vial, 500 mg/10 ml vial)</i>	1	PA-HRM
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	1	PA-HRM
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	PA-HRM
<i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	2	QL (120 per 30 days)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	2	QL (150 per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	1	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc)</i>	1	PA NSO
<i>lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg tablet</i>	1	QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg/ml oral concent</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Anxiolytics

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LORAZEPAM INTENSOL 2 MG/ML	1	
<i>oxazepam (10 mg capsule, 15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)</i>	2	PA-HRM, QL (30 per 30 days)

Bipolar Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lithium 8 meq/5 ml solution</i>	2	
<i>lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)</i>	2	
<i>lithium carbonate er 300 mg tb</i>	2	
<i>lithium carbonate er 450 mg tb</i>	1	

Blood Glucose Regulators

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>acarbose (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	2	QL (90 per 30 days)
<i>alogliptin (6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	2	ST, QL (30 per 30 days)
AVANDIA 2 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Glucose Regulators

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AVANDIA 4 MG TABLET	2	QL (60 per 30 days)
BYDUREON 2 MG PEN INJECT	2	PA NSO, QL (4 per 28 days)
BYDUREON 2 MG VIAL	2	PA NSO, QL (4 per 28 days)
BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT	2	PA NSO, QL (3.4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG DOSE PEN INJ	2	ST, QL (2.4 per 30 days)
BYETTA 5 MCG DOSE PEN INJ	2	ST, QL (1.2 per 30 days)
<i>colesevelam hcl (hcl 3.75 g packet, 625 mg tablet)</i>	1	
<i>glimepiride (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	1	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide xl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	2	PA-HRM, QL (120 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Glucose Regulators

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	2	PA-HRM, QL (240 per 30 days)
INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	1	QL (90 per 30 days)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	2	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>miglitol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	QL (90 per 30 days)
ONGLYZA (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
<i>pioglitazone hcl (15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	QL (240 per 30 days)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	1	QL (120 per 30 days)
SEGLUROMET (2.5-500 MG TABLET, 2.5-1,000 MG TABLET, 7.5-1,000 MG TABLET, 7.5-500 MG TABLET)	2	QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Glucose Regulators

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
STEGLATRO (5 MG TABLET, 15 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
STEGLUJAN (5-100 MG TABLET, 15-100 MG TABLET)	2	ST, QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	2	PA
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	2	PA
<i>tolazamide (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>tolbutamide 500 mg tablet</i>	1	QL (180 per 30 days)
TRADJENTA 5 MG TABLET	2	QL (30 per 30 days)
VICTOZA 2-PAK 18 MG/3 ML PEN	2	ST, QL (9 per 30 days)
VICTOZA 3-PAK 18 MG/3 ML PEN	2	ST, QL (9 per 30 days)
WELCHOL 3.75G PACKET	2	
<i>alogliptin-metformin (12.5-500, 12.5-1000)</i>	2	ST, QL (60 per 30 days)
<i>alogliptin-pioglitazone (12.5-45 mg, 12.5-30 mg, 12.5-15 mg, 25-30 mg tb, 25-45 mg tb, 25-15 mg tb)</i>	2	ST, QL (30 per 30 days)
BASAGLAR 100 UNIT/ML KWIKPEN	2	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	1	QL (90 per 30 days)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	1	PA-HRM, QL (90 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Glucose Regulators

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)	1	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
INVOKAMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TABLET, 150-500 MG TABLET)	2	ST, QL (60 per 30 days)
INVOKAMET XR (50-1,000 MG TAB, 50-500 MG TABLET, 150-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TAB)	2	ST, QL (60 per 30 days)
JANUMET (50-500 MG TABLET, 50-1,000 MG TABLET)	2	QL (60 per 30 days)
JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
JENTADUETO (2.5 MG-500 MG TAB, 2.5 MG-850 MG TAB, 2.5 MG-1000 MG TAB)	2	QL (60 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR (5-500 MG TABLET, 5-1,000 MG TAB)	2	QL (30 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR 2.5-1,000 MG TAB	2	QL (60 per 30 days)
SOLIQUA 100 UNIT-33 MCG/ML PEN	2	PA NSO, QL (18 per 30 days)
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 5-500 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET)	2	ST, QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Glucose Regulators

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SYNJARDY XR (10-1,000 MG TABLET, 25-1,000 MG TABLET)	2	ST, QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	2	ST, QL (60 per 30 days)
GLUCAGON 1 MG EMERGENCY KIT	2	QL (4 per 28 days)
PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSP	2	PA
APIDRA 100 UNITS/ML VIAL	2	QL (60 per 30 days)
APIDRA SOLOSTAR 100 UNITS/ML	2	QL (60 per 30 days)
HUMALOG (100 UNIT/ML VIAL, 100 UNITS/ML CARTRIDGE)	2	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 100 UNITS/ML KWIKPEN	2	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 200 UNITS/ML KWIKPEN	2	QL (60 per 30 days)
HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN	2	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	2	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 VIAL	2	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	2	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 VIAL	2	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	2	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	2	QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Glucose Regulators

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMULIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	2	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N 100 UNITS/ML KWIKPEN	2	QL (60 per 30 days)
HUMULIN R (R 100 VIAL, RELION R 100)	2	QL (60 per 30 days)
LANTUS 100 UNIT/ML VIAL	2	QL (60 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML	2	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR 100 UNIT/ML VIAL	2	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	2	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 (RELION 70-30 VIAL, 70-30 100 UNIT/ML VIAL)	2	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN (RELION 70-30, 70-30)	2	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	2	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R (R 100 VIAL, RELION R 100)	2	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG (100 VIAL, 100 CARTRIDGE)	2	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG 100 UNIT/ML FLEXPEN	2	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN SYRN	2	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 VIAL	2	QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR 300UNIT/ML	2	ST
TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML	2	ST
TRESIBA FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	2	ST

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Glucose Regulators

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRESIBA FLEXTOUCH 200 UNIT/ML	2	ST

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BEVYXXA (40 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE)	2	PA
COUMADIN (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)	2	
ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET)	2	QL (60 per 30 days)
ELIQUIS 5 MG STARTER PACK	2	QL (74 per 365 days)
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	2	QL (8.4 per 30 days)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	2	QL (11.2 per 30 days)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	2	QL (16.8 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe, 300 mg/3 ml vial)</i>	2	QL (28 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i>	2	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>	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FRAGMIN (2,500 UNITS/0.2 ML SYR, 5,000 UNITS/0.2 ML SYR, 7,500 UNITS/0.3 ML SYR, 10,000 UNITS/ML SYRING, 12,500 UNITS/0.5 ML, 15,000 UNITS/0.6 ML, 18,000 UNITS/0.72 ML, 25,000 UNITS/ML VIAL, 95,000 UNITS/3.8 ML VL)	2	PA
<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 vl, 30,000 unit/30 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial)</i>	2	
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)	1	
PRADAXA (75 MG CAPSULE, 110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	2	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>	1	
XARELTO (2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, STARTER PACK)	2	
ZONTIVITY 2.08 MG TABLET	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>anagrelide hcl (0.5 mg capsule, 1 mg capsule)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRINGE, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	2	PA
<i>azacitidine 100 mg vial</i>	2	PA NSO
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)	2	PA
LEUKINE 250 MCG VIAL	2	PA
MOZOBIL 24 MG/1.2 ML VIAL	2	PA
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	2	PA
NEUPOGEN (300 MCG/0.5 ML SYR, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/1.6 ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYR)	2	PA
PROCERIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL)	2	PA
PROMACTA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 75 MG TABLET)	2	PA, LA, QL (90 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PROMACTA 50 MG TABLET	2	PA, LA, QL (30 per 30 days)
RETACRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 40,000 VIAL)	2	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	2	PA
<i>tranexamic acid 1,000 mg/10 ml</i>	1	
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	2	
<i>aspirin-dipyridam er 25-200 mg</i>	2	QL (60 per 30 days)
BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	2	
<i>cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	2	PA-HRM
<i>prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	2	PA, QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clonidine (0.1 patch, 0.2 patch, 0.3 patch)</i>	1	QL (4 per 28 days)
<i>clonidine hcl (0.1 mg tablet, 0.2 mg tablet, 0.3 mg tablet)</i>	1	
<i>guanfacine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	PA-HRM
<i>methyldopa (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	PA-HRM
<i>methyldopate 250 mg/5 ml vial</i>	1	PA-HRM
<i>midodrine hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA
<i>NORTHERA (100 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)</i>	2	PA, QL (84 per 14 days)
<i>doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	2	
<i>phenoxybenzamine hcl 10 mg cap</i>	2	PA
<i>prazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	2	
<i>terazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	1	
<i>candesartan cilexetil (4 mg tab, 8 mg tab, 16 mg tb, 32 mg tb)</i>	2	ST, QL (30 per 30 days)
<i>irbesartan (75 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab)</i>	1	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>telmisartan (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet, 320 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl 40 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>captopril (12.5 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>enalapril maleate (2.5 mg tab, 5 mg tablet, 10 mg tab, 20 mg tab)</i>	2	
<i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	1	
<i>lisinopril (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>lisinopril 40 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>moexipril hcl 15 mg tablet</i>	2	
<i>moexipril hcl 7.5 mg tablet</i>	1	
<i>perindopril erbumine 2 mg tab</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 4 mg tab</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 8 mg tab</i>	2	QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>quinapril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>ramipril (1.25 mg capsule, 2.5 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>ramipril 10 mg capsule</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>trandolapril (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>trandolapril 4 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>amiodarone hcl (150 mg/3 ml amp, 150 mg/3 ml vial, hcl 200 mg tablet, hcl 400 mg tablet, 450 mg/9 ml vial, 900 mg/18 ml vial)</i>	1	
<i>disopyramide phosphate (100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	1	
<i>dofetilide (125 mcg capsule, 250 mcg capsule, 500 mcg capsule)</i>	2	
<i>flecainide acetate (50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	2	
<i>mexiletine hcl (150 mg capsule, 200 mg capsule, 250 mg capsule)</i>	1	
MULTAQ 400 MG TABLET	2	PA, QL (60 per 30 days)
<i>procainamide hcl (100 mg/ml vial, 500 mg/ml vial, 1,000 mg/2 ml vl, 1,000 mg/10 ml vl)</i>	1	
<i>propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)</i>	2	
<i>quinidine gluc 80 mg/ml vial</i>	2	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>	1	
<i>sotalol (80 mg tablet, 160 mg tablet, 240 mg tablet)</i>	1	
<i>sotalol af 120 mg tablet</i>	1	
<i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)</i>	1	
<i>atenolol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)</i>	1	
<i>carvedilol (3.125 mg tablet, 6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	1	
<i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	2	
<i>labetalol hcl (100 mg/20 ml vl, 200 mg/40 ml vl)</i>	1	
<i>metoprolol succ er 200 mg tab</i>	2	QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metoprolol succinate (er 25 mg tab, er 50 mg tab, er 100 mg tab)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>metoprolol tartrate (5 mg/5 ml carpuject, tart 5 mg/5 ml amp, tart 5 mg/5 ml vial, tartrate 25 mg tab, tartrate 50 mg tab, tartrate 100 mg tab)</i>	1	
<i>nadolol (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	2	
<i>pindolol (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	
<i>propranolol hcl (1 mg/ml vial, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	1	
<i>propranolol hcl er (er 60 mg capsule, er 80 mg capsule, er 120 mg capsule, er 160 mg capsule)</i>	2	
<i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
AFEDITAB CR (CR 30 MG TABLET, CR 60 MG TABLET)	1	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab)</i>	2	QL (30 per 30 days)
CARTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DILT-XR (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE)	1	
<i>diltiazem 12hr er (12hr er 120 mg cap, 12hr er 60 mg cap, 12hr er 90 mg cap)</i>	1	
<i>diltiazem 24h er(cd) 240 mg cp</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (24hr er 300 mg cap, 24hr er 420 mg cap, 24hr er 360 mg cap, 24hr er 120 mg cap, 24hr er 180 mg cap)</i>	2	
<i>diltiazem 24hr er (cd) (24h er(cd) 120 mg cp, 24h er(cd) 180 mg cp, 24h er(cd) 360 mg cp, 24h er(cd) 300 mg cp)</i>	2	
<i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	2	
<i>felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>nicardipine hcl (20 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	1	
<i>nifedipine 10 mg capsule</i>	2	PA-HRM
<i>nifedipine 20 mg capsule</i>	1	PA-HRM
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TAZTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 360 MG CAPSULE)	1	
<i>verapamil 360 mg cap pellet</i>	2	
<i>verapamil er (er 120 mg capsule, er 120 mg tablet, er 180 mg tablet, er 180 mg capsule, er 240 mg capsule)</i>	2	
<i>verapamil er 240 mg tablet</i>	1	
<i>verapamil er pm (er 100 mg capsule, er 200 mg capsule, er 300 mg capsule)</i>	2	
<i>verapamil hcl (5 mg/2 ml ampul, 5 mg/2 ml vial, 10 mg/4 ml vial, 40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	
<i>verapamil sr (sr 120 mg capsule, sr 180 mg capsule, sr 240 mg capsule)</i>	2	
<i>amiloride hcl-hctz 5-50 mg tab</i>	1	
<i>amiodarone hcl 100 mg tablet</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril (2.5-10, 5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 10-40 mg, 10-20 mg)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin (2.5-40 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-80 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg)</i>	2	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>atenolol-chlorthalidone (50-25, 100-25)</i>	1	
<i>benazepril-hctz 5-6.25 mg tab</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-25 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	2	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>	1	
<i>candesartan-hydrochlorothiazid (16-12.5 mg tb, 32-12.5 mg tb, 32-25 mg tab)</i>	2	ST, QL (30 per 30 days)
<i>captopril-hydrochlorothiazide (25-15 mg tablet, 25-25 mg tablet, 50-15 mg tablet, 50-25 mg tablet)</i>	1	
DEM SER 250 MG CAPSULE	2	
<i>diltiazem hcl (25 mg/5 ml vial, 50 mg/10 ml vial, 100 mg add-van vial, 125 mg/25 ml vial)</i>	1	
<i>enalapril-hctz 10-25 mg tablet</i>	2	
<i>enalapril-hctz 5-12.5 mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10 mg tablet</i>	1	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>fosinopril-hctz 10-12.5 mg tab</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>fosinopril-hctz 20-12.5 mg tab</i>	1	QL (120 per 30 days)
<i>furosemide 10 mg/ml solution</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)</i>	2	QL (30 per 30 days)
KEVEYIS 50 MG TABLET	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>	1	
<i>losartan-hydrochlorothiazide (50-12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>methyldopa-hctz 250-25 mg tab</i>	1	PA-HRM
<i>metoprolol-hctz 100-50 mg tab</i>	1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (50-25 mg tab, 100-25 mg tab)</i>	2	
<i>moexipril-hctz 15-25 mg tablet</i>	2	
<i>moexipril-hydrochlorothiazide (7.5-12.5 mg tab, 15-12.5 mg tab)</i>	1	
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet, 0.4 mg tablet, 0.6 mg tablet)</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil (5 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	2	ST, QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)</i>	2	ST, QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>propranolol-hydrochlorothiazid (40-25 mg tab, 80-25 mg tab)</i>	1	
<i>quinapril-hctz 20-25 mg tab</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>quinapril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone-hctz 25-25 tab</i>	2	
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid (40-12.5 mg tb, 80-25 mg tab, 80-12.5 mg tb)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>triamterene-hctz 37.5-25 mg cp</i>	1	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i>	2	
<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>	2	QL (30 per 30 days)
VASCEPA 0.5 GM CAPSULE	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	2	PA, QL (60 per 30 days)
DIGITEK (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	1	
DIGOX (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>digoxin (0.05 mg/ml solution, 0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)</i>	2	
<i>digoxin 500 mcg/2 ml ampule</i>	1	
<i>ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)</i>	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>LANOXIN (62.5 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)</i>	2	
<i>pentoxifylline er 400 mg tab</i>	1	
<i>RANEXA (ER 500 MG TABLET, ER 1,000 MG TABLET)</i>	2	PA NSO
<i>acetazolamide (125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	1	
<i>acetazolamide er 500 mg cap</i>	2	
<i>acetazolamide sod 500 mg vial</i>	1	
<i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	
<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 1 mg/4 ml vial, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>bumetanide (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	2	
<i>ethacrynone sodium 50 mg vial</i>	2	
<i>furosemide (20 mg/2 ml vial, 20 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg tablet, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml vial)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>furosemide (40 mg/4 ml syringe, 40 mg/5 ml soln, 100 mg/10 ml syring)</i>	1	
<i>torsemide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>amiloride hcl 5 mg tablet</i>	2	
CAROSPIR 25 MG/5 ML SUSPENSION	2	PA
<i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	2	ST
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	2	
<i>chlorothiazide (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>chlorothiazide sod 500 mg vial</i>	2	
<i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	2	
<i>hydrochlorothiazide (12.5 mg tb, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5 mg cp</i>	2	
<i>indapamide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	1	
<i>methyclothiazide 5 mg tablet</i>	1	
<i>metolazone (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	2	
<i>fenofibrate (40 mg tablet, 50 mg capsule, 120 mg tablet)</i>	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fenofibrate (43 mg capsule, 48 mg tablet, 130 mg capsule, 145 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate (54 mg tablet, 67 mg capsule, 134 mg capsule, 160 mg tablet, 200 mg capsule)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate 150 mg capsule</i>	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>fenofibric acid (dr 45 mg cap, dr 135 mg cap)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>gemfibrozil 600 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin 40 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin 10 mg tablet</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	2	QL (45 per 30 days)
<i>simvastatin 40 mg tablet</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>simvastatin 5 mg tablet</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cholestyramine light powder</i>	1	
<i>colestipol hcl (hcl 1 gm tablet, hcl granules, hcl granules packet, micronized 1 gm tab)</i>	2	
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 60 MG CAPSULE)	2	PA, QL (30 per 30 days)
JUXTAPID 20 MG CAPSULE	2	PA, QL (90 per 30 days)
JUXTAPID 30 MG CAPSULE	2	PA, QL (60 per 30 days)
KYNAMRO 200 MG/ML SYRINGE	2	PA, QL (4 per 28 days)
<i>niacin er (er 500 mg tablet, er 750 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>omega-3 ethyl esters 1 gm cap</i>	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
PRALUENT PEN (75 MG/ML PEN, 150 MG/ML PEN)	2	PA
REPATHA 140 MG/ML SURECLICK	2	PA
REPATHA 140 MG/ML SYRINGE	2	PA
REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX	2	PA
VASCEPA 1 GM CAPSULE	2	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 20 mg/ml vial, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Cardiovascular Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	
<i>isosorbide dinitr er 40 mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate er (mn er 60 mg tablet, mononit er 30 mg tb, mononit er 60 mg tb, mononit er 120 mg)</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	1	
<i>nitroglycerin 5 mg/ml vial</i>	1	
<i>nitroglycerin lingual 0.4 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)</i>	1	
NITROSTAT (0.3 MG TABLET, 0.4 MG TABLET, 0.6 MG TABLET)	2	
RECTIV 0.4% OINTMENT	2	QL (30 per 21 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Central Nervous System Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dextroamp-amphetamin 30 mg tab</i>	1	PA, QL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	1	PA, QL (180 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	1	PA, QL (90 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 10 mg cap</i>	2	PA, QL (150 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 15 mg cap</i>	2	PA, QL (120 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	2	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>	1	PA, QL (90 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	2	QL (120 per 30 days)
<i>DAYTRANA (10 MG/9 HR PATCH, 15 MG/9 HR PATCH, 20 MG/9 HOUR PATCH, 30 MG/9 HOUR PATCH)</i>	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>guanfacine hcl er (er 1 mg tablet, er 2 mg tablet, er 3 mg tablet, er 4 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Central Nervous System Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	2	PA, QL (900 per 30 days)
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	2	PA, QL (1800 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)</i>	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er (la) (er(la) 10mg cp, er(la) 20mg cp, er(la) 40mg cp)</i>	1	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er 20 mg tab</i>	2	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er 36 mg tab</i>	2	PA, QL (60 per 30 days)
<i>methylphenidate er(la) 30mg cp</i>	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	2	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>	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>	1	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate la (10 mg cap, 20 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap)</i>	1	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate la 30 mg cap</i>	2	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate sr 20 mg tab</i>	2	PA, QL (90 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Central Nervous System Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INGREZZA 40 MG CAPSULE	2	PA, QL (60 per 30 days)
INGREZZA 80 MG CAPSULE	2	PA, QL (30 per 30 days)
LYRICA CR (CR 82.5 MG TABLET, CR 165 MG TABLET, CR 330 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
NUEDEXTA 20-10 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
RADICAVA 30 MG/100 ML BAG	2	PA, QL (2800 per 28 days)
<i>riluzole 50 mg tablet</i>	2	
<i>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	2	PA NSO
SAVELLA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	2	PA NSO, QL (60 per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK	2	PA NSO, QL (55 per 28 days)
AMPYRA ER 10 MG TABLET	2	PA
AUBAGIO (7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	2	PA, QL (30 per 30 days)
AVONEX (30 MCG VIAL KIT, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	2	PA
AVONEX PEN 30 MCG/0.5 ML KIT	2	PA
BETASERON 0.3 MG KIT	2	PA
<i>dalfampridine er 10 mg tablet</i>	1	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Central Nervous System Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i>	1	PA
GLATOPA 20 MG/ML SYRINGE	1	PA
PLEGRIDY (125 MCG/0.5 ML SYRINGE, SYRINGE STARTER PACK)	2	PA, QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY PEN (125 MCG/0.5 ML PEN, PEN INJ STARTER PACK)	2	PA, QL (1 per 28 days)
REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK)	2	PA
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK)	2	PA
TECFIDERA (DR 120 MG CAPSULE, DR 240 MG CAPSULE, STARTER PACK)	2	PA, QL (60 per 30 days)
TYSABRI 300 MG/15 ML VIAL	2	PA, LA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Dental and Oral Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cevimeline hcl 30 mg capsule</i>	2	
<i>chlorhexidine 0.12% rinse</i>	1	
<i>doxycycline hydiate 20 mg tab</i>	1	
KEPIVANCE 6.25 MG VIAL	2	PA
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	2	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	1	

Dermatological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ABSORICA (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 35 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	2	PA NSO
<i>acitretin (10 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	2	PA
<i>acitretin 17.5 mg capsule</i>	1	PA
AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	1	PA NSO
<i>betamethasone dp 0.05% oint</i>	2	
<i>calcipotriene (0.005% ointment, 0.005% cream)</i>	2	PA
<i>calcipotriene 0.005% solution</i>	1	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Dermatological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CLARAVIS 10 MG CAPSULE	1	PA NSO
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	2	
<i>clotrimazole 1% solution</i>	1	
<i>clotrimazole-betamethasone crm</i>	2	
<i>clotrimazole-betamethasone lot</i>	1	
CONDYLOX 0.5% GEL	2	
CORTISPORIN OINTMENT	2	
COSENTYX 300 MG DOSE-2 PENS	2	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	2	PA
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA
<i>doxepin 5% cream</i>	2	PA
DUPIXENT 300 MG/2 ML SYRINGE	2	PA, QL (3 per 28 days)
ELIDEL 1% CREAM	2	PA
<i>erythromycin-benzoyl gel</i>	2	
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	
<i>fluorouracil (0.5% cream, 2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	2	PA NSO
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	1	QL (12 per 30 days)
<i>isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	1	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Dermatological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)</i>	1	
MYORISAN (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	1	PA NSO
<i>podoftilox 0.5% topical soln</i>	2	
REGRANEX 0.01% GEL	2	PA
SANTYL OINTMENT	2	QL (60 per 30 days)
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	1	
STELARA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL, 90 MG/ML SYRINGE, 130 MG/26 ML VIAL)	2	PA
<i>tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)</i>	2	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR	2	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE	2	PA
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	2	PA
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% gel, 0.025% cream, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)</i>	2	PA
ZENATANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	1	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CHEMET 100 MG CAPSULE	2	
EXJADE (125 MG TABLET, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET)	2	PA
FERRIPROX (100 MG/ML SOLUTION, 500 MG TABLET)	2	PA
JADENU (90 MG TABLET, 180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	2	PA
JYNARQUE (45 MG-15 MG TABLET, 60 MG-30 MG TABLET, 90 MG-30 MG TABLET)	2	PA
KIONEX (15 GM/60 ML SUSPENSION, POWDER)	1	
<i>sodium polystyrene sulfonate (sod polystyren sulf 15 g/60 ml, sodium polystyrene sulf powder, sps 15 gm/60 ml suspension, sps 30 gm/120 ml enema, sps 50 gm/200 ml enema)</i>	1	
SPS 15 GM/60 ML SUSPENSION	1	
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	1	PA
CARBAGLU 200 MG DISPER TABLET	2	PA
ISOLYTE S IV SOLUTION-EXCEL	2	
K-TAB ER (ER 8 TABLET, ER 10 TABLET, ER 20 TABLET)	2	
KLOR-CON 10 MEQ TABLET	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KLOR-CON 8 MEQ TABLET	2	
KLOR-CON M15 TABLET	1	
<i>magnesium sulfate 50% syringe</i>	1	
NORMOSOL-R PH 7.4 IV SOLUTION	2	
OSMOPREP TABLET	2	
PHYSIOLYTE IRRIGATION SOLN	2	
PHYSIOSOL IRRIGATION SOLN	2	
PLASMA-LYTE 148 IV SOLUTION	2	
PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN.	2	
<i>potassium chl-normal saline (20 1,000 ml iv soln, 40 1,000 ml iv soln)</i>	2	
<i>potassium chloride (2 meq/ml vial, 20 meq/10 ml conc, 40 meq/20 ml conc)</i>	1	
<i>potassium chloride (er 8 meq capsule, er 8 meq tablet, 10% (40 meq/30 ml, 10 meq/100 ml sol, er 10 meq capsule, 10% (20 meq/15ml), 10% (40 meq/30ml), er 10 meq tablet, 10% (20 meq/15 ml, er 20 meq tablet, 20% (40 meq/15ml), 20% (40 meq/15 ml)</i>	2	
<i>potassium citrate er (er 5 tab, er 10 tb, er 15 tb)</i>	2	
<i>potassium cl 20 meq-0.45% nacl</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>potassium cl 20 meq/10 ml conc</i>	1	
<i>sodium chloride (0.9% prcss sol, 0.9% 50 ml, 0.9% solution, 0.9% sol-excel, 0.9% 1,000 ml, 0.9% irrig., 0.9% 100 ml, 0.9% 250 ml, 0.9% 500 ml, 3% iv soln, 5% iv soln)</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	2	
ACTIVE OB SOFTGEL	1	
AMINOSYN II (8.5% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION, 15% IV SOLUTION)	2	PA
AMINOSYN II 8.5%-ELECTROLYTES	2	PA
AMINOSYN WITH ELECTROLYTES (7%-ELECTROLYTE SOL, 8.5%-ELECTROLYTES SOL)	2	PA
AMINOSYN-HBC 7% IV SOLUTION	2	PA
AMINOSYN-PF (7% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	2	PA
AMINOSYN-RF 5.2% IV SOLUTION	2	PA
ATABEX EC CAPLET	1	
BAL-CARE DHA COMBO PACK	1	
BAL-CARE DHA ESSENTIAL PACK	1	
BP FOLINATAL PLUS B TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
C-NATE DHA SOFTGEL	1	
CADEAU DHA SOFTGEL	1	
CALCIUM-PNV 28-1-250 MG SFTGL	1	
CITRANATAL 90 DHA COMBO PACK	1	
CITRANATAL ASSURE COMBO PACK	1	
CITRANATAL B-CALM COMBO PACK	1	
CITRANATAL DHA PACK	1	
CITRANATAL HARMONY CAPSULE	1	
CITRANATAL RX TABLET	1	
CLINIMIX (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-20% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 4.25%-25% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION, 5%-25% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION)	2	PA
CLINIMIX E (2.75%-10% SOLUTION, 2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 4.25%-25% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-25% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	2	PA
CLINISOL 15% SOLUTION	1	PA
COMPLETE NATAL DHA	1	
COMPLETENATE TABLET CHEW	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CONCEPT DHA CAPSULE	1	
CONCEPT OB CAPSULE	1	
<i>dextrose 10%-0.2% nacl iv soln</i>	2	
<i>dextrose 10%-0.45% nacl iv sol</i>	2	
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl iv soln</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl-kcl (5 in d5w-0.2%, 10 in d5w-0.2%, 20 in d5w-0.2%)</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl iv sol</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl-kcl (10 in d5w-0.225%, 20 in d5w-0.225%)</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.3% nacl iv soln</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.3% nacl-kcl (10 in d5w-0.3%, 20 in d5w-0.3%)</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.33% nacl iv soln</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl iv soln</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl-kcl (10 in d5w-0.45%, 20 in d5w-0.45%)</i>	2	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl iv soln</i>	2	
<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl (d5%-1/2ns-kcl 40 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 30 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 10 iv sol)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dextrose 5%-lr iv solution</i>	2	
<i>dextrose 5%-ns-kcl (20 in d5w-ns, 40 in d5w-nacl 0.9%)</i>	2	
<i>dextrose 5%-potassium chloride (20 in d5w solution, 40 in d5w solution)</i>	2	
<i>dextrose in water (5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 5%-water vial, 5%-water 100 ml, 10%-water iv solution)</i>	2	
DOTHELLE DHA SOFTGEL	1	
DUET DHA 400 COMBO PACK	1	
DUET DHA 430 MG COMBO PACK	1	
DUET DHA BALANCED (25 MG IRON)	1	
DUET DHA EC (400 EC PACK, 430 EC PACK)	1	
ELITE-OB CAPLET	1	
ENBRACE HR SOFTGEL	1	
EXTRA-VIRT PLUS DHA SOFTGEL	1	
FLUOR-A-DAY (0.25 MG TAB CHEW, 0.5 MG TAB CHEW, 1 MG TABLET CHEW)	1	
<i>fluoride (0.25 mg tablet chew, 0.5 mg tablet chew, 1 mg tablet chewable)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FLUORITAB (0.5 MG TABLET CHEW, 1 MG TABLET CHEW)	1	
FOCALGIN 90 DHA COMBO PACK	1	
FOCALGIN CA COMBO PACK	1	
FOCALGIN-B TABLET	1	
FOLBECAL TABLET	1	
FOLET DHA COMBO PACK	1	
FOLET ONE SOFTGEL	1	
FOLIVANE-OB CAPSULE	1	
FOLIVANE-PRX DHA NF CAPSULE	1	
<i>fomepizole 1.5 gm/1.5 ml vial</i>	1	PA
FREAMINE HBC 6.9% IV SOLN	2	PA
GESTICARE DHA COMBO PACK	1	
<i>glucose in water (5%-water 50 ml, 5%-water 100 ml)</i>	2	
HEMENATAL OB + DHA COMBO PACK	1	
HEMENATAL OB TABLET	1	
HEPATAMINE 8% IV SOLUTION	2	PA
INATAL ADVANCE TABLET	1	
INATAL ULTRA TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INFANATE BALANCE SOFTGEL	1	
INFANATE PLUS SOFTGEL	1	
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	2	PA
IONOSOL MB-D5W IV SOLUTION	2	
ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN	2	
<i>kcl 20 meq in d5w-0.33% nacl</i>	2	
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	2	
KLOR-CON M10 TABLET	1	
KOSHER PRENATAL PLUS IRON TAB	1	
<i>lactated ringers (injection, irrigation)</i>	2	
<i>levocarnitine (1 g/10 ml soln, 330 mg tablet)</i>	2	
<i>levomefolate dha capsule</i>	1	
LUDENT FLUORIDE (0.25 MG TB CHW, 0.5 MG TB CHEW, 1 MG TAB CHEW)	1	
M-VIT CAPLET	1	
MACNATAL CN DHA SOFTGEL	1	
<i>magnesium sulfate 50% vial</i>	2	
MARNATAL-F CAPSULE	1	
MAXINATE TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MYNATAL (CAPSULE, ULTRACAPLET)	1	
MYNATAL ADVANCE TABLET	1	
MYNATAL PLUS CAPTAB	1	
MYNATAL-Z CAPTAB	1	
MYNATE 90 PLUS CAPLET SA	1	
NATACHEW TABLET	1	
NATALVIRT 90 DHA COMBO PACK	1	
NATALVIRT CA COMBO PACK	1	
NATALVIT TABLET	1	
NATELLE ONE CAPSULE	1	
NEEVODHA CAPSULE	1	
NESTABS ABC PRENATAL COMBO PK	1	
NESTABS DHA COMBO PACK	1	
NESTABS TABLET	1	
NEWGEN TABLET	1	
NEXA PLUS SOFTGEL	1	
NIVA-PLUS TABLET	1	
NORMOSOL-M AND DEXTROSE 5%	2	
NORMOSOL-R-DEXTROSE 5% IV SOLN	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION	2	PA
O-CAL FA TABLET	1	
O-CAL PRENATAL TABLET	1	
OB COMPLETE CAPLET	1	
OB COMPLETE GOLD SOFTGEL	1	
OB COMPLETE ONE SOFTGEL	1	
OB COMPLETE PETITE SOFTGEL	1	
OB COMPLETE PREMIER TABLET	1	
OB COMPLETE WITH DHA SOFTGEL	1	
OBSTETRIX DHA COMBO PAK	1	
OBSTETRIX EC CAPLET	1	
OBSTETRIX ONE SOFTGEL	1	
OBTREX DHA PRENATAL VITAMIN	1	
OBTREX PRENATAL CAPLET	1	
PAIRE OB PLUS DHA COMBO PACK	1	
PNV 29-1 TABLET	1	
<i>pnv folic acid + iron tablet</i>	1	
PNV OB+DHA COMBO PACK	1	
PNV-DHA + DOCUSATE SOFTGEL	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PNV-DHA SOFTGEL	1	
<i>pnv-ferrous fumarate-docu-fa</i>	1	
PNV-OMEGA SOFTGEL	1	
PNV-SELECT TABLET	1	
PNV-TOTAL SOFTGEL	1	
PNV-VP-U CAPSULE	1	
<i>potassium chloride (20 meq/100 ml sol, 40 meq/100 ml sol)</i>	2	
<i>potassium chloride (er 10 tablet, er 20 tablet)</i>	1	
<i>potassium cl 20meq/100ml-water</i>	2	
PR NATAL 400 COMBO PACK	1	
PR NATAL 400 EC COMBO PACK	1	
PR NATAL 430 COMBO PACK	1	
PR NATAL 430 EC COMBO PACK	1	
PREFERA OB TABLET	1	
PREFERA-OB ONE SOFTGEL	1	
PREFERA-OB PLUS DHA COMBO PACK	1	
PREFOL-DHA CAPSULE	1	
PREMASOL (6% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	1	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PRENA1 CHEW TABLET	1	
PRENA1 PEARL SOFTGEL	1	
PRENA1 PLUS COMBO PACK	1	
PRENA1 SOFTGEL	1	
PRENA1 TRUE COMBO PACK	1	
PRENAISSANCE 90 DHA COMBO PACK	1	
PRENAISSANCE BALANCE SOFTGEL	1	
PRENAISSANCE CAPSULE	1	
PRENAISSANCE DHA COMBO PACK	1	
PRENAISSANCE NEXT TABLET	1	
PRENAISSANCE NEXT-B TABLET	1	
PRENAISSANCE PLUS SOFTGEL	1	
PRENAISSANCE PROMISE COMBO PCK	1	
PRENAPLUS TABLET	1	
PRENATA CHEWABLE TABLET	1	
PRENATABS FA TABLET	1	
PRENATABS RX TABLET	1	
<i>prenatal 19 (19 tablet, 19 chewable tablet)</i>	1	
<i>prenatal ad tablet</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prenatal low iron tablet</i>	1	
<i>prenatal plus (iron tablet, multivitamin tab, pnv multivit tab, tablet)</i>	1	
<i>prenatal plus-dha combo pack</i>	1	
<i>prenatal vitamin plus low iron</i>	1	
<i>prenatal-u capsule</i>	1	
PRENATE AM TABLET	1	
PRENATE CHEWABLE TABLET	1	
PRENATE DHA SOFTGEL	1	
PRENATE ELITE TABLET	1	
PRENATE ENHANCE SOFTGEL	1	
PRENATE ESSENTIAL SOFTGEL	1	
PRENATE MINI SOFTGEL	1	
PRENATE PIXIE SOFTGEL	1	
PRENATE RESTORE SOFTGEL	1	
PRENATE STAR TABLET	1	
PREPLUS CA-FE 27 MG-FA 1 MG TB	1	
PREQUE 10 TABLET	1	
PRETAB 29 MG-1 MG TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PRIMACARE SOFTGEL	1	
PROCALAMINE IV SOLUTION	2	PA
PROSOL 20% INJECTION	2	PA
PROVIDA DHA CAPSULE	1	
PROVIDA OB CAPSULE	1	
PUREFE OB PLUS CAPSULE	1	
PUREFE PLUS CAPSULE	1	
R-NATAL OB SOFTGEL	1	
RELNATE DHA PRENATAL SOFTGEL	1	
<i>ringer's iv solution</i>	2	
<i>ringers irrigation solution</i>	2	
RULAVITE DHA SOFTGEL	1	
SE-NATAL 19 (19 TABLET, 19 CHEWABLE TABLET)	1	
SE-TAN DHA CAPSULE	1	
SELECT-OB + DHA PACK	1	
SELECT-OB CHEWABLE CAPLET	1	
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln, sodium chloride 0.45% solution, sodium chloride 50 meq/20 ml, sodium chloride 100 meq/40 ml)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
sodium fluoride (0.5 mg(1.1 mg), 1 mg (2.2 mg))	1	
sodium lactate 50 meq/10 ml v/l	2	
sterile water for irrigation	2	
SUPREP BOWEL PREP KIT	2	
TARON-BC TABLET	1	
TARON-C DHA CAPSULE	1	
TARON-PREX PRENATAL DHA CAP	1	
THRIVITE 19 TABLET	1	
THRIVITE RX TABLET	1	
TL FOLATE TABLET	1	
TL-CARE DHA SOFTGEL	1	
TPN ELECTROLYTES VIAL	2	
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	2	PA
TRI-TABS DHA COMBO PACK	1	
TRICARE PRENATAL CHEWABLE TAB	1	
TRICARE PRENATAL DHA ONE SFTGL	1	
TRICARE PRENATAL TABLET	1	
TRICARE PRENATAL WITH DHA PACK	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRINATAL GT TABLET	1	
TRINATAL RX 1 TABLET	1	
TRINATE TABLET	1	
TRISTART DHA SOFTGEL	1	
TRIVEEN-DUO DHA COMBO PACK	1	
TRIVEEN-PRX RNF CAPSULE	1	
TROPHAMINE (6% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	2	PA
TRUST NATAL DHA	1	
ULTIMATECARE ONE CAPSULE	1	
ULTIMATECARE ONE NF CAPSULE	1	
VEMAVITE-PRX 2 CAPSULE	1	
VENATAL-FA TABLET	1	
VINATE CARE CHEWABLE TABLET	1	
VINATE DHA GELCAP	1	
VINATE DHA RF GELCAP	1	
VINATE ONE TABLET	1	
VINATE-M TABLET	1	
VIRT NATE TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIRT-ADVANCE TABLET	1	
VIRT-BAL DHA COMBO PACK	1	
VIRT-BAL DHA PLUS COMBO PACK	1	
VIRT-C DHA SOFTGEL	1	
VIRT-CARE ONE CAPSULE	1	
VIRT-NATE DHA SOFTGEL	1	
VIRT-NATE TABLET	1	
VIRT-PN DHA SOFTGEL	1	
VIRT-PN PLUS SOFTGEL	1	
VIRT-PN TABLET	1	
VIRT-SELECT CAPSULE	1	
VIRT-VITE GT TABLET	1	
VIRTPREX CAPSULE	1	
VITAFOL FE+ DOCUSATE COMBO PCK	1	
VITAFOL GUMMIES	1	
VITAFOL NANO TABLET	1	
VITAFOL ULTRA SOFTGEL	1	
VITAFOL-OB CAPLET	1	
VITAFOL-OB+DHA COMBO PACK	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VITAFOL-ONE CAPSULE	1	
VITAMEDMD ONE RX SOFTGEL	1	
VITAMEDMD PLUS RX COMBO PACK	1	
VITAMEDMD REDICHEW RX TAB CHEW	1	
VITAPEarl SOFTGEL	1	
VITATRUE COMBO PACK	1	
VOL-NATE TABLET	1	
VOL-PLUS TABLET	1	
VOL-TAB RX TABLET	1	
VP CH ULTRA SOFTGEL	1	
VP-CH PLUS SOFTGEL	1	
VP-CH-PNV PRENATAL SOFTGEL	1	
VP-ERA OB PLUS TABLET	1	
VP-GGR-B6 TABLET	1	
VP-HEME OB + DHA COMBO PACK	1	
VP-HEME OB TABLET	1	
VP-HEME ONE SOFTGEL	1	
VP-PNV-DHA (CAPSULE, SOFTGEL)	1	
ZATEAN-CH CAPSULE	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZATEAN-PN DHA CAPSULE	1	
ZATEAN-PN PLUS SOFTGEL	1	
ZATEAN-PN TABLET	1	
ZINGIBER TABLET	1	
AURYXIA 210 MG TABLET	2	PA NSO, QL (360 per 30 days)
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 1,000 MG POWDER PACK)	2	PA NSO

Gastrointestinal Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
atropine 0.05 mg/ml syringe	2	
dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)	1	PA-HRM
glycopyrrolate (0.2 mg/ml vial, 0.4 mg/2 ml vial, 1 mg/5 ml vial, 2 mg tablet, 4 mg/20 ml vial)	2	
glycopyrrolate (1 mg tablet, 1.5 mg tablet)	1	
CREON DR 36,000 UNITS CAPSULE	2	
ENTYVIO 300 MG VIAL	2	PA
GAVILYTE-C SOLUTION	1	
GAVILYTE-G SOLUTION	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Gastrointestinal Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GAVILYTE-N SOLUTION	1	
GOLYTELY (PACKET, SOLUTION)	2	
LINZESS 72 MCG CAPSULE	2	PA, QL (30 per 30 days)
LITHOSTAT 250 MG TABLET	2	PA
MYTESI 125 MG DR TABLET	2	PA, QL (60 per 30 days)
<i>peg 3350-electrolyte (3350 electrolyte soln, 3350-electrolyte solution)</i>	1	
<i>peg-3350 and electrolytes soln</i>	2	
PERTZYE (DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE)	2	
<i>ranitidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial)</i>	1	
TRILYTE WITH FLAVOR PACKETS	1	
VIOKACE (10,440-39,150 TB, 20,880-78,300 TB)	2	
<i>diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5</i>	1	PA-HRM
<i>diphenoxylate-atrop 2.5-0.025</i>	2	PA-HRM
GATTEX 5 MG 30-VIAL KIT	2	PA
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	1	
MOVANTIK (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET)	2	PA, QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Gastrointestinal Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML) VIAL	2	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 INJECTOR	2	PA
RELISTOR (8 MG/0.4 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL, 12 MG/0.6 ML SYRINGE)	2	PA
RELISTOR 150 MG TABLET	2	PA, QL (90 per 30 days)
SAIZEN 8.8 MG VIAL	2	PA
SEROSTIM (4 MG VIAL, 5 MG VIAL, 6 MG VIAL)	2	PA
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	2	
XERMELO 250 MG TABLET	2	PA, QL (90 per 30 days)
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	2	PA
ZORBTIVE 8.8 MG VIAL	2	PA
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg/5 ml soln, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	1	
<i>famotidine (20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 20 mg piggyback, 40 mg tablet)</i>	1	
<i>famotidine 40 mg/5 ml susp</i>	2	
<i>nizatidine (15 mg/ml solution, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	1	
<i>ranitidine hcl (15 mg/ml syrup, 150 mg tablet, 150 mg/10 ml syrup, 300 mg tablet)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Gastrointestinal Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	2	PA
AMITIZA (8 MCG CAPSULE, 24 MCG CAPSULES)	2	PA, QL (60 per 30 days)
LINZESS (145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE)	2	PA, QL (30 per 30 days)
TRULANCE 3 MG TABLET	2	PA, QL (30 per 30 days)
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	2	PA, QL (60 per 30 days)
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	1	
ENULOSE 10 GM/15 ML SOLUTION	1	
GENERLAC 10 GM/15 ML SOLUTION	1	
KRISTALOSE (10 GM PACKET, 20 GM PACKET)	1	
<i>lactulose 10 gm/15 ml solution</i>	1	
MOVIPREP POWDER PACKET	2	
<i>polyethylene glycol 3350 powd</i>	1	
<i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i>	2	ST
<i>sucralfate 1 gm tablet</i>	2	
<i>esomeprazole sodium (20 mg vial, 40 mg vial)</i>	1	
<i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i>	2	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Gastrointestinal Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>omeprazole (dr 10 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole dr 20 mg capsule</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>pantoprazole sodium (dr 20 mg tab, dr 40 mg tab)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (60 per 30 days)

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ADAGEN 250 UNIT/ML VIAL	2	PA
ALDURAZYME 2.9 MG/5 ML VIAL	2	PA
ARALAST NP (500 MG VIAL, 1,000 MG VIAL)	2	PA
CEREZYME 400 UNITS VIAL	2	PA
CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	2	PA
CREON (DR 6,000 CAPSULE, DR 12,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE)	2	
CYSTADANE 1 GRAM/1.7 ML POWDER	2	PA NSO
CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	2	PA
CYSTARAN 0.44% EYE DROPS	2	PA, QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ELAPRASE 6 MG/3 ML VIAL	2	PA
ELELYSO 200 UNITS VIAL	2	PA
EXONDYS 51 (51 500 MG/10 ML VIAL, 51 100 MG/2 ML VIAL)	2	PA
FABRAZYME (5 MG VIAL, 35 MG VIAL)	2	PA
GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL	2	PA
KUVAN (100 MG TABLET, 500 MG POWDER PACKET)	2	PA
LUMIZYME 50 MG VIAL	2	PA
<i>miglustat 100 mg capsule</i>	1	PA
NAGLAZYME 5 MG/5 ML VIAL	2	PA
OCALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	2	PA, QL (30 per 30 days)
PANCREAZE (DR 2,600 CAP, DR 4,200 CAP, DR 10,500 CAP, DR 16,800 CAP, DR 21,000 CAP)	2	
PERTZYE DR 4,000 UNIT CAPSULE	2	
PLENAMINE 15% SOLUTION	1	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	2	PA
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	2	PA
<i>sodium phenylbutyrate powder</i>	1	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
STRENSIQ (18 MG/0.45 ML VIAL, 28 MG/0.7 ML VIAL, 40 MG/ML VIAL, 80 MG/0.8 ML VIAL)	2	PA
VPRIV 400 UNITS VIAL	2	PA
ZAVESCA 100 MG CAPSULE	2	PA
ZEMAIRA 1,000 MG VIAL	2	PA
ZENPEP (DR 3,000 CAPSULE, DR 5,000 CAPSULE, DR 10,000 CAPSULE, DR 15,000 CAPSULE, DR 20,000 CAPSULE, DR 25,000 CAPSULE, DR 40,000 CAPSULE)	2	

Genitourinary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>flavoxate hcl 100 mg tablet</i>	1	
GELNIQUE (10% GEL SACHET, 10% GEL SACHETS)	2	QL (30 per 30 days)
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
<i>oxybutynin chloride (5 mg tablet, 5 mg/5 ml syrup)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Genitourinary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
OXYTROL 3.9 MG/24HR PATCH	2	QL (8 per 28 days)
<i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	2	QL (60 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i>	2	QL (30 per 30 days)
TOVIAZ (ER 4 MG TABLET, ER 8 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
<i>trospium chloride 20 mg tablet</i>	1	QL (60 per 30 days)
<i>trospium chloride er 60 mg cap</i>	1	QL (30 per 30 days)
VESICARE (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	2	QL (30 per 30 days)
<i>alfuzosin hcl er 10 mg tablet</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride 0.5 mg capsule</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg capsule</i>	1	
<i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	
DEPEN 250 MG TITRATAB	2	
ELMIRON 100 MG CAPSULE	2	PA, QL (90 per 30 days)
ZENPEP DR 25,000 UNITS CAPSULE	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Genitourinary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap)</i>	2	
<i>lanthanum carbonate (500 mg tab chew, 750 mg tab chew, 1,000 mg tb chw)</i>	1	PA NSO
RENAGEL 800 MG TABLET	2	
<i>sevelamer 2.4 gm powder packet</i>	1	QL (3600 per 30 days)
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	2	

Hormonal Agents, Parathyroid

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NATPARA (25 MCG CARTRIDGE, 50 MCG CARTRIDGE, 75 MCG CARTRIDGE, 100 MCG CARTRIDGE)	2	PA, QL (2 per 28 days)
SENSIPAR (30 MG TABLET, 60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	2	PA BvD

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ACTHAR GEL 400 UNIT/5 ML VIAL	2	PA, QL (30 per 28 days)
<i>amcinonide (0.1% ointment, 0.1% lotion, 0.1% cream)</i>	1	
<i>betamethasone diprop augmented (0.05% lot, 0.05% crm, 0.05% gel)</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate (aug 0.05% crm, 0.05% lot)</i>	1	
<i>betamethasone dp 0.05% crm</i>	2	
<i>betamethasone dp aug 0.05% oin</i>	2	
<i>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i>	2	
<i>clobetasol 0.05% topical lotn</i>	2	
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	1	
<i>clobetasol propionate (0.05% ointment, 0.05% cream, 0.05% solution, 0.05% gel)</i>	1	
<i>cortisone 25 mg tablet</i>	1	
DEPO-MEDROL 20 MG/ML VIAL	2	
<i>desonide (0.05% ointment, 0.05% cream)</i>	2	
<i>desonide 0.05% lotion</i>	1	
<i>desoximetasone (0.05% gel, 0.05% cream, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>desoximetasone 0.05% ointment</i>	2	
<i>dexamethasone (0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL 1 MG/ML	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (4 mg/ml vial, 10 mg/ml vial, 20 mg/5 ml vial, 100 mg/10 ml vl, 120 mg/30 ml vl)</i>	1	
<i>diflorasone diacetate (0.05% cream, 0.05% ointment)</i>	1	
EMFLAZA (6 MG TABLET, 18 MG TABLET, 22.75 MG/ML ORAL SUSP, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET)	2	PA
<i>fludrocortisone 0.1 mg tablet</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide (0.01% solution, 0.01% cream, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	2	
<i>fluocinonide (0.05% solution, 0.05% gel, 0.05% ointment)</i>	2	
<i>fluocinonide-e 0.05% cream</i>	1	
<i>fluticasone prop 0.05% lotion</i>	2	
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream)</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>halobetasol propionate (0.05% ointmnt, 0.05% cream)</i>	1	
<i>hydrocortisone (1% cream, 1% ointment, 2.5% ointment, 2.5% lotion, 2.5% cream)</i>	1	
<i>hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	2	
<i>hydrocortisone butyrate (hydrocort buty 0.1% lipid crm, hydrocort buty 0.1% lipo cream, hydrocortisone buty 0.1% cream, hydrocortisone butyr 0.1% oint, hydrocortisone butyr 0.1% soln)</i>	2	
<i>hydrocortisone valerate (0.2% ointmt, 0.2% cream)</i>	1	
KENALOG-10 50 MG/5 ML VIAL	2	QL (20 per 30 days)
<i>methylprednisolone (4 mg dosepk, 4 mg tablet, 8 mg tab, 16 mg tab, 32 mg tab)</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate (40 mg/ml vl, 80 mg/ml vl)</i>	1	
<i>methylprednisolone sodium succ (1 gm vl, 40 mg vl, 125 mg)</i>	1	
<i>mometasone furoate (0.1% soln, 0.1% oint, 0.1% cream)</i>	1	
<i>prednicarbate 0.1% cream</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prednicarbate 0.1% ointment</i>	1	
<i>prednisolone (15 mg/5 ml syrup, 15 mg/5 ml soln)</i>	1	
<i>prednisolone 5 mg/5 ml soln</i>	2	
<i>prednisolone sodium phos odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 30 mg tablet)</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate (10 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i>	1	
<i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	
PREDNISONE INTENSOL 5 MG/ML	1	
PROCTO-MED HC 2.5% CREAM	1	QL (30 per 30 days)
PROCTOSOL-HC 2.5% CREAM	1	QL (30 per 30 days)
PROCTOZONE-HC 2.5% CREAM	1	QL (30 per 30 days)
SOLU-CORTEF (100 MG ACT-O-VIAL, 100 MG VIAL, 250 MG ACT-O-VIAL)	2	
SOLU-MEDROL 2,000 MG VIAL	2	
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.1% cream)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>triamcinolone acetonide (0.025% oint, 0.025% lotion, 0.1% ointment, 0.1% lotion, 0.5% ointment, 0.5% cream)</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide (40mg/ml v1, 40 mg/ml v1, 200 mg/5 ml, 400 mg/10ml)</i>	2	QL (20 per 30 days)

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>desmopressin acetate (0.01% spray, 0.01% solution)</i>	1	
<i>desmopressin acetate (0.1 mg tb, 0.2 mg tb)</i>	2	
<i>desmopressin acetate (ac 4 mcg/ml ampul, ac 4 mcg/ml vial, 40 mcg/10 ml vial)</i>	2	PA
EGRIFTA (1 MG VIAL, 2 MG VIAL)	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)	2	PA
HUMATROPE (5 MG VIAL, 6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	2	PA
NOCTIVA (0.83 MCG/0.1 ML SPRAY, 1.66 MCG/0.1 ML SPRAY)	2	PA
NORDITROPIN FLEXPRO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	2	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10)	2	PA
<i>octreotide acet 100 mcg/ml syr</i>	2	PA
<i>octreotide acet 500 mcg/ml syr</i>	2	
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	2	PA
SAIZEN (5 MG VIAL, 8.8 MG CLICK.EASY CARTG)	2	PA
SAIZEN 8.8 MG SAIZENPREP CART	2	PA

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANADROL-50 TABLET	2	PA
ANDRODERM (2 MG/24HR PATCH, 4 MG/24HR PATCH)	2	PA NSO
ANDROGEL (1.62% GEL PUMP, 1.62%(1.25G) GEL PCKT, 1.62% (2.5G) GEL PCKT)	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>danazol (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	1	
<i>methyltestosterone 10 mg cap</i>	1	PA NSO
<i>testosterone (1.62% (2.5 g) pkt, 1.62% gel pump, 1.62%(1.25 g) pkt, 30 mg/1.5 ml pump)</i>	1	PA NSO
<i>testosterone (10 mg gel pump, 12.5 mg/1.25 gram, 25 mg/2.5 gm pkt, 50 mg/5 gram pkt)</i>	2	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 1,000 mg/5 ml, testosterone 6,000 mg/30ml)</i>	1	PA NSO
<i>testosterone enanthate (testosteron 1,000 mg/5 ml, testosterone 200 mg/ml)</i>	1	PA NSO
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML VIAL	1	PA-HRM
ESTRACE 0.01% CREAM	1	
<i>estradiol (0.01% cream, 10 mcg vaginal insrt)</i>	1	
<i>estradiol (0.025 mg patch, 0.0375 mg patch, tds 0.05 mg/day, 0.05 mg patch, 0.075 mg patch, 0.1 mg patch)</i>	2	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
<i>estradiol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	PA-HRM

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>estradiol (tds 0.025, 0.0375 patch, tds 0.0375, 0.06 patch, tds 0.06, 0.075 patch, tds 0.075, tds 0.1)</i>	2	PA-HRM, QL (4 per 28 days)
<i>estradiol valerate (20 mg/ml v1, 40 mg/ml v1)</i>	2	
ESTRING 2 MG VAGINAL RING	2	
<i>estropipate 0.625(0.75 mg) tab</i>	1	PA-HRM
FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING)	2	
MENEST (0.3 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	1	PA-HRM
MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH	2	PA-HRM
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, 25 MG VIAL)	2	PA-HRM
PREMARIN VAGINAL CREAM-APPL	2	
ACTIVELLA (0.5-0.1 MG TABLET, 1 MG-0.5 MG TABLET)	2	PA-HRM
ALTAVERA-28 TABLET	1	
ALYACEN 1-35 28 TABLET	1	
AMABELZ (0.5 MG-0.1 MG TABLET, 1 MG-0.5 MG TABLET)	1	PA-HRM
AMETHIA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AMETHIA LO TABLET	1	
ANGELIQ (0.25 MG-0.5 MG TABLET, 0.5 MG-1 MG TABLET)	2	PA-HRM
APRI 28 DAY TABLET	1	
ARANELLE 28 TABLET	1	
ASHLYNA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	1	
AUBRA-28 TABLET	1	
AVIANE-28 TABLET	1	
BALZIVA 28 TABLET	1	
BEKYREE 28 DAY TABLET	1	
BEYAZ 28 TABLET	2	
BLISOVI 24 FE TABLET	1	
BLISOVI FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	1	
BRIELLYN TABLET	1	
CAMRESE LO TABLET	2	
CAZIANT 28 DAY TABLET	1	
CLIMARA PRO PATCH	2	PA-HRM
COMBIPATCH (0.05-0.25 MG, 0.05-0.14 MG)	2	PA-HRM
CRINONE (4% GEL, 8% GEL)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CRYSELLE-28 TABLET	1	
CYCLAFEM (1-35-28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	1	
DELYLA-28 TABLET	1	
<i>desogestrel-eth estrad eth estra</i>	1	
<i>desogestrel-ethynodiol estradiol (desogest-eth estra 0.15-0.03mg, desogestrel-ethynodiol estrad tab)</i>	1	
<i>drosp-ee-levomef 3-0.02-0.451</i>	2	
<i>drosp-ee-levomef 3-0.03-0.451</i>	1	
<i>drospirenone-ethynodiol estradiol (3-0.02 mg tab, 3-0.03 mg tab)</i>	1	
EMOQUETTE 28 DAY TABLET	1	
ENPRESSE-28 TABLET	1	
ENSKYCE 28 TABLET	1	
ESTARYLLA 0.25-0.035 MG TABLET	1	
<i>estradiol-norethindrone acetat (0.5-0.1 mg tb, 1-0.5 mg tab)</i>	1	PA-HRM
<i>ethynodiol-ethynodiol estradiol (1mg-35mcg, 1mg-50mcg)</i>	1	
FALMINA-28 TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FAYOSIM TABLET	1	
FEMYNOR 28 TABLET	1	
FYAVOLV (0.5 MG-2.5 MCG TABLET, 1 MG-5 MCG TABLET)	1	PA-HRM
GENERESS FE CHEWABLE TABLET	2	
GIANVI 3 MG-0.02 MG TABLET	2	
HEATHER 0.35 MG TABLET	1	
<i>hydroxyprogesterone 1.25 g/5ml</i>	1	PA NSO
INCASSIA 0.35 MG TABLET	1	
INTRAROSA 6.5 MG VAG INSERT	2	PA
INTROVALE 0.15-0.03 MG TABLET	1	
ISIBLOOM 28 DAY TABLET	1	
JINTELI 1 MG-5 MCG TABLET	1	PA-HRM
JULEBER 28 DAY TABLET	1	
JUNEL (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	1	
JUNEL FE (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	1	
JUNEL FE 24 TABLET	1	
KAITLIB FE CHEWABLE TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KARIVA 28 DAY TABLET	1	
KELNOR 1-35 28 TABLET	1	
KELNOR 1-50 TABLET	1	
KIMIDESS 28 DAY TABLET	1	
KURVELO TABLET	1	
LARIN (1.5 MG-30 MCG TABLET, 21 1-20 TABLET)	1	
LARIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	1	
LARISSIA-28 TABLET	1	
LAYOLIS FE CHEWABLE TABLET	2	
LEENA 28 TABLET	2	
LESSINA-28 TABLET	1	
LEVONEST-28 TABLET	1	
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e estrad 0.10-0.02-0.01, levono-e estrad 0.15-0.03-0.01, levonorg 0.15mg-ee 20-25-30mcg)</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estradiol (estra 0.09-0.02 mg, estrad 0.1-0.02 mg, estrad 0.15-0.03, estrad triphasic)</i>	1	
LEVORA-28 TABLET	1	
LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LOESTRIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TABLET)	1	
LOESTRIN FE 1-20 TABLET	2	
LOESTRIN FE 1.5-30 TABLET	1	
LORYNA 3 MG-0.02 MG TABLET	1	
LOSEASONIQUE TABLET	2	
LOW-OGESTREL-28 TABLET	1	
LUTERA-28 TABLET	1	
MARLISSA-28 TABLET	1	
MELODETTA 24 FE CHEWABLE TAB	1	
MIBELAS 24 FE CHEWABLE TABLET	1	
MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB)	2	
MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TAB)	2	
MILI 0.25-0.035 MG TABLET	1	
MIMVEY 1-0.5 MG TABLET	1	PA-HRM
MIMVEY LO 0.5-0.1 MG TABLET	1	PA-HRM
MINASTRIN 24 FE CHEWABLE TAB	2	
MONONESSA 28 TABLET	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NATAZIA 28 TABLET	2	
NECON 0.5-35-28 TABLET	1	
NECON 7-7-7-28 TABLET	2	
NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET	1	
<i>norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg</i>	1	
<i>norethin-eth estra-ferrrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, noreth-estradiol 1-0.02(24)-75, noreth-estradiol 1-0.02(21)-75)</i>	2	
<i>norethind-eth estrad 1-0.02 mg</i>	1	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5)</i>	1	PA-HRM
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.035, norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.025, norg-ethin estra 0.25-0.035 mg)</i>	1	
NORTREL (0.5-35-28 TABLET, 1-35 21 TABLET, 1-35 28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	1	
NUVARING VAGINAL RING	2	
OCELLA 3 MG-0.03 MG TABLET	2	
OGESTREL TABLET	1	
ORSYTHIA-28 TABLET	1	
ORTHO TRI-CYCLEN 28 TABLET	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ORTHO TRI-CYCLEN LO TABLET	2	
ORTHO-CYCLEN 28 TABLET	2	
ORTHO-NOVUM (1-35-28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	2	
<i>oxandrolone (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	2	PA
PIMTREA 28 DAY TABLET	1	
PIRMELLA 1-35-28 TABLET	1	
PORTIA-28 TABLET	1	
PREFEST TABLET	1	PA-HRM
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	2	PA-HRM
PREMPRO (0.3 MG-1.5 MG TABLET, 0.45-1.5 MG TABLET, 0.625-5 MG TABLET, 0.625-2.5 MG TABLET)	2	PA-HRM
PREVIFEM TABLET	1	
QUARTETTE TABLET	2	
QUASENSE 0.15-0.03 MG TABLET	1	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	1	
RIVELSA TABLET	1	
SAFYRAL TABLET	2	
SEASONIQUE 0.15-0.03-0.01 TAB	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SETLAKIN 0.15 MG-0.03 MG TAB	1	
SPRINTEC 28 DAY TABLET	1	
SRONYX 0.10-0.02 MG TABLET	1	
SYEDA 28 TABLET	1	
TARINA FE 1-20 TABLET	1	
TAYTULLA 1 MG-20 MCG CAPSULE	2	
TRI-LEGEST FE-28 DAY TABLET	1	
TRI-LO-ESTARYLLA TABLET	1	
TRI-LO-SPRINTEC TABLET	1	
TRI-MILI 28 TABLET	1	
TRI-NORINYL 28 TABLET	2	
TRI-PREVIFEM TABLET	1	
TRI-SPRINTEC TABLET	1	
TRI-VYLIBRA 28 TABLET	1	
TRINESSA TABLET	2	
TRIVORA-28 TABLET	1	
TYDEMY TABLET	1	
VELIVET 28 DAY TABLET	1	
VIENVA-28 TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIORELE 28 DAY TABLET	1	
VYFEMLA 28 TABLET	1	
VYLIBRA 28 TABLET	1	
WYMZYA FE CHEWABLE TABLET	2	
XULANE PATCH	1	
YASMIN 28 TABLET	2	
YAZ 28 TABLET	2	
YUVAFEM (10 MCG INSERT, 10 MCG TABLET)	1	
ZARAH TABLET	1	
ZENCHENT 0.4 MG-35 MCG TABLET	1	
ZOVIA 1-35E TABLET	1	
CAMILA 0.35 MG TABLET	1	
DAYSEE 0.15-0.03-0.01 MG TAB	1	
DEBLITANE 0.35 MG TABLET	1	
DEPO-PROVERA 400 MG/ML VIAL	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE	2	
ELLA 30 MG TABLET	2	
ERRIN 0.35 MG TABLET	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HEATHER 0.35 MG TABLET	1	
JOLIVETTE TABLET	2	
LYZA 0.35 MG TABLET	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)</i>	2	
<i>megestrol acet 40 mg/ml susp</i>	1	PA
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	1	PA NSO
NORA-BE TABLET	2	
<i>norethindrn 5 mg tb (lupaneta)</i>	1	
<i>norethindrone 0.35 mg tablet</i>	1	
<i>norethindrone 5 mg tablet</i>	1	
NORLYROC 0.35 MG TABLET	1	
ORTHO MICRONOR 0.35 MG TABLET	2	
<i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	2	
SHAROBEL 0.35 MG TABLET	1	
TULANA 0.35 MG TABLET	1	
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET	2	PA-HRM
<i>raloxifene hcl 60 mg tablet</i>	2	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)	2	
<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>	2	
LEVOXYL (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET)	2	
<i>liothyronine sodium (5 mcg tab, 10 mcg/ml vl, 25 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	1	
SYNTHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
THYROLAR-1 STRENGTH TABLET	2	
THYROLAR-1/2 STRENGTH TAB	2	
THYROLAR-1/4 STRENGTH TAB	2	
THYROLAR-2 STRENGTH TABLET	2	
THYROLAR-3 STRENGTH TABLET	2	
TIROSINT (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)	2	
UNITHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KORLYM 300 MG TABLET	2	PA, QL (120 per 30 days)
LYSODREN 500 MG TABLET	2	

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cabergoline 0.5 mg tablet</i>	2	
ELIGARD (7.5 MG SYRINGE KIT, 7.5 MG SYRINGE B, 22.5 MG SYRINGE KIT, 22.5 MG SYRINGE B, 30 MG SYRINGE KIT, 30 MG SYRINGE B, 45 MG SYRINGE KIT, 45 MG SYRINGE B)	2	PA NSO
FIRMAGON (2 X 120 MG KIT, 80 MG KIT)	2	PA NSO
<i>leuprolide acetate (2wk 1 mg/0.2 ml kit, 2wk 14 mg/2.8 ml kt)</i>	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)	2	PA NSO
LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA))	2	PA NSO
LUPRON DEPOT-PED (11.25 MG KIT, 15 MG KIT)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LUPRON DEPOT-PED 30 MG 3MO KIT	2	PA NSO
<i>octreotide acetate (acet 0.05 mg/ml vl, acet 50 mcg/ml amp, acet 50 mcg/ml syr, 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>	2	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT (10 MG KT, 10 MG VL, 20 MG KT, 20 MG VL, 30 MG KT, 30 MG VL)	2	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML)	2	PA, QL (60 per 30 days)
SIGNIFOR LAR (10 MG KIT, 10 MG VIAL, 30 MG VIAL, 30 MG KIT)	2	PA, QL (1 per 28 days)
SIGNIFOR LAR (20 MG VIAL, 20 MG KIT, 40 MG KIT, 40 MG VIAL, 60 MG KIT, 60 MG VIAL)	2	PA, QL (60 per 30 days)
SOMATULINE DEPOT (60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML, 120 MG/0.5 ML)	2	
SOMAVERT (10 MG VIAL, 15 MG VIAL, 20 MG VIAL, 25 MG VIAL, 30 MG VIAL)	2	PA
SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY	2	PA
TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL)	2	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methimazole (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	
<i>propylthiouracil 50 mg tablet</i>	2	

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CINRYZE 500 UNIT VIAL	2	PA
FIRAZYR 30 MG/3 ML SYRINGE	2	PA NSO
HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL)	2	PA
AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	PA BvD
<i>azathioprine 50 mg tablet</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine sod 100 mg vial</i>	1	PA BvD
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET, 500 MG VIAL)	2	PA BvD
CIMZIA (200 MG/ML STARTER KIT, 200 MG/ML SYRINGE KIT, 200 MG VIAL KIT)	2	PA
<i>cyclosporine (25 mg capsule, 50 mg/ml vial, 50 mg/ml ampul, 100 mg capsule)</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100mg/ml, 100 mg)</i>	1	PA BvD
ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG KIT, 50 MG/ML SYRINGE)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENBREL 50 MG/ML SURECLICK	2	PA
GENGRAF (25 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION, 100 MG CAPSULE)	1	PA BvD
HUMIRA (10 MG/0.2 ML SYRINGE, 20 MG/0.4 ML SYRINGE, 40 MG/0.8 ML SYRINGE)	2	PA
HUMIRA PEDI CROHN 40 MG/0.8 ML	2	PA
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML	2	PA
HUMIRA PEN CROHN-UC-HS 40 MG	2	PA
HUMIRA PEN PS-UV-ADOL HS 40 MG	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)	2	PA
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S (HUMIRA(CF) 80-40 MG, HUMIRA(CF) 80MG/0.8)	2	PA
HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML	2	PA
HUMIRA(CF) PEN CRHN-UC-HS 80MG	2	PA
HUMIRA(CF) PEN PS-UV-AHS 80-40	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)	2	PA, QL (2.28 per 28 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	2	PA NSO
<i>methotrexate 1 gm vial</i>	1	
<i>methotrexate 2.5 mg tablet</i>	2	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb)</i>	1	PA BvD
MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	2	PA BvD
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION, 100 MG GELATIN CAPSULE)	2	PA BvD
NPLATE (250 MCG VIAL, 500 MCG VIAL)	2	PA
ORENCIA (125 MG/ML SYRINGE, 250 MG VIAL)	2	PA
ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML	2	PA
PROGRAF (0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 5 MG/ML AMPULE)	2	PA BvD
RAPAMUNE (0.5 MG TABLET, 1 MG/ML ORAL SOLN, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	2	PA BvD
REMICADE 100 MG VIAL	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RHOPHYLAC 300 MCG/2 ML SYRINGE	2	PA
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 50 MG/ML AMPUL, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN)	2	PA BvD
SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE	2	PA
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	2	PA
SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE)	2	PA, QL (1 per 28 days)
SIMPONI ARIA 50 MG/4 ML VIAL	2	PA
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus (0.5 mg capsule, 1 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	1	PA BvD
TAVALISSE (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	2	PA
<i>temsirolimus 25 mg vial</i>	1	PA NSO
TORISEL (25 MG KIT, 25 MG VIAL)	2	PA NSO
TREMFYA 100 MG/ML SYRINGE	2	PA
XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION	2	
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	2	PA, QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XELJANZ XR 11 MG TABLET	2	PA, QL (30 per 30 days)
ZORTRESS (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 0.75 MG TABLET, 1 MG TABLET)	2	PA BvD
ATGAM 50 MG/ML AMPUL	2	PA
THYMOGLOBULIN 25 MG VIAL	2	PA
BENLYSTA (120 MG VIAL, 200 MG/ML SYRINGE, 200 MG/ML AUTOINJECT)	2	PA NSO
BIVIGAM LIQUID 10% VIAL	2	PA
CARIMUNE NF 6 GM VIAL	2	PA
FLEBOGAMMA DIF 10% VIAL	2	PA
GAMASTAN S-D VIAL	2	PA
GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL	2	PA
GAMMAGARD S-D (5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL)	2	PA
GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL	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)	2	PA
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HAVRIX 1,440 UNITS/ML VIAL	2	
IMOGLAM RABIES-HT 150 UNIT/ML	2	PA NSO
INFLECTRA 100 MG VIAL	2	PA
KINRIX TIP-LOK SYRINGE	2	
<i>methotrexate (50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	2	
<i>methotrexate 250 mg/10 ml vial</i>	1	
<i>methotrexate sodium (1 gram/40 ml vial, 25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial, 100 mg/4 ml vial, 200 mg/8 ml vial)</i>	2	
<i>mycophenolate 500 mg vial</i>	1	PA BvD
NULOJIX 250 MG VIAL	2	PA BvD
OCTAGAM (5% VIAL, 10% VIAL)	2	PA
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	2	
PRIVIGEN 10% VIAL	2	PA
RECOMBIVAX HB 10 MCG/ML VIAL	2	PA
RENFLEXIS 100 MG VIAL	2	PA
SIMULECT 20 MG VIAL	2	PA NSO
SYNAGIS (50 MG/0.5 ML VIAL, 100 MG/1 ML VIAL)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZINPLAVA 1,000 MG/40 ML VIAL	2	PA
ACTEMRA (80 MG/4 ML VIAL, 162 MG/0.9 ML SYRINGE, 200 MG/10 ML VIAL, 400 MG/20 ML VIAL)	2	PA
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL	2	PA NSO
ARCALYST 220 MG INJECTION	2	
BENLYSTA 400 MG VIAL	2	PA NSO
ILARIS 150 MG/ML VIAL <i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	2	PA
OTEZLA 28 DAY STARTER PACK	2	PA, QL (55 per 28 days)
OTEZLA 30 MG TABLET	2	PA, QL (60 per 30 days)
RIDAURA 3 MG CAPSULE	2	
ACTHIB (VIAL, WITH DILUENT)	2	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	2	
BEXSERO PREFILLED SYRINGE	2	
BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL)	2	
CERVARIX VACCINE SYRINGE	2	
DAPTACEL DTAP VACCINE	2	
<i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i>	2	
ENERIX-B ADULT (20 MCG/ML SYRN, 20 MCG/ML VIAL)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT (PEDI 10 MCG/0.5 SYRN, 10 MCG/0.5 ML PED VL)	2	PA
GARDASIL (SYRINGE, VIAL)	2	PA
GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL)	2	PA
HAVRIX (720 UNITS/0.5 ML VIAL, 720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNITS/ML SYRINGE)	2	
HIBERIX (VIAL, WITH DILUENT)	2	
HYPERRAB S-D 150 UNITS/ML VIAL	2	PA NSO
IMOVOX RABIES VACCINE (VACCINE VIAL, VACCINE+DILUENT)	2	
INFANRIX DTAP (SYRINGE, VIAL)	2	
IPOV VIAL	2	
IXIARO (6 MCG/0.5 ML SYRINGE, 6 UNIT(6 MCG)/0.5ML SYR)	2	
KINRIX VIAL	2	
M-M-R II VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	2	
MENACTRA VIAL	2	
MENHIBRIX VACCINE VIAL	2	
MENOMUNE-A-C-Y-W-135 (MENOMUNE-A- C-Y-W-135 W-DILUENT, MENOMUNE-A-C- Y-W-135 VIAL)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP VIAL KT	2	
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	2	
PENTACEL ACTHIB COMPONENT VIAL	2	
PENTACEL DTAP-IPV COMPONENT VL	2	
PENTACEL VIAL KIT	2	
PROQUAD VIAL	2	
QUADRACEL DTAP-IPV VIAL	2	
RABAVERT (VACC W-DILUENT, VACCINE VIAL)	2	
RECOMBIVAX HB (5 MCG/0.5 ML SYR, 10 MCG/ML SYR, 40 MCG/ML VIAL)	2	PA
ROTARIX VACCINE SUSPENSION	2	
ROTAQUE VACCINE	2	
SHINGRIX VIAL KIT	2	QL (2 per 365 days)
<i>tdvax vial</i>	2	
TENIVAC SYRINGE	2	
<i>tetanus diphtheria toxoids</i>	2	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	2	
TWINRIX (SYRINGE, VIAL)	2	
TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG)	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Immunological Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VAQTA (25 UNITS/0.5 ML VIAL, 25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL)	2	
VARIVAX VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	2	
VARIZIG 125 UNIT/1.2 ML VIAL	2	PA NSO
YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL)	2	
ZOSTAVAX VIAL	2	QL (1 per 365 days)

Inflammatory Bowel Disease Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>balsalazide disodium 750 mg cp</i>	2	
CANASA 1,000 MG SUPPOSITORY	2	QL (30 per 30 days)
DELZICOL DR 400 MG CAPSULE	2	
DIPENTUM 250 MG CAPSULE	2	
<i>mesalamine (4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit)</i>	1	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	2	
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	2	QL (120 per 30 days)
PENTASA 250 MG CAPSULE	2	QL (120 per 30 days)
PENTASA 500 MG CAPSULE	2	QL (240 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Inflammatory Bowel Disease Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>budesonide ec 3 mg capsule</i>	2	
<i>hydrocortisone 100 mg/60 ml</i>	2	
ALA-CORT 2.5% CREAM	1	QL (30 per 30 days)
ANUSOL-HC 2.5% CREAM	1	QL (30 per 30 days)
MICORT HC 2.5% CREAM	1	QL (30 per 30 days)
<i>sulfasalazine 500 mg tablet</i>	2	
<i>sulfasalazine dr 500 mg tab</i>	2	

Metabolic Bone Disease Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>alendronate sod 70 mg/75 ml</i>	1	
<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	1	QL (4 per 28 days)
<i>alendronate sodium (5 mg tablet, 10 mg tab, 40 mg tab)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>calcitonin-salmon 200 units sp</i>	2	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	2	
<i>calcitriol 1 mcg/ml ampul</i>	1	
<i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg capsule, 2.5 mcg cap)</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Metabolic Bone Disease Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>doxercalciferol (4 mcg/2 ml vial, 4 mcg/2 ml amp)</i>	1	PA
<i>etidronate disodium (200 mg tab, 400 mg tab)</i>	1	
FORTEO 600 MCG/2.4 ML PEN INJ	2	PA
<i>ibandronate 3 mg/3 ml vial</i>	1	
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	1	QL (1 per 28 days)
MIACALCIN (200 UNIT/ML VIAL, 400 UNIT/2 ML VIAL)	2	PA
<i>pamidronate disodium (30 mg/10 ml vial, 60 mg/10 ml vial, 90 mg/10 ml vial)</i>	1	PA
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg/ml vial, 2 mcg capsule, 5 mcg/ml vial, 10 mcg/2 ml vial)</i>	2	PA
<i>paricalcitol 4 mcg capsule</i>	1	PA
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE	2	PA
RAYALDEE ER 30 MCG CAPSULE	2	PA NSO
TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR	2	PA, QL (2 per 30 days)
XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL	2	PA
<i>zoledronic acid (4 mg/5 ml vial, 5 mg/100 ml)</i>	1	PA
ZOMETA 4 MG/100 ML INJECTION	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Ophthalmic Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>atropine 1% eye drops</i>	2	PA
<i>bacitracin-polymyxin eye oint</i>	1	
BLEPHAMIDE EYE DROPS	2	
BLEPHAMIDE EYE OINTMENT	1	
COMBIGAN 0.2%-0.5% EYE DROPS	2	
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	2	
LASTACAFT 0.25% EYE DROPS	2	ST
<i>neo-bacit-poly-hc eye ointment</i>	1	
<i>neomyc-bacit-polymix eye oint</i>	1	
<i>neomyc-polym-dexamet eye ointm</i>	2	
<i>neomyc-polym-dexameth eye drop</i>	1	
<i>neomyc-polym-gramcid eye drop</i>	1	
<i>neomycin-poly-hc eye drops</i>	1	
<i>polymyxin b-tmp eye drops</i>	2	
PRED-G 1% EYE DROPS	2	
<i>sulfacetamide-prednisolone (10-0.25% drops, 10-0.23% drops)</i>	1	
TOBRADEX ST EYE DROPS	2	
<i>tobramycin-dexameth ophth susp</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Ophthalmic Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XIIDRA 5% EYE DROPS	2	PA, QL (60 per 30 days)
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	2	QL (60 per 30 days)
RESTASIS 0.05% EYE EMULSION	2	PA, QL (60 per 30 days)
RESTASIS MULTIDOSE 0.05% EYE	2	PA, QL (5.5 per 30 days)
ALOCRIL 2% EYE DROPS	2	ST
ALOMIDE 0.1% EYE DROPS	2	ST
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	2	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	1	
EMADINE 0.05% EYE DROPS	2	ST
<i>olopatadine hcl 0.1% eye drops</i>	2	ST, QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.2% eye drop</i>	2	ST, QL (2.5 per 30 days)
PAZEO 0.7% EYE DROPS	2	ST, QL (2.5 per 30 days)
ACUVAIL 0.45% OPHTH SOLUTION	2	QL (70 per 180 days)
ALREX 0.2% EYE DROPS	2	
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	1	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	1	QL (20 per 180 days)
DUREZOL 0.05% EYE DROPS	2	
FLAREX 0.1% EYE DROPS	2	
<i>fluorometholone 0.1% drops</i>	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Ophthalmic Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>flurbiprofen 0.03% eye drop</i>	2	
FML FORTE 0.25% EYE DROPS	2	
FML S.O.P. 0.1% OINTMENT	2	
<i>ketorolac 0.4% ophth solution</i>	2	
<i>ketorolac 0.5% ophth solution</i>	1	
LOTEMAX (0.5% OPHTHALMIC GEL, 0.5% EYE OINTMENT)	2	QL (10 per 180 days)
LOTEMAX 0.5% EYE DROPS	2	
NEVANAC 0.1% DROPTAINER	2	QL (6 per 180 days)
PRED MILD 0.12% EYE DROPS	2	
<i>prednisolone ac 1% eye drop</i>	2	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	1	
ALPHAGAN P 0.1% DROPS	2	
<i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i>	2	
AZOPT 1% EYE DROPS	2	
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	2	
BETOPTIC S 0.25% EYE DROPS	2	
<i>brimonidine tartrate (tartrate 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	2	
<i>carteolol hcl 1% eye drops</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Ophthalmic Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i>	2	
IOPIDINE 1% EYE DROPS	2	
<i>levobunolol 0.5% eye drops</i>	2	
<i>metipranolol 0.3% eye drops</i>	1	
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125%	2	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	2	
<i>timolol maleate (0.25% gfs, 0.25%, 0.5% gfs, 0.5%)</i>	2	
<i>timolol maleate (maleate 0.25% drop, 0.5% drop, maleate 0.5% drops)</i>	1	
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	1	
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	2	
LUMIGAN 0.01% EYE DROPS	2	
TRAVATAN Z 0.004% EYE DROP	2	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Otic Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	2	
CIPRODEX OTIC SUSPENSION	2	
<i>fluocinolone acetonide (0.01% scalp oil, 0.01% body oil)</i>	2	
<i>fluocinolone oil 0.01% ear drp</i>	2	QL (20 per 30 days)
<i>neomycin-polymyxin-hc ear soln</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	1	

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ARNUITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG)	2	QL (30 per 30 days)
ASMANEX (TWISTHALER 110 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #60, TWISTHALR 220 MCG #120)	2	ST, QL (4 per 30 days)
ASMANEX HFA (HFA 100 MCG INHALER, HFA 200 MCG INHALER)	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>	1	
FLOVENT DISKUS (50 MCG, 100 MCG, 250 MCG)	2	QL (60 per 30 days)
FLOVENT HFA (HFA 44 MCG INHALER, HFA 110 MCG INHALER)	2	QL (12 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FLOVENT HFA 220 MCG INHALER	2	QL (24 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER (90 MCG, 180 MCG)	2	ST, QL (60 per 30 days)
QVAR REDIHALER (40 MCG, 80 MCG)	2	
<i>ciproheptadine hcl (2 mg/5 ml syrup, 2 mg/5 ml soln, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrup)</i>	1	PA-HRM
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>levocetirizine 2.5 mg/5 ml sol</i>	2	QL (300 per 30 days)
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>montelukast sod 4 mg granules</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>montelukast sodium (4 mg tab chew, 5 mg tab chew, 10 mg tablet)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	2	QL (60 per 30 days)
ATROVENT 17 MCG HFA INHALER	2	QL (30 per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA 62.5 MCG INH	2	QL (30 per 30 days)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	1	
SPIRIVA 18 MCG CP-HANDIHALER	2	QL (30 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG)	2	QL (4 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR (400 MCG INHAL, 400 MCG INH)	2	ST, QL (2 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ADRENALIN 1 MG/ML VIAL	2	
ADRENALIN CL 1 MG/ML VIAL	2	
<i>albuterol sulfate (0.63 mg/3 ml sol, 1.25 mg/3 ml sol, 2.5 mg/3 ml soln)</i>	2	
<i>albuterol sulfate (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)</i>	1	
ARCAPTA NEOHALER 75 MCG CAP	2	ST, QL (30 per 30 days)
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION	2	PA NSO
<i>epinephrine (0.15 mg auto-inject, 0.3 mg auto-inject)</i>	1	QL (2 per 30 days)
<i>levalbuterol hcl (0.31 mg/3 ml sol, 0.63 mg/3 ml sol)</i>	2	PA NSO
<i>metaproterenol sulfate (10 mg/5 ml syr, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
PROAIR HFA 90 MCG INHALER	2	QL (34 per 30 days)
PROAIR RESPICLICK INHAL POWDER	2	QL (2 per 30 days)
PROVENTIL HFA 90 MCG INHALER	2	QL (14 per 30 days)
SEREVENT DISKUS 50 MCG	2	QL (60 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY	2	ST, QL (4 per 30 days)
<i>terbutaline sulf 1 mg/ml vial</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VENTOLIN HFA 90 MCG INHALER	2	QL (36 per 30 days)
BETHKIS 300 MG/4 ML AMPULE	2	
CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION	2	PA
KALYDECO (50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET)	2	PA, QL (60 per 30 days)
ORKAMBI (100-125 MG GRANULE PKT, 150- 188 MG GRANULE PKT)	2	PA, QL (56 per 28 days)
ORKAMBI 200 MG-125 MG TABLET	2	PA, QL (112 per 28 days)
SYMDEKO 100/150 MG-150 MG TABS	2	PA
TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP	2	PA
<i>tobramycin 300 mg/5 ml ampule</i>	2	PA
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	1	
DALIRESP (250 MCG TABLET, 500 MCG TABLET)	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>theophylline (80 mg/15 ml soln, er 400 mg tablet, er 600 mg tablet)</i>	1	
<i>theophylline anhydrous (er 100 mg tablet, er 200 mg tablet, er 300 mg tab)</i>	1	
ADCIRCA 20 MG TABLET	2	PA, QL (60 per 30 days)
ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	2	PA, LA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LETAIRIS (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	2	PA, QL (30 per 30 days)
OPSUMIT 10 MG TABLET	2	PA, LA
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)	2	PA
REMODULIN (1 MG/ML VIAL, 2.5 MG/ML VIAL, 5 MG/ML VIAL, 10 MG/ML VIAL)	2	PA
REVATIO 10 MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>sildenafil 10 mg/12.5 ml vial</i>	1	PA
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	2	PA
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	2	PA
<i>tadalafil 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER (62.5 MG TABLET, 125 MG TABLET)	2	PA, LA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	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)	2	PA, QL (60 per 30 days)
VENTAVIS (10 MCG/1 ML SOLUTION, 20 MCG/1 ML SOLUTION)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ESBRIET 267 MG CAPSULE	2	PA, QL (270 per 30 days)
OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	2	PA, QL (60 per 30 days)
<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	1	
ADVAIR DISKUS (100-50, 250-50, 500-50)	2	QL (60 per 30 days)
ADVAIR HFA (HFA 45-21 MCG INHALER, HFA 115-21 MCG INHALER, HFA 230-21 MCG INHALER)	2	QL (12 per 30 days)
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH	2	ST, QL (60 per 30 days)
BREO ELLIPTA (100-25 MCG, 200-25 MCG)	2	QL (60 per 30 days)
DULERA (100 MCG/5 MCG INHALER, 200 MCG/5 MCG INHALER)	2	QL (13 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	2	PA
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	2	QL (1 per 30 days)
NUCALA 100 MG VIAL	2	PA, QL (1 per 28 days)
SYMBICORT (80-4.5 MCG INHALER, 160-4.5 MCG INHALER)	2	QL (11 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25	2	ST, QL (60 per 30 days)
<i>aminophylline 250 mg/10 ml vfl</i>	1	
<i>azelastine hcl (0.1% (137 mcg) spry, 0.15% nasal spray)</i>	1	QL (60 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG	2	QL (4 per 30 days)
<i>epinephrine 0.3 mg auto-inject</i>	1	QL (2 per 30 days)
ESBRIET 267 MG TABLET	2	PA, QL (270 per 30 days)
ESBRIET 801 MG TABLET	2	PA, QL (90 per 30 days)
<i>flunisolide 0.025% spray</i>	1	QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	1	QL (16 per 30 days)
<i>iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml</i>	2	
<i>ipratropium bromide (0.03% spray, 0.06% spray)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>levalbuterol conc 1.25 mg/0.5</i>	1	PA NSO
<i>levalbuterol tar hfa 45mcg inh</i>	2	QL (30 per 30 days)
ORKAMBI 100 MG-125 MG TABLET	2	PA, QL (112 per 28 days)
PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL	2	PA NSO
STIOLTO RESPIMAT INHAL SPRAY	2	ST, QL (4 per 30 days)
XOLAIR (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE, 150 MG VIAL)	2	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Skeletal Muscle Relaxants

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	1	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	1	PA-HRM
<i>orphenadrine citrate (30 mg/ml vial, 60 mg/2 ml vial, 60 mg/2 ml ampule)</i>	1	PA-HRM
<i>orphenadrine er 100 mg tablet</i>	1	PA-HRM

Sleep Disorder Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	1	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>flurazepam hcl (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	1	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	1	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zaleplon 10 mg capsule</i>	1	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zaleplon 5 mg capsule</i>	2	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA-HRM, QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Sleep Disorder Agents

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HETLIOZ 20 MG CAPSULE	2	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>modafinil (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	2	PA, QL (30 per 30 days)
ROZEREM 8 MG TABLET	2	PA, QL (30 per 30 days)
XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION	2	PA, LA

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>1st tier unifine pentips (1st pntp 31gx1/4", 1st pntp 5mm 31g, 1st pntip 4mm 32g, 1st pntip 8mm 31g, 1st pntip 6mm 31g, 1st pntp 12mm 29g, 1st pntp 29gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>1st tier unifine pentips plus (1st pntp 31gx5/16, 1st pntip 8mm 31g, 1st pntp 32gx5/32, 1st pntp 31gx3/16)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>advocate pen needle 4mm 33g</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>advocate pen needles (pen ndl 12.7mm 29g, pen needles 5mm 31g, pen needles 8mm 31g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>advocate syringes (ins 0.3 ml 31gx5/16", ins 0.3 ml 30gx5/16", ins 0.5 ml 31gx5/16", ins 0.5 ml 30gx5/16", ins 1 ml 31gx5/16", ins syr 0.3ml 29gx1/2, ins syr 0.5ml 29gx1/2, ins syr 1 ml 29gx1/2", ins syr 1 ml 30gx5/16)</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>alcohol pads (70%, prep ease)</i>	1	
<i>alcohol prep pads (, cvs 70%, fifty50, kro 70%, saps 70%, 70%, hm 70%, saps care, sm, sm 70%, 70%, pharm choice, v-r)</i>	1	
<i>alcohol prep swabs (, gnp)</i>	1	
<i>alcohol swab (gnp swab, swab)</i>	1	
<i>alcohol swabs (, cvs, cvs 70% prep, kro 70%, qc 70%, 70%, ra, relion 70%)</i>	1	
<i>alcohol wipes (cvs isopropyl 70% wipe, gnp isopropyl 70% wipe, isopropyl 70% wipes, pv isopropyl 70% wipes, ra isopropyl 70% wipes, wipes)</i>	1	
<i>assure id insulin safety (syr 0.5 ml 29gx1/2", syr 1 ml 29gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>autoshield pen needle (needle 5mmx29g, needle 8mmx29g)</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>band-aid gauze pads 2"x2"</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>bd autoshield duondl 5mmx30g</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>bd eclipse 30gx1/2" syringe</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>bd integra syr 1 ml 29gx1/2"</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>bd safetyglide syringe 27gx5/8</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>bd single use swab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bd uf mini pen needle 5mmx31g</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>bd uf nano pen needle 4mmx32g</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>bd uf orig pen ndl 12.7mmx29g</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>bd uf short pen needle 8mmx31g</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>bordered gauze 2"x2"</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>carefine pen needle (pen needle 4mm 32g, pen needle 5mm 32g, pen needle 6mm 31g, pen needle 8mm 30g, pen needle 12.7mm 29g, pen needles 6mm 32g, pen needles 8mm 31g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>caretouch alcohol 70% prep pad</i>	1	
<i>caretouch insulin syringe (syr 0.5 ml 31gx5/16", syr 0.5 ml 30gx5/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>caretouch pen needle (pen needle 31gx1/4", pen needle 31gx3/16", pen needle 31gx5/16", pen needle 32gx5/32", pen needle 32gx3/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>clickfine (pen needle 32gx5/32", universal 31gx5/16", 31g x 1/4" needles, 31g x 5/16" needles, gnp 31g x 5/16" ndl, gnp 31g x 1/4" ndl, universal 31g x 1/4")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>comfort ez insulin syringe (ins 0.3ml 30gx5/16", ins 0.3ml 30gx1/2", ins 0.5ml 31gx5/16", ins 1 ml 31gx5/16", insulin syr 0.3 ml, insulin syr 0.5 ml, syr 0.3 ml 29gx1/2", syr 0.5 ml 29gx1/2", syr 0.5 ml 30gx1/2", syr 0.5 ml 28gx1/2", syr 1 ml 30gx1/2", syr 1 ml 30gx5/16", syr 1 ml 29gx1/2", syr 1 ml 28gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>comfort ez pen needle (pen needle 12mm 29g, pen needles 4mm 33g, pen needles 4mm 32g, pen needles 5mm 33g, pen needles 5mm 32g, pen needles 5mm 31g, pen needles 6mm 32g, pen needles 6mm 31g, pen needles 6mm 33g, pen needles 8mm 32g, pen needles 8mm 31g, pen needles 8mm 33g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>curity alcohol preps</i>	1	
<i>curity guaze pads</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>cvs gauze pads 2"x2"</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>dermacea 2"x2" gauze</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>droplet pen needle (pen needle 29gx1/2", pen needle 29gx3/8", pen needle 31gx3/16", pen needle 31gx1/4", pen needle 31gx5/16", pen needle 32gx1/4", pen needle 32gx3/16", pen needle 32gx5/32", pen needle 32gx5/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy comfort insulin syringe (0.3 ml syringe, 0.5 ml 30gx1/2", 0.5 ml 31gx5/16", 0.5 ml syringe, 1 ml 31gx5/16", insulin 1 ml syr, syr 1 ml 30gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy comfort pen needle (pen ndl 31gx3/16", pen ndl 31gx5/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy comfort pen needles (pen ndl 31gx3/16", pen ndl 31gx1/4", pen ndl 31gx5/16", pen ndl 32gx5/32")</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>easy touch (syr 0.3 ml, syr 0.5 ml, syr 1 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy touch alcohol 70% pads</i>	1	
<i>easy touch fliplock insulin (insulin 1ml 30gx1/2", insulin 1ml 30gx5/16, insulin 1ml 29gx1/2", insulin 1ml 31gx5/16)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy touch insulin safety (0.5 ml syr 30gx5/16, 0.5 ml syr 29gx1/2", 1 ml syr 30gx1/2", 1 ml syr 29gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy touch insulin syringe (0.3 ml syr 30gx1/2", 0.5 ml syr 30gx1/2", 0.5 ml syr 27gx1/2", 1 ml syr 30gx1/2", 1 ml syr 27gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy touch pen needle (pen needle 29gx1/2", pen needle 31gx1/4", pen needle 31gx3/16, pen needle 31gx5/16, pen needle 32gx1/4", pen needle 32gx3/16, pen needle 32gx5/32)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy touch sheathlock insulin (insulin 1ml 30gx1/2, insulin 1ml 29gx1/2, insulin 1ml 30gx5/16, insulin 1ml 31gx5/16)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>easy-touch ins 1 ml 31gx5/16"</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>exel insulin syrn 27g-1/2 ml</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>freestyle precision (0.5 ml 31gx5/16, 0.5 ml 30gx5/16, 1 ml 30gx5/16", 1 ml 31gx5/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gauze pads (eql pads 2"x2", pads 2"x2", pads, sterile 2"x2", ra pads 2" x 2")</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>healthy accents pentp 12mm 29g</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>healthy accents unifine pentip (4mm 32g, 5mm 31g, 6mm 31g, 8mm 31g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>heb incontrol alcohol 70% pads</i>	1	
<i>incontrol pen needle (pen needle 4mm 32g, pen needle 5mm 31g, pen needle 6mm 31g, pen needle 8mm 31g, pen needle 12mm 29g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>insulin pen needle (pen ndl 29gx1/2", pen ndl 31gx1/4", pen ndl 31gx1/3", pen ndl 31gx1/6")</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>insupen (pen needle 29gx1/2", pen needle 29gx12mm, pen needle 30gx8mm, 30g ultrafin needle, 31g ultrafin needle, pen needle 31gx8mm, pen needle 31gx6mm, pen needle 31gx5/16", 32g 6mm pen needle, 32g 8mm pen needle, pen needle 32gx5/32", pen needle 32gx6mm, pen needle 32gx4mm, pen needle 32gx8mm, pen needle 33gx4mm)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>island gard-grx 2"x2" dressing</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>iv antiseptic wipes</i>	1	
<i>iv prep antiseptic wipes</i>	1	
<i>kendall alcohol 70% prep pad</i>	1	
<i>lite touch (insulin 0.5 ml syr, insulin 1 ml syr, insulin syr 0.3 ml, insulin syr 0.5 ml, insulin syr 1 ml, pen needle 29g, 31gx1/4" pen needle, pen needle 31g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>litetouch insulin syringe (ins 0.3 ml 29gx1/2", ins 0.3 ml 31gx5/16", ins 0.3 ml 30gx5/16", ins 0.5 ml 31gx5/16", syr 0.5 ml 28gx1/2", syr 0.5 ml 29gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>magellan insulin safety syring (syr 0.3 ml, syr 0.5 ml, syringe 1 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>magellan insulin syringe (syringe 0.3 ml, syringe 0.5 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>maxi-comfort (ins 0.5 ml 28g, ins 1 ml 28gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>mini ultra-thin ii pen ndl 31g</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>monoject 0.5 ml syrn 28gx1/2"</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>monoject insulin syr u-100</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>monoject insulin syringe (insulin syr 0.5 ml, syringe 0.3 ml, 1 ml syrn 27x1/2", 1 ml syrn 28gx1/2", insul syr u100 1 ml, insul syr u100, insul syr u100 0.5 ml, insulin syr 0.3 ml, insulin syr 1 ml, insulin syr u-100, insulin syrn 3/10 ml, syringe 0.5 ml, syringe 1 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>novofine 30g x 1/3" needles</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>novofine 32g needles</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>novofine autocover 30g needle</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>novofine plus pen ndl 32gx1/6"</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>novotwist (needle 30g 8mm, needle 32g 5mm)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>omnipod (5 pack pod, 10 pack)</i>	1	QL (30 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pen needles (leader pen 12mm 29g, leader pen 31g, pen 4mm 32g, pen 5mm 31g, pen 6mm 31g, pen 8mm 31g, pen 12mm 29g, pv pen 8mm 31g, pv pen 12mm 29g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>pentips (pen needle 6mm 31g, pen needle 29gx1/2", pen needle 31gx1/4", pen needle 31gx3/16", pen needle 31gx5/16", pen needle 32gx5/32")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>pro comfort alcohol 70% pads</i>	1	
<i>pro comfort pen needle (pen ndl 5mm 32g, pen ndl 32g x 1/4")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>prodigy insulin syringe (ins syr 1ml 28gx1/2", syrng 0.5 ml 31gx5/16", syrnge 0.3ml 31gx5/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>ra sterile pads 2"x 2"</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>reli on 31g x 1/4" needles</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>relion pen needles 32gx5/32"</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>safesnap insulin syringe (insul syringe 0.3 ml, insul syringe 0.5 ml, insulin syringe 1 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>safetyglide insulin syringe (safetgld ins 0.3ml 13mmx29g, safetgld ins 0.3 ml 8mmx31g, safetgld ins 0.5 ml 8mmx30g, safetgld ins 0.5ml 13mmx29g, safetygld ins 1 ml 13mmx29g, saftygld ins 0.5 ml 6mmx31g)</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sterile pads (2" 2", pv 2" 2", sm 2" 2")</i>	1	QL (100 per 30 days)
<i>sure comfort (0.3 ml syringe, 0.5 ml syringe, 1 ml syringe, 3/10 ml syringe, pen ndl 29gx1/2", 30g pen needle, pen ndl 31gx3/16", 31g pen needle, pen ndl 31gx5/16", pen ndl 32gx5/32", pen ndl 32gx1/4")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>sure comfort alcohol prep pads</i>	1	
<i>sure comfort insulin syringe (ins 0.3ml 31gx1/4, ins 0.5ml 31gx1/4, ins 1 ml 31gx1/4")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>sure-fine pen needles (pen 5mm, pen 8mm, pen 12.7mm)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>sure-ject insulin syringe (insu syr u100 0.3 ml, insu syr u100 0.5 ml, insu syr u100 1 ml, insul syr u100 1 ml, insulin syringe 1 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>sure-prep alcohol prep pads</i>	1	
<i>techlite pen needle (pen needle 31gx5/16", pen needle 31gx1/4", pen needle 31gx3/16", pen needle 32gx5/32", pen needle 32gx1/4", pen needle 32gx5/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>terumo insulin syringe (ins syringe u100-1 ml, ins syringe u100-1/2 ml, ins syringe u100-1/3 ml, ins syring u100-1/2 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>thinpro insulin syringe (ins syrin u100-0.5 ml, ins syrin u100-1 ml, ins syrin u100-0.3 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>topcare clickfine (31g 1/4", 31g 5/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>topcare ultra comfort syringe</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>trueplus insulin syringe (syr 0.3ml 29gx1/2", syr 0.3ml 30gx5/16", syr 0.3ml 31gx5/16", syr 0.5ml 28gx1/2", syr 0.5ml 31gx5/16", syr 0.5ml 30gx5/16", syr 0.5ml 29gx1/2", syr 1ml 28gx1/2", syr 1ml 29gx1/2", syr 1ml 30gx5/16", syr 1ml 31gx5/16")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>trueplus pen needle (pen needle 29gx1/2", pen needle 31gx5/16", pen needle 31gx3/16", pen needle 31g x 1/4", pen needle 32gx5/32")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>ulticare (ins 0.3 ml 30gx1/2", ins 0.5 ml 30gx1/2", ins syr 1 ml 30gx1/2", syr 0.3 ml 30gx5/16", syr 0.3 ml 31gx5/16", syr 0.3 ml 30gx1/2", syr 0.3 ml 29gx1/2", syr 0.5 ml 29gx1/2", syr 0.5 ml 30gx5/16", syr 0.5 ml 31gx5/16", syr 0.5 ml 30gx1/2", syr 1 ml 30gx5/16", syr 1 ml 31gx5/16", syringe 1 ml 30gx1/2", syringe 1 ml 29gx1/2")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>ulticare insulin syringe (ulticar ins 0.3ml 31gx1/4(1/2), ulticare ins 0.3 ml 31gx1/4", ulticare ins 0.5 ml 31gx1/4", ulticare ins 1 ml 31gx1/4")</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>ulticare pen needle (hm pen needle 4mm 32g, hm pen needle 6mm 31g, hm pen needle 8mm 31g, pen ndl 12.7 mm 29g, pen needle 4mm 32g, pen needle 6mm 31g, pen needle 8mm 31g, pen needle 8 mm 31g, pen needles 4mm 32g, pen needles 6mm 31g, pen needles 8mm 31g, pen needles 12mm 29g, yourx pen ndl 4mm 32g, yourx pen ndl 6mm 31g, yourx pen ndl 8mm 31g)</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ultilet alcohol sterl swab</i>	1	
<i>ultilet insulin syringe (syringe 0.3 ml, syringe 0.5 ml, syringe 1 ml, ultilet syringe 0.3 ml, ultilet syringe 0.5 ml, ultilet syringe 1 ml)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>ultilet pen needle (pen needle, pen needle 4mm 32g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>ultra comfort (drug mart ultra comfort syr, gnp ult c 0.3ml 29gx1/2" (1/2), gnp ult cmfrt 0.5 ml 29gx1/2", gnp ultr cmfrt 0.5 ml 30gx5/16, gnp ultr cmfrt 0.5 ml 28gx1/2", gnp ultr comfort 1 ml 29gx1/2", gnp ultra comfort 0.5 ml syr, gnp ultra comfort 1 ml syringe, gnp ultra comfort 3/10 ml syr, gnp ultra comfrt 1 ml 28gx1/2", sm ult cft 0.3ml 30gx5/16(1/2), sm ult cft 0.3ml 31gx5/16(1/2), ult cft 0.3 ml 29gx1/2" (1/2), ult cft 0.3 ml 31gx5/16" (1/2), ult cft 0.3 ml 30gx5/16" (1/2), ultra comfort 0.3 ml syringe, ultra comfort 0.3 ml 29gx1/2", ultra comfort 0.5 ml syringe, ultra comfort 0.5 ml 28gx1/2", ultra comfort 0.5 ml 29gx1/2", ultra comfort 0.5 ml 30gx5/16", ultra comfort 0.5 ml 31gx5/16", ultra comfort 1 ml 28gx1/2", ultra comfort 1 ml 31gx5/16", ultra comfort 1 ml 29gx1/2", ultra comfort 1 ml 30gx5/16", ultra comfort 1 ml 31gx5/16", ultra comfort 3/10 ml syr)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>ultra-thin ii (ins 0.3 ml 29g, ins 0.3 ml 30g, ins 0.3 ml 31g, ins 0.5 ml 31g, ins 0.5 ml 30g, ins 0.5 ml 29g, ins syr 1 ml 29g, 1 ml 31gx5/16", ins syr 1 ml 30g, pen ndl 29gx1/2", pen ndl 31gx5/16)</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>unifine pentips (careone pentip 4mm 32g, careone pentip 5mm 31g, careone pentip 6mm 31g, careone pentip 8mm 31g, careone pntp 12mm 29g, dr pentips 6mm ndl, dr pentips 8mm ndl, dr pentips 12mm ndl, pc pentips 6mm needle, pc pentips 8mm needle, pc pentips 12mm needle, pc pentips 31gx3/16", pentip 0.5cc needle, pentip needles, pentips 6mm 31g, pentips 6mm needle, pentips 8mm needles, pentips 8mm needle, pentips 8mm 31g, pentips 12mm 29g, pentips 12mm needle, pentips 31gx3/16", pentips 32gx5/32", pentips needles 29g, pv pentips 31gx3/16", pv pentips 32gx5/32", qc pentips 4mm 32g, qc pentips 32gx5/32", shopko pentips 4mm 32g, shopko pentips 5mm 31g, shopko pentips 8mm 31g, shopko pntips 12mm 29g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>unifine pentips plus (careone pentp 29gx1/2", careone pentp 31gx1/4", careone pntp 31gx3/16", careone pntp 31gx5/16", careone pntp 32gx5/32", heb pntp plus 31gx3/16, heb pntp plus 32gx5/32, pentips plus 29gx1/2", pentips plus 31gx1/4", pentips plus 31gx5/16", pentips plus 31gx3/16", pentips plus 32gx5/32", pub pntp plus 31gx3/16, shopko pentips 4mm 32g, shopko pentips 5mm 31g, shopko pentips 8mm 31g, shopko pntips 12mm 29g, wm pentip plus 4mm 32g, wm pentip plus 5mm 31g, wm pentip plus 6mm 31g, wm pentip plus 8mm 31g)</i>	1	QL (200 per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Supplies

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>v-go 20 disposable device</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>v-go 30 disposable device</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>v-go 40 disposable device</i>	1	QL (30 per 30 days)
<i>vanishpoint (0.5 ml 30gx1/2" sy, u-100 29x1/2 syr)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>veo insulin syringe (ins 0.3ml 6mmx31g (1/2), ins syring 1 ml 6mmx31g, ins syrn 0.3 ml 6mmx31g, ins syrn 0.5 ml 6mmx31g)</i>	1	QL (200 per 30 days)
<i>webcol alcohol preps</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations in this table mean by going to the List of Abbreviations on page 11.

Puede localizar el significado de los símbolos y abreviaturas de la tabla en la página 20.

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bản này bằng cách xem Danh Sách Các Từ Viết Tắt ở trang 29

Alphabetical Listing	ADVAIR DISKUS.....	201	ALUNBRIG.....	75
1	ADVAIR HFA.....	201	ALYACEN.....	165
1st tier unifine pentips.....	204 advocate pen needle.....	204	AMABELZ.....	165
1st tier unifine pentips plus.....	204 advocate pen needles.....	204	amantadine.....	83
	advocate syringes.....	204	AMBISOME.....	61
A	AFEDITAB CR.....	113	amcinonide.....	158
abacavir.....	90 AFINITOR.....	75	AMETHIA.....	165
abacavir-lamivudine.....	96 AFINITOR DISPERZ.....	75	AMETHIA LO.....	166
abacavir-lamivudine-zidovudine.....	AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	64	amikacin sulfate.....	37
ABELCET.....	90 AIMOVIG AUTOINJECTOR (2 PACK).....	64	amiloride hcl.....	120
ABILITY MAINTENA.....	85 ALA-CORT.....	190	hydrochlorothiazide.....	115
ABRAXANE.....	68 albendazole.....	81	aminophylline.....	201
ABSORICA.....	128 ALBENZA.....	81	AMINOSYN II.....	133
acamprosate calcium.....	36 albuterol sulfate.....	198	AMINOSYN II WITH	
acarbose.....	98 alcohol pads.....	205	ELECTROLYTES.....	133
acebutolol hcl.....	112 alcohol prep pad.....	210	AMINOSYN WITH	
acetaminophen-codeine.....	31 alcohol prep pads.....	205	ELECTROLYTES.....	133
acetazolamide.....	119 alcohol prep swabs.....	205	AMINOSYN-HBC.....	133
acetazolamide er.....	119 alcohol swab.....	205	AMINOSYN-PF.....	133
acetazolamide sodium.....	119 alcohol swabs.....	205	AMINOSYN-RF.....	133
acetic acid.....	39 alcohol wipes.....	205	amiodarone hcl.....	111,115
acetylcysteine.....	201 ALDURAZYME.....	153	AMITIZA.....	152
acitretin.....	128 ALECENSA.....	75	amitriptyline hcl.....	58
ACTEMRA.....	186 alendronate sodium.....	190	amlodipine besylate.....	113
ACTHAR.....	158 alfuzosin hcl er.....	156	amlodipine besylate-	
ACTHIB.....	186 ALIMTA.....	68	benazepril.....	115
ACTIMMUNE.....	186 ALINIA.....	81	amlodipine-atorvastatin.....	115
ACTIVE OB.....	133 ALIQOPA.....	68	AMNESTEEM.....	128
ACTIVELLA.....	165 allopurinol.....	63	amoxapine.....	58
ACUVAIL.....	193 ALOCRIL.....	193	amoxicillin.....	38,43
acyclovir.....	95 alogliptin.....	98	amoxicillin-clavulanate	
acyclovir sodium.....	95 alogliptin-metformin.....	101	potass.....	44
ADACEL TDAP.....	186 alogliptin-pioglitazone.....	101	amphotericin b.....	61
ADAGEN.....	153 ALOMIDE.....	193	ampicillin sodium.....	44
ADCIRCA.....	199 alosetron hcl.....	152	ampicillin trihydrate.....	44
adefovir dipivoxil.....	93 ALOXI.....	59	ampicillin-sulbactam.....	44
ADEMPAS.....	199 ALPHAGAN P.....	194	AMPYRA.....	126
ADRENALIN.....	198 alprazolam.....	97	ANADROL-50.....	163
ADRENALIN CHLORIDE.....	198 ALREX.....	193	anagrelide hcl.....	106
ADRIAMYCIN.....	68 ALTAVERA.....	165	ANALGESICS.....	31

<i>anastrozole</i>	74	ARCAPTA NEOHALER	198	<i>azathioprine</i>	180
ANDRODERM	163	<i>ariPIPRAZOLE</i>	85	<i>azathioprine sodium</i>	180
ANDROGEL	163	<i>ariPIPRAZOLE odt</i>	85	<i>azelastine hcl</i>	193,201
ANESTHETICS	36	ARISTADA	86	<i>azithromycin</i>	38,45
ANGELIQ	166	ARNUITY ELLIPTA	196	AZOPT	194
ANORO ELLIPTA	201	ARRANON	68	<i>aztreonam</i>	43
ANTI-		<i>arsenic trioxide</i>	68		
ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT		ASHLYNA	166	B	
AGENTS	36	ASMANEX	196	<i>bacitracin</i>	39
ANTIBACTERIALS	37	ASMANEX HFA	196	<i>bacitracin-polymyxin</i>	192
ANTICONVULSANTS	48	<i>aspirin-dipyridamole er</i>	108	<i>baclofen</i>	89
ANTIDEMENTIA AGENTS	53	ATABEX EC	133	BACTROBAN NASAL	39
ANTIDEPRESSANTS	54	<i>atazanavir sulfate</i>	92	BAL-CARE DHA	
ANTIEMETICS	59	<i>atenolol</i>	112	ESSENTIAL	133
ANTIFUNGALS	61	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	116	<i>balsalazide disodium</i>	189
ANTIGOUT AGENTS	63	ATGAM	184	BALZIVA	166
ANTIMIGRAINE AGENTS	64	<i>atomoxetine hcl</i>	124	<i>band-aid gauze pads</i>	205
ANTIMYASTHENIC AGENTS	65	<i>atorvastatin calcium</i>	121	BANZEL	52
ANTIMYCOPATHIC AGENTS	65	<i>atovaquone</i>	81	BARACLUDE	93
ANTIMYCOBACTERIALS	65	<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	81	BASAGLAR KWIKPEN U-	
ANTINEOPLASTICS	66	ATRIPLA	89	100	101
ANTIPARASITICS	81	<i>atropine sulfate</i>	149,192	BAVENCIO	68
ANTIPARKINSON AGENTS	82	ATROVENT HFA	197	BAXDELA	46
ANTIPSYCHOTICS	84	AUBAGIO	126	<i>bcg vaccine (tice strain)</i>	68
ANTISPASTICITY AGENTS	89	AUBRA	166	BEKYREE	166
ANTIVIRALS	89	AURYXIA	149	BELEODAQ	75
ANUSOL-HC	190	<i>autoshield duo pen needle</i>	205	<i>benazepril hcl</i>	110
ANXIOLYTICS	97	<i>autoshield pen needle</i>	205	<i>benazepril</i>	
APIDRA	103	AVANDIA	98,99	<i>hydrochlorothiazide</i>	116
APIDRA SOLOSTAR	103	AVASTIN	68	BENDEKA	69
APOKYN	83	AVIANE	166	BENLYSTA	184,186
<i>apraclonidine hcl</i>	194	AVONEX	126	<i>benznidazole</i>	40
<i>aprepitant</i>	59	AVONEX PEN	126	<i>benztropine mesylate</i>	82
APRI	166	AVYCAZ	42	BESIVANCE	46
APTIOM	52	<i>azacitidine</i>	107	<i>betamethasone dipropionate</i>	
APTIVUS	92	AZACTAM	43	<i>augmented</i>	158
ARALAST NP	153	AZACTAM-ISO-OSMOTIC		<i>betamethasone</i>	
ARANELLE	166	DEXTROSE	43	<i>dipropionate</i>	128,158
ARANESP	107	AZASAN	180	<i>betamethasone valerate</i>	158
ARCALYST	186	AZASITE	45	BETASERON	126

<i>betaxolol hcl</i>	112, 194	<i>bromocriptine mesylate</i>	83	CARBAGLU	131
<i>bethanechol chloride</i>	156	BROVANA	198	<i>carbamazepine</i>	52
BETHKIS	199	<i>budesonide</i>	196	<i>carbamazepine er</i>	52
BETOPTIC S	194	<i>budesonide ec</i>	190	<i>carbidopa</i>	83
BEVYXXA	105	<i>bumetanide</i>	119	<i>carbidopa-levodopa</i>	.83
<i>bexarotene</i>	80	<i>buprenorphine hcl</i>	33, 36	<i>carbidopa-levodopa er</i>	.84
BEXSERO	186	<i>buprenorphine-naloxone</i>	36	<i>carbidopa-levodopa-</i>	
BEYAZ	166	<i>bupropion hcl</i>	55	<i>entacapone</i>	.82
<i>bicalutamide</i>	.66	<i>bupropion hcl sr</i>	.37, 55	<i>carboplatin</i>	.69
BICILLIN C-R	44	<i>bupropion xl</i>	.55	CARDIOVASCULAR	
BICILLIN L-A	44	<i>buspirone hcl</i>	.97	AGENTS	.109
BICNU	69	<i>busulfan</i>	.69	<i>carefine pen needle</i>	.206
BIKTARVY	91	<i>butalbital-acetaminophen-</i>		<i>caretouch alcohol prep pad</i>	.206
BILTRICIDE	81	<i>caffe</i>	.31	<i>caretouch insulin syringe</i>	.206
<i>bimatoprost</i>	195	BYDUREON	.99	<i>caretouch pen needle</i>	.206
BIPOLAR AGENTS	98	BYDUREON BCISE	.99	CARIMUNE NF	
<i>bisoprolol fumarate</i>	112	BYDUREON PEN	.99	NANOFILTERED	.184
<i>bisoprolol-</i>		BYETTA	.99	<i>carisoprodol</i>	.203
<i>hydrochlorothiazide</i>	116			<i>carmustine</i>	.69
BIVIGAM	184	C		CAROSPIR	.120
<i>bleomycin sulfate</i>	.69	C-NATE DHA	.134	<i>carteolol hcl</i>	.194
BLEPHAMIDE	192	<i>cabergoline</i>	.178	CARTIA XT	.113
BLEPHAMIDE S.O.P.	192	CABOMETYX	.75	<i>carvedilol</i>	.112
BLISOVI 24 FE	166	CADEAU DHA	.134	<i>caspofungin acetate</i>	.61
BLISOVI FE	166	<i>calcipotriene</i>	.128	CAYSTON	.199
BLOOD GLUCOSE		<i>calcitonin-salmon</i>	.190	CAZIANT	.166
REGULATORS	98	<i>calcitriol</i>	.190	<i>cefaclor</i>	.42
BLOOD		<i>calcium acetate</i>	.157	<i>cefadroxil</i>	.42
PRODUCTS/MODIFIERS/VOL		CALCIUM PNV	.134	<i>cefazolin sodium</i>	.42
UME EXPANDERS	105	CALQUENCE	.69	<i>cefazolin sodium-0.9% nacl</i>	.42
BOOSTRIX TDAP	186	CAMILA	.174	<i>cefdinir</i>	.42
<i>bordered gauze</i>	206	CAMRESE LO	.166	<i>cefepime hcl</i>	.42
<i>bortezomib</i>	.69	CANASA	.189	<i>cefixime</i>	.42
BOSULIF	.75	<i>candesartan cilexetil</i>	.109	<i>cefotaxime sodium</i>	.42
BOTOX	89	<i>candesartan-</i>		<i>cefotetan</i>	.38
BRAFTOVI	.69	<i>hydrochlorothiazid</i>	.116	<i>cefoxitin</i>	.42
BREO ELLIPTA	201	CAPASTAT SULFATE	.65	<i>cefpodoxime proxetil</i>	.42
BRIELLYN	166	CAPRELSA	.75	<i>cefprozil</i>	.42
BRILINTA	108	<i>captopril</i>	.110	<i>ceftazidime</i>	.42
<i>brimonidine tartrate</i>	194	<i>captopril-</i>		<i>ceftriaxone</i>	.38, 42
BRIVIACT	.48	<i>hydrochlorothiazide</i>	.116	<i>cefuroxime</i>	.43

<i>cefuroxime sodium</i>	38,43	CITRANATAL ASSURE	134	<i>colestipol hcl</i>	122
<i>celecoxib</i>	31	CITRANATAL B-CALM	134	<i>colistimethate</i>	38
CELLCEPT	180	CITRANATAL DHA	134	COMBIGAN	192
CELONTIN	49	CITRANATAL HARMONY	134	COMBIPATCH	166
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS	124	CITRANATAL RX	134	COMBIVENT RESPIMAT	202
<i>cephalexin</i>	43	<i>cladribine</i>	69	COMETRIQ	75
CEREZYME	153	CLARAVIS	129	<i>comfort ez insulin syringe</i>	206
CERVARIX	186	<i>clarithromycin</i>	45	<i>comfort ez pen needle</i>	207
CESAMET	60	CLEOCIN	40	COMPLERA	89
<i>cevimeline hcl</i>	128	CLIMARA PRO	166	COMPLETE NATAL DHA	134
CHANTIX	37	<i>clindamycin hcl</i>	40	CONCEPT DHA	135
CHEMET	131	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	40	CONCEPT OB	135
<i>chloramphenicol sod succinate</i>	40	<i>clindamycin pediatric</i>	40	CONDYLOX	129
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	97	<i>clindamycin phos-benzoyl</i>		CONSTULOSE	152
<i>chlorhexidine gluconate</i>	128	perox.	129	CORLANOR	118
<i>chloroquine phosphate</i>	81	<i>clindamycin phosphate</i>	38,40	<i>cortisone acetate</i>	158
<i>chlorothiazide</i>	120	<i>clindamycin phosphate-d5w</i>	40	CORTISPORIN	129
<i>chlorothiazide sodium</i>	120	CLINIMIX	134	COSENTYX (2 SYRINGES)	129
<i>chlorpromazine hcl</i>	84	CLINIMIX E	134	COSENTYX PEN (2 PENS)	129
<i>chlorthalidone</i>	120	<i>clobazam</i>	49	COTELIC	76
CHOLBAM	153	<i>clobetasol emollient</i>	158	COUMADIN	105
<i>cholestyramine</i>	121	<i>clobetasol propionate</i>	158	CREON	149,153
<i>cholestyramine light</i>	122	<i>clofarabine</i>	68	CRINONE	166
<i>ciclopirox</i>	61	<i>clomipramine hcl</i>	58	CRIXIVAN	92
<i>cidofovir</i>	93	<i>clonazepam</i>	49	<i>cromolyn sodium</i>	193,199
<i>cilostazol</i>	108	<i>clonidine</i>	109	CRYSELLE	167
CILOXAN	46	<i>clonidine hcl</i>	109	<i>curity</i>	207
CIMDUO	91	<i>clonidine hcl er</i>	124	<i>curity alcohol preps</i>	207
<i>cimetidine</i>	151	<i>clopidogrel</i>	108	CYCLAFEM	167
CIMZIA	180	<i>clorazepate dipotassium</i>	49	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	203
CINRYZE	180	<i>clotrimazole</i>	61,129	<i>cyclophosphamide</i>	66
CIPRO HC	196	<i>clotrimazole-</i>		<i>cyclosporine</i>	180
CIPRODEX	196	<i>betamethasone</i>	129	<i>cyclosporine modified</i>	180
<i>ciprofloxacin</i>	46	<i>clozapine</i>	88	<i>cyproheptadine hcl</i>	197
<i>ciprofloxacin hcl</i>	46	<i>clozapine odt</i>	88	CYRAMZA	76
<i>ciprofloxacin-d5w</i>	38	COARTEM	81	CYSTADANE	153
<i>cisplatin</i>	69	<i>codeine sulfate</i>	34	CYSTAGON	153
<i>citalopram hbr</i>	55	<i>colchicine</i>	63	CYSTARAN	153
CITRANATAL 90 DHA	134	<i>colesevelam hcl</i>	99	<i>cytarabine</i>	69

D

	<i>desmopressin acetate</i>	..... 162	DIASTAT ACUDIAL	..... 50	
	<i>desogestrel estrad eth</i>		<i>diazepam</i>	..... 48,97	
<i>dacarbazine</i>	..... 69	<i>estra</i>	..... 167	<i>diclofenac potassium</i>	..... 32
<i>dactinomycin</i>	..... 69	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	167	<i>diclofenac sodium</i>	.. 32,129,193
<i>DAKLINZA</i>	..... 94	<i>desonide</i>	..... 158	<i>diclofenac sodium er</i>	..... 32
<i>dalfampridine er</i>	..... 126	<i>desoximetasone</i>	..... 158,159	<i>dicloxacillin sodium</i>	..... 44
<i>DALIRESP</i>	..... 199	<i>desvenlafaxine er</i>	..... 55	<i>dicyclomine hcl</i>	..... 149
<i>DALVANCE</i>	..... 40	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	.. 56	<i>didanosine</i>	..... 90
<i>danazol</i>	..... 164	<i>dexamethasone</i>	..... 159	<i>diflorasone diacetate</i>	..... 159
<i>dantrolene sodium</i>	..... 89	DEXAMETHASONE		DIGITEK	..... 118
<i>dapsone</i>	..... 65	INTENSOL	..... 159	DIGOX	..... 118
<i>DAPTACEL DTAP</i>	..... 186	<i>dexamethasone sodium</i>		<i>digoxin</i>	..... 119
<i>daptomycin</i>	..... 38	<i>phosphate</i>	..... 159,193	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	.64
<i>DARAPRIM</i>	..... 81	<i>dexrazoxane</i>	..... 70	DILANTIN	..... 52
<i>darifenacin er</i>	..... 155	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	.. 124	DILANTIN-125	..... 52
<i>DARZALEX</i>	..... 70	<i>dextroamphetamine sulfate</i>		DLT-XR	..... 114
<i>daunorubicin hcl</i>	..... 70	<i>er</i>	..... 124	<i>diltiazem 12hr er</i>	..... 114
<i>DAYSEE</i>	..... 174	<i>dextroamphetamine-</i>		<i>diltiazem 24hr er</i>	..... 114
<i>DAYTRANA</i>	..... 124	<i>amphetamine</i>	..... 124	<i>diltiazem 24hr er (cd)</i>	..... 114
<i>DEBLITANE</i>	..... 174	<i>dextrose 10%-0.2% nacl</i>	... 135	<i>diltiazem hcl</i>	..... 114,116
<i>decitabine</i>	..... 70	<i>dextrose 10%-0.45% nacl</i>	.. 135	DIPENTUM	..... 189
<i>DELSTRIGO</i>	..... 91	<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i>	.. 135	<i>diphenhydramine hcl</i>	..... 59
<i>DELYLA</i>	..... 167	<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i>	.... 135	<i>diphenoxylate-atropine</i>	.... 150
<i>DELZICOL</i>	..... 189	<i>dextrose 5%-0.2% nacl-kcl</i>	.. 135	<i>diphtheria-tetanus toxoids-</i>	
<i>demeocycline hcl</i>	..... 47	<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i>	.. 135	<i>diltiazem hcl</i>	..... 186
<i>DEMSER</i>	..... 116	<i>dextrose 5%-0.225% nacl-</i>		<i>dipyridamole</i>	..... 108
<i>DENAVIR</i>	..... 95	<i>kcl</i>	..... 135	<i>disopyramide phosphate</i>	... 111
DENTAL AND ORAL AGENTS		<i>dextrose 5%-0.3% nacl</i>	.... 135	<i>disulfiram</i>	..... 36
<i>DEPEN</i>	..... 128	<i>dextrose 5%-0.3% nacl-kcl</i>	.. 135	DIURIL	..... 120
<i>DEPO-ESTRADIOL</i>	..... 156	<i>dextrose 5%-0.33% nacl</i>	.... 135	<i>divalproex sodium</i>	..... 50
<i>DEPO-MEDROL</i>	..... 164	<i>dextrose 5%-0.33% nacl-kcl</i>	.. 138	<i>divalproex sodium er</i>	..... 50
<i>DEPO-PROVERA</i>	..... 158	<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i>	.... 135	<i>docetaxel</i>	..... 70
<i>DEPO-SUBQ PROVERA</i>	..... 174	<i>dextrose 5%-0.45% nacl-kcl</i>	.. 135	<i>dofetilide</i>	..... 111
104	..... 128	<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i>	.... 135	<i>donepezil hcl</i>	..... 53
<i>dermacea</i>	..... 174	<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl</i>	.... 135	<i>donepezil hcl odt</i>	..... 53
DERMATOLOGICAL AGENTS		<i>dextrose 5%-ns-kcl</i>	..... 136	<i>dorzolamide hcl</i>	..... 195
<i>DESCOVY</i>	..... 207	<i>dextrose 5%-potassium</i>		<i>dorzolamide-timolol</i>	..... 192
<i>desipramine hcl</i>	..... 91	<i>in lactated ringers</i>	.. 136	DOTHELLE DHA	..... 136
<i>desloratadine</i>	..... 58	<i>dextrose in water</i>	.... 136	<i>doxazosin mesylate</i>	..... 109
	..... 197	DIASTAT	..... 50	<i>doxepin hcl</i>	..... 58,129
				<i>doxercalciferol</i>	..... 190,191

<i>doxorubicin hcl</i>	70	<i>eclipse syringe</i>	205	EPCLUSA	95
<i>doxorubicin hcl liposome</i>	70	<i>econazole nitrate</i>	61	EPIDIOLEX	48
DOXY 100	47	EDURANT	90	<i>epinephrine</i>	198,202
<i>doxycycline</i>		<i>efavirenz</i>	90	<i>epirubicin hcl</i>	70
<i>hyclate</i>	38,39,47,128	EGRIFTA	162	EPIVIR HBV	94
<i>doxycycline monohydrate</i>	39,47	ELAPRASE	154	<i>plerenone</i>	120
<i>dronabinol</i>	60	ELECTROLYTES/MINERALS/		EPOGEN	107
<i>droplet pen needle</i>	207	METALS/VITAMINS	131	ERAXIS (WATER DILUENT)	61
<i>drospirenone-eth estradiol</i>		ELELYSO	154	ERBITUX	70
<i>levomef</i>	167	ELIDEL	129	<i>ergoloid mesylates</i>	53
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>		ELIGARD	178	ERIVEDGE	76
DROXIA	68	ELIQUIS	105	ERLEADA	66
DUAVEE	175	ELITE-OB	136	ERRIN	174
DUET DHA	136	ELITEK	70,80	<i>ertapenem</i>	43
DUET DHA 400	136	ELLA	174	ERWINAZE	70
DUET DHA BALANCED	136	ELMIRON	156	ERYTHROCIN	
DUET DHA EC	136	EMADINE	193	LACTOBIONATE	39
DULERA	201	EMCYT	67	<i>erythromycin</i>	45,46
<i>duloxetine hcl</i>	56	EMFLAZA	159	<i>erythromycin-benzoyl</i>	
DUPIXENT	129	EMOQUETTE	167	<i>peroxide</i>	129
DURAMORPH	34	EMPLICITI	79	ESBRIET	201,202
DUREZOL	193	EMSAM	55	<i>escitalopram oxalate</i>	56
<i>dutasteride</i>	156	EMTRIVA	90	<i>esomeprazole sodium</i>	152
DUZALLO	63	<i>enalapril maleate</i>	110	ESTARYLLA	167
DYSPORT	89	ENALAPRIL-		ESTRACE	164
		hydrochlorothiazide	116	<i>estradiol</i>	164,165
		ENBRACE HR	136	<i>estradiol valerate</i>	165
E		ENBREL	180	<i>estradiol-norethindrone</i>	
<i>easy comfort insulin syringe</i>	207	ENBREL SURECLICK	181	<i>acetat</i>	167
<i>easy comfort pen needle</i>	207	ENDOCET	31	ESTRING	165
<i>easy comfort pen needles</i>	207	ENGERIX-B ADULT	186	<i>estropipate</i>	165
<i>easy touch</i>	208	ENGERIX-B PEDIATRIC-		<i>eszopiclone</i>	203
<i>easy touch alcohol prep pads</i>	208	ADOLESCENT	187	<i>ethacrynat sodium</i>	119
<i>easy touch fliplock insulin</i>	208	<i>enoxaparin sodium</i>	105	<i>ethambutol hcl</i>	65
<i>easy touch insulin safety</i>	208	ENPRESSE	167	<i>ethosuximide</i>	49
<i>easy touch insulin syringe</i>	208	ENSKYCE	167	<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i>	167
<i>easy touch insulin syringe</i>	208	<i>entacapone</i>	83	<i>etidronate disodium</i>	191
<i>easy touch pen needle</i>	208	<i>entecavir</i>	94	<i>etodolac</i>	32
<i>easy touch sheathlock insulin</i>		ENTRESTO	119	<i>etoposide</i>	74
<i>insulin</i>	208	ENTYVIO	149	EURAX	81,82
<i>easy-touch insulin syringe</i>	208	ENULOSE	152	EVOTAZ	92

EVZIO	37	<i>fluconazole-nacl</i>	61	<i>fosinopril-exel insulin syringe</i>	61	<i>hydrochlorothiazide</i>	116
exemestane	74	<i>fludarabine phosphate</i>	70	<i>fosphenytoin sodium</i>	48		
EXJADE	131	<i>fludrocortisone acetate</i>	159	FOSRENOL		149	
EXONDYS 51	154	<i>flunisolide</i>	202	FRAGMIN		106	
EXTRA-VIRT PLUS DHA	136	<i>fluocinolone acetonide</i>	159, 196	FREAMINE HBC		137	
<i>ezetimibe</i>	116	<i>fluocinolone acetonide oil</i>	196	<i>freestyle precision</i>		208	
		<i>fluocinonide</i>	129, 159	<i>furosemide</i>	116, 119, 120		
F		<i>fluocinonide-e</i>	159	FUZEON		91	
FABRAZYME	154	FLUOR-A-DAY	136	FYAVOLV		168	
FALMINA	167	<i>fluoride</i>	136	FYCOMPRA		51	
<i>famciclovir</i>	96	FLUORITAB	137				G
<i>famotidine</i>	151	<i>fluorometholone</i>	193				
FANAPT	86	<i>fluorouracil</i>	70, 129	<i>gabapentin</i>		50	
FARESTON	67	<i>fluoxetine hcl</i>	56	GABITRIL		50	
FARYDAK	76	<i>fluphenazine decanoate</i>	84	<i>galantamine er</i>		53, 54	
FASENRA	201	<i>fluphenazine hcl</i>	84	<i>galantamine hbr</i>		54	
FASLODEX	70	<i>flurazepam hcl</i>	203	<i>galantamine hydrobromide</i>	53		
FAYOSIM	168	<i>flurbiprofen sodium</i>	194	GAMASTAN S-D		184	
<i>felbamate</i>	51	<i>flutamide</i>	66	GAMMAGARD LIQUID		184	
<i>felodipine er</i>	114	<i>fluticasone propionate</i>	159, 202	GAMMAGARD S-D		184	
FEMRING	165	<i>fluticasone-salmeterol</i>	201	GAMMAKED		184	
FEMYNOR	168	<i>fluvoxamine maleate</i>	56	GAMMAPLEX		184	
<i>fenofibrate</i>	120, 121	FML FORTE	194	GAMUNEX-C		184	
<i>fenofibric acid</i>	121	FML S.O.P.	194	<i>ganciclovir sodium</i>		93	
<i>fentanyl</i>	31, 33	FOCALGIN 90 DHA	137	GARDASIL		187	
<i>fentanyl citrate</i>	34	FOCALGIN CA	137	GARDASIL 9		187	
FERRIPROX	131	FOCALGIN-B	137	GASTROINTESTINAL AGENTS			
FETZIMA	56	FOLBECAL	137	AGENTS		149	
<i>finasteride</i>	156	FOLET DHA	137	<i>gatifloxacin</i>		46	
FIRAZYR	180	FOLET ONE	137	GATTEX		150	
FIRMAGON	178	FOLINATAL PLUS B	133	<i>gauze bandage</i>		212	
FLAREX	193	FOLIVANE-OB	137	<i>gauze pad</i>		207	
<i>flavoxate hcl</i>	155	FOLIVANE-PRX DHA NF	137	<i>gauze pads</i>		209	
FLEBOGAMMA DIF	184	FOLOTYN	71	GAVILYTE-C		149	
<i>flecainide acetate</i>	111	<i>fomepizole</i>	137	GAVILYTE-G		149	
FLECTOR	32	<i>fondaparinux sodium</i>	105	GAVILYTE-N		150	
FLOVENT DISKUS	196	FORTEO	191	GELNIQUE		155	
FLOVENT HFA	196, 197	<i>fosamprenavir calcium</i>	92	<i>gemcitabine hcl</i>		71	
<i>fluconazole</i>	61	<i>fosinopril sodium</i>	110	<i>gemfibrozil</i>		121	
<i>fluconazole in saline</i>	61			GENERESS FE		168	

GENERLAC	152	HALAVEN	71	HORMONAL AGENTS, <i>halobetasol propionate</i>
GENETIC OR ENZYME DISORDER: REPLACEMENT,		<i>haloperidol</i>	160	SUPPRESSANT (THYROID)
MODIFIERS, TREATMENT	153	<i>haloperidol decanoate</i>	84	HUMALOG
GENGRAF	181	<i>haloperidol decanoate 100</i>	84	HUMALOG JUNIOR
GENITOURINARY AGENTS	155	<i>haloperidol lactate</i>	84,85	KWIKPEN
GENOTROPIN	162	HARVONI	95	HUMALOG KWIKPEN U-
<i>gentamicin sulfate</i>	37	HAVRIX	185,187	100
<i>gentamicin sulfate in ns</i>	37	<i>healthy accents unifine pentip</i>	209	200
GENVOYA	89	HEATHER	168,175	HUMALOG MIX 50-50
GEODON	86	HEMENATAL OB	137	HUMALOG MIX 50-50
GESTICARE DHA	137	HEMENATAL OB + DHA	137	KWIKPEN
GIANVI	168	<i>heparin sodium</i>	106	HUMALOG MIX 75-25
GILENYA	127	HEPATAMINE	137	HUMALOG MIX 75-25
GILOTRIF	76	HERCEPTIN	71	KWIKPEN
GLASSIA	154	HETLIOZ	204	HUMATROPE
<i>glatiramer acetate</i>	127	HEXALEN	66	HUMIRA
GLATOPA	127	HIBERIX	187	HUMIRA PEDIATRIC
GLEOSTINE	66	HORMONAL AGENTS,		CROHN'S
<i>glimepiride</i>	99	PARATHYROID	157	HUMIRA PEN
<i>glipizide</i>	99	HORMONAL AGENTS,		HUMIRA PEN CROHN'S-UC-
<i>glipizide er</i>	99	STIMULANT/REPLACEMENT/	HS	
<i>glipizide xl</i>	99	MODIFYING (ADRENAL)	158	HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-
<i>glipizide-metformin</i>	101	HORMONAL AGENTS,		ADOL HS
GLUCAGON EMERGENCY KIT		STIMULANT/REPLACEMENT/		HUMIRA(CF)
<i>glucose in water</i>	103	MODIFYING (PITUITARY)	162	HUMIRA(CF) PEDIATRIC
<i>glyburide</i>	137	HORMONAL AGENTS,		CROHN'S
<i>glyburide</i>	99,100	STIMULANT/REPLACEMENT/		HUMIRA(CF) PEN
<i>glyburide-metformin hcl</i>	101,102	MODIFYING (SEX		HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-
<i>glycopyrrolate</i>	149	HORMONES/MODIFIERS)	163	UC-HS
GOLYTELY	150	HORMONAL AGENTS,		HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-
<i>granisetron hcl</i>	59,60	STIMULANT/REPLACEMENT/		ADOL HS
<i>griseofulvin</i>	61	MODIFYING (THYROID)	176	HUMULIN 70-30
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	61	HORMONAL AGENTS,		HUMULIN 70/30 KWIKPEN
<i>guanfacine hcl</i>	109	SUPPRESSANT		103
<i>guanfacine hcl er</i>	124	(ADRENAL)	178	104
<i>guanidine hcl</i>	65	HORMONAL AGENTS,		HUMULIN N
		SUPPRESSANT		104
		(PITUITARY)	178	<i>hydralazine hcl</i>
HAEGARDA	180			122
				<i>hydrochlorothiazide</i>
				120

H

HAEGARDA.....180

hydrocodone-acetaminophen	31	INCRELEX	163	ISIBLOOM	168
hydrocodone-ipuprofen	31	INCRUSE ELLIPTA	197	island gard-grx	210
hydrocortisone	160, 190	indapamide	120	ISOLYTE P WITH	
hydrocortisone butyrate	160	indomethacin	32	DEXTROSE	138
hydrocortisone valerate	160	INFANATE BALANCE	138	ISOLYTE S	131
hydromorphone hcl	35	INFANATE PLUS	138	isoniazid	65
hydroxychloroquine sulfate	81	INFANRIX DTAP	187	isosorbide dinitrate	123
hydroxyprogesterone		INFLAMMATORY BOWEL		isosorbide dinitrate er	123
caproate	168	DISEASE AGENTS	189	isosorbide mononitrate	123
hydroxyurea	68	INFLECTRA	185	isosorbide mononitrate er	123
hydroxyzine hcl	97	INGREZZA	126	isotretinoin	129
hydroxyzine pamoate	97	INLYTA	76	ISTODAX	71
HYPERRAB S-D	187	insulin pen needle	209	itraconazole	62
		insulin syringe	209	iv antiseptic wipes	210
		insupen	210	iv prep wipes	210
ibandronate sodium	191	integra syringe	205	ivermectin	81
IBRANCE	76	INTELENCE	90	IXIARO	187
IBU	32	INTRALIPID	138		
ibuprofen	32	INTRAROSA	168	J	
ICLUSIG	76	INTRON A	94	JADENU	131
idarubicin hcl	71	INTROVALE	168	JAKAFI	77
IDHIFA	71	INVANZ	43	JANTOVEN	106
ifosfamide	71	INVEGA SUSTENNA	86	JANUMET	102
ILARIS	186	INVEGA TRINZA	86	JANUMET XR	102
imatinib mesylate	76	INVIRASE	92	JANUVIA	100
IMBRUVICA	76	INVOKAMET	102	JARDIANCE	102
IMFINZI	79	INVOKAMET XR	102	JENTADUETO	102
imipenem-cilastatin sodium		INVOKANA	100	JEVTANA	77
imipramine hcl	39, 43	IONOSOL MB-DEXTROSE		JINTELI	168
imiquimod	58	5%	138	JOLIVETTE	175
IMMUNOLOGICAL AGENTS	129	IOPIDINE	195	JULEBER	168
IMOGRAM RABIES-HT	180	IPOL	187	JULUCA	91
IMOGRAM RABIES	185	ipratropium bromide	197, 202	JUNEL	168
VACCINE	187	ipratropium-albuterol	202	JUNEL FE	168
INATAL ADVANCE	187	irbesartan	109	JUNEL FE 24	168
INATAL ULTRA	137	irbesartan-		JUXTAPID	122
INCASSIA	168	hydrochlorothiazide	117	JYNARQUE	131
incontrol alcohol pads	209	IRESSA	77	K	
incontrol pen needle	209	ISENTRESS	89	K-TAB ER	131
		ISENTRESS HD	89	KADCYLA	71

KADIAN	33	<i>lamivudine hbv</i>	94	<i>levocetirizine</i>
KAITLIB FE	168	<i>lamivudine-zidovudine</i>	91	<i>dihydrochloride</i>.....197
KALETRA	92	<i>lamotrigine</i>	51	<i>levofloxacin</i>.....39,46
KALYDECO	199	<i>lamotrigine (blue)</i>	51	<i>levofloxacin-d5w</i>.....39,46
KARIVA	169	<i>lamotrigine (green)</i>	51	<i>levoleucovorin calcium</i>.....72
KELNOR 1-35	169	<i>lamotrigine (orange)</i>	51	<i>levomefolate dha</i>.....138
KELNOR 1-50	169	<i>LANOXIN</i>	119	<i>LEVONEST</i>.....169
KENALOG-10	160	<i>lansoprazole</i>	152	<i>levonorg-eth estrad eth</i>
KEPIVANCE	128	<i>lanthanum carbonate</i>	157	<i>estradiol</i>.....169
ketoconazole	62	<i>LANTUS</i>	104	<i>levonorgestrel-eth estradiol</i> .169
ketorolac tromethamine	194	<i>LANTUS SOLOSTAR</i>	104	<i>LEVORA-28</i>.....169
KEVEYIS	117	<i>LARIN</i>	169	<i>levorphanol tartrate</i>.....33
KEVZARA	181	<i>LARIN FE</i>	169	<i>levothyroxine sodium</i>.....176
KEYTRUDA	71	<i>LARISSIA</i>	169	<i>LEVOXYL</i>.....176
KIMIDESS	169	<i>LARTRUVO</i>	80	<i>LEXIVA</i>.....92
KINERET	182	<i>LASTACAFT</i>	192	<i>lidocaine</i>.....36
KINRIX	185,187	<i>latanoprost</i>	195	<i>lidocaine hcl</i>.....36
KIONEX	131	<i>LATUDA</i>	86	<i>lidocaine hcl viscous</i>.....36
KISQALI	71	<i>LAYOLIS FE</i>	169	<i>lidocaine-prilocaine</i>.....36
KISQALI FEMARA CO-		<i>LEENA</i>	169	<i>lincomycin hcl</i>.....39
PACK	74	<i>leflunomide</i>	186	<i>linezolid</i>.....40
KLOR-CON 10	131	<i>LENVIMA</i>	72,77	<i>linezolid-d5w</i>.....39
KLOR-CON 8	132	<i>LESSINA</i>	169	<i>LINZESS</i>.....150,152
KLOR-CON M10	138	<i>LETAIRIS</i>	200	<i>liothyronine sodium</i>.....176
KLOR-CON M15	132	<i>letrozole</i>	74	<i>lisinopril</i>.....110
KOMBIGLYZE XR	102	<i>leucovorin calcium</i>	74	<i>lisinopril-</i>
KORLYM	178	<i>LEUKERAN</i>	66	<i>hydrochlorothiazide</i>.....117
KOSHER PRENATAL PLUS		<i>LEUKINE</i>	107	<i>lite touch</i>.....210
IRON	138	<i>leuprolide acetate</i>	178	<i>litetouch insulin syringe</i>....210
KRISTALOSE	152	<i>levalbuterol concentrate</i>	202	<i>lithium</i>.....98
KURVELO	169	<i>levalbuterol hcl</i>	198	<i>lithium carbonate</i>.....98
KUVAN	154	<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	202	<i>lithium carbonate er</i>.....98
KYNAMRO	122	<i>LEVEMIR</i>	104	<i>LITHOSTAT</i>.....150
KYPROLIS	71	<i>LEVEMIR FLEXTOUCH</i>	104	<i>LO LOESTRIN FE</i>.....169
		<i>levetiracetam</i>	48	<i>LOESTRIN</i>.....170
		<i>levetiracetam er</i>	48	<i>LOESTRIN FE</i>.....170
<i>labetalol hcl</i>	112	<i>levetiracetam-nacl</i>	48	<i>LONSURF</i>.....74
LACRISERT	193	<i>LEVO-T</i>	176	<i>loperamide</i>.....150
<i>lactated ringers</i>	138	<i>levobunolol hcl</i>	195	<i>lopinavir-ritonavir</i>.....96
<i>lactulose</i>	152	<i>levocarnitine</i>	138	<i>lorazepam</i>.....97
<i>lamivudine</i>	91,94			<i>LORAZEPAM INTENSOL</i> ...98

L

<i>labetalol hcl</i>	112	<i>levetiracetam-nacl</i>	48	<i>LONSURF</i>.....74
LACRISERT	193	<i>LEVO-T</i>	176	<i>loperamide</i>.....150
<i>lactated ringers</i>	138	<i>levobunolol hcl</i>	195	<i>lopinavir-ritonavir</i>.....96
<i>lactulose</i>	152	<i>levocarnitine</i>	138	<i>lorazepam</i>.....97
<i>lamivudine</i>	91,94			<i>LORAZEPAM INTENSOL</i> ...98

LORBRENA.....	77	meclizine hcl.....	59	methyldopa-
LORYNA.....	170	medroxyprogesterone		hydrochlorothiazide..... 117
losartan potassium.....	109	acetate.....	175	methyl dopate hcl..... 109
losartan-		mefloquine hcl.....	81	methylphenidate er..... 125
hydrochlorothiazide.....	117	megestrol acetate.....	175	methylphenidate er (la).... 125
LOSEASONIQUE.....	170	MEKINIST.....	77	methylphenidate hcl..... 125
LOTEMAX.....	194	MEKTOVI.....	72	methylphenidate hcl cd.... 125
lovastatin.....	121	MELODETTA 24 FE.....	170	methylphenidate hcl er (cd).125
LOW-OGESTREL.....	170	meloxicam.....	32	methylphenidate la..... 125
loxapine.....	85	melphalan hcl.....	66	methylphenidate sr..... 125
LUDENT FLUORIDE.....	138	memantine hcl.....	54	methylprednisolone..... 160
LUMIGAN.....	195	memantine hcl er.....	54	methylprednisolone acetate 160
LUMIZYME.....	154	MENACTRA.....	187	methylprednisolone sodium
LUPRON DEPOT.....	178	MENEST.....	165	succ..... 160
LUPRON DEPOT		MENHIBRIX.....	187	methyltestosterone..... 164
(LUPANETA).....	178	MENOMUNE-A-C-Y-W-135.187	metipranolol..... 195	
LUPRON DEPOT-PED.178,179		MENOSTAR.....	165	metoclopramide hcl..... 59
LUTERA.....	170	MENVEO A-C-Y-W-135-		metolazone..... 120
LYNPARZA.....	77	DIP.....	188	metoprolol succinate...112,113
LYRICA.....	49	meperidine hcl.....	35	metoprolol tartrate..... 113
LYRICA CR.....	126	meprobamate.....	97	metoprolol-
LYSODREN.....	178	mercaptopurine.....	68	hydrochlorothiazide..... 117
LYZA.....	175	meropenem.....	43	metronidazole..... 40,41
		mesalamine.....	189	mexiletine hcl..... 111
		mesna.....	80	MIACALCIN..... 191
M				
M-M-R II VACCINE.....	187	MESNEX.....	80	MIBELAS 24 FE..... 170
M-VIT.....	138	MESTINON.....	65	miconazole 3..... 62
MACNATAL CN DHA.....	138	METABOLIC BONE DISEASE		MICORT-HC..... 190
magellan insulin safety		AGENTS.....	190	MICROGESTIN..... 170
syrng.....	210	metaproterenol sulfate.....	198	MICROGESTIN FE..... 170
magellan insulin syringe	210	metformin hcl.....	100	midodrine hcl..... 109
magnesium sulfate.....	132,138	metformin hcl er.....	100	MIGERGOT..... 64
malathion.....	82	methadone hcl.....	33	miglitol..... 100
maprotiline hcl.....	56	methazolamide.....	119	miglustat..... 154
MARLISSA.....	170	methimazole.....	180	MILI..... 170
MARNATAL-F.....	138	methocarbamol.....	203	MIMVEY..... 170
MARPLAN.....	55	methotrexate.....	182,185	MIMVEY LO..... 170
MATULANE.....	66	methotrexate sodium.....	185	MINASTRIN 24 FE..... 170
MAVYRET.....	95	methoxsalen.....	130	mini ultra-thin ii..... 211
maxi-comfort.....	211	methyclothiazide.....	120	minocycline hcl..... 47
MAXINATE.....	138	methyldopa.....	109	minoxidil..... 123

<i>mirtazapine</i>	.....	55		NEORAL	.....	182		
<i>misoprostol</i>	.....	152	N	NERLYNX	.....	72		
<i>mitomycin</i>	.....	72	<i>nabumetone</i>	.....	32	NESTABS	.....	139
<i>mitoxantrone hcl</i>	.....	74	<i>nadolol</i>	.....	113	NESTABS ABC	.....	139
<i>modafinil</i>	.....	204	<i>nafcillin sodium</i>	.....	44	NESTABS DHA	.....	139
<i>moexipril hcl</i>	.....	110	<i>naftifine hcl</i>	.....	62	NEULASTA	.....	107
<i>moexipril-</i>			<i>NAGLAZYME</i>	.....	154	NEUPOGEN	.....	107
<i>hydrochlorothiazide</i>	.....	117	<i>nalbuphine hcl</i>	.....	35	NEUPRO	.....	83
<i>mometasone furoate</i>	.....	160	<i>naloxone hcl</i>	.....	37	NEVANAC	.....	194
<i>monoject</i>	.....	211	<i>naltrexone hcl</i>	.....	36	<i>nevirapine</i>	.....	90
<i>monoject insulin safety syrng</i>			<i>NAMENDA XR</i>	.....	54	<i>nevirapine er</i>	.....	90
<i>monoject insulin syringe</i>	.....	211	<i>naproxen</i>	.....	32	NEWGEN	.....	139
<i>MONONESSA</i>	.....	170	<i>naratriptan</i>	.....	64	NEXA PLUS	.....	139
<i>montelukast sodium</i>	.....	197	<i>NARCAN</i>	.....	36	NEXAVAR	.....	77
<i>MONUROL</i>	.....	41	<i>NATACHEW</i>	.....	139	<i>nicardipine hcl</i>	.....	114
<i>morphine sulfate</i>	.....	33,35	<i>NATACYN</i>	.....	62	NICOTROL	.....	36
<i>morphine sulfate er</i>	.....	33,34	<i>NATALVIRT 90 DHA</i>	.....	139	NICOTROL NS	.....	36
<i>MOVANTIK</i>	.....	150	<i>NATALVIRT CA</i>	.....	139	<i>nifedipine</i>	.....	114
<i>MOVIPREP</i>	.....	152	<i>NATALVIT</i>	.....	139	<i>nifedipine er</i>	.....	114,117
<i>moxifloxacin</i>	.....	46	<i>NATAZIA</i>	.....	171	NIKKI	.....	171
<i>MOZOBIL</i>	.....	107	<i>nateglinide</i>	.....	100	<i>nilutamide</i>	.....	67
<i>MULTAQ</i>	.....	111	<i>NATELLE ONE</i>	.....	139	<i>nimodipine</i>	.....	114
<i>mupirocin</i>	.....	41	<i>NATPARA</i>	.....	157	NINLARO	.....	74
<i>MUSTARGEN</i>	.....	66	<i>NEBUPENT</i>	.....	81	NIPENT	.....	68
<i>MUTAMYCIN</i>	.....	72	<i>NECON</i>	.....	171	NITRO-BID	.....	123
<i>MYALEPT</i>	.....	151	<i>needles</i>	.....	212	<i>nitrofurantoin</i>	.....	41
<i>MYCAMINE</i>	.....	62	<i>NEEVODHA</i>	.....	139	<i>nitrofurantoin mono-macro</i>	.....	41
<i>mycophenolate mofetil</i>	182,185	<i>nefazodone hcl</i>	.....	57	<i>nitroglycerin</i>	.....	117,123	
<i>mycophenolic acid</i>	.....	182	<i>neomycin sulfate</i>	.....	37	<i>nitroglycerin patch</i>	.....	123
<i>MYFORTIC</i>	.....	182	<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	192	NITROSTAT	.....	123	
<i>MYLOTARG</i>	.....	72	<i>neomycin-bacitracin-</i>		NIVA-PLUS	.....	139	
<i>MYNATAL</i>	.....	139	<i>polymyxin</i>	.....	192	<i>nizatidine</i>	.....	151
<i>MYNATAL ADVANCE</i>	.....	139	<i>neomycin-polymyxin b</i>	.....	39	NOCTIVA	.....	163
<i>MYNATAL PLUS</i>	.....	139	<i>neomycin-polymyxin-</i>		NORA-BE	.....	175	
<i>MYNATAL-Z</i>	.....	139	<i>dexameth</i>	.....	192	NORDITROPIN FLEXPRO	163	
<i>MYNATE 90 PLUS</i>	.....	139	<i>neomycin-polymyxin-</i>			<i>norethrin-eth estra-ferrous</i>		
<i>MYORISAN</i>	.....	130	<i>gramicidin</i>	.....	192	<i>fum</i>	.....	171
<i>MYRBETRIQ</i>	.....	155	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	192,196	<i>norethindron-ethinyl</i>			
<i>MYTESI</i>	.....	150	<i>neomycin-polymyxin-</i>			<i>estradiol</i>	.....	171
			<i>hydrocort</i>	.....	196	<i>norethindrone</i>	.....	175

<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	175	NYSTOP	62	OPHTHALMIC AGENTS	192
<i>norethindrone acetate</i>	175			OPSUMIT	200
<i>norgestimate-ethinyl</i>		O		ORBACTIV	41
<i>estradiol</i>	171	O-CAL FA	140	ORENCIA	182
NORLYROC	175	O-CAL PRENATAL	140	ORENCIA CLICKJECT	182
NORMOSOL-M AND		OB COMPLETE	140	ORENITRAM ER	200
DEXTROSE	139	OB COMPLETE GOLD	140	ORKAMBI	199,202
NORMOSOL-R AND		OB COMPLETE ONE	140	<i>orphenadrine citrate</i>	203
DEXTROSE	139	OB COMPLETE PETITE	140	<i>orphenadrine citrate er</i>	203
NORMOSOL-R PH 7.4	132	OB COMPLETE PREMIER	140	ORSYTHIA	171
NORTHERA	109	OB COMPLETE WITH DHA	140	ORTHO MICRONOR	175
NORTREL	171	OBSTETRIX DHA	140	ORTHO TRI-CYCLEN	171
<i>nortriptyline hcl</i>	58	OBSTETRIX EC	140	ORTHO TRI-CYCLEN LO	172
NORVIR	92	OBSTETRIX ONE	140	ORTHO-CYCLEN	172
<i>novofine</i>	211	OBTREX	140	ORTHO-NOVUM	172
<i>novofine 32</i>	211	OBTREX DHA	140	<i>oseltamivir phosphate</i>	95,96
<i>novofine autocover</i>	211	OCALIVA	154	OSMOPREP	132
<i>novofine plus</i>	211	OCELLA	171	OTEZLA	186
NOVOLIN 70-30	104	OCTAGAM	185	OTIC AGENTS	196
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN	104	<i>octreotide acetate</i>	163,179	<i>oxacillin</i>	44
NOVOLIN N	104	ODEFSEY	90	<i>oxacillin sodium</i>	44
NOVOLIN R	104	ODOMZO	78	<i>oxaliplatin</i>	72
NOVOLOG	104	OFEV	201	<i>oxandrolone</i>	172
NOVOLOG FLEXPEN	104	<i>ofloxacin</i>	46	<i>oxazepam</i>	98
NOVOLOG MIX 70-30	104	OGESTREL	171	<i>oxcarbazepine</i>	52,53
NOVOLOG MIX 70-30		<i>olanzapine</i>	86,87	<i>oxiconazole nitrate</i>	62
FLEXPEN	104	<i>olanzapine odt</i>	87	OXISTAT	62
<i>novotwist</i>	211	<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i>	54	<i>oxybutynin chloride</i>	155
NOXAFILE	62	<i>olmesartan medoxomil</i>	117	<i>oxybutynin chloride er</i>	156
NPLATE	182	<i>olmesartan-</i>		<i>oxycodone hcl</i>	35
NUCALA	201	<i>hydrochlorothiazide</i>	117	<i>oxycodone hcl er</i>	34
NUEDEXTA	126	<i>olopatadine hcl</i>	193	<i>oxycodone hcl-aspirin</i>	31
NULOJIX	185	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	122	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	31
NUPLAZID	86	<i>omeprazole</i>	153	OXYCONTIN	34
NUTRILIPID	140	<i>omnipod</i>	211	<i>oxymorphone hcl</i>	35
NUTROPIN AQ		OMNITROPE	163	<i>oxymorphone hcl er</i>	34
NUSPIN	151,163	<i>ondansetron hcl</i>	60	OXYTROL	156
NUVARING	171	<i>ondansetron odt</i>	60	P	
NYAMYC	62	ONFI	50		
<i>nystatin</i>	62	ONGLYZA	100	<i>paclitaxel</i>	72
<i>nystatin-triamcinolone</i>	62	OPDIVO	80	PAIRE OB PLUS DHA	140

<i>paliperidone er</i>	87	<i>perphenazine-amitriptyline</i>	54	<i>polymyxin b sulfate</i>	41
<i>palonosetron hcl</i>	59	<i>PERTZYE</i>	150,154	<i>POMALYST</i>	67
<i>pamidronate disodium</i>	191	<i>phenelzine sulfate</i>	55	<i>PORTIA</i>	172
<i>PANCREAZE</i>	154	<i>phenobarbital</i>	50	<i>potassium chl-normal</i>	
<i>PANRETIN</i>	80	<i>phenoxybenzamine hcl</i>	109	<i>saline</i>	132
<i>pantoprazole sodium</i>	153	<i>PHENYTEK</i>	53	<i>potassium chloride</i>	132,141
<i>paricalcitol</i>	191	<i>phenytoin</i>	53	<i>potassium chloride in d5lr</i>	138
<i>paromomycin sulfate</i>	37	<i>phenytoin sodium</i>	48	<i>potassium chloride proamp</i>	133
<i>paroxetine hcl</i>	57	<i>phenytoin sodium extended</i>	53	<i>potassium chloride-nacl</i>	132
<i>PASER</i>	65	<i>PHOSPHOLINE IODIDE</i>	195	<i>potassium chloride-water</i>	141
<i>PAXIL</i>	57	<i>PHYSIOLYTE</i>	132	<i>potassium citrate er</i>	132
<i>PAZEO</i>	193	<i>PHYSIOSOL</i>	132	<i>PR NATAL 400</i>	141
<i>PEDIARIX</i>	185	<i>PIFELTRO</i>	90	<i>PR NATAL 400 EC</i>	141
<i>PEDVAXHIB</i>	188	<i>pilocarpine hcl</i>	128,195	<i>PR NATAL 430</i>	141
<i>peg 3350-electrolyte</i>	150	<i>pimozide</i>	85	<i>PR NATAL 430 EC</i>	141
<i>peg-3350 and electrolytes</i>	150	<i>PIMTREA</i>	172	<i>PRADAXA</i>	106
<i>PEGANONE</i>	53	<i>pindolol</i>	113	<i>PRALUENT PEN</i>	122
<i>PEGASYS</i>	94	<i>pioglitazone hcl</i>	100	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	.83
<i>PEGASYS PROCLICK</i>	94,96	<i>piperacillin-tazobactam</i>	39,45	<i>prasugrel hcl</i>	108
<i>pen needle</i>	211	<i>PIRMELLA</i>	172	<i>pravastatin sodium</i>	121
<i>pen needles</i>	212	<i>piroxicam</i>	33	<i>praziquantel</i>	81
<i>penicillin g potassium</i>	45	<i>PLASMA-LYTE 148</i>	132	<i>prazosin hcl</i>	109
<i>penicillin g procaine</i>	44	<i>PLASMA-LYTE A PH 7.4</i>	132	<i>PRED MILD</i>	194
<i>penicillin g sodium</i>	45	<i>PLEGRIDY</i>	127	<i>PRED-G</i>	192
<i>penicillin gk-iso-osm</i>		<i>PLEGRIDY PEN</i>	127	<i>prednicarbate</i>	160,161
<i>dextrose</i>	45	<i>PLENAMINE</i>	154	<i>prednisolone</i>	161
<i>penicillin v potassium</i>	45	<i>PNV 29-1</i>	140	<i>prednisolone acetate</i>	194
<i>PENNSAID</i>	32	<i>pnv folic acid + iron</i>	140	<i>prednisolone sodium phos</i>	
<i>PENTACEL</i>	188	<i>PNV OB+DHA</i>	140	<i>odt</i>	161
<i>PENTACEL ACTHIB</i>		<i>PNV-DHA</i>	141	<i>prednisolone sodium</i>	
<i>COMPONENT</i>	188	<i>PNV-DHA + DOCUSATE</i>	140	<i>phosphate</i>	161,194
<i>PENTACEL DTAP-IPV</i>		<i>pnv-ferrous fumarate-docu-</i>		<i>prednisone</i>	161
<i>COMPONENT</i>	188	<i>fa</i>	141	<i>PREDNISONE INTENSOL</i>	161
<i>PENTAM 300</i>	81	<i>PNV-OMEGA</i>	141	<i>PREFERA OB</i>	141
<i>PENTASA</i>	189	<i>PNV-SELECT</i>	141	<i>PREFERA-OB ONE</i>	141
<i>pentips</i>	212	<i>PNV-TOTAL</i>	141	<i>PREFERA-OB PLUS DHA</i>	141
<i>pentoxifylline</i>	119	<i>PNV-VP-U</i>	141	<i>PREFEST</i>	172
<i>perindopril erbumine</i>	110	<i>podofilox</i>	130	<i>PREFOL-DHA</i>	141
<i>PERJETA</i>	72	<i>polyethylene glycol 3350</i>	152	<i>PREMARIN</i>	165
<i>permethrin</i>	82	<i>polymyxin b sul-</i>		<i>PREMASOL</i>	141
<i>perphenazine</i>	85	<i>trimethoprim</i>	192	<i>PREMPHASE</i>	172

PREMPRO.....	172	PREVIFEM.....	172	PROSOL.....	144
PRENA1.....	142	PREVYMIC.....	93	<i>protriptyline hcl</i>	58
PRENA1 CHEW.....	142	PREZCOBIX.....	93	PROVENTIL HFA.....	198
PRENA1 PEARL.....	142	PREZISTA.....	93	PROVIDA DHA.....	144
PRENA1 PLUS.....	142	PRIFTIN.....	65	PROVIDA OB.....	144
PRENA1 TRUE.....	142	PRIMACARE.....	144	PULMICORT FLEXHALER	197
PRENAISSANCE.....	142	<i>primaquine</i>	81	PULMOZYME.....	202
PRENAISSANCE 90 DHA..	142	<i>primidone</i>	50	PUREFE OB PLUS.....	144
PRENAISSANCE.....		PRIVIGEN.....	185	PUREFE PLUS.....	144
BALANCE.....	142	<i>pro comfort alcohol pads</i>	212	PURIXAN.....	68
PRENAISSANCE DHA....	142	<i>pro comfort pen needle</i>	212	<i>pyrazinamide</i>	65
PRENAISSANCE NEXT...	142	PROAIR HFA.....	198	<i>pyridostigmine bromide</i>	65
PRENAISSANCE NEXT-B..	142	PROAIR RESPICLICK.....	198	<i>pyridostigmine bromide er</i>	65
PRENAISSANCE PLUS....	142	<i>probencid</i>	63		
PRENAISSANCE.....		<i>probencid-colchicine</i>	63	Q	
PROMISE.....	142	<i>procainamide hcl</i>	111	QUADRACEL DTAP-IPV ..	188
PRENAPLUS.....	142	PROCALAMINE.....	144	QUARTETTE.....	172
PRENATA.....	142	<i>prochlorperazine</i>	59	QUASENSE.....	172
PRENATABS FA.....	142	<i>prochlorperazine edisylate</i> ...	59	<i>quetiapine fumarate</i>	87
PRENATABS RX.....	142	<i>prochlorperazine maleate</i> ...	59	<i>quetiapine fumarate er</i>	88
prenatal 19.....	142	PROCIT.....	107	<i>quinapril hcl</i>	111
prenatal ad.....	142	PROCTO-MED HC.....	161	<i>quinapril-</i>	
prenatal low iron.....	143	PROCTOSOL-HC.....	161	<i>hydrochlorothiazide</i>	118
prenatal plus.....	143	PROCTOZONE-HC.....	161	<i>quinidine gluconate</i>	112
prenatal plus-dha.....	143	<i>prodigy insulin syringe</i>	212	<i>quinidine sulfate</i>	112
prenatal vitamin plus low iron.....	143	<i>progesterone</i>	175	<i>quinine sulfate</i>	81
prenatal-u.....	143	PROGLYCEM.....	103	QVAR REDIHALER.....	197
PRENATE AM.....	143	PROGRAF.....	182		
PRENATE CHEWABLE....	143	PROLASTIN C.....	154	R	
PRENATE DHA.....	143	PROLEUKIN.....	72	R-NATAL OB.....	144
PRENATE ELITE.....	143	PROLIA.....	191	RABAVERT.....	188
PRENATE ENHANCE.....	143	PROMACTA.....	107,108	<i>rabeprazole sodium</i>	153
PRENATE ESSENTIAL....	143	<i>promethazine hcl</i>	59	RADICAVA.....	126
PRENATE MINI.....	143	<i>propafenone hcl er</i>	112	<i>raloxifene hcl</i>	175
PRENATE PIXIE.....	143	<i>propafenone hcl</i>	113	<i>ramipril</i>	111
PRENATE RESTORE.....	143	<i>propranolol hcl er</i>	113	<i>ranitidine hcl</i>	150,151
PRENATE STAR.....	143	<i>propranolol-</i>		<i>rapamune</i>	182
PREPLUS.....	143	<i>hydrochlorothiazid</i>	118	<i>rasagiline mesylate</i>	84
PREQUE 10.....	143	<i>propylthiouracil</i>	180	RAVICTI.....	154
PRETAB.....	143	PROQUAD.....	188	<i>RAYALDEE</i>	191

REBIF	127	<i>ringers irrigation</i>	144	SELZENTRY	92,96
REBIF REBIDOSE	127	RISPERDAL CONSTA	87	SENSIPAR	157
RECLIPSEN	172	<i>risperidone</i>	87	SEREVENT DISKUS	198
RECOMBIVAX HB	185,188	<i>risperidone odt</i>	87	SEROSTIM	151
RECTIV	123	<i>ritonavir</i>	93	<i>sertraline hcl</i>	57
REGRANEX	130	RITUXAN	80	SETLAKIN	173
RELENZA	95	<i>rivastigmine</i>	54	<i>sevelamer carbonate</i>	157
<i>relion pen needles</i>	212	RIVELSA	172	SHAROBEL	175
RELISTOR	151	<i>rizatriptan</i>	64	SHINGRIX	188
RELNATE DHA	144	<i>ropinirole hcl</i>	83	SIGNIFOR	179
REMICADE	182	<i>rosuvastatin calcium</i>	121	SIGNIFOR LAR	179
REMODULIN	200	ROTARIX	188	<i>sildenafil</i>	200
RENAGEL	157	ROTATEQ	188	<i>sildenafil citrate</i>	200
RENFLEXIS	185	ROZEREM	204	SILIQ	183
<i>repaglinide</i>	100	RUBRACA	72	SILVADENE	46
REPATHA PUSHTRONEX	122	RULAVITE DHA	144	<i>silver sulfadiazine</i>	46
REPATHA SURECLICK	122	RYDAPT	78	SIMPONI	183
REPATHA SYRINGE	122			SIMPONI ARIA	183
SCRIPTOR	90	S		SIMULECT	185
RESPIRATORY			50	<i>simvastatin</i>	121
TRACT/PULMONARY			212	<i>single use swab</i>	205
AGENTS	196	<i>safetyglide insulin syringe</i>	212	<i>sirolimus</i>	183
RESTASIS	193	<i>safetyglide syringe</i>	205	SIRTURO	66
RESTASIS MULTIDOSE	193	SAFYRAL	172	SIVEXTRO	41
RETACRIT	108	SAIZEN	151,163	SKELETAL MUSCLE	
RETROVIR	91	SAIZEN-SAIZENPREP	163	RELAXANTS	203
REVATIO	200	SANDIMMUNE	183	SLEEP DISORDER	
REVLIMID	67	SANDOSTATIN LAR		AGENTS	203
REXULTI	87	DEPOT	179	<i>sodium chloride</i>	133,144
REYATAZ	93	SANTYL	130	<i>sodium chloride-water</i>	133
RHOPHYLAC	183	SAPHRIS	87	<i>sodium fluoride</i>	145
RIBASPHERE	94	SAVELLA	126	<i>sodium lactate</i>	145
<i>ribavirin</i>	94	<i>scopolamine</i>	60	<i>sodium phenylbutyrate</i>	154
RIDAURA	186	SE-NATAL 19	144	<i>sodium polystyrene</i>	
<i>rifabutin</i>	65	SE-TAN DHA	144	<i>sulfonate</i>	131
RIFAMATE	65	SEASONIQUE	172	<i>sodium sulfacetamide</i>	47
<i>rifampin</i>	65	SEGLUROMET	100	SOLIQUA 100-33	102
RIFATER	65	SELECT-OB	144	SOLOSEC	41
<i>riluzole</i>	126	SELECT-OB + DHA	144	SOLTAMOX	67
<i>rimantadine hcl</i>	95	<i>selegiline hcl</i>	82,84	SOLU-CORTEF	161
<i>ringers injection</i>	144	<i>selenium sulfide</i>	130	SOLU-MEDROL	161

SOMATULINE DEPOT	179	<i>sumatriptan</i>	64	TAMIFLU	95,96
SOMAVERT	179	<i>sumatriptan succinate</i>	64	<i>tamoxifen citrate</i>	68
<i>sotalol</i>	112	SUPPLIES	204	<i>tamsulosin hcl</i>	156
<i>sotalol af</i>	112	SUPRAX	43	TARCEVA	78
SOVALDI	95	SUPREP	145	TARGRETIN	.80
SPIRIVA	197	<i>sure comfort</i>	213	TARINA FE	173
SPIRIVA RESPIMAT	197	<i>sure comfort alcohol</i>	213	TARON-BC	145
<i>spironolactone</i>	120	<i>sure comfort insulin syringe</i>	213	TARON-C DHA	145
<i>spironolactone-hctz</i>	118	<i>sure-fine pen needles</i>	213	TARON-PREX PRENATAL	145
SPORANOX	62	<i>sure-ject insulin syringe</i>	213	TASIGNA	78
SPRINTEC	173	<i>sure-prep alcohol prep pads</i>	213	TAVALISSE	183
SPRITAM	48	SUSTIVA	90	TAYTULLA	173
SPRYCEL	78	SUTENT	78	<i>tazarotene</i>	130
SPS	131	SYEDA	173	TAZORAC	130
SRONYX	173	SYLATRON	94	TAZTIA XT	115
SSD	47	SYLVANT	72	<i>tdvax</i>	188
<i>stavudine</i>	91	SYMBICORT	201	TECENTRIQ	80
STEGLATRO	101	SYMDEKO	199	TECFIDERA	127
STEGLUJAN	101	SYMFI	92	<i>techlite pen needle</i>	213
STELARA	130	SYMFI LO	92	TECHNIVIE	95
<i>sterile pads</i>	213	SYMLINPEN 120	101	TEFLARO	43
STIOLTO RESPIMAT	202	SYMLINPEN 60	101	<i>telmisartan</i>	110
STIVARGA	78	SYMTUZA	92	<i>telmisartan-</i>	
STRENSIQ	155	SYNAGIS	185	<i>hydrochlorothiazid</i>	118
<i>streptomycin sulfate</i>	38	SYNAREL	179	<i>temazepam</i>	203
STRIBILD	89	SYNDROS	60	<i>temsirolimus</i>	183
STRIVERDI RESPIMAT	198	SYNERCID	39	TENIVAC	188
SUBVENITE	51	SYNJARDY	102	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	.94
SUBVENITE (BLUE)	52	SYNJARDY XR	103	<i>terazosin hcl</i>	109
SUBVENITE (GREEN)	52	SYNRIBO	73	<i>terbinafine hcl</i>	63
SUBVENITE (ORANGE)	52	SYNTROID	176	<i>terbutaline sulfate</i>	198
<i>sucralfate</i>	152			<i>terconazole</i>	63
<i>sulfacetamide sodium</i>	47	T		<i>terumo insulin syringe</i>	213
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	192	TABLOID	68	<i>testosterone</i>	164
<i>sulfadiazine</i>	47	<i>tacrolimus</i>	130,183	<i>testosterone cypionate</i>	164
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tadalafil</i>	200	<i>testosterone enanthate</i>	164
<i>trimethoprim</i>	47	TAFINLAR	78	<i>tetanus diphtheria toxoids</i>	188
SULFAMYLYON	41	TAGRISSO	78	<i>tetrabenazine</i>	126
<i>sulfasalazine</i>	190	TALTZ AUTOINJECTOR	130	THALOMID	67
<i>sulfasalazine dr</i>	190	TALTZ SYRINGE	130	<i>theophylline</i>	199
<i>sulindac</i>	33	TALZENNA	73	<i>theophylline anhydrous</i>	199

<i>thinpro insulin syringe</i>	213	TOUJEON SOLOSTAR	104	TRICARE PRENATAL WITH
<i>thioridazine hcl</i>	85	TOVIAZ	156	DHA.....145
<i>thiotepa</i>	73	TPN ELECTROLYTES	145	<i>trientine hcl</i>.....131
<i>thiothixene</i>	85	TRACLEER	200	<i>trifluoperazine hcl</i>.....85
THRIVITE 19	145	TRADJENTA	101	<i>trifluridine</i>.....96
THRIVITE RX	145	<i>tramadol hcl</i>	35	<i>trihexyphenidyl hcl</i>.....82
THYMOGLOBULIN	184	<i>trandolapril</i>	111	TRILYTE WITH FLAVOR
THYROLAR-1	177	<i>tranexamic acid</i>	108	PACKETS.....150
THYROLAR-1/2	177	<i>tranylcypromine sulfate</i>	55	<i>trimethobenzamide hcl</i>.....60
THYROLAR-1/4	177	TRAVASOL	145	<i>trimethoprim</i>.....41
THYROLAR-2	177	TRAVATAN Z	195	<i>trimipramine maleate</i>.....58
THYROLAR-3	177	<i>trazodone hcl</i>	57	TRINATAL GT.....146
<i>tiagabine hcl</i>	51	TREANDA	73	TRINATAL RX 1.....146
TIBSOVO	73	TRECATOR	66	TRINATE.....146
<i>tigecycline</i>	41	TRELEGY ELLIPTA	201	TRINESSA.....173
<i>timolol maleate</i>	113,195	TRELSTAR	179	TRINTELLIX.....57
<i>tinidazole</i>	41	TREMFYA	183	TRISENOX.....73
TIROSINT	177	TRESIBA FLEXTOUCH U-		TRISTART DHA.....146
TIVICAY	89 100		104	TRIUMEQ.....96
<i>tizanidine hcl</i>	89	TRESIBA FLEXTOUCH U-		TRIVEEN-DUO DHA.....146
TL FOLATE	145 200		105	TRIVEEN-PRX RNF.....146
TL-CARE DHA	145	<i>tretinoin</i>	80,130	TRIVORA-28.....173
TOBI PODHALER	199	TRI-LEGEST FE	173	TROPHAMINE.....146
TOBRADEX	38	TRI-LO-ESTARYLLA	173	<i>trospium chloride</i>.....156
TOBRADEX ST	192	TRI-LO-SPRINTEC	173	<i>trospium chloride er</i>.....156
<i>tobramycin</i>	38,199	TRI-MILI	173	<i>trueplus insulin syringe</i>.....214
<i>tobramycin sulfate</i>	38	TRI-NORINYL	173	<i>trueplus pen needle</i>.....214
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	192	TRI-PREVIFEM	173	TRULANCE.....152
TOBREX	38	TRI-SPRINTEC	173	TRUMENBA.....188
<i>tolazamide</i>	101	TRI-TABS DHA	145	TRUST NATAL DHA.....146
<i>tolbutamide</i>	101	TRI-VYLIBRA	173	TRUVADA.....91
<i>tolcapone</i>	.83	<i>triamcinolone</i>		TUDORZA PRESSAIR.....197
<i>tolterodine tartrate</i>	156	<i>acetonide</i>	128,161,162	TULANA.....175
<i>tolterodine tartrate er</i>	156	<i>triamterene-</i>		TWINRIX.....188
<i>topcare clickfine</i>	214	<i>hydrochlorothiazid</i>	118	TYBOST.....92
<i>topcare ultra comfort</i>	214	<i>triazolam</i>	98	TYDEMY.....173
<i>topiramate</i>	.52	TRICARE	145	TYKERB.....78
<i>topotecan hcl</i>	75	TRICARE PRENATAL	145	TYMLOS.....191
TORISEL	183	TRICARE PRENATAL DHA		TYPHIM VI.....188
<i>torsemide</i>	120	ONE	145	TYSABRI.....127
TOUJEON MAX SOLOSTAR	104			

U	ulticare.....	214 VASCEPA.....	118,122 VECTIBIX.....	73 73
	ulticare insulin syringe.....	214 VELIVET.....	173 VIOKACE.....	150 174
	ulticare pen needle.....	214 VEMAVITE-PRX 2.....	146 VIRACEPT.....	93 90
	ultilet alcohol swab.....	215 VEMLIDY.....	96 VIRAMUNE.....	94 94
	ultilet insulin syringe.....	215 VENATAL-FA.....	146 VIREAD.....	146 146
	ultilet pen needle.....	215 VENCLEXTA.....	79 VIRT ADVANCE.....	147 147
	ULTIMATECARE ONE.....	146 VENCLEXTA STARTING	VIRT-BAL DHA.....	147
	ULTIMATECARE ONE NF.....	146 PACK.....	79 VIRT-BAL DHA PLUS.....	147
	ultra comfort.....	215 venlafaxine hcl.....	57 VIRT-C DHA.....	147
	ultra-fine mini pen needle.....	206 venlafaxine hcl er.....	57 VIRT-CARE ONE.....	147
	ultra-fine nano pen needle.....	206 VENTAVIS.....	200 VIRT-NATE.....	147
	ultra-fine original pen needle.....	VENTOLIN HFA.....	199 VIRT-NATE DHA.....	147
	veo insulin syringe.....	206 veo insulin syringe.....	217 VIRT-PN.....	147
	ultra-fine short pen needle.....	206 verapamil er.....	115 VIRT-PN DHA.....	147
	ultra-thin ii.....	215 verapamil er pm.....	115 VIRT-PN PLUS.....	147
	unifine pentips.....	216 verapamil hcl.....	115 VIRT-SELECT.....	147
	unifine pentips plus.....	216 verapamil sr.....	115 VIRT-VITE GT.....	147
	UNITHROID.....	177 VERSACLOZ.....	88 VIRTPREX.....	147
	UPTRAVI.....	200 VERZENIO.....	73 VITAFOL FE+.....	147
	ursodiol.....	151 VESICARE.....	156 VITAFOL GUMMIES.....	147
V		VIBERZI.....	152 VITAFOL NANO.....	147
		VIBRAMYCIN.....	47 VITAFOL ULTRA.....	147
	v-go 20.....	217 VICTOZA 2-PAK.....	101 VITAFOL-OB.....	147
	v-go 30.....	217 VICTOZA 3-PAK.....	101 VITAFOL-OB+DHA.....	147
	v-go 40.....	217 VIDEX.....	91 VITAFOL-ONE.....	148
	VABOMERE.....	43 VIDEX EC.....	91 VITAMEDMD ONE RX.....	148
	valacyclovir.....	.96 VIEKIRA PAK.....	95 VITAMEDMD PLUS RX.....	148
	VALCHLOR.....	66 VIEKIRA XR.....	95 VITAMEDMD REDICHEW	
	valganciclovir hcl.....	.93,.96 VIENVA.....	173 RX.....	148
	valproate sodium.....	.51 vigabatrin.....	.51 VITAPEarl.....	148
	valproic acid.....	.51 VIIBRYD.....	57 VITATRUE.....	148
	valsartan.....	110 VIMPAT.....	53 VIVITROL.....	36
	valsartan- hydrochlorothiazide.....	VINATE CARE.....	146 VIZIMPRO.....	73
	vancomycin hcl.....	118 VINATE DHA.....	146 VOL-NATE.....	148
	vancomycin hcl.....	39,41 VINATE DHA RF.....	146 VOL-PLUS.....	148
	vanishpoint.....	217 VINATE ONE.....	146 VOL-TAB RX.....	148
	VAQTA.....	189 VINATE-M.....	146 voriconazole.....	63
	VARIVAX VACCINE.....	189 vinblastine sulfate.....	73 VOSEVI.....	95
	VARIZIG.....	189 vincristine sulfate.....	73 VOTRIENT.....	79

VP CH ULTRA	148	YERVOY	73	ZONTIVITY	106
VP-CH PLUS	148	YF-VAX	189	ZORBTIVE	151
VP-CH-PNV	148	YONDELIS	66	ZORTRESS	184
VP-ERA OB PLUS	148	YONSA	67	ZOSTAVAX	189
VP-GGR-B6	148	YUVAFEM	174	ZOVIA 1-35E	174
VP-HEME OB	148			ZOVIRAX	96
VP-HEME OB + DHA	148	Z		ZURAMPIK	63
VP-HEME ONE	148	<i>zafirlukast</i>	197	ZYDELIG	79
VP-PNV-DHA	148	<i>zaleplon</i>	203	ZYKADIA	79
VPRIV	155	ZALTRAP	74	ZYPREXA RELPREVV	88
VRAYLAR	88	ZANOSAR	74	ZYTIGA	67
VYFEMLA	174	ZARAH	174		
VYLIBRA	174	ZARXIO	108		
VYXEOS	73	ZATEAN-CH	148		
		ZATEAN-PN	149		
		ZATEAN-PN DHA	149		
W					
<i>warfarin sodium</i>	106	ZATEAN-PN PLUS	149		
water	145	ZAVESCA	155		
webcol	217	ZEJULA	79		
WELCHOL	101	ZELAPAR	84		
WYMZYA FE	174	ZELBORAF	79		
		ZEMAIRA	155		
X		ZENATANE	130		
XALKORI	79	ZENCHENT	174		
XARELTO	106	ZENPEP	155,156		
XATMEP	183	ZEPATIER	95		
XELJANZ	183	ZERBAXA	43		
XELJANZ XR	184	ZERIT	91		
XEOMIN	89	<i>zidovudine</i>	91		
XERMELO	151	ZINGIBER	149		
XGEVA	191	ZINPLAVA	186		
XIFAXAN	41	<i>ziprasidone hcl</i>	88		
XiIDRA	193	ZIRGAN	93		
XOLAIR	202	<i>zoledronic acid</i>	191		
XTANDI	67	ZOLINZA	74		
XULANE	174	<i>zolmitriptan</i>	64		
XYREM	204	<i>zolmitriptan odt</i>	64		
		<i>zolpidem tartrate</i>	203		
Y		ZOMACTON	151		
YASMIN 28	174	ZOMETA	191		
YAZ	174	<i>zonisamide</i>	49		

This formulary was updated on 11/27/2018. For more recent information or other questions, please contact, OneCare Customer Service number at **1-877-412-2734** for additional information. TDD/TTY users can call **1-800-735-2929**, 24 hours a day, 7 days a week. To get an interpreter, please call OneCare Customer Service. We have free language interpreter services available for non-English speakers. This information is available in a different format (ex. large print, audio tapes). Please call OneCare Customer Service if you need plan information in another format.

OneCare (HMO SNP) is a Medicare Advantage organization with a Medicare contract. Enrollment in OneCare depends on contract renewal. OneCare complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. This information is not a complete description of benefits. Contact the plan for more information. Limitations, co-payments, and restrictions may apply. Benefits, premiums and/or co-payments/co-insurance may change on January 1 of each year. This plan is available to anyone who has both Medical Assistance from the State and Medicare. The Formulary may change at any time. You will receive notice when necessary.

This information is available for free in other languages. Please call OneCare Customer Service at **1-877-412-2734**, 24 hours a day, 7 days a week. TDD/TTY users should call **1-800-735-2929**.

Este documento fue actualizado el 11/27/2018. Para obtener la información más reciente o si tiene preguntas, por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare al **1-877-412-2734**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY pueden llamar al **1-800-735-2929**. Para obtener un intérprete, por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare. Contamos con servicios de intérprete gratuitos para aquellos miembros que no hablan inglés. Esta información está disponible en otros formatos (por ejemplo, impresa grande y audio). Por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare si necesita información del plan en otro formato.

OneCare (HMO SNP) es una organización de Medicare Advantage con un contrato con Medicare. La inscripción en OneCare depende en la renovación de los contratos. OneCare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o género. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al plan para más información. Pueden aplicar límites, copagos y restricciones. Los beneficios, primas y/o copagos/coseguro podrían cambiar a partir del primero de enero de cada año. Este plan está disponible para cualquier persona que reciba ayuda médica estatal y Medicare. La lista de medicamentos podría cambiar a lo largo del año. Recibirá un aviso al ser necesario.

Esta información está disponible gratis en otros idiomas. Para más información, por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare al **1-877-412-2734**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY pueden llamar al **1-800-735-2929**.

Danh sách thuốc này được cập nhật vào 11/27/2018. Để biết thêm những thông tin mới nhất hoặc có những thắc mắc khác, xin vui lòng liên lạc Văn Phòng Dịch Vụ OneCare qua số điện thoại **1-877-412-2734** để biết thêm chi tiết. Thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể liên lạc qua số **1-800-735-2929**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Muốn có thông dịch viên, xin vui lòng liên lạc Văn Phòng Dịch Vụ OneCare, chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí cho các thành viên không nói tiếng Anh. Thông tin này có sẵn bằng những hình thức khác (ví dụ như khổ chữ in lớn, qua băng thanh). Xin vui lòng liên lạc Văn Phòng Dịch Vụ OneCare nếu quý vị cần thông tin về chương trình bằng những hình thức khác.

OneCare (HMO SNP) là một chương trình Medicare Advantage có hợp đồng với Medicare. Việc gia nhập vào OneCare (HMO SNP) tùy thuộc vào sự gia hạn hợp đồng. OneCare tuân thủ luật dân quyền hiện hành của Liên bang và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật, hoặc giới tính. Thông tin này không phải là một bản tóm tắt hoàn chỉnh các phúc lợi. Xin liên lạc với chương trình để biết thêm chi tiết. Các giới hạn, tiền phụ phí, và các hạn chế có thể được áp dụng. Các phúc lợi, tiền lệ phí và/hoặc tiền phụ phí/tiền đồng trả có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 mỗi năm. Chương trình này được cung cấp cho tất cả những ai vừa có cả Sứ Giúp Đỡ Y Té (Medical Assistance) từ Tiểu Bang và Medicare. Danh Sách Thuốc này có thể thay đổi vào bất cứ lúc nào. Quý vị sẽ nhận được thông báo khi cần thiết.

Thông tin này cũng có sẵn miễn phí bằng những ngôn ngữ khác. Xin vui lòng liên lạc Văn Phòng Dịch Vụ OneCare qua số điện thoại **1-877-412-2734**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Thành viên sử dụng TDD/TTY có thể liên lạc qua số **1-800-735-2929**.

English: ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-877-412-2734** (TTY: **1-800-735-2929**).

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-877-412-2734** (TTY: **1-800-735-2929**).

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**1-877-412-2734** (TTY: **1-800-735-2929**).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-877-412-2734** (TTY: **1-800-735-2929**).

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY: **1-800-735-2929**).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-877-412-2734** (TTY: **1-800-735-2929**) 번으로 전화해 주십시오.

Armenian: ՈՒՇԱՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք **1-877-412-2734** (TTY (հեռախոս)՝ **1-800-735-2929**):

Farsi:

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تمهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد.

باشماره 1-877-412-2734 (TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-877-412-2734 (телефон: 1-800-735-2929).

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。1-877-412-2734 (TTY: 1-800-735-2929)まで、お電話にてご連絡ください。

Arabic:

ملحوظة: إذا كنت تتحدث بلغة أخرى غير الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتتوفر لك بالمجان. اتصل على الرقم 1-877-412-2734 (الهاتف النصي / خط الاتصال لضعف السمع TTY: 1-800-735-2929).

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-877-412-2734 (TTY: 1-800-735-2929) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Cambodian: ប្រយ័ត្តិការណ៍ បែងចែកជាមុនកិច្ចយោបល់ តាសាអីឡូរ, សេវាឌំឡើយខ្លួនតាសា ខេមបូឌីតាមការណ៍ សេវាបែងចែកសារព័ត៌មាន និង ទូរសព្ទ 1-877-412-2734 (TTY: 1-800-735-2929).

Hmong: LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-877-412-2734 (TTY: 1-800-735-2929).

Hindi: ध्यान दें: यदि आप बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-877-412-2734 (TTY: 1-800-735-2929) पर कॉल करें।

Thai: ຕີ່ຢູ່ນ: ທ້າວຽກພູດກາຍາໄທຢູ່ຄູມສາມາຮາດໃຫ້ບໍລິການຊ່າຍແລ້ວທາງກາຍາໄດ້ພວິໄຕ ໂທ 1-877-412-2734 (TTY: 1-800-735-2929).

Lao: ໂປດຊາບ: ຖໍ່າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາວະ ລາວ, ການບໍລິການຂ່າວລົງເຫື່ອດ້ານພາວະ, ໂດຍບໍ່ແຈ້ງຄ່າ, ດ້ວຍນີ້ພົມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-877-412-2734 (TTY: 1-800-735-2929).