

# LISTA DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS (FORMULARIO) 2018



Información sobre la lista de medicamentos con receta

UnitedHealthcare Connected® (Medicare-Medicaid Plan)



Llamada gratuita: **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**  
de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local



**[www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com)**  
**[www.myuhc.com/CommunityPlan](http://www.myuhc.com/CommunityPlan)**



## UnitedHealthcare Connected® (Medicare-Medicaid Plan)

### Lista de Medicamentos Cubiertos 2018 (Formulario)

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UnitedHealthcare Connected.

- ❖ UnitedHealthcare Connected® (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con Texas Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a sus miembros.
- ❖ La Lista de Medicamentos Cubiertos y las redes de proveedores y farmacias pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de hacer un cambio que le afecte.
- ❖ Es posible que los beneficios o los copagos sean modificados el 1 de enero de cada año.
- ❖ Usted siempre puede consultar la Lista de Medicamentos Cubiertos más actualizada de UnitedHealthcare Connected en Internet en **www.UHCCommunityPlan.com**.
- ❖ Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected o lea la Guía para Miembros de UnitedHealthcare Connected.
- ❖ Los copagos por medicamentos con receta pueden variar según la cantidad que usted reciba del programa Ayuda Adicional. Para más detalles, comuníquese con el plan.
- ❖ Si habla español, hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Llame al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, 8 a.m. - 8 p.m. local time, Monday - Friday. The call is free.
- ❖ Puede obtener este documento gratis en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ Llame al Departamento de Servicio al Cliente y pida que se anote en nuestro sistema que desea recibir los materiales del plan en español, letra grande, braille o audio a partir de ahora.

---

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.UHCCommunityPlan.com**.

## Preguntas frecuentes

Encuentre aquí respuestas a las preguntas que tenga sobre esta Lista de Medicamentos Cubiertos. Para obtener más información, puede leer todas las preguntas frecuentes o buscar una pregunta y su respuesta.

### 1 ¿Qué medicamentos con receta están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (También llamada “Lista de Medicamentos”).

Los medicamentos de la Lista de Medicamentos Cubiertos que comienza en la página 13 son los medicamentos cubiertos por UnitedHealthcare Connected. Estos medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está dentro de nuestra red si tenemos un convenio con la farmacia para que trabaje con nosotros y le preste servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como **farmacias de la red**.

- UnitedHealthcare Connected cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios de la Lista de Medicamentos si:
  - Su médico u otro profesional autorizado para recetar le dice que los necesita para mejorar o mantenerse en buen estado de salud **y**
  - Usted surte la receta en una farmacia de la red de UnitedHealthcare Connected.
- Es posible que UnitedHealthcare Connected tenga pasos adicionales para que usted acceda a ciertos medicamentos (consulte la pregunta n.º 5 más abajo).

También puede consultar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web, [www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com), o llamar al Departamento de Servicio al Cliente al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**.

### 2 ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?

Sí. UnitedHealthcare Connected puede agregar o quitar medicamentos de la Lista de Medicamentos durante el año. Por lo general, la Lista de Medicamentos solamente cambiará si:

- Aparece un medicamento más barato que tiene la misma eficacia que un medicamento de la Lista de Medicamentos actual **o**
- Nos enteramos de que un medicamento no es seguro.

También podemos cambiar las reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos:

- Decidir exigir o no exigir preaprobación para un medicamento. (**Preaprobación** es el permiso de UnitedHealthcare Connected para que usted pueda obtener un medicamento).
- Agregar o cambiar la cantidad que usted puede obtener de un medicamento (**límites de cantidad**).

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com).

- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. (**Terapia escalonada** significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro).

(Para obtener más información sobre estas reglas de medicamentos, consulte las páginas 5 y 11.)

Le avisaremos cuando quitemos de la Lista de Medicamentos un medicamento de la Parte D de Medicare que usted esté tomando. También le informaremos cuando cambiemos las reglas de cobertura de un medicamento de la Parte D de Medicare. Las preguntas 3, 4 y 7 de abajo tienen más información sobre lo que ocurre cuando cambia la Lista de Medicamentos.

- Usted siempre puede consultar la Lista de Medicamentos más actualizada de UnitedHealthcare Connected en Internet en **www.UHCCommunityPlan.com**. Para consultar la Lista de Medicamentos actual, también puede llamar al Departamento de Servicio al Cliente al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**.

---

### **3 ¿Qué ocurre cuando aparece un medicamento más barato que tiene la misma eficacia que un medicamento de la Lista de Medicamentos actual?**

Si usted está tomando un medicamento de la Parte D de Medicare que se reemplaza en la lista con un medicamento más barato que tiene la misma eficacia, le avisaremos al menos 60 días antes de que lo quitemos de la Lista de Medicamentos o cuando usted pida un resurtido. Luego, podrá obtener un suministro de 60 días del medicamento antes de que se realice el cambio en la Lista de Medicamentos. Recibirá una carta con la información del cambio. Comuníquese con su médico u otro profesional autorizado para recetar para asegurarse de que el medicamento más barato sea adecuado para usted.

---

### **4 ¿Qué sucede cuando nos enteramos de que un medicamento no es seguro?**

Si la Administración de Medicamentos y Alimentos de los Estados Unidos determina que el medicamento que usted está tomando no es seguro, lo quitaremos inmediatamente de la Lista de Medicamentos. Usted recibirá aviso de esto. Comuníquese con su médico u otro profesional autorizado para recetar y pregúntele qué otras opciones tiene usted.

---

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.UHCCommunityPlan.com**.

## 5 ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O es necesario que haga algo para poder obtener ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o tienen límites en la cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted debe hacer algo antes de poder obtener el medicamento. Por ejemplo:

- Preaprobación (o preautorización):** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional autorizado para recetar deben obtener la aprobación de UnitedHealthcare Connected antes de surtir una receta. Si no obtiene aprobación, es posible que UnitedHealthcare Connected no cubra el medicamento.
- Límites de cantidad:** A veces, UnitedHealthcare Connected limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- Terapia escalonada:** Otras veces, UnitedHealthcare Connected requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su condición médica. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico cree que el primer medicamento no es adecuado para usted, cubriremos el segundo.

Para averiguar si su medicamento tiene límites o requisitos adicionales, busque en las tablas de las páginas 12 - 109. También puede visitar nuestro sitio web

**www.UHCCommunityPlan.com** para obtener más información. Hemos publicado documentos en Internet que explican las restricciones de preautorización y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Puede pedir una **excepción** a estos límites. Consulte la pregunta 11 para obtener más información sobre las excepciones.

- Si usted está en un asilo de convalecencia o en otro centro de cuidado a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos, o si no puede obtener fácilmente el medicamento que necesita, podemos ayudar. Cubriremos un suministro de emergencia de 31 días del medicamento que usted necesite (a menos que la receta indique menos días), sin importar que sea o no un miembro nuevo o actual de UnitedHealthcare Connected. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional autorizado para recetar, quien puede ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que usted pueda tomar en su lugar o si debería pedir una excepción. Consulte la pregunta 11 para obtener más información sobre las excepciones.

---

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.UHCCommunityPlan.com**.

---

## 6 ¿Cómo sabrá si el medicamento que usted quiere tiene limitaciones o si debe hacer algo para obtener el medicamento?

En las páginas 13 - 109 de la Lista de Medicamentos Cubiertos hay una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

---

## 7 ¿Qué sucede si cambiamos las reglas de cobertura de algunos medicamentos? Por ejemplo, si agregamos el requisito de preautorización (preaprobación), límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento.

Si agregamos el requisito de preaprobación, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, le avisaremos al menos 60 días antes de agregar la restricción o cuando usted pida un resurtido. Luego, podrá obtener un suministro de 60 días del medicamento antes de que se realice el cambio en la Lista de Medicamentos. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional autorizado para recetar sobre qué debe hacer después.

---

## 8 ¿Cómo puede encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?

Hay dos formas de encontrar un medicamento:

- Puede buscar por orden alfabético (si sabe cómo se escribe el medicamento) o
- Puede buscar por condición médica.

Para buscar **por orden alfabético**, vaya a la sección “Lista alfabética”, que se encuentra después de la sección “Lista de Medicamentos Cubiertos”. Busque el nombre de su medicamento. Al lado del medicamento está el número de página donde se encuentra.

Para buscar **por condición médica**, busque la sección “Lista de medicamentos por condición médica” en las páginas 13 - 109. Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo de condición médica que tratan. Por ejemplo, si usted tiene una condición cardíaca, debería buscar en la categoría “Agentes cardiovasculares”. Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan las condiciones cardíacas.

---

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com)**.

---

## 9 ¿Qué debe hacer si el medicamento que quiere tomar no está en la Lista de Medicamentos?

Si no ve su medicamento en la Lista de Medicamentos, llame al Departamento de Servicio al Cliente al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1** y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UnitedHealthcare Connected no cubre el medicamento, usted puede hacer algo de lo siguiente:

- Pedir al Departamento de Servicio al Cliente una lista de los medicamentos como el que usted quiere tomar. Luego, muéstrole la lista a su médico u otro profesional autorizado para recetar para que pueda recetarle un medicamento de la Lista de Medicamentos que sea como el que usted quiere tomar. **O**
- Puede pedir al plan de salud que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte la pregunta 11 para obtener más información sobre las excepciones.

---

## 10 ¿Qué debe hacer si es un miembro nuevo de UnitedHealthcare Connected y no puede encontrar su medicamento en la Lista de Medicamentos o si tiene un problema para conseguir su medicamento?

Podemos ayudar. Es posible que cubramos un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días de su membresía en UnitedHealthcare Connected. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional autorizado para recetar, quien puede ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que usted pueda tomar en su lugar o si debería pedir una excepción.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- Usted está tomando un medicamento que no se encuentra en nuestra Lista de Medicamentos **O**
- Las reglas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad que le indicó el profesional autorizado para recetar **O**
- El medicamento requiere la preaprobación de parte de UnitedHealthcare Connected, **O**
- Usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

---

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com)**.

Si vive en un asilo de convalecencia o en otro centro de cuidado a largo plazo, puede resurtir su receta por hasta un máximo de 98 días. Puede resurtir el medicamento varias veces durante los primeros 90 días en el plan. Esto le dará tiempo al profesional autorizado para recetar para cambiar sus medicamentos por otros de la Lista de Medicamentos o pedir una excepción.

Es posible que tenga una transición imprevista, como un alta del hospital o un cambio en su nivel de cuidado, después de los primeros 90 días de su membresía en el plan. Si esto sucede y se le receta un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos, o si le resulta difícil obtener sus medicamentos, se requiere que use el proceso de excepción del plan. Usted puede pedir un suministro de emergencia por única vez de al menos 31 días, que le dará tiempo para hablar con su médico de otras opciones de tratamiento o para intentar obtener una excepción.

---

## 11 ¿Puede pedir una excepción para que cubran su medicamento?

Sí. Puede pedir a UnitedHealthcare Connected que haga una excepción y cubra un medicamento que no está en la Lista de Medicamentos.

También puede pedirnos que cambiemos las reglas de su medicamento.

- Por ejemplo, UnitedHealthcare Connected puede limitar la cantidad que cubriremos de un medicamento. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que cambiemos el límite y cubramos más cantidad.
- Otros ejemplos: Puede pedirnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de preaprobación.

---

## 12 ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

Primero, debemos recibir una declaración del profesional autorizado para recetar que respalde su solicitud de excepción. Después de que recibamos la declaración, le informaremos la decisión sobre la solicitud de excepción dentro de las 72 horas.

Si usted o el profesional autorizado para recetar piensan que su salud podría deteriorarse por tener que esperar 72 horas para recibir una decisión, puede pedir una excepción rápida. Es decir, una decisión más rápida. Si el profesional autorizado para recetar respalda su solicitud, le comunicaremos una decisión dentro de las 24 horas de recibir la declaración de respaldo del profesional.

---

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com)**.



---

## 13 ¿Cómo puede pedir una excepción?

Para pedir una excepción, llame al Departamento de Servicio al Cliente. Un representante del Departamento de Servicio al Cliente trabajará con usted y con su proveedor para ayudarles a pedir una excepción.

---

## 14 ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los **medicamentos genéricos** están compuestos de los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Generalmente cuestan menos que los medicamentos de marca y no tienen nombres muy conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos de los Estados Unidos.

UnitedHealthcare Connected cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

---

## 15 ¿Qué son los medicamentos sin receta?

Son medicamentos que se venden sin una receta. UnitedHealthcare Connected cubre algunos medicamentos sin receta cuando su proveedor le extiende una receta.

Para averiguar qué medicamentos sin receta están cubiertos, lea la Lista de Medicamentos de UnitedHealthcare Connected.

---

## 16 ¿UnitedHealthcare Connected cubre productos sin receta que no sean medicamentos?

UnitedHealthcare Connected cubre algunos productos sin receta que no son medicamentos cuando su proveedor le extiende una receta.

Para averiguar qué productos sin receta que no son medicamentos están cubiertos, lea la Lista de Medicamentos de UnitedHealthcare Connected.

---

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com)**.

## 17 ¿Cuál es el copago?

Para saber cuál es el copago de cada medicamento, lea la Lista de Medicamentos de UnitedHealthcare Connected.

Los miembros de UnitedHealthcare Connected que viven en asilos de convalecencia o en otros centros de cuidado a largo plazo no tendrán ningún copago. Algunos miembros que reciben cuidado a largo plazo en la comunidad tampoco tendrán ningún copago.

Los copagos están organizados por niveles. Los niveles son grupos de medicamentos que tienen el mismo copago.

- Los medicamentos del nivel 1 tienen el copago más bajo. Son medicamentos genéricos. El copago es de \$1.25 a \$3.35, según sus ingresos.
- Los medicamentos del nivel 2 tienen un copago más alto. Son medicamentos de marca. El copago es de \$3.70 a \$8.35, según sus ingresos.
- Los medicamentos del nivel 3 tienen un copago de \$0. Son medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D.

---

**Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com)**.

## Lista de Medicamentos Cubiertos

La Lista de Medicamentos Cubiertos que comienza en la página siguiente le brinda información sobre los medicamentos cubiertos por UnitedHealthcare Connected. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, vuelva al “Índice alfabético” que comienza en la página 110.

La primera columna del cuadro detalla el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (p. ej., HUMALOG) y los medicamentos genéricos están en minúscula y cursiva (p. ej., *simvastatin*).

La información que se encuentra en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso” indica si UnitedHealthcare Connected tiene alguna regla para cubrir su medicamento.

### Reglas y límites de la cobertura

---

#### PA = Preaprobación (o preautorización)

Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional autorizado para recetar deben obtener la aprobación de UnitedHealthcare Connected antes de surtir una receta. Si no obtiene aprobación, es posible que UnitedHealthcare Connected no cubra el medicamento.

#### QL = Límites de cantidad

A veces, UnitedHealthcare Connected limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

#### ST = Terapia escalonada

En ocasiones, UnitedHealthcare Connected requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su condición médica. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico cree que el primer medicamento no es adecuado para usted, cubriremos el segundo.

### Otros requisitos especiales para la cobertura

---

#### B/D = Parte B o Parte D de Medicare

Según su uso, el medicamento puede estar cubierto por la Parte B de Medicare (cuidado médico y cuidado de la salud para pacientes ambulatorios) o la Parte D de Medicare (medicamentos con receta). Es posible que su médico deba proporcionar al plan más información sobre cómo se usará este medicamento para que el plan se asegure de que el medicamento esté cubierto correctamente por Medicare.

#### LA = Acceso limitado

Si la Administración de Medicamentos y Alimentos establece que el medicamento solamente puede ser suministrado en ciertos centros o por ciertos médicos, el medicamento se considera de **acceso limitado**. Este tipo de medicamentos puede requerir manejo adicional, una mayor coordinación de proveedores o información educativa al paciente, lo cual no se puede realizar en una farmacia de la red.

**MED = Dosis equivalente de morfina**

Es posible que se apliquen límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos de la clase de opiáceos usados para el tratamiento del dolor. Esta restricción adicional se llama dosis equivalente de morfina acumulativa. La dosis equivalente de morfina se basa en la cantidad de medicamentos opiáceos que le recetaron en un período determinado. Este límite acumulativo se requiere para todos los planes y está diseñado para monitorear los niveles seguros de dosificación de opiáceos para aquellas personas que quizás estén tomando más de un medicamento opiáceo para el manejo del dolor. Si su médico le receta más que esa cantidad o piensa que el límite no es adecuado para su situación, usted o su médico pueden pedir al plan que cubra la cantidad adicional.

**Nota:** Un asterisco (\*) junto a un medicamento significa que no es un “medicamento de la Parte D”. La cantidad que usted paga cuando surte una receta de este medicamento no cuenta para alcanzar el total de gastos en medicamentos (es decir, la cantidad que usted paga no le ayuda a calificar para la cobertura de gastos médicos mayores). Además, si recibe el programa Ayuda Adicional para pagar sus medicamentos con receta, el programa no le dará ninguna cantidad para pagar estos medicamentos. Estos medicamentos también tienen diferentes reglas para las apelaciones. Una **apelación** es un modo formal de pedir que revisemos y cambiemos una decisión de cobertura si usted cree que cometimos un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que usted quiere no está cubierto o que Medicare o Texas Medicaid ya no se lo cubren. Si usted o su médico no están de acuerdo con nuestra decisión, pueden apelarla. Para pedir instrucciones de apelación, llame al Departamento de Servicio al Cliente al **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**. O lea la **Guía para Miembros** para saber cómo apelar una decisión.

**Lista de Medicamentos Cubiertos por condición médica**

Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo de condición médica que tratan. Por ejemplo, si usted tiene una condición cardíaca, debería buscar en la categoría “Agentes cardiovasculares”. Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan las condiciones cardíacas.

---

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca      *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Analgésicos  |  |   |
| Analgésicos  |  |   |
| <i>acephen (supositorio) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>acetaminophen (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>butalbital/acetaminophen (50mg-325mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>butalbital/acetaminophen/caffeine (50mg-325mg-40mg tableta, 50mg-325mg-40mg cápsula)</i>                  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>butalbital/aspirin/caffeine (50mg-325mg-40mg cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>childrens mapap rapid tabs (tableta dispersable) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ed-apap (líquido) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gnp arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>junior mapap (tableta dispersable) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mapap (160mg/5ml líquido, 325mg tableta, 500mg tableta, 500mg cápsula, 80mg tableta masticable) *</i>     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mapap acetaminophen extra strength (líquido) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mapap arthritis pain (tableta de liberación prolongada) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mapap childrens (160mg/5ml suspensión, 80mg tableta dispersable) *</i>                                    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pain &amp; fever (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pain &amp; fever childrens (160mg/5ml solución oral, 160mg/5ml suspensión, 80mg tableta masticable) *</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pain &amp; fever extra strength (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pain &amp; fever infants (suspensión) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>qc arthritis pain relief (tableta de liberación prolongada) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>q-pap (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>q-pap childrens (suspensión) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>q-pap extra strength (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>tencon (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>zebutal (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos  |  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>all day pain relief (solo sin receta) (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>all day relief (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aspirin (325mg tableta, 325mg tableta de liberación retardada, 81mg tableta de liberación retardada, 81mg tableta masticable) *</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aspirin ec (tableta de liberación retardada) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aspirin ec low dose (tableta de liberación retardada) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aspirin low dose (tableta masticable) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aspirin low strength (tableta masticable) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aspir-low (tableta de liberación retardada) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>childrens aspirin (tableta masticable) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>childrens ibuprofen (solo sin receta) (suspensión) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>childs ibuprofen (solo sin receta) (suspensión) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>diclofenac potassium (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diclofenac sodium (1% gel)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| <i>diclofenac sodium dr (tableta de liberación retardada)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diclofenac sodium er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diflunisal (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>enteric coated aspirin (tableta de liberación retardada) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>etodolac (200mg cápsula, 300mg cápsula, 400mg tableta de liberación inmediata, 500mg tableta de liberación inmediata)</i>           | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| FLECTOR (PARCHE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>flurbiprofen (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gnp ibuprofen (solo sin receta) (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>gnp ibuprofen junior strength (solo sin receta) (tableta masticable)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>goodsense ibuprofen (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>goodsense ibuprofen childrens (suspensión)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>goodsense ibuprofen infants (suspensión)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ibu (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ibu-200 (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ibu-drops (suspensión)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ibu-drops infants (suspensión)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ibuprofen (solo sin receta) (100mg/5ml suspensión, 200mg cápsula, 200mg tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ibuprofen (solo con receta) (100mg/5ml suspensión, 400mg tableta, 600mg tableta, 800mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ibuprofen childrens (solo sin receta) (suspensión)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ibuprofen junior strength (solo sin receta) (tableta masticable)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>indomethacin (25mg cápsula, 50mg cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>infants ibuprofen (solo sin receta) (suspensión)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ketoprofen (cápsula de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ketorolac tromethamine (15mg/ml inyección, 30mg/ml inyección, 60mg/2ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>meloxicam (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>migraine formula (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>naproxen (125mg/5ml suspensión, 250mg tableta de liberación inmediata, 375mg tableta de liberación inmediata, 500mg tableta de liberación inmediata)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>naproxen dr (tableta de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>qc naproxen sodium (solo sin receta) (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm ibuprofen (solo sin receta) (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sulindac (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Analgésicos opiáceos, acción prolongada</b>  |  |   |
| EMBEDA (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL, MED   |



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>fentanyl (100mcg/hr parche 72 horas, 12mcg/hr parche 72 horas, 25mcg/hr parche 72 horas, 50mcg/hr parche 72 horas, 75mcg/hr parche 72 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>hydromorphone hcl er (tableta de liberación prolongada 24 horas, disuasivo del abuso de sustancias)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| HYSINGLA ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL, MED   |
| <i>levorphanol tartrate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>methadone hcl (10mg tableta, 5mg tableta, 10mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| METHADONE HCL (10MG/ML INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>morphine sulfate er (100mg tableta de liberación prolongada, 15mg tableta de liberación prolongada, 200mg tableta de liberación prolongada, 30mg tableta de liberación prolongada, 60mg tableta de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| NUCYNTA ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL, MED   |
| <i>tramadol hcl er (100mg tableta de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| XTAMPZA ER (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL, MED   |
| Analgésicos opiáceos, acción corta  |  |   |
| ABSTRAL (TABLETA SUBLINGUAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>acetaminophen/codeine (120mg-12mg/5ml solución oral, 300mg-15mg tableta, 300mg-30mg tableta, 300mg-60mg tableta)</i>                                  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>butorphanol tartrate (10mg/ml solución nasal)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>butorphanol tartrate (1mg/ml inyección, 2mg/ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>codeine sulfate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| DURAMORPH (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>endocet (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>fentanyl citrate oral transmucosal (pastilla para chupar con aplicador)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| <i>hydrocodone/acetaminophen (10mg-325mg tableta, 2.5mg-325mg tableta, 5mg-325mg tableta, 7.5mg-325mg tableta, 7.5mg-325mg/15ml solución oral)</i>       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>hydrocodone/ibuprofen (7.5mg-200mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>hydromorphone hcl (10mg/ml inyección, 50mg/5ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hydromorphone hcl (1mg/ml líquido, 2mg tableta de liberación inmediata, 4mg tableta de liberación inmediata, 8mg tableta de liberación inmediata)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| HYDROMORPHONE HCL (2MG/ML INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>lorcet (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>lorcet hd (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>lorcet plus (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>morphine sulfate (100mg/5ml solución oral, 10mg/5ml solución oral, 20mg/5ml solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>morphine sulfate (10mg/ml inyección, 4mg/ml inyección, 8mg/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MORPHINE SULFATE (15MG TABLETA DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 30MG TABLETA DE LIBERACIÓN INMEDIATA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL, MED   |
| MORPHINE SULFATE (2MG/ML INYECCIÓN, 5MG/ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>nalbuphine hcl (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado, 10mg tableta de liberación inmediata, 15mg tableta de liberación inmediata, 20mg tableta de liberación inmediata, 30mg tableta de liberación inmediata, 5mg tableta de liberación inmediata, 5mg/5ml solución oral)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>oxycodone/acetaminophen (10mg-325mg tableta, 2.5mg-325mg tableta, 5mg-325mg tableta, 7.5mg-325mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>oxycodone/aspirin (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>oxycodone/ibuprofen (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>tramadol hcl (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>tramadol hcl/acetaminophen (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <i>trexix (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, MED   |
| <b>Anestésicos</b>   |  |   |
| <b>Anestésicos locales</b>   |  |   |
| <i>lidocaine (solo con receta) (5% ungüento)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>lidocaine (solo con receta) (5% parche)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| <i>lidocaine hcl (0.5% inyección, 1% inyección, 2% inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>lidocaine hcl (4% solución externa)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>lidocaine hcl (gel)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>lidocaine viscous (solución)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>lidocaine/prilocaine (crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias</b>   |  |   |
| <b>Ansiolíticos/disuasivos del alcohol</b>   |  |   |
| <i>acamprosate calcium dr (tableta de liberación retardada)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>disulfiram (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>naltrexone hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| VIVITROL (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Tratamientos para la dependencia de los opiáceos   |  |   |
| <i>buprenorphine hcl (0.3mg/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>buprenorphine hcl (2mg tableta sublingual, 8mg tableta sublingual)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>buprenorphine hcl/naloxone hcl (tableta sublingual)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| SUBOXONE (PELÍCULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| Agentes para reversión de opiáceos   |  |   |
| <i>naloxone hcl (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NARCAN (LÍQUIDO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Agentes para dejar de fumar  |  |   |
| <i>bupropion hcl sr (150mg tableta de liberación prolongada 12 horas, medicamento disuasivo para dejar de fumar)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CHANTIX (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| CHANTIX CONTINUING MONTH PAK (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| CHANTIX STARTING MONTH PAK (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>nicoderm cq (parche 24 horas)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicorelief (chicle)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicorette (2mg chicle, 4mg chicle, 2mg pastilla para chupar, 4mg pastilla para chupar)*</i>                       | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicorette mini (pastilla para chupar)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicorette starter kit (chicle)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicotine polacrilex (2mg chicle, 4mg chicle, 2mg pastilla para chupar, 4mg pastilla para chupar)*</i>             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicotine transdermal system (14mg/24hr parche 24 horas, 21mg/24hr parche 24 horas, 7mg/24hr parche 24 horas)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicotine transdermal system step 1 (parche 24 horas)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicotine transdermal system step 2 (parche 24 horas)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nicotine transdermal system step 3 (parche 24 horas)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| NICOTROL INHALER (INHALADOR)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Antibacterianos  |  |   |
| Aminoglucósidos  |  |   |
| <i>amikacin sulfate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gentak (ungüento oftálmico)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gentamicin sulfate (0.1% crema, 0.1% ungüento, 0.3% solución oftálmica, 40mg/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>isotonic gentamicin (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>neomycin sulfate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>paromomycin sulfate (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>streptomycin sulfate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tobramycin sulfate (0.3% solución oftálmica, 10mg/ml inyección, 80mg/2ml inyección)</i>         | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TOBEX (0.3% UNGÜENTO OFTÁLMICO)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Antibacterianos, otros   |  |   |
| <i>baciim (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>bacitracin (solo sin receta) (ungüento)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>bacitracin (solo con receta) (50000 unidades inyección, 500 unidades/gm ungüento oftálmico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>bacitracin zinc (ungüento)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>bacitracin/neomycin/polymyxin (solo sin receta) (ungüento)*</i>                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| BACTROBAN NASAL (UNGÜENTO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>chloramphenicol sodium succinate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clindamycin hcl (cápsula de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clindamycin palmitate hcl (solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>clindamycin phosphate</i> (2% crema, 300mg/2ml inyección, 600mg/4ml inyección, 900mg/6ml inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clindamycin phosphate in d5w</i> (inyección)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>colistimethate sodium</i> (inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CUBICIN (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DALVANCE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>daptomycin</i> (inyección)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>lincomycin hcl</i> (inyección)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>linezolid</i> (100mg/5ml suspensión, 600mg/300ml inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| <i>linezolid</i> (600mg tableta)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| <i>methenamine hippurate</i> (tableta)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>metronidazole</i> (0.75% crema, 0.75% gel, 1% gel, 0.75% loción, 250mg tableta de liberación inmediata, 500mg tableta de liberación inmediata) | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>metronidazole in nacl 0.79%</i> (inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>metronidazole vaginal</i> (gel)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mupirocin</i> (2% ungüento)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>neomycin/polymyxin b sulfates</i> (solución de irrigación)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nitrofurantoin</i> (suspensión)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nitrofurantoin macrocrystals</i> (100mg cápsula, 50mg cápsula) (macrochantin genérico)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nitrofurantoin monohydrate</i> (100mg cápsula) (macrobid genérico)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>polymyxin b sulfate</i> (inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>povidone-iodine</i> (10% solución externa, 10% ungüento)*  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| SYNERCID (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TIGECYCLINE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>tinidazole</i> (tableta)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>trimethoprim</i> (tableta)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>triple antibiotic</i> (ungüento)*  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>triple antibiotic plus</i> (ungüento)*   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| TYGACIL (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>vancomycin hcl (1000mg inyección, 10gm inyección, 500mg inyección, 125mg cápsula, 250mg cápsula)</i>    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| VANDAZOLE (GEL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Beta-lactámicos, cefalosporinas</b>   |  |   |
| <i>cefaclor (250mg cápsula de liberación inmediata, 500mg cápsula de liberación inmediata)</i>             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefadroxil (250mg/5ml suspensión, 500mg/5ml suspensión, 500mg cápsula)</i>                              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefazolin sodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefdinir (125mg/5ml suspensión, 250mg/5ml suspensión, 300mg cápsula)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefepime (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefixime (suspensión)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefotaxime sodium (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefotetan (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefoxitin sodium (10gm inyección, 1gm inyección, 2gm inyección)</i>                                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefpodoxime proxetil (100mg tableta, 200mg tableta, 100mg/5ml suspensión, 50mg/5ml suspensión)</i>      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefprozil (125mg/5ml suspensión, 250mg/5ml suspensión, 250mg tableta, 500mg tableta)</i>                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ceftazidime (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ceftriaxone sodium (10gm inyección, 1gm inyección, 250mg inyección, 2gm inyección, 500mg inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefuroxime axetil (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cefuroxime sodium (1.5gm inyección, 7.5gm inyección, 750mg inyección)</i>                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>cephalexin</i> (125mg/5ml suspensión, 250mg/5ml suspensión, 250mg cápsula, 500mg cápsula, 750mg cápsula)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>suprax</i> (100mg tableta masticable, 200mg tableta masticable)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SUPRAX (400MG CÁPSULA, 500MG/5ML SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>tazicef</i> (inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ZERBAXA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <b>Beta-lactámicos, otros</b>   |  |   |
| AZACTAM (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>aztreonam</i> (inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DORIPENEM (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>imipenem/cilastatin</i> (inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| INVANZ (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>meropenem</i> (inyección)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Beta-lactámicos, penicilinas</b>   |  |   |
| <i>amoxicillin</i> (125mg tableta masticable, 250mg tableta masticable, 125mg/5ml suspensión, 200mg/5ml suspensión, 250mg/5ml suspensión, 400mg/5ml suspensión, 250mg cápsula, 500mg cápsula, 500mg tableta, 875mg tableta)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>amoxicillin/clavulanate potassium</i> (200mg-28.5mg tableta masticable, 400mg-57mg tableta masticable, 200mg/5ml-28.5mg/5ml suspensión, 250mg/5ml-62.5mg/5ml suspensión, 400mg/5ml-57mg/5ml suspensión, 600mg/5ml-42.9mg/5ml suspensión, 250mg-125mg tableta de liberación inmediata, 500mg-125mg tableta de liberación inmediata, 875mg-125mg tableta de liberación inmediata) (augmentin genérico) | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i> (tableta de liberación prolongada 12 horas)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ampicillin</i> (cápsula)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ampicillin sodium</i> (10gm inyección, 125mg inyección, 1gm inyección)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ampicillin-sulbactam</i> (inyección)   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BACTOCILL IN DEXTROSE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| BICILLIN C-R (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| BICILLIN L-A (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>dicloxacillin sodium (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nafcillin sodium (10gm inyección, 1gm inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>oxacillin sodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>penicillin g potassium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>penicillin g procaine (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>penicillin g sodium (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>penicillin v potassium (125mg/5ml solución oral, 250mg/5ml solución oral, 250mg tableta, 500mg tableta)</i>                 | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>piperacillin/tazobactam (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Macrólidos</b>  |  |   |
| <i>azithromycin (100mg/5ml suspensión, 200mg/5ml suspensión, 250mg tableta, 500mg tableta, 600mg tableta, 500mg inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clarithromycin (125mg/5ml suspensión, 250mg/5ml suspensión, 250mg tableta, 500mg tableta)</i>                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clarithromycin er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DIFICID (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| E.E.S. GRANULES (SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ery-tab (tableta de liberación retardada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ERYPED 200 (SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ERYPED 400 (SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>erythrocin lactobionate (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>erythromycin (250mg cápsula de liberación retardada, 5mg/gm ungüento oftálmico)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>erythromycin base (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión, 400mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Quinolonas</b>  |  |   |
| AVELOX (400MG/250ML-0.8% INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ciprofloxacin (suspensión)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ciprofloxacin er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ciprofloxacin hcl (0.3% solución oftálmica, 100mg tableta de liberación inmediata, 250mg tableta de liberación inmediata, 500mg tableta de liberación inmediata, 750mg tableta de liberación inmediata)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ciprofloxacin i.v. in d5w (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levofloxacin (0.5% solución oftálmica, 250mg tableta, 500mg tableta, 750mg tableta, 25mg/ml inyección, 25mg/ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levofloxacin in d5w (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MOXEZA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MOXIFLOXACIN HCL/SODIUM HCL (INYECCIÓN)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>moxifloxacin hcl (solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>moxifloxacin hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ofloxacin (0.3% solución oftálmica, 0.3% solución ótica, 300mg tableta, 400mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Sulfonamidas</b>  |  |   |
| SILVER SULFADIAZINE (CREMA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>sodium sulfacetamide (solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SSD (CREMA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>sulfacetamide sodium (ungüento oftálmico)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sulfadiazine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim (200mg-40mg/5ml suspensión, 400mg-80mg tableta, 400mg-80mg/5ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Tetraciclinas</b>   |  |   |
| <i>demeclocycline hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>doxy 100 (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>doxycycline (25mg/5ml suspensión)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>doxycycline hyclate (100mg cápsula, 50mg cápsula, 100mg tableta de liberación inmediata, 150mg tableta de liberación inmediata, 75mg tableta de liberación inmediata, 20mg tableta de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula, 50mg cápsula, 100mg tableta, 50mg tableta, 75mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>minocycline hcl (100mg cápsula, 50mg cápsula, 75mg cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tetracycline hcl (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| VIBRAMYCIN (50MG/5ML JARABE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Antiepilépticos</b>   |  |   |
| <b>Antiepilépticos, otros</b>  |  |   |
| BRIVIACT (100MG TABLETA, 10MG TABLETA, 25MG TABLETA, 50MG TABLETA, 75MG TABLETA, 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL, 50MG/5ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>levetiracetam (1000mg tableta de liberación inmediata, 250mg tableta de liberación inmediata, 500mg tableta de liberación inmediata, 750mg tableta de liberación inmediata, 1000mg/100ml inyección, 1500mg/100ml inyección, 500mg/100ml inyección, 500mg/5ml inyección, 100mg/ml solución oral)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levetiracetam er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>roweepra (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>roweepra xr (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SPRITAM (TABLETA DESINTEGRANTE SOLUBLE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <b>Modificadores del canal de calcio</b>  |  |   |
| CELONTIN (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ethosuximide (250mg cápsula, 250mg/5ml solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>zonisamide (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Intensificadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)</b>  |  |   |
| DIASTAT ACUDIAL (GEL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DIASTAT PEDIATRIC (GEL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>gabapentin (100mg cápsula, 300mg cápsula, 400mg cápsula, 250mg/5ml solución oral, 600mg tableta, 800mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| GABITRIL (12MG TABLETA, 16MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ONFI (10MG TABLETA, 20MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| ONFI (2.5MG/ML SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>phenobarbital (100mg tableta, 15mg tableta, 16.2mg tableta, 30mg tableta, 32.4mg tableta, 60mg tableta, 64.8mg tableta, 97.2mg tableta, 20mg/5ml tónico)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>primidone (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SABRIL (500MG PAQUETE, 500MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| <i>tiagabine hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>valproate sodium (100mg/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>valproic acid (250mg cápsula, 250mg/5ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>vigabatrin (paquete)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| <b>Reductores del glutamato</b>   |  |   |
| <i>felbamate (400mg tableta, 600mg tableta, 600mg/5ml suspensión)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| FYCOMPA (0.5MG/ML SUSPENSIÓN, 10MG TABLETA, 12MG TABLETA, 2MG TABLETA, 4MG TABLETA, 6MG TABLETA, 8MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>lamotrigine (100mg tableta de liberación inmediata, 150mg tableta de liberación inmediata, 200mg tableta de liberación inmediata, 25mg tableta de liberación inmediata, 25mg tableta masticable, 5mg tableta masticable)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>topiramate (100mg tableta, 200mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta, 15mg cápsula esparcible de liberación inmediata, 25mg cápsula esparcible de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Agentes del canal de sodio</b>  |  |   |
| APTIOM (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| BANZEL (200MG TABLETA, 400MG TABLETA, 40MG/ML SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>carbamazepine (100mg tableta masticable, 100mg/5ml suspensión, 200mg tableta de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>carbamazepine er (100mg cápsula de liberación prolongada 12 horas, 200mg cápsula de liberación prolongada 12 horas, 300mg cápsula de liberación prolongada 12 horas, 100mg tableta de liberación prolongada 12 horas, 200mg tableta de liberación prolongada 12 horas, 400mg tableta de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dilantin (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dilantin infatabs (tableta masticable)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>epitol (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fosphenytoin sodium (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>oxcarbazepine (150mg tableta, 300mg tableta, 600mg tableta, 300mg/5ml suspensión)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PEGANONE (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>phenytek (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>phenytoin (125mg/5ml suspensión, 50mg tableta masticable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>phenytoin sodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>phenytoin sodium extended (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| VIMPAT (100MG TABLETA, 150MG TABLETA, 200MG TABLETA, 50MG TABLETA, 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| VIMPAT (200MG/20ML INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Antidemenciales</b>  |  |   |
| <b>Inhibidores de la colinesterasa</b>  |  |   |
| <i>donepezil hcl (10mg tableta, 5mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>donepezil hcl odt (tableta dispersable)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>rivastigmine tartrate (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>rivastigmine transdermal system (parche 24 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL, ST  |
| <b>Antagonistas de los receptores de N-metil-D-aspartato (NMDA)</b>   |  |   |
| <i>memantine hcl (10mg tableta, 5mg tableta, 2mg/ml solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| <i>memantine hcl er (cápsula de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| MEMANTINE HCL TITRATION PAK (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| NAMENDA XR (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| NAMENDA XR TITRATION PACK (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <b>Antidepresivos</b>   |  |   |
| <b>Antidepresivos, otros</b>  |  |   |
| <i>bupropion hcl (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>bupropion hcl sr (100mg tableta de liberación prolongada 12 horas, 150mg tableta de liberación prolongada 12 horas, 200mg tableta de liberación prolongada 12 horas)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>bupropion hcl xl (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mirtazapine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mirtazapine odt (tableta dispersable)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Inhibidores de la monoaminoxidasa</b>  |  |   |
| EMSAM (PARCHE 24 HORAS)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| MARPLAN (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>phenelzine sulfate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>tranylcypromine sulfate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina (SNRI)   |  |   |
| <i>citalopram hbr (10mg tableta, 20mg tableta, 40mg tableta, 10mg/5ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>desvenlafaxine er (100mg tableta de liberación prolongada 24 horas, 25mg tableta de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>escitalopram oxalate (10mg tableta, 20mg tableta, 5mg tableta, 5mg/5ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| FETZIMA (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL, ST  |
| FETZIMA TITRATION PACK (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| <i>fluoxetine dr (cápsula de liberación retardada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluoxetine hcl (10mg cápsula de liberación inmediata, 20mg cápsula de liberación inmediata, 40mg cápsula de liberación inmediata, 20mg/5ml solución oral)</i>           | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluvoxamine maleate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>maprotiline hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nefazodone hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>paroxetine hcl (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PAXIL (10MG/5ML SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>sertraline hcl (100mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta, 20mg/ml concentrado)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>trazodone hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TRINTELLIX (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>venlafaxine hcl (tableta de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>venlafaxine hcl er (150mg cápsula de liberación prolongada 24 horas, 37.5mg cápsula de liberación prolongada 24 horas, 75mg cápsula de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| VIIBRYD (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| VIIBRYD STARTER PACK (PAQUETE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Tricíclicos</b>  |  |   |
| <i>amitriptyline hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>amoxapine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clomipramine hcl (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>desipramine hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>doxepin hcl (100mg cápsula, 10mg cápsula, 150mg cápsula, 25mg cápsula, 50mg cápsula, 75mg cápsula, 10mg/ml concentrado)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>imipramine hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>imipramine pamoate (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nortriptyline hcl (10mg cápsula, 25mg cápsula, 50mg cápsula, 75mg cápsula, 10mg/5ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>protriptyline hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>trimipramine maleate (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Antieméticos</b>   |  |   |
| <b>Antieméticos, otros</b>  |  |   |
| <i>compro (supositorio)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>formula em (solución oral)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>hydroxyzine pamoate (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>meclizine hcl (solo sin receta) (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>meclizine hcl (solo con receta) (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>metoclopramide hcl (10mg tableta, 5mg tableta, 5mg/5ml solución oral, 5mg/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>perphenazine (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>prochlorperazine (supositorio)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>prochlorperazine edisylate (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>prochlorperazine maleate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>scopolamine (parche 72 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TRANSDERM-SCOP (PARCHE 72 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>travel sickness (solo sin receta) (tableta)</i> *                                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| Aduvantes para terapia emetogénica   |  |   |
| ALOXI (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ANZEMET (100MG TABLETA, 50MG TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>aprepitant (paquete de tratamiento, cápsula)</i>                                    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| CESAMET (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>dronabinol (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| EMEND (125MG SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| EMEND (150MG INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>granisetron hcl (0.1mg/ml inyección, 1mg/ml inyección, 4mg/4ml inyección)</i>       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>granisetron hcl (1mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA, QL   |
| <i>ondansetron hcl (24mg tableta, 4mg tableta, 8mg tableta, 4mg/5ml solución oral)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>ondansetron hcl (4mg/2ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ondansetron odt (tableta dispersable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| PALONOSETRON HCL (0.25MG/2ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>palonosetron hcl (0.25mg/5ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SANCUSO (PARCHE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Antimicóticos  |  |   |
| Antimicóticos  |  |   |
| ABELCET (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| AMBISOME (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>amphotericin b (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>antifungal (1% aerosol, 1% crema, 2% crema)</i> *                                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>anti-fungal powder (solo sin receta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| CANCIDAS (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>caspofungin acetate (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>ciclopirox (0.77% gel, 0.77% suspensión, 1% champú)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ciclopirox nail lacquer (solución externa)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ciclopirox olamine (crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clotrimazole (solo sin receta) (1% solución externa)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>clotrimazole (solo con receta) (1% crema, 1% solución externa, 10mg pastilla para chupar)</i>                       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clotrimazole anti-fungal (solo sin receta) (crema)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>econazole nitrate (crema)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ERAXIS (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>fluconazole (100mg tableta, 150mg tableta, 200mg tableta, 50mg tableta, 10mg/ml suspensión, 40mg/ml suspensión)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluconazole in nacl (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>flucytosine (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fungoid tincture (solución externa)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>griseofulvin microsize (125mg/5ml suspensión, 500mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>griseofulvin ultramicrosize (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>itraconazole (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| JUBLIA (SOLUCIÓN EXTERNA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ketoconazole (2% crema, 2% espuma, 2% champú, 200mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MENTAX (SOLO CON RECETA) (CREMA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>miconazole 3 (supositorio)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>miconazole 7 (supositorio)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>miconazole nitrate (100mg supositorio, 2% crema)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| MYCAMINE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| NATACYN (SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| NOXAFIL (100MG TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| NOXAFIL (40MG/ML SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>nyamyc (polvo)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nystatin (crema, ungüento, polvo, suspensión, tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nystop (polvo)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>qc tolnaftate (crema)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm miconazole 7 (crema)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| SPORANOX (10MG/ML SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>terbinafine hcl (solo sin receta) (crema)</i> *                                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>terbinafine hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>terconazole (0.4% crema, 0.8% crema, 80mg supositorio)</i>                          | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tioconazole-1 (ungüento)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>tolnaftate (1% crema, 1% polvo)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>voriconazole (200mg inyección, 200mg tableta, 50mg tableta, 40mg/ml suspensión)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>zeasorb-af (polvo)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <b>Antigotosos</b>   |  |   |
| Antigotosos  |  |   |
| <i>allopurinol (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| COLCHICINE (0.6MG CÁPSULA, 0.6MG TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>probenecid (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>probenecid/colchicine (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ULORIC (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| <b>Antimigrañosos</b>  |  |   |
| Alcaloides de ergotamina   |  |   |
| <i>dihydroergotamine mesylate (1mg/ml inyección)</i>                                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ergotamine tartrate/cafeine (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>migergot (supositorio)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Agonistas de los receptores de serotonina (5-HT) 1b/1d</b>                          |  |   |
| <i>naratriptan hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>rizatriptan benzoate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>rizatriptan benzoate odt (tableta dispersable)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>sumatriptan (solución nasal)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>sumatriptan succinate (100mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta, 4mg/0.5ml inyección, 6mg/0.5ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| SUMATRIPTAN SUCCINATE (6MG/0.5ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| Antimiasténicos  |  |   |
| Parasimpaticomiméticos   |  |   |
| GUANIDINE HCL (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MESTINON (60MG/5ML JARABE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>pyridostigmine bromide (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>pyridostigmine bromide er (tableta de liberación prolongada)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Antimicobacterianos  |  |   |
| Antimicobacterianos, otros   |  |   |
| <i>dapsone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>rifabutin (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Antituberculosos   |  |   |
| CAPASTAT SULFATE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ethambutol hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>isoniazid (100mg tableta, 300mg tableta, 100mg/ml inyección, 50mg/5ml jarabe)</i>                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>paser (paquete)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PRIFTIN (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>pyrazinamide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>rifampin (150mg cápsula, 300mg cápsula, 600mg inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| RIFATER (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SIRTIURO (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| TRECTOR (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Antineoplásicos  |  |   |

| Nombre del Medicamento           | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|----------------------------------|--|---|
| <b>Alquilantes</b>               |  |   |
| BICNU (INYECCIÓN)                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>busulfan (inyección)</i>      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BUSULFEX (INYECCIÓN)             | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| CYCLOPHOSPHAMIDE (CÁPSULA)       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>dacarbazine (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| GLEOSTINE (CÁPSULA)              | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HEXALEN (CÁPSULA)                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>ifosfamide (inyección)</i>    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| LEUKERAN (TABLETA)               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MATULANE (CÁPSULA)               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | LA  |
| <i>melphalan hcl (inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MUSTARGEN (INYECCIÓN)            | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TREANDA (INYECCIÓN)              | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| VALCHLOR (GEL)                   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| YONDELIS (INYECCIÓN)             | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ZANOSAR (INYECCIÓN)              | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Antiandrógenos</b>            |  |   |
| <i>bicalutamide (tableta)</i>    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ERLEADA (TABLETA)                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>flutamide (cápsula)</i>       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NILANDRON (TABLETA)              | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>nilutamide (tableta)</i>      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| XTANDI (CÁPSULA)                 | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ZYTIGA (TABLETA)                 | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <b>Antiangiogénicos</b>          |  |   |
| POMALYST (CÁPSULA)               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| REVLIMID (CÁPSULA)               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento                    | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| THALOMID (CÁPSULA)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| Antiestrógenos/modificadores              |  |   |
| EMCYT (CÁPSULA)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| FARESTON (TABLETA)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| FASLODEX (INYECCIÓN)                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)                  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>tamoxifen citrate (tableta)</i>        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Antimetabólicos                           |  |   |
| <i>adrucil (inyección)</i>                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| ALIMTA (INYECCIÓN)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>cladribine (inyección)</i>             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>clofarabine (inyección)</i>            | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cytarabine aqueous (inyección)</i>     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| DROXIA (CÁPSULA)                          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>fluorouracil (5gm/100ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| FOLOTYN (INYECCIÓN)                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>gemcitabine hcl (inyección)</i>        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hydroxyurea (cápsula)</i>              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mercaptopurine (tableta)</i>           | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NIPENT (INYECCIÓN)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PURIXAN (SUSPENSIÓN)                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| TABLOID (TABLETA)                         | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Antineoplásicos, otros                    |  |   |
| ABRAXANE (INYECCIÓN)                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>adriamycin (inyección)</i>             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| ARRANON (INYECCIÓN)                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>bleomycin sulfate (inyección)</i>      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| BORTEZOMIB (INYECCIÓN)                    | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>carboplatin (inyección)</i>            | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cisplatin (inyección)</i>              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| COSMEGEN (INYECCIÓN)                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>dactinomycin (inyección)</i>           | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>daunorubicin hcl (inyección)</i>       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>decitabine (inyección)</i>             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dexrazoxane (inyección)</i>            | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| DOCETAXEL (160MG/16ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>docetaxel (80mg/4ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DOXIL (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>doxorubicin hcl (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>doxorubicin hcl liposome (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>epirubicin hcl (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ERWINAZE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>fludarabine phosphate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| FUSILEV (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HALAVEN (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>idarubicin hcl (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>irinotecan (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ISTODAX (CON SOBRELLENADO) (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| KISQALI (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| KISQALI FEMARA 200 DOSE (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| KISQALI FEMARA 400 DOSE (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| KISQALI FEMARA 600 DOSE (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>leucovorin calcium (100mg inyección, 350mg inyección, 10mg tableta, 15mg tableta, 25mg tableta, 5mg tableta)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levoleucovorin (50mg ampolla, 175mg/17.5ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| LONSURF (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>mitomycin (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mitoxantrone hcl (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NINLARO (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>oxaliplatin (100mg ampolla, 100mg/20ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>paclitaxel (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PROLEUKIN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SYNRIBO (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>thiotepa (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TRISENOX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| VELCADE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| VERZENIO (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>vinblastine sulfate (inyección)</i>                                       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>vincasar pfs (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>vincristine sulfate (inyección)</i>                                       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>vinorelbine tartrate (inyección)</i>                                      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| VYXEOS (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ZALTRAP (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ZOLINZA (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Inhibidores de la aromatasas, 3. <sup>a</sup> generación                     |  |   |
| <i>anastrozole (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>exemestane (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>letrozole (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Inhibidores de enzimas   |  |   |
| ALIQOPA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ETOPOPHOS (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>etoposide (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| KYPROLIS (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| RUBRACA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>toposar (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>topotecan hcl (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ZEJULA (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| Inhibidores de la diana molecular  |  |   |
| AFINITOR (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| AFINITOR DISPERZ (TABLETA SOLUBLE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ALECENSA (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ALUNBRIG (PAQUETE DE TRATAMIENTO, 180MG TABLETA, 30MG TABLETA, 90MG TABLETA) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| BELEODAQ (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| BOSULIF (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| CABOMETYX (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| CALQUENCE (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| CAPRELSA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| COMETRIQ (PAQUETE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| COTELLIC (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| CYRAMZA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ERIVEDGE (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| FARYDAK (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| GILOTRIF (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| IBRANCE (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ICLUSIG (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| IDHIFA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>imatinib mesylate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| IMBRUVICA (140MG CÁPSULA, 70MG CÁPSULA, 140MG TABLETA, 280MG TABLETA, 420MG TABLETA, 560MG TABLETA) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| INLYTA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| IRESSA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| JAKAFI (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| JEVTANA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LENVIMA (CÁPSULA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LYNPARZA (100MG TABLETA, 150MG TABLETA, 50MG CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| MEKINIST (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| NERLYNX (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| NEXAVAR (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ODOMZO (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| RYDAPT (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| SPRYCEL (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| STIVARGA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento                                    | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| SUTENT (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| TAFINLAR (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| TAGRISSO (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| TARCEVA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| TASIGNA (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| TYKERB (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| VENCLEXTA (TABLETA)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| VOTRIENT (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| XALKORI (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| ZELBORAF (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ZYDELIG (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ZYKADIA (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| Anticuerpo monoclonal/conjugado de anticuerpo-medicamento |  |   |
| AVASTIN (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| BAVENCIO (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| DARZALEX (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| EMPLICITI (INYECCIÓN)                                     | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ERBITUX (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| HERCEPTIN (INYECCIÓN)                                     | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| IMFINZI (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| KADCYLA (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| KEYTRUDA (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LARTRUVO (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| MYLOTARG (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| OPDIVO (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| PERJETA (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| RITUXAN (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| TECENTRIQ (INYECCIÓN)                                     | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| VECTIBIX (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| YERVOY (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Retinoides  |  |   |
| <i>bexarotene</i> (cápsula)                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| PANRETIN (GEL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TARGRETIN (1% GEL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>tretinoin (10mg cápsula)</i>                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Medicamentos complementarios en el tratamiento                |  |   |
| ELITEK (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>mesna (inyección)</i>                                      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MESNEX (400MG TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Antiparasitarios  |  |   |
| Antihelmínticos   |  |   |
| ALBENZA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| BILTRICIDE (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ivermectin (tableta)</i>                                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Antiprotozoarios  |  |   |
| ALINIA (100MG/5ML SUSPENSIÓN, 500MG TABLETA)                  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>atovaquone (suspensión)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>atovaquone/proguanil hcl (tableta) (malarone genérico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BENZNIDAZOLE (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>chloroquine phosphate (tableta)</i>                        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| COARTEM (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DARAPRIM (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>hydroxychloroquine sulfate (tableta)</i>                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mefloquine hcl (tableta)</i>                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NEBUPENT (SOLUCIÓN PARA INHALAR)                              | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA, QL   |
| PENTAM 300 (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>primaquine phosphate (tableta)</i>                         | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>quinine sulfate (cápsula)</i>                              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| Pediculicidas/escabicidas                                     |  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>lindane (champú)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>malathion (loción)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>permethrin (crema)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Antiparkinsonianos  |  |   |
| Anticolinérgicos  |  |   |
| <i>benztropine mesylate (0.5mg tableta, 1mg tableta, 2mg tableta, 1mg/ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>trihexyphenidyl hcl (0.4mg/ml tónico, 2mg tableta, 5mg tableta)</i>                  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Antiparkinsonianos, otros   |  |   |
| <i>amantadine hcl (100mg cápsula, 100mg tableta, 50mg/5ml jarabe)</i>                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>entacapone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tolcapone (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Agonistas dopaminérgicos  |  |   |
| APOKYN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>bromocriptine mesylate (2.5mg tableta, 5mg cápsula)</i>                              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NEUPRO (PARCHE 24 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>pramipexole dihydrochloride (tableta de liberación inmediata)</i>                    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ropinirole hcl (tableta de liberación inmediata)</i>                                 | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Precusores de la dopamina/inhibidores de la decarboxilasa de L-aminoácidos              |  |   |
| <i>carbidopa/levodopa (tableta de liberación inmediata)</i>                             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>carbidopa/levodopa er (tableta de liberación prolongada)</i>                         | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>carbidopa/levodopa odt (tableta dispersable)</i>                                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CARBIDOPA/LEVODOPA/ENTACAPONE (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Inhibidores de la monoaminoxidasa B (MAO-B)   |  |   |
| <i>rasagiline mesylate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>selegiline hcl (5mg cápsula, 5mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ZELAPAR (TABLETA DISPERSABLE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Antipsicóticos  |  |   |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <b>1.<sup>a</sup> generación/típicos</b>  |  |   |
| <i>chlorpromazine hcl (100mg tableta, 10mg tableta, 200mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta, 50mg/2ml inyección)</i>                    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluphenazine decanoate (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluphenazine hcl (10mg tableta, 1mg tableta, 2.5mg tableta, 5mg tableta, 2.5mg/5ml tónico, 2.5mg/ml inyección, 5mg/ml concentrado)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>haloperidol (0.5mg tableta, 10mg tableta, 1mg tableta, 20mg tableta, 2mg tableta, 5mg tableta, 2mg/ml concentrado)</i>                 | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>haloperidol decanoate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>haloperidol lactate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>loxapine succinate (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>pimozide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>thioridazine hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>thiothixene (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>trifluoperazine hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>2.<sup>a</sup> generación/atípicos</b>   |  |   |
| ABILIFY MAINTENA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>aripiprazole (10mg tableta, 15mg tableta, 20mg tableta, 2mg tableta, 30mg tableta, 5mg tableta, 1mg/ml solución oral)</i>              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>aripiprazole odt (tableta dispersable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| ARISTADA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| FANAPT (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL, ST  |
| FANAPT TITRATION PACK (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| GEODON (20MG INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| INVEGA SUSTENNA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| INVEGA TRINZA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LATUDA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| NUPLAZID (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>olanzapine (10mg inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>olanzapine (10mg tableta, 15mg tableta, 2.5mg tableta, 20mg tableta, 5mg tableta, 7.5mg tableta)</i>                      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>olanzapine odt (tableta dispersable)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>paliperidone er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>quetiapine fumarate (tableta de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>quetiapine fumarate er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| REXULTI (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| RISPERDAL CONSTA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>risperidone (0.25mg tableta, 0.5mg tableta, 1mg tableta, 2mg tableta, 3mg tableta, 4mg tableta, 1mg/ml solución oral)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>risperidone odt (tableta dispersable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SAPHRIS (TABLETA SUBLINGUAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| VRAYLAR (1.5MG CÁPSULA, 3MG CÁPSULA, 4.5MG CÁPSULA, 6MG CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL, ST  |
| VRAYLAR (CÁPSULA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| <i>ziprasidone hcl (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| ZYPREXA RELPREVV (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Resistentes al tratamiento</b>  |  |   |
| <i>clozapine (100mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta, 200mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clozapine odt (100mg tableta dispersable, 25mg tableta dispersable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| CLOZAPINE ODT (12.5MG TABLETA DISPERSABLE, 150MG TABLETA DISPERSABLE, 200MG TABLETA DISPERSABLE)                             | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| VERSACLOZ (SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Antivirales</b>   |  |   |
| <b>Anticitomegalovirus (CMV)</b>   |  |   |
| <i>cidofovir (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>ganciclovir (500mg inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>valganciclovir (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>valganciclovir hydrochlorde (solución oral)</i>                                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| ZIRGAN (GEL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Antihepatitis B (HBV)</b>   |  |   |
| BARACLUDE (0.05MG/ML SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>entecavir (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| EPIVIR HBV (5MG/ML SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>lamivudine (100mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| VEMLIDY (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Antihepatitis C (HCV), otros agentes</b>  |  |   |
| INTRON A (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| PEGASYS (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| PEGASYS PROCLICK (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>ribasphere (200mg tableta, 400mg tableta, 600mg tableta)</i>                      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ribavirin (200mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SYLATRON (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <b>Antihepatitis C (HCV), agentes de acción directa</b>                              |  |   |
| EPCLUSA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| HARVONI (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| MAVYRET (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| VOSEVI (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <b>Antiherpéticos</b>  |  |   |
| <i>acyclovir (200mg cápsula, 200mg/5ml suspensión, 400mg tableta, 800mg tableta)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>acyclovir sodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>famciclovir (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>trifluridine (solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>valacyclovir hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <b>Antirretrovirales, inhibidores de la integrasa (INSTI)</b>                                      |  |   |
| GENVOYA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| ISENTRESS (100MG PAQUETE, 100MG TABLETA MASTICABLE, 25MG TABLETA MASTICABLE, 400MG TABLETA)        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| ISENTRESS HD (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| STRIBILD (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| TIVICAY (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| TRIUMEQ (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| TYBOST (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Antirretrovirales, inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa reversa (NNRTI)</b>           |  |   |
| ATRIPLA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| COMPLERA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| EDURANT (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>efavirenz (200mg cápsula, 50mg cápsula, 600mg tableta)</i>                                      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| INTELENCE (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| JULUCA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>nevirapine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>nevirapine er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>                                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| ODEFSEY (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| RESCRIPTOR (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SUSTIVA (200MG CÁPSULA, 50MG CÁPSULA, 600MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SYMFI (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SYMFI LO (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| VIRAMUNE (50MG/5ML SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Antirretrovirales, inhibidores nucleósidos y nucleótidos de la transcriptasa reversa (NRTI)</b> |  |   |
| <i>abacavir (20mg/ml solución oral, 300mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>abacavir/lamivudine (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| BIKTARVY (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| DESCOVY (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>didanosine (cápsula de liberación retardada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| EMTRIVA (10MG/ML SOLUCIÓN ORAL, 200MG CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| EPZICOM (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>lamivudine (10mg/ml solución oral, 150mg tableta, 300mg tableta)</i>                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>lamivudine/zidovudine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| RETROVIR IV INFUSION (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>stavudine (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| TRUVADA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| VIDEX EC (125MG CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| VIDEX PEDIATRIC (SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| VIREAD (150MG TABLETA, 200MG TABLETA, 250MG TABLETA, 300MG TABLETA, 40MG/GM POLVO)          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| ZERIT (1MG/ML SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| ZIAGEN (20MG/ML SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>zidovudine (100mg cápsula, 300mg tableta, 50mg/5ml jarabe)</i>                           | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <b>Antirretrovirales, otros</b>   |  |   |
| FUZEON (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SELZENTRY (150MG TABLETA, 25MG TABLETA, 300MG TABLETA, 75MG TABLETA, 20MG/ML SOLUCIÓN ORAL) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Antirretrovirales, inhibidores de la proteinasa</b>                                      |  |   |
| APTIVUS (100MG/ML SOLUCIÓN ORAL, 250MG CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>atazanavir sulfate (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| CRIXIVAN (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| EVOTAZ (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>fosamprenavir calcium (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| INVIRASE (200MG CÁPSULA, 500MG TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| KALETRA (100MG-25MG TABLETA, 200MG-50MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| LEXIVA (50MG/ML SUSPENSIÓN, 700MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>lopinavir/ritonavir (solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| NORVIR (100MG CÁPSULA, 100MG PAQUETE, 100MG TABLETA, 80MG/ML SOLUCIÓN ORAL)                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| PREZCOBIX (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| PREZISTA (100MG/ML SUSPENSIÓN, 150MG TABLETA, 600MG TABLETA, 75MG TABLETA, 800MG TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| REYATAZ (150MG CÁPSULA, 200MG CÁPSULA, 300MG CÁPSULA, 50MG PAQUETE)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>ritonavir (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| VIRACEPT (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Antigripales</b>  |  |   |
| <i>oseltamivir phosphate (30mg cápsula, 45mg cápsula, 75mg cápsula, 6mg/ml suspensión)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>rimantadine hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TAMIFLU (6MG/ML SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Ansiolíticos</b>  |  |   |
| <b>Ansiolíticos, otros</b>   |  |   |
| <i>bupirone hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hydroxyzine hcl (10mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta, 10mg/5ml jarabe)</i>         | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hydroxyzine hcl (25mg/ml inyección, 50mg/ml inyección)</i>                              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <b>Benzodiacepinas</b>   |  |   |
| <i>alprazolam (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>chlordiazepoxide hcl (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clonazepam (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>clonazepam odt (tableta dispersable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>clorazepate dipotassium (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>diazepam (10mg tableta, 2mg tableta, 5mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>diazepam (5mg/5ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diazepam intensol (5mg/ml concentrado)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>lorazepam (0.5mg tableta, 1mg tableta, 2mg tableta, 2mg/ml concentrado)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <b>Bipolares</b>  |  |   |
| <b>Estabilizadores del estado de ánimo</b>  |  |   |
| <i>divalproex sodium (cápsula esparcible de liberación retardada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>divalproex sodium dr (tableta de liberación retardada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>divalproex sodium er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| LITHIUM (SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>lithium carbonate (150mg cápsula de liberación inmediata, 300mg cápsula de liberación inmediata, 600mg cápsula de liberación inmediata, 300mg tableta de liberación inmediata)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>lithium carbonate er (tableta de liberación prolongada)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Reguladores de la glucemia</b>   |  |   |
| <b>Antidiabéticos</b>   |  |   |
| <i>acarbose (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| AVANDIA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| BYDUREON BCISE (AUTOINYECTABLE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| BYDUREON PEN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| BYDUREON VIAL (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| BYETTA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| CYCLOSET (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| FARXIGA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>glimepiride (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>glipizide (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>glipizide er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>glipizide/metformin hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| GLYXAMBI (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| JARDIANCE (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| JENTADUETO (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| JENTADUETO XR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| KOMBIGLYZE XR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>metformin hcl (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>metformin hcl er (500mg tableta de liberación prolongada 24 horas, 750mg tableta de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>nateglinide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| ONGLYZA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>pioglitazone hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>pioglitazone hcl/glimepiride (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>pioglitazone hcl/metformin hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>repaglinide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>repaglinide/metformin hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| RIOMET (SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SOLIQUA 100/33 (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SYMLINPEN 120 (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SYMLINPEN 60 (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SYNJARDY (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SYNJARDY XR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| TRADJENTA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| XIGDUO XR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| Glucemia  |  |   |

| Nombre del Medicamento                                       | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| GLUCAGEN HYPOKIT (INYECCIÓN)                                 | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| GLUCAGON EMERGENCY KIT (INYECCIÓN)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PROGLYCEM (SUSPENSIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Insulina   |  |   |
| HUMALOG CARTRIDGE (INYECCIÓN)                                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (INYECCIÓN)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMALOG KWIKPEN (INYECCIÓN)                                  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (INYECCIÓN)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMALOG MIX 50/50 VIAL (INYECCIÓN)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (INYECCIÓN)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMALOG MIX 75/25 VIAL (INYECCIÓN)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMALOG VIAL (INYECCIÓN)                                     | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN (INYECCIÓN)                            | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMULIN 70/30 VIAL (INYECCIÓN)                               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMULIN N KWIKPEN (INYECCIÓN)                                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMULIN N VIAL (INYECCIÓN)                                   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN (INYECCIÓN)                          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMULIN R U-500 VIAL (CONCENTRADO) (INYECCIÓN)               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HUMULIN R VIAL (INYECCIÓN)                                   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LANTUS SOLOSTAR (INYECCIÓN)                                  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LANTUS VIAL (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LEVEMIR FLEXTOUCH (INYECCIÓN)                                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LEVEMIR VIAL (INYECCIÓN)                                     | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR (INYECCIÓN)                              | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TOUJEO SOLOSTAR (INYECCIÓN)                                  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TRESIBA FLEXTOUCH (INYECCIÓN)                                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Hemoderivados, modificadores/expansores de volumen de sangre |  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <b>Anticoagulantes</b>  |  |   |
| ARGATROBAN (125MG/125ML-0.9% INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>argatroban (250mg/2.5ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| COUMADIN (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ELIQUIS (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>enoxaparin sodium (100mg/ml inyección, 120mg/0.8ml inyección, 150mg/ml inyección, 30mg/0.3ml inyección, 40mg/0.4ml inyección, 60mg/0.6ml inyección, 80mg/0.8ml inyección, 300mg/3ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>fondaparinux sodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>heparin sodium (10000 unidades/ml inyección, 20000 unidades/ml inyección, 5000 unidades/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>heparin sodium (1000 unidades/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| HEPARIN SODIUM/D5W (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>jantoven (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>warfarin sodium (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| XARELTO (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| XARELTO STARTER PACK (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Modificadores hematopoyéticos</b>  |  |   |
| <i>anagrelide hcl (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ARANESP ALBUMIN FREE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>azacitidine (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| LEUKINE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| MOZOBIL (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| NEULASTA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| PROCRIT (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| PROMACTA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>zarxio (inyección)</i>   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Hemostasis</b>   |  |   |
| <i>tranexamic acid (1000mg/10ml inyección, 650mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Modificadores de plaquetas</b>   |  |   |



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>aspirin/dipyridamole (cápsula de liberación prolongada 12 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| BRILINTA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>cilostazol (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clopidogrel (75mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>prasugrel (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <b>Agentes cardiovasculares</b>   |  |   |
| <b>Agonistas alfa adrenérgicos</b>  |  |   |
| <i>clonidine hcl (0.1mg tableta de liberación inmediata, 0.2mg tableta de liberación inmediata, 0.3mg tableta de liberación inmediata, 0.1mg/24hr parche semanal, 0.2mg/24hr parche semanal, 0.3mg/24hr parche semanal)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methyldopa (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methyldopate hcl (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>midodrine hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NORTHERA (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <b>Bloqueantes alfa adrenérgicos</b>  |  |   |
| <i>doxazosin mesylate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>phenoxybenzamine hcl (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>prazosin hcl (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Antagonistas de los receptores de la angiotensina II</b>   |  |   |
| <i>candesartan cilexetil (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>eprosartan mesylate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>irbesartan (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>losartan potassium (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>olmesartan medoxomil (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>telmisartan (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>valsartan (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)                          |  |   |
| <i>benazepril hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>captopril (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>enalapril maleate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>fosinopril sodium (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>lisinopril (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>moexipril hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>perindopril erbumine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>quinapril hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>ramipril (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>trandolapril (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Antiarrítmicos   |  |   |
| <i>amiodarone hcl (200mg tableta, 50mg/ml inyección)</i>                             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dofetilide (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>flecainide acetate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mexiletine hcl (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MULTAQ (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>pacerone (200mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>procainamide hcl (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>propafenone hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>propafenone hcl er (cápsula de liberación prolongada 12 horas)</i>                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| QUINIDINE GLUCONATE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>quinidine gluconate cr (tableta de liberación prolongada)</i>                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>quinidine sulfate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sotalol hcl (af) (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sotalol hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Bloqueantes beta adrenérgicos  |  |   |
| <i>atenolol (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BYSTOLIC (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>carvedilol (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>labetalol hcl (100mg tableta, 200mg tableta, 300mg tableta, 5mg/ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>metoprolol succinate er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>metoprolol tartrate (100mg tableta de liberación inmediata, 25mg tableta de liberación inmediata, 50mg tableta de liberación inmediata, 5mg/5ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nadolol (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>pindolol (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>propranolol hcl (1mg/ml inyección, 20mg/5ml solución oral, 40mg/5ml solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>propranolol hcl (tableta de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>propranolol hcl er (cápsula de liberación prolongada 24 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>timolol maleate (10mg tableta, 20mg tableta, 5mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Bloqueantes del canal de calcio  |  |   |
| <i>amlodipine besylate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CARDENE IV (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>cartia xt (cápsula de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dilt-xr (cápsula de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diltiazem hcl (100mg inyección, 50mg/10ml inyección, 120mg tableta de liberación inmediata, 30mg tableta de liberación inmediata, 60mg tableta de liberación inmediata, 90mg tableta de liberación inmediata)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diltiazem hcl er (cápsula de liberación prolongada 12 horas, cápsula de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>matzim la (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>nicardipine hcl (2.5mg/ml inyección, 20mg cápsula, 30mg cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nimodipine (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NYMALIZE (SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>taztia xt (cápsula de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>verapamil hcl (120mg tableta de liberación inmediata, 40mg tableta de liberación inmediata, 80mg tableta de liberación inmediata, 2.5mg/ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>verapamil hcl er (120mg tableta de liberación prolongada, 180mg tableta de liberación prolongada, 240mg tableta de liberación prolongada)</i>             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes cardiovasculares, otros  |  |   |
| <i>amiloride/hydrochlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>amlodipine besylate/benazepril hcl (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>atenolol/chlorthalidone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>captopril/hydrochlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| CORLANOR (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| DEMSER (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>digitek (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>digox (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DIGOXIN (0.05MG/ML SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>digoxin (0.25mg/ml inyección, 125mcg tableta, 250mcg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| ENTRESTO (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>irbesartan/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| LANOXIN (125MCG TABLETA, 187.5MCG TABLETA, 250MCG TABLETA, 62.5MCG TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>lisinopril/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>losartan potassium/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>methyldopa/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>metoprolol/hydrochlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>moexipril/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>olmesartan medoxomil/hydrochlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>pentoxifylline er (tableta de liberación prolongada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>propranolol/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>quinapril/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| RANEXA (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>spironolactone/hydrochlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>telmisartan/amlodipine (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>telmisartan/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>triamterene/hydrochlorothiazide (37.5mg-25mg cápsula, 37.5mg-25mg tableta, 75mg-50mg tableta)</i>      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>valsartan/hydrochlorothiazide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Diuréticos, inhibidores de carbonato deshidratasa   |  |   |
| <i>acetazolamide (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>acetazolamide er (cápsula de liberación prolongada 12 horas)</i>                                       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>acetazolamide sodium (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methazolamide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Diuréticos de asa   |  |   |
| <i>bumetanide (0.25mg/ml inyección, 0.5mg tableta, 1mg tableta, 2mg tableta)</i>                          | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>furosemide (10mg/ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>furosemide (10mg/ml solución oral, 8mg/ml solución oral, 20mg tableta, 40mg tableta, 80mg tableta)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>torse mide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Diuréticos ahorradores de potasio   |  |   |
| <i>amiloride hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>eplerenone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>spironolactone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Diuréticos tiazidas   |  |   |
| <i>chlorothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>chlorothiazide sodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>chlorthalidone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DIURIL (SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>hydrochlorothiazide (12.5mg cápsula, 12.5mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>indapamide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methyclothiazide (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>metolazone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco   |  |   |
| <i>fenofibrate (160mg tableta, 54mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gemfibrozil (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa                                     |  |   |
| <i>atorvastatin calcium (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>fluvastatin (cápsula de liberación inmediata)</i>                                    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| LIVALO (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>lovastatin (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>pravastatin sodium (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>rosuvastatin calcium (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>simvastatin (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Dislipidémicos, otros   |  |   |
| <i>cholestyramine (paquete)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cholestyramine light (polvo)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>colesevelam hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>colestipol hcl (1gm tableta, 5gm paquete)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ezetimibe (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>ezetimibe/simvastatin (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| JUXTAPID (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| KYNAMRO (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| <i>niacin er (tableta de liberación prolongada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>niacor (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula) (lovaza genérico)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| PRALUENT (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>prevalite (paquete)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| REPATHA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| REPATHA SURECLICK (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| VASCEPA (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| WELCHOL (3.75GM PAQUETE, 625MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Vasodilatadores arteriales de acción directa  |  |   |
| <i>hydralazine hcl (100mg tableta, 10mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta, 20mg/ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>minoxidil (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa  |  |   |
| <i>isosorbide dinitrate (tableta de liberación inmediata)</i>                                       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>isosorbide dinitrate er (tableta de liberación prolongada)</i>                                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>isosorbide mononitrate (tableta de liberación inmediata)</i>                                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>isosorbide mononitrate er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>                        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>minitran (parche 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nitro-bid (ungüento)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>nitroglycerin (0.3mg tableta sublingual, 0.4mg tableta sublingual, 0.6mg tableta sublingual, 5mg/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nitroglycerin lingual (solución translingual)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nitroglycerin transdermal (parche 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NITROSTAT (TABLETA SUBLINGUAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Agentes del sistema nervioso central   |  |   |
| Agentes para el trastorno de déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas   |  |   |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine (10mg cápsula de liberación prolongada 24 horas, 15mg cápsula de liberación prolongada 24 horas, 20mg cápsula de liberación prolongada 24 horas, 25mg cápsula de liberación prolongada 24 horas, 30mg cápsula de liberación prolongada 24 horas, 5mg cápsula de liberación prolongada 24 horas, 10mg tableta de liberación inmediata, 12.5mg tableta de liberación inmediata, 15mg tableta de liberación inmediata, 20mg tableta de liberación inmediata, 30mg tableta de liberación inmediata, 5mg tableta de liberación inmediata, 7.5mg tableta de liberación inmediata)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>dextroamphetamine sulfate (10mg tableta, 5mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Agentes para el trastorno de déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas  |  |   |
| <i>atomoxetine (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>clonidine hcl er (tableta de liberación prolongada 12 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| <i>dexmethylphenidate hcl (tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>dexmethylphenidate hcl er (cápsula de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>guanfacine er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methylphenidate hcl (10mg tableta de liberación inmediata, 20mg tableta de liberación inmediata, 5mg tableta de liberación inmediata) (ritalin genérico), (10mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>methylphenidate hcl er (10mg tableta de liberación prolongada, 20mg tableta de liberación prolongada)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Agentes del sistema nervioso central, otros   |  |   |
| NAMZARIC (PAQUETE DE TRATAMIENTO, CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| NUEDEXTA (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>riluzole (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tetrabenazine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| Agentes para la fibromialgia  |  |   |
| <i>duloxetine hcl (20mg cápsula de liberación retardada, 30mg cápsula de liberación retardada, 60mg cápsula de liberación retardada)</i>            | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| LYRICA (100MG CÁPSULA, 150MG CÁPSULA, 200MG CÁPSULA, 225MG CÁPSULA, 25MG CÁPSULA, 300MG CÁPSULA, 50MG CÁPSULA, 75MG CÁPSULA, 20MG/ML SOLUCIÓN ORAL) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SAVELLA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SAVELLA TITRATION PACK  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Agentes para la esclerosis múltiple   |  |   |
| AMPYRA (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| AUBAGIO (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| AVONEX (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| AVONEX PEN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| BETASERON (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| COPAXONE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| GILENYA (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>glatiramer acetate (jeringa precargada con solución)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>glatopa (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| REBIF (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| REBIF REBIDOSE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| REBIF REBIDOSE TITRATION PACK (INYECCIÓN)                          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| REBIF TITRATION PACK (INYECCIÓN)                                   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TECFIDERA (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| TECFIDERA STARTER PACK   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TYSABRI (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Agentes dentales y bucales   |  |   |
| Agentes dentales y bucales   |  |   |
| <i>chlorhexidine gluconate oral rinse (solución)</i>               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| KEPIVANCE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>periogard (solución)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>pilocarpine hcl (5mg tableta, 7.5mg tableta)</i>                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>triamcinolone acetonide dental paste (pasta)</i>                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes dermatológicos   |  |   |
| Agentes dermatológicos   |  |   |
| <i>acitretin (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>acne medication 10 (solo sin receta) (loción)*</i>              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>acne medication 5 (5% gel, 5% loción)*</i>                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>adapalene (0.1% crema, 0.1% gel)</i>                            | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ammonium lactate (solo con receta) (12% crema, 12% loción)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>anu-med (supositorio)*</i>                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>benzoyl peroxide (solo sin receta) (2.5% gel, 9.8% espuma)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>benzoyl peroxide cleanser (loción)*</i>                         | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>blue gel (gel)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>calcipotriene (0.005% crema, 0.005% solución externa)</i>       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CALCITRIOL (3MCG/GM UNGÜENTO)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>capsaicin (crema)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>claravis (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>clindamycin phosphate (1% solución externa, 1% gel, 1% loción, 1% hisopo)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clindamycin/benzoyl peroxide (1%-5% gel) (benzaclin genérico)</i>             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clotrimazole/betamethasone dipropionate (1%-0.05% crema, 1%-0.05% loción)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>coats aloe creme (crema)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>coats aloe gelly (gel)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>coats aloe moisturizing lotion (loción)*</i>                                  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>coleman botanicals insectrepellent (líquido)*</i>                             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>coleman insect repellent/high &amp; dry (aerosol)*</i>                        | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>coleman skinsmart insect repellent (aerosol, líquido)*</i>                    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| COSENTYX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| COSENTYX SENSOREADY PEN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>cutter backwoods (25% aerosol, 25% líquido)*</i>                              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cutter backwoods dry (aerosol)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cutter lemon eucalyptus (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>dibucaine (ungüento)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>diclofenac sodium (3% gel)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| DOXEPIN HCL (CREMA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>dr smiths diaper (ungüento)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>dr smiths diaper rash spray (aerosol)*</i>                                    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>dr smiths rash + skin (aerosol)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| ELIDEL (CREMA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| <i>ery (2% almohadilla)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>erythromycin (2% solución externa, 2% gel)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>erythromycin/benzoyl peroxide (gel)</i>                                       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| FINACEA (15% ESPUMA, 15% GEL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>fluorouracil (2% solución externa, 5% solución externa, 5% crema)</i>        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hemorrhoidal (supositorio)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>hydrocortisone/aloe (crema)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>imiquimod (crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>isotretinoin (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| <i>lidocaine (solo sin receta) (crema)*</i>                                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>major-prep hemorrhoidal (ungüento)*</i>                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>methoxsalen (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MIRVASO (GEL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>moisturel therapeutic (loción)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>natrapel 12-hour tick &amp; insect repellent continuous spray (aerosol)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>off deep woods (25% aerosol, 25% líquido)*</i>                               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>off deep woods dry (aerosol)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>off deep woods sportsmen (25% líquido, 30% aerosol)*</i>                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| OXSORALEN ULTRA (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>pain relieving cream (crema)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| PICATO (GEL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>podofilox (solución externa)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PRUDOXIN (CREMA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| REGRANEX (GEL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>repel huniters formula (aerosol)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>repel lemon eucalyptus insect repellent (aerosol)*</i>                       | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>repel sportsmen (aerosol)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>repel sportsmen dry (aerosol)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>repel sportsmen max (aerosol)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| SANTYL (UNGÜENTO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>sawyer premium insect repellent (líquido)*</i>                               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>selenium sulfide (loción)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| STELARA (130MG/26ML INYECCIÓN, 45MG/0.5ML INYECCIÓN, 90MG/ML INYECCIÓN)         | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>tacrolimus (0.03% ungüento, 0.1% ungüento)</i>                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | ST  |
| <i>tazarotene (crema)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| TAZORAC (0.05% CREMA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% gel, 0.025% crema, 0.05% crema, 0.1% crema)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| TRETINOIN MICROSPHERE (GEL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>ultrathon insect repellent 8 (aerosol) *</i>                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vitamin a &amp; d (ungüento) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>z-bum (crema) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>zinc oxide (ungüento) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| ZYCLARA PUMP (CREMA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Electrolitos/minerales/metales/vitaminas  |  |   |
| Reemplazos de electrolitos/minerales  |  |   |
| AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| AMINOSYN 8.5%/ELECTROLYTES (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| AMINOSYN II (10% INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| AMINOSYN II 8.5%/ELECTROLYTES (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| AMINOSYN-HBC (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| AMINOSYN-PF (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| AMINOSYN-RF (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>calcium carbonate (1250mg/5ml suspensión) *</i>                              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| CARBAGLU (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | LA  |
| DEXTROSE 10% (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 10%/NACL 0.2% (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 10%/NACL 0.45% (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 2.5%/NACL 0.45% (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 5% (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 5%/LACTATED RINGERS (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 5%/NACL 0.2% (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 5%/NACL 0.225% (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 5%/NACL 0.33% (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento                                       | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| DEXTROSE 5%/NAACL 0.45% (INYECCIÓN)                          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DEXTROSE 5%/NAACL 0.9% (INYECCIÓN)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| FREAMINE HBC 6.9% (INYECCIÓN)                                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>fusion (cápsula) *</i>                                    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| HEPATAMINE (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>infed (inyección) *</i>                                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| INTRALIPID (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| IONOSOL-MB/DEXTROSE 5% (INYECCIÓN)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ISOLYTE-P/DEXTROSE 5% (INYECCIÓN)                            | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ISOLYTE-S (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KCL 0.075%/D5W/NAACL 0.45% (INYECCIÓN)                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KCL 0.15%/D5W/NAACL 0.2% (INYECCIÓN)                         | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KCL 0.15%/D5W/NAACL 0.45% (INYECCIÓN)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KCL 0.15%/D5W/NAACL 0.9% (INYECCIÓN)                         | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KCL 0.3%/D5W/NAACL 0.45% (INYECCIÓN)                         | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KCL 0.3%/D5W/NAACL 0.9% (INYECCIÓN)                          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>klor-con (paquete)</i>                                    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| KLOR-CON 10 (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KLOR-CON 8 (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>klor-con m10 (tableta de liberación prolongada)</i>       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>klor-con m15 (tableta de liberación prolongada)</i>       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>klor-con m20 (tableta de liberación prolongada)</i>       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>klor-con sprinkle (cápsula de liberación prolongada)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| LACTATED RINGERS IRRIGATION (SOLUCIÓN)                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LACTATED RINGERS VIAFLEX (INYECCIÓN)                         | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>levocarnitine (1gm/10ml solución oral, 330mg tableta)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>magnesium oxide (241.3mg tableta) *</i>                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| MAGNESIUM SULFATE (1GM/2ML-50% INYECCIÓN)                    | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>magnesium sulfate (5gm/10ml-50% inyección)</i>            | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NEPHRAMINE (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| NORMOSOL-M IN D5W (INYECCIÓN)                                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| NORMOSOL-R (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| NORMOSOL-R IN D5W (INYECCIÓN)                                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| NUTRILIPID (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| PHYSIOLYTE (SOLUCIÓN DE IRRIGACIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PHYSIOSOL IRRIGATION (SOLUCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PLASMA-LYTE A (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PLASMA-LYTE-148 (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>plenamine (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| POTASSIUM CHLORIDE (10% SOLUCIÓN ORAL, 20% SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| POTASSIUM CHLORIDE (10MEQ/100ML INYECCIÓN, 20MEQ/100ML INYECCIÓN, 40MEQ/100ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>potassium chloride (2meq/ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>potassium chloride cr (tableta de liberación prolongada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>potassium chloride er (10meq cápsula de liberación prolongada, 8meq cápsula de liberación prolongada, 10meq tableta de liberación prolongada, 20meq tableta de liberación prolongada, 8meq tableta de liberación prolongada)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED RINGERS (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/SODIUM CHLORIDE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>potassium chloride/sodium chloride (20meq/l-0.45% inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| POTASSIUM CHLORIDE/SODIUM CHLORIDE (20MEQ/L-0.9% INYECCIÓN, 40MEQ/L-0.9% INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <i>potassium citrate er (tableta de liberación prolongada)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>premasol (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| PROCALAMINE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| PROSOL (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| RINGERS INJECTION   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| RINGERS IRRIGATION (SOLUCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SODIUM CHLORIDE 0.9% (SOLUCIÓN DE IRRIGACIÓN)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SODIUM CHLORIDE (SOLO CON RECETA) (0.9% INYECCIÓN, 2.5MEQ/ML INYECCIÓN) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SODIUM CHLORIDE (SOLO CON RECETA) (3% INYECCIÓN, 5% INYECCIÓN)          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| SODIUM CHLORIDE 0.45% (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>sodium fluoride (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SODIUM LACTATE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>tandem (cápsula) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| TPN ELECTROLYTES (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TRAVASOL (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| TROPHAMINE (10% INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| <b>Modificadores de electrolitos/minerales/metales</b>                  |  |   |
| CHEMET (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| EXJADE (TABLETA SOLUBLE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| FERRIPROX (100MG/ML SOLUCIÓN ORAL, 500MG TABLETA)                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| JADENU (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| JADENU SPRINKLE (PAQUETE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>kionex (suspensión)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SAMSCA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>sodium polystyrene sulfonate (polvo)</i>                             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sps (suspensión)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SYPRINE (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>trientine hcl (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| VELTASSA (PAQUETE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Aglutinantes de fosfato</b>  |  |   |
| AURYXIA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>calcium acetate (667mg cápsula, 667mg tableta)</i>                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| FOSRENOL (1000MG PAQUETE, 750MG PAQUETE, 1000MG TABLETA MASTICABLE, 500MG TABLETA MASTICABLE, 750MG TABLETA MASTICABLE) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>lanthanum carbonate (tableta masticable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PHOSLYRA (SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| RENAGEL (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| REVELA (0.8GM PAQUETE, 2.4GM PAQUETE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>sevelamer carbonate (0.8gm paquete, 2.4gm paquete, 800mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| VELPHORO (TABLETA MASTICABLE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Vitaminas   |  |   |
| <i>folic acid (1mg tableta, 5mg/ml inyección)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mephyton (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vitamin d (cápsula)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vitamin k1 (inyección)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vp-pnv-dha (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes gastrointestinales  |  |   |
| Antiespasmódicos, gastrointestinales  |  |   |
| ATROPINE SULFATE (0.25MG/5ML INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| CUVPOSA (SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>dicyclomine hcl (10mg cápsula, 10mg/5ml solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dicyclomine hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>glycopyrrolate (4mg/20ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methscopolamine bromide (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes gastrointestinales, otros   |  |   |
| <i>acid gone (suspensión)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>actidose/sorbitol (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>almacone (200mg-200mg-25mg tableta masticable, 200mg/5ml-200mg/5ml-20mg/5ml suspensión)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>almacone double strength (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aluminum hydroxide (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>antacid calcium extra strength (tableta masticable)*</i>                                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>antacid calcium regular strength (tableta masticable)*</i>                                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>antacid extra strength (tableta masticable)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>antacid maximum strength (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>antacid plus anti-gas relief (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>anti-diarrheal (solo sin receta) (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>bismatrol (262mg tableta masticable, 262mg/15ml suspensión)*</i>                             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>bismatrol maximum strength (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>calcium antacid (tableta masticable)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>calcium antacid extra strength (tableta masticable)*</i>                                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cal-gest antacid (tableta masticable)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>chenodal (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>chewable antacid (tableta masticable)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cromolyn sodium (100mg/5ml concentrado)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diphenoxylate/atropine (2.5mg-0.025mg tableta, 2.5mg-0.025mg/5ml líquido)</i>                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gas relief (180mg cápsula, 20mg/0.3ml suspensión, 80mg tableta masticable)*</i>              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gas relief extra strength (cápsula)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gas relief maximum strength (tableta masticable)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| GATTEX (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>gnp antacid anti-gas (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gnp masanti maximum strength (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gnp masanti regular strength (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>infants gas relief (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>infants simethicone (suspensión)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>kao-tin (262mg/15ml suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>loperamide hcl (1mg/5ml líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>loperamide hcl (solo con receta) (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>magnesium oxide (400mg tableta) *</i>                           | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mi-acid (suspensión) *</i>                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mi-acid gas relief (tableta masticable) *</i>                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mi-acid maximum strength (suspensión) *</i>                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mintox maximum strength (suspensión) *</i>                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| MYALEPT (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>mytab gas (tableta masticable) *</i>                            | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mytab gas maximum strength (tableta masticable) *</i>           | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>peptic relief (tableta masticable) *</i>                        | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pink bismuth (tableta masticable) *</i>                         | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>qc anti-diarrheal (solo sin receta) (tableta) *</i>             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| RELISTOR (12MG/0.6ML INYECCIÓN, 8MG/0.4ML INYECCIÓN)               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>rulox (suspensión) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| SEROSTIM (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>simethicone (cápsula) *</i>                                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm antacid anti-gas (suspensión) *</i>                          | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm anti-diarrheal (solo sin receta) (tableta) *</i>             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sodium bicarbonate (tableta) *</i>                              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ursodiol (250mg tableta, 500mg tableta, 300mg cápsula)</i>      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ZORBTIVE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <b>Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)</b>        |  |   |
| <i>acid reducer maximum strength (solo sin receta) (tableta) *</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cimetidine (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cimetidine hcl (solo con receta) (solución oral)</i>            | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>famotidine (10mg tableta) *</i>                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>famotidine (solo con receta) (20mg tableta, 40mg tableta, 20mg/2ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>famotidine premixed (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ranitidine 150 maximum strength (solo sin receta) (tableta) *</i>                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ranitidine 75 (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ranitidine hcl (150mg tableta, 300mg tableta, 50mg/2ml inyección)</i>             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ranitidine maximum strength (solo sin receta) (tableta) *</i>                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <b>Agentes para el síndrome del colon irritable</b>                                  |  |   |
| <i>alosetron hcl (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| AMITIZA (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| LINZESS (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| XIFAXAN (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <b>Laxantes</b>  |  |   |
| <i>bisac-evac (supositorio) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>bisacodyl ec (tableta de liberación retardada) *</i>                              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>biscolax (supositorio) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>constulose (solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diocto (50mg/5ml líquido, 60mg/15ml jarabe) *</i>                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>doc-q-lace (cápsula) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>doc-q-lax (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>docusate sodium &amp; senna stimulant laxative/stool softener (tableta) *</i>     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>docusol kids (enema) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>docusol plus mini-enema *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>dok (100mg cápsula, 100mg tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>dok plus (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>enema ready-to-use *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>enemeez mini (enema) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>enemeez plus (enema) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>enulose (solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fiber laxative (cápsula) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>fiber tabs (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>fiber-lax (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>fleet pediatric (enema)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gavilyte-c (solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gavilyte-g (solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gavilyte-n/ flavor pack (solución oral)</i>                              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>generlac (solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>lactulose (solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>laxative (supositorio)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>milk of magnesia (suspensión)</i> *                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>milk of magnesia concentrate (suspensión)</i> *                          | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>natural fiber therapy (polvo)</i> *                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>peg 3350 (solo sin receta) (paquete)</i> *                               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>peg 3350 (solo sin receta) (polvo)</i> *                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| PEG 3350/ELECTROLYTES (SOLUCIÓN ORAL)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PEG-3350/ELECTROLYTES (SOLUCIÓN ORAL) (GOLYTELY GENÉRICO)                   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl (solución oral) (nulytely genérico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>polyethylene glycol 3350 powder (solo con receta) (miralax genérico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>reguloid (cápsula)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sani-supp adult (supositorio)</i> *                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sani-supp pediatric (supositorio)</i> *                                  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>senexon (8.6mg tableta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>senna (8.6mg tableta, 8.8mg/5ml jarabe)</i> *                            | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>senna lax (tableta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>senna plus (tableta)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>senna-lax (tableta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sennalax-s (tableta)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>stimulant laxative (tableta de liberación retardada)</i> *               | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca      *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>stool softener (cápsula) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| SUPREP BOWEL PREP KIT (SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>trilyte (solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Protectores   |  |   |
| CARAFATE (1GM/10ML SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>misoprostol (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sucrafate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Inhibidores de la bomba de protones   |  |   |
| <i>esomeprazole magnesium (solo con receta) (cápsula de liberación retardada) (nexium genérico)</i>     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>esomeprazole sodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gnp omeprazole (solo sin receta) (tableta de liberación retardada) *</i>                             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>heartburn treatment 24 hour (solo sin receta) (cápsula de liberación retardada) *</i>                | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lansoprazole (15mg cápsula de liberación retardada, 30mg cápsula de liberación retardada)</i>        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>lansoprazole (solo sin receta) (cápsula de liberación retardada) *</i>                               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| NEXIUM (10MG PAQUETE, 2.5MG PAQUETE, 20MG PAQUETE, 40MG PAQUETE, 5MG PAQUETE)                           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| NEXIUM (20MG CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA, 40MG CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)                     | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>omeprazole (10mg cápsula de liberación retardada, 40mg cápsula de liberación retardada)</i>          | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>omeprazole (solo sin receta) (20mg tableta de liberación retardada) *</i>                            | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>omeprazole (solo con receta) (20mg cápsula de liberación retardada)</i>                              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>omeprazole magnesium (cápsula de liberación retardada) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pantoprazole sodium (20mg tableta de liberación retardada, 40mg tableta de liberación retardada)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>rabeprazole sodium (tableta de liberación retardada)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Trastorno genético o deficiencia enzimática: Reemplazo, modificadores, tratamiento                      |  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| Trastorno genético o deficiencia enzimática: Reemplazo, modificadores, tratamiento |  |   |
| ADAGEN (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | LA  |
| ALDURAZYME (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ARALAST NP (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| BUPHENYL (500MG TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| CEREZYME (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| CHOLBAM (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| CREON (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| CYSTADANE (POLVO)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| CYSTAGON (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | LA  |
| ELAPRASE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ELELYSO (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| EXONDYS 51 (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| FABRAZYME (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| GLASSIA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| KANUMA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| KUVAN (100MG PAQUETE, 500MG PAQUETE, 100MG TABLETA SOLUBLE)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LUMIZYME (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>miglustat (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, LA  |
| NAGLAZYME (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| OCALIVA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ORFADIN (10MG CÁPSULA, 20MG CÁPSULA, 2MG CÁPSULA, 5MG CÁPSULA, 4MG/ML SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | LA  |
| PROCYSBI (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PROLASTIN-C (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| RAVICTI (LÍQUIDO)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>sodium phenylbutyrate (3gm/tsp polvo, 500mg tableta)</i>                        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| STRENSIQ (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | LA  |
| VPRIV (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ZAVESCA (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| ZEMAIRA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| ZENPEP (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Agentes genitourinarios  |  |   |
| Antiespasmódicos, urinarios  |  |   |
| MYRBETRIQ (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)                            | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>oxybutynin chloride (5mg tableta de liberación inmediata, 5mg/5ml jarabe)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>oxybutynin chloride er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| VESICARE (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| Agentes para la hipertrofia prostática benigna                                   |  |   |
| <i>alfuzosin hcl er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i>              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dutasteride (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>finasteride (5mg tableta) (proscar genérico)</i>                              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| RAPAFLO (4MG CÁPSULA, 8MG CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>tamsulosin hcl (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>terazosin hcl (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes genitourinarios, otros   |  |   |
| <i>bethanechol chloride (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CUPRIMINE (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| DEPEN TITRATABS (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ELMIRON (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LITHOSTAT (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)      |  |   |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)      |  |   |
| <i>ala cort (solo con receta) (crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>alclometasone dipropionate (0.05% crema, 0.05% unguento)</i>                  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>augmented betamethasone dipropionate (0.05% crema, 0.05% gel, 0.05% loción, 0.05% ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>betamethasone dipropionate (0.05% crema, 0.05% loción, 0.05% ungüento)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>betamethasone valerate (0.1% crema, 0.1% loción, 0.1% ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clobetasol propionate (0.05% solución externa, 0.05% gel, 0.05% ungüento, 0.05% champú)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>clobetasol propionate e (crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cortisone acetate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DEPO-MEDROL (20MG/ML INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>desonide (0.05% ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>desoximetasone (0.05% crema, 0.25% crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dexamethasone (0.5mg tableta, 0.75mg tableta, 1.5mg tableta, 1mg tableta, 2mg tableta, 4mg tableta, 6mg tableta, 0.5mg/5ml tónico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dexamethasone intensol (1mg/ml concentrado)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dexamethasone sodium phosphate (10mg/ml inyección, 120mg/30ml inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fludrocortisone acetate (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluocinolone acetonide (0.01% crema, 0.025% crema, 0.01% solución externa, 0.025% ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluocinonide (0.05% solución externa, 0.05% gel, 0.05% ungüento)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluocinonide emulsified base (crema)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluticasone propionate (solo con receta) (0.005% ungüento, 0.05% crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>halobetasol propionate (0.05% crema, 0.05% ungüento)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hydrocortisone (solo sin receta) (1% crema, 1% ungüento)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>hydrocortisone (solo con receta) (1% crema, 2.5% crema, 1% ungüento, 2.5% ungüento, 10mg tableta, 20mg tableta, 5mg tableta, 2.5% loción)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hydrocortisone butyrate (0.1% ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hydrocortisone valerate (0.2% crema, 0.2% ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| KENALOG-10 (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KENALOG-40 (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>methylprednisolone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methylprednisolone acetate (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methylprednisolone dose pack (tableta, paquete de tratamiento)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methylprednisolone sodium succinate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mometasone furoate (0.1% crema, 0.1% solución externa, 0.1% ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PREDNICARBATE (0.1% CREMA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>prednicarbate (0.1% ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>prednisolone (15mg/5ml solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>prednisolone sodium phosphate (10mg/5ml solución oral, 20mg/5ml solución oral, 25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>prednisone (10mg tableta, paquete de tratamiento, 5mg tableta, paquete de tratamiento, 10mg tableta, 1mg tableta, 2.5mg tableta, 20mg tableta, 50mg tableta, 5mg tableta, 5mg/5ml solución oral)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>prednisone intensol (5mg/ml concentrado)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SOLU-CORTEF (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SOLU-MEDROL (2GM INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>triamcinolone acetonide (0.025% crema, 0.1% crema, 0.5% crema, 0.025% loción, 0.1% loción, 0.025% ungüento, 0.1% ungüento, 0.5% ungüento, 40mg/ml inyección)</i>                                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>triderm (crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)  |  |   |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)  |  |   |
| CHORIONIC GONADOTROPIN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>desmopressin acetate (0.01% solución atomizador nasal, 0.1mg tableta, 0.2mg tableta, 4mcg/ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| GENOTROPIN (12MG INYECCIÓN, 5MG INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| GENOTROPIN MINIQUICK (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| HUMATROPE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| HUMATROPE COMBO PACK (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| INCRELEX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| NORDITROPIN FLEXPPO (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| NOVAREL (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| NUTROPIN AQ (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| PREGNYL W/DILUENT BENZYL ALCOHOL/NACL (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SAIZEN (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ZOMACTON (10MG INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)                                  |  |   |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (prostaglandinas)                                  |  |   |
| KORLYM (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas/modificadores sexuales)                  |  |   |
| Andrógenos   |  |   |
| ANADROL-50 (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ANDRODERM (PARCHE 24 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| ANDROGEL (1.62% GEL EN PAQUETE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ANDROGEL PUMP (1.62% GEL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>danazol (cápsula)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>oxandrolone (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| <i>testosterone cypionate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>testosterone enanthate (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Estrógenos</b>   |  |   |
| <i>altavera (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>alyacen 1/35 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>amethia (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>amethia lo (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>apri (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>aranelle (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ashlyna (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>aubra (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>aviane (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>balziva (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>bekyree (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>blisovi 24 fe (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>blisovi fe 1.5/30 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>blisovi fe 1/20 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>briellyn (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CAMRESE LO (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>caziant (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CLIMARA PRO (PARCHE SEMANAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>cryselle-28 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cyclafem (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>delyla (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>desogestrel/ethinyl estradiol (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>drosipirenone/ethinyl estradiol (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DUAVEE (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ELESTRIN (GEL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>emoquette (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>enpresse-28 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>enskyce (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>estarylla (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>estradiol (0.025mg/24hr parche semanal, 0.05mg/24hr parche semanal, 0.06mg/24hr parche semanal, 0.075mg/24hr parche semanal, 0.1mg/24hr parche semanal, 37.5mcg/24hr parche semanal)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>estradiol (0.5mg tableta, 1mg tableta, 2mg tableta) (estrace genérico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>estradiol valerate (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ESTRING (ANILLO)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ethynodiol diacetate/ethinyl estradiol (tableta)</i>                       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>falmina (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>femynor (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fyavolv (1mg-5mcg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| GIANVI (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>introvale (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>isibloom (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>jinteli (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>juleber (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>junel 1.5/30 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>junel 1/20 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>junel fe 1.5/30 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>junel fe 1/20 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>junel fe 24 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>kaitlib fe (tableta masticable)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>kariva (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>kelnor 1/35 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>kelnor 1/50 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>kimidess (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>kurvelo (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>larin 1.5/30 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>larin 1/20 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>larin fe 1.5/30 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>larin fe 1/20 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>larissia (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca      *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| LAYOLIS FE (TABLETA MASTICABLE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LEENA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>lessina (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levonest (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levonorgestrel and ethinyl estradiol (90mcg-20mcg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levonorgestrel/ethinyl estradiol (0.15mg-0.03mg tableta, 0.1mg-20mcg tableta, 0.05mg-30mcg/0.075mg-40mcg/0.125mg-30mcg tableta, 0.15mg-0.03mg/0.01mg tableta)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levora 0.15/30-28 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>loryna (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>low-ogestrel (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>lutra (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>marlissa (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>melodetta 24 fe (tableta masticable)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>menest (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mibelas 24 fe (tableta masticable)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MICROGESTIN 1.5/30 (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MICROGESTIN 1/20 (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MICROGESTIN FE (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MICROGESTIN FE 1.5/30 (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>mili (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MONONESSA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>necon 0.5/35-28 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NECON 7/7/7 (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>nikki (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol (1mg-20mcg tableta, 1mg-5mcg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NORETHINDRONE ACETATE/ETHINYL ESTRADIOL/FERROUS FUMARATE (1MG-20MCG-75MG TABLETA MASTICABLE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate (1mg-20mcg-75mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>norethindrone/ethinyl estradiol/ferrous fumarate (tableta masticable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>norgestimate/ethinyl estradiol (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>nortrel 1/35 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>nortrel 7/7/7 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| NUVARING (ANILLO)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| OCELLA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ogestrel (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>orsythia (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>pimtreá (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>pirmella 1/35 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>portia-28 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PREMARIN (0.3MG TABLETA, 0.45MG TABLETA, 0.625MG TABLETA, 0.9MG TABLETA, 1.25MG TABLETA) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| PREMARIN (CREMA VAGINAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PREMPHASE (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| PREMPRO (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>previfem (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>quasense (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>reclipsen (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>setlakin (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sprintec 28 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>sronyx (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>syeda (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tarina fe 1/20 (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tri-legest fe (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tri-lo-estarylla (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tri-lo-sprintec (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tri-mili (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tri-previfem (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tri-sprintec (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>tri-vylibra (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TRINESSA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>trivora-28 (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>velivet (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>vestura (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>vienva (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>vyfemla (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>vylibra (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>wymzya fe (tableta masticable)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>zarah (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>zenchent (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>zovia 1/35e (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Progestinas</b>  |  |   |
| <i>camila (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CRINONE (GEL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>deblitane (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DEPO-PROVERA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>econtra ez (solo sin receta) (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>errin (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fallback solo (solo sin receta) (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>hydroxyprogesterone caproate (inyección)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| JOLIVETTE (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>levonorgestrel (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lyza (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MAKENA (250MG/ML INYECCIÓN, 275MG/1.1ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>medroxyprogesterone acetate (10mg tableta, 2.5mg tableta, 5mg tableta, 150mg/ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| MEDROXYPROGESTERONE ACETATE (150MG/ML INYECTABLE, JERINGA PRECARGADA)                             | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MEGACE ES (SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>megestrol acetate (20mg tableta, 40mg tableta, 40mg/ml suspensión, 625mg/5ml suspensión)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>my way (solo sin receta) (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>next choice one dose (solo sin receta) (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| NORA-BE (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>norethindrone (0.35mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>norethindrone acetate (5mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>norlyroc (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>opcicon one-step (solo sin receta) (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sharobel (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes modificadores del receptor de estrógenos selectivo   |  |   |
| <i>raloxifene hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)   |  |   |
| Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)   |  |   |
| LEVOTHYROXINE SODIUM (100MCG INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>levothyroxine sodium (100mcg tableta, 112mcg tableta, 125mcg tableta, 137mcg tableta, 150mcg tableta, 175mcg tableta, 200mcg tableta, 25mcg tableta, 300mcg tableta, 50mcg tableta, 75mcg tableta, 88mcg tableta)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| LEVOXYL (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>liothyronine sodium (10mcg/ml inyección, 25mcg tableta, 50mcg tableta, 5mcg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SYNTHROID (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| UNITHROID (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)   |  |   |
| Agentes hormonales, supresores (suprarrenales)   |  |   |
| LYSODREN (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Agentes hormonales, supresores (pituitaria)  |  |   |
| Agentes hormonales, supresores (pituitaria)  |  |   |
| <i>cabergoline (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| EGRIFTA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| FIRMAGON (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>leuprolide acetate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| LUPANETA PACK (PAQUETE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LUPRON DEPOT (1 MES) (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LUPRON DEPOT (3 MESES) (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LUPRON DEPOT (4 MESES) (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LUPRON DEPOT (6 MESES) (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LUPRON DEPOT-PED (3-MES) (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>octreotide acetate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| SANDOSTATIN LAR DEPOT (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SIGNIFOR (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SOMATULINE DEPOT (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SOMAVERT (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| SYNAREL (SOLUCIÓN NASAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TRELSTAR MIXJECT (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Agentes hormonales, supresores (tiroides)  |  |   |
| Agentes antitiroideos  |  |   |
| <i>methimazole (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>propylthiouracil (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes inmunológicos  |  |   |
| Agentes para el angioedema   |  |   |
| BERINERT (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| CINRYZE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| FIRAZYR (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| HAEGARDA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| RUCONEST (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Supresores inmunológicos   |  |   |
| <i>azathioprine (100mg inyección, 50mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| CIMZIA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>cyclosporine (100mg cápsula, 25mg cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>cyclosporine (50mg/ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cyclosporine modified (100mg cápsula, 25mg cápsula, 50mg cápsula, 100mg/ml solución oral)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| ENBREL (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ENBREL SURECLICK (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>gengraf (100mg cápsula, 25mg cápsula, 100mg/ml solución oral)</i>                              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| HUMIRA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| HUMIRA PEN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| HUMIRA PEN CROHNS DISEASE STARTER PACK (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| HUMIRA PEN-PSORIASIS STARTER (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| KINERET (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>methotrexate (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>methotrexate sodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mycophenolate mofetil (200mg/ml suspensión, 250mg cápsula, 500mg inyección, 500mg tableta)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| <i>mycophenolic acid dr (tableta de liberación retardada)</i>                                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| NULOJIX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ORENCIA (125MG/ML INYECCIÓN, 50MG/0.4ML INYECCIÓN, 87.5MG/0.7ML INYECCIÓN, 250MG INYECCIÓN)       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ORENCIA CLICKJECT (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| PROGRAF (5MG/ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| RAPAMUNE (1MG/ML SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| REMICADE (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SANDIMMUNE (100MG/ML SOLUCIÓN ORAL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| SIMPONI (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SIMPONI ARIA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>sirolimus (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>tacrolimus</i> (0.5mg cápsula, 1mg cápsula, 5mg cápsula)                                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| TORISEL (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>trexall</i> (tableta)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| XELJANZ (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| XELJANZ XR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ZORTRESS (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Agentes de inmunización, pasivos  |  |   |
| ATGAM (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| BIVIGAM (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| CARIMUNE NANOFILTERED (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| FLEBOGAMMA DIF (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| GAMASTAN S/D (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| GAMMAGARD LIQUID (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1 MCG/ML (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| GAMMAKED (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| GAMMAPLEX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| GAMUNEX-C (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| OCTAGAM (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| PRIVIGEN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| THYMOGLOBULIN (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| VARIZIG (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Inmunomoduladores   |  |   |
| ACTEMRA (162MG/0.9ML INYECCIÓN, 200MG/10ML INYECCIÓN, 400MG/20ML INYECCIÓN, 80MG/4ML INYECCIÓN) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ACTIMMUNE (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ARCALYST (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| BENLYSTA (120MG INYECCIÓN, 400MG INYECCIÓN, 200MG/ML INYECCIÓN)                                 | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| ILARIS (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| <i>leflunomide</i> (tableta)  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| OTEZLA (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 30MG TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |

| Nombre del Medicamento                                    | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| RIDAURA (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SIMULECT (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SYLVANT (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| SYNAGIS (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| XOLAIR (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| Vacunas   |  |   |
| ACTHIB (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ADACEL (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| BCG VACCINE (INYECCIÓN)                                   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| BEXSERO (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| BOOSTRIX (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DAPTACEL (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DIPHTHERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC (INYECCIÓN) | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ENGERIX-B (INYECCIÓN)                                     | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| GARDASIL 9 (INYECCIÓN)                                    | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HAVRIX (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| HIBERIX (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) (INYECCIÓN)                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| INFANRIX (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| IPOL INACTIVATED IPV (INYECCIÓN)                          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| IXIARO (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| KINRIX (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| M-M-R II (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MENACTRA (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| MENVEO (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PEDIARIX (INYECCIÓN)                                      | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PEDVAX HIB (INYECCIÓN)                                    | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PROQUAD (INYECCIÓN)                                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| QUADRACEL (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| RABAVERT (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| RECOMBIVAX HB (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |
| ROTARIX (SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| SHINGRIX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| TENIVAC (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TETANUS/DIPHThERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT (INYECCIÓN)            | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TRUMENBA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TWINRIX (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TYPHIM VI (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| VAQTA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| VARIVAX (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| YF-VAX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| ZOSTAVAX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <b>Agentes para las enfermedades inflamatorias intestinales</b>  |  |   |
| <b>Aminosalicilatos</b>  |  |   |
| APRISO (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)               | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>balsalazide disodium (cápsula)</i>                            | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CANASA (SUPOSITORIO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| DIPENTUM (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LIALDA (TABLETA DE PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)           | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>mesalamine (enema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>mesalamine dr (1.2gm tableta de liberación retardada)</i>     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| ROWASA (PAQUETE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Glucocorticoides</b>  |  |   |
| <i>budesonide (3mg cápsula de liberación retardada)</i>          | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>budesonide er (tableta de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | ST  |
| <i>colocort (enema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| HYDROCORTISONE (SOLO CON RECETA) (100MG/60ML ENEMA)              | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |



| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>procto-med hc (crema)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>procto-pak (crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>proctosol hc (crema)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>proctozone-hc (crema)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| UCERIS (9MG TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| Sulfonamidas   |  |   |
| <i>sulfasalazine (500mg tableta de liberación retardada, 500mg tableta de liberación inmediata)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes para la osteopatía metabólica  |  |   |
| Agentes para la osteopatía metabólica  |  |   |
| <i>alendronate sodium (10mg tableta, 35mg tableta, 40mg tableta, 5mg tableta, 70mg tableta)</i>      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>alendronate sodium (70mg/75ml solución oral)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BINOSTO (TABLETA EFERVESCENTE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>calcitonin-salmon (solución nasal)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>calcitriol (0.25mcg cápsula, 0.5mcg cápsula, 1mcg/ml inyección, 1mcg/ml solución oral)</i>        | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>doxercalciferol (0.5mcg cápsula, 1mcg cápsula, 2.5mcg cápsula)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA, QL   |
| <i>doxercalciferol (4mcg/2ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>etidronate disodium (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| FORTEO (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| MIACALCIN (200 UNIDADES/ML INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| NATPARA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>pamidronate disodium (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>paricalcitol (1mcg cápsula, 2mcg cápsula, 4mcg cápsula, 2mcg/ml inyección, 5mcg/ml inyección)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| PROLIA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| SENSIPAR (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA, QL   |
| TYMLOS (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| XGEVA (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>zoledronic acid (4mg/5ml inyección)</i>                      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>zoledronic acid (5mg/100ml inyección)</i>                    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| Agentes terapéuticos varios                                     |  |   |
| Agentes terapéuticos varios                                     |  |   |
| <i>alcohol prep pads (solo sin receta)</i>                      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BOTOX (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| DYSPORT (INYECCIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| <i>fomepizole (inyección)</i>                                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>gauze (2x2 no medicinal)</i>                                 | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>insulin syringes, needles</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| STERILE WATER IRRIGATION (SOLUCIÓN)                             | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>suspendol-s (líquido)*</i>                                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>white petrolatum (gel)*</i>                                  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| Agentes oftálmicos  |  |   |
| Agentes oftálmicos, otros                                       |  |   |
| <i>akwa tears (ungüento)*</i>                                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>artificial tears (solo sin receta) (solución oftálmica)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| ATROPINE SULFATE (1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)                        | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>bacitracin/polymyxin b (ungüento oftálmico)</i>              | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BLEPHAMIDE (SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>blephamide s.o.p. (ungüento)</i>                             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)                                   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>freshkote (solución oftálmica)*</i>                          | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>isopto tears (solución oftálmica)*</i>                       | \$0 (nivel 3)                            |   |
| LACRISERT (INSERTABLE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| LASTACRAFT (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)                                 | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>liquitears (solución oftálmica)*</i>                         | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lubricant eye drops (solución oftálmica)*</i>                | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lubricating plus eye drops (solución oftálmica)*</i>         | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lubrifresh p.m. (ungüento)*</i>                              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>muro 128 (5% solución oftálmica)*</i>                        | \$0 (nivel 3)                            |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>natural balance tears (solución oftálmica) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>natures tears (solución oftálmica) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>neomycin/bacitracin/polymyxin (ungüento)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i>                     | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>neomycin/polymyxin/dexamethasone (0.1% ungüento oftálmico, 0.1% suspensión oftálmica)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>neomycin/polymyxin/gramicidin (solución oftálmica)</i>                                    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone (1% suspensión oftálmica)</i>                           | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate (solución oftálmica)</i>                         | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>proparacaine hcl (solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>puralube (ungüento) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>refresh celluvisc (solución oftálmica) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>refresh lacri-lube (ungüento) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>refresh plus (solución oftálmica) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| RESTASIS (EMULSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>sodium chloride (solo sin receta) (5% ungüento, 5% solución oftálmica) *</i>              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate (solución oftálmica)</i>               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TOBRADEX (0.3%-0.1% UNGÜENTO OFTÁLMICO)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TOBRADEX ST (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>tobramycin/dexamethasone (suspensión oftálmica)</i>                                       | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>ultra lubricant eye drops (solución oftálmica) *</i>                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| Agentes antialérgicos oftálmicos   |  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>azelastine hcl (0.05% solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>cromolyn sodium (solo con receta) (4% solución oftálmica)</i>                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>epinastine hcl (solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>eye drops (solución oftálmica)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>olopatadine hcl (solución oftálmica)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>opti-clear (solución oftálmica)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| PAZEO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Agentes antiglaucoma oftálmicos</b>   |  |   |
| ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>apraclonidine (solución oftálmica)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BETIMOL (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| COSOPT PF (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dorzolamide hcl/timolol maleate (solución oftálmica)</i>                                    | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>metipranolol (solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PHOSPHOLINE IODIDE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PILOCARPINE HCL (1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA, 2% SOLUCIÓN OFTÁLMICA, 4% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)          | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>timolol maleate (0.25% solución oftálmica, 0.5% solución oftálmica) (timoptic genérico)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TIMOLOL MALEATE OPHTHALMIC GEL FORMING (SOLUCIÓN) (TIMOPTIC-XE GENÉRICO)                       | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <b>Antiinflamatorios oftálmicos</b>  |  |   |
| <i>dexamethasone sodium phosphate (0.1% solución oftálmica)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>diclofenac sodium (0.1% solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DUREZOL (EMULSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>eye itch relief (solución oftálmica)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| FLUOROMETHOLONE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>flurbiprofen sodium (solución oftálmica)</i>                                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| ILEVRO (SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>ketorolac tromethamine (0.4% solución oftálmica, 0.5% solución oftálmica)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| LOTEMAX (0.5% GEL, 0.5% UNGÜENTO, 0.5% SUSPENSIÓN)                                | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| NEVANAC (SUSPENSIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PREDNISOLONE ACETATE (SUSPENSIÓN)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)</i>                      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| PROLENSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Análogos de la prostaglandina y prostamida oftálmica                              |  |   |
| <i>latanoprost (solución oftálmica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| TRAVATAN Z (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| Agentes óticos  |  |   |
| Agentes óticos  |  |   |
| <i>acetic acid (solución ótica)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluocinolone acetonide (0.01% aceite ótico)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>hydrocortisone/acetic acid (solución ótica)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone (1% solución ótica, 1% suspensión ótica)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes pulmonares/del tracto respiratorio  |  |   |
| Antihistamínicos  |  |   |
| <i>aceta-gesic (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ala-hist ir (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>ala-hist pe (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>all day allergy (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>all day allergy childrens (10mg tableta masticable, 5mg/5ml solución oral) *</i>                                    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>all day allergy-d (tableta de liberación prolongada 12 horas) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aller-chlor (2mg/5ml jarabe, 4mg tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>allergy (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>allergy relief (tableta) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>allergy relief child (jarabe) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>allergy relief d-24 (tableta de liberación prolongada 24 horas) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>azelastine hcl (0.1% solución nasal, 0.15% solución nasal)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>banophen (solo sin receta) (cápsula) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>brotapp (líquido) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cetirizine hcl (solo sin receta) (10mg tableta masticable, 5mg tableta masticable, 10mg tableta, 5mg tableta) *</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cetirizine hcl (solo con receta) (jarabe)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cetirizine hcl allergy childrens (solo sin receta) (solución oral) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cetirizine hcl childrens allergy (solo sin receta) (jarabe) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cetirizine hcl/pseudoephedrine hcl er (solo sin receta) (tableta de liberación prolongada 12 horas) *</i>           | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>childrens allergy (líquido) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>childrens loratadine (5mg/5ml solución oral, 5mg/5ml jarabe) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>chlorphen sr (tableta de liberación prolongada) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>complete allergy medicine (solo sin receta) (cápsula) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cyproheptadine hcl (2mg/5ml jarabe, 4mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dallergy (1mg-5mg tableta, 1mg/ml-2.5mg/ml líquido) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>dimaphen childrens (tónico) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>diphenhist (12.5mg/5ml líquido, 25mg cápsula) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>diphenhydramine hcl (solo sin receta) (cápsula) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>diphenhydramine hcl (solo con receta) (50mg/ml inyección)</i>      | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>ed a-hist (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ed chlorped (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ed chlorped d (líquido)*</i>                                       | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ed chlorped jr (jarabe)*</i>                                       | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ed chlortan (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>fexofenadine hcl (tableta)*</i>                                    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>fexofenadine hcl childrens allergy (suspensión)*</i>               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gnp all day allergy (tableta)*</i>                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gnp allergy (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gnp dayhist allergy (tableta)*</i>                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gnp loratadine (10mg tableta, 5mg/5ml jarabe)*</i>                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>histex (jarabe)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>histex pd (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>levocetirizine dihydrochloride (5mg tableta)</i>                   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>lodrane d (cápsula)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lohist-d (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>loratadine (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>loratadine childrens (5mg/5ml solución oral, 5mg/5ml jarabe)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>loratadine hives relief (solución oral)*</i>                       | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>loratadine-d 12hr (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>loratadine-d 24hr (tableta de liberación prolongada 24 horas)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lortuss lq (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nasopen pe (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nohist-lq (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>phenadoz (supositorio)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>poly-hist pd (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>promethazine hcl (12.5mg supositorio, 25mg supositorio, 12.5mg tableta, 25mg tableta, 50mg tableta, 25mg/ml inyección, 50mg/ml inyección, 6.25mg/5ml jarabe)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>promethegan (25mg supositorio)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>qc loratadine allergy relief (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>qc loratadine-d (tableta de liberación prolongada 24 horas)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>q-dryl (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>rescon (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ru-hist d (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>rymed (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>rynex pe (tónico)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>rynex pse (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>siladryl allergy (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>silphen cough (jarabe)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm allergy 4 hour (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm allergy relief (1.34mg tableta, 12.5mg/5ml líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm loratadine (jarabe)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm lorata-dine d (tableta de liberación prolongada 24 horas)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sudogest sinus &amp; allergy (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>triprolidine hcl (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vanaclear pd (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vanahist pd (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vanamine pd (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <b>Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables</b>  |  |   |
| ARNUITY ELLIPTA (100MCG/ACT POLVO EN AEROSOL, 200MCG/ACT POLVO EN AEROSOL, 50MCG/ACT POLVO EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>budesonide (0.25mg/2ml suspensión, 0.5mg/2ml suspensión, 1mg/2ml suspensión)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>budesonide nasal spray (solo sin receta) (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| FLOVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| FLOVENT HFA (AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>flunisolide (solución nasal)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>fluticasone propionate (solo sin receta) (suspensión)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>fluticasone propionate (solo con receta) (50mcg/act suspensión)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| TRIAMCINOLONE ACETONIDE (55MCG/ACT AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>triamcinolone acetoneide (solo sin receta) (aerosol)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| Antileucotrienos  |  |   |
| <i>montelukast sodium (10mg tableta, 4mg paquete, 4mg tableta masticable, 5mg tableta masticable)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>zafirlukast (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>zileuton er (tableta de liberación prolongada 12 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | ST  |
| ZYFLO (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| ZYFLO CR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | ST  |
| Broncodilatadores, anticolinérgicos   |  |   |
| ATROVENT HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>ipratropium bromide (0.02% solución para inhalar)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>ipratropium bromide (0.03% solución nasal, 0.06% solución nasal)</i>                               | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| Broncodilatadores, simpaticomiméticos   |  |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>albuterol sulfate (0.083% solución para nebulizador, 0.5% solución para nebulizador, 0.63mg/3ml solución para nebulizador, 1.25mg/3ml solución para nebulizador)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>albuterol sulfate (2mg tableta de liberación inmediata, 4mg tableta de liberación inmediata)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| BROVANA (SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA, QL   |
| EPINEPHRINE (0.15MG/0.3ML INYECCIÓN, 0.3MG/0.3ML INYECCIÓN) (EPIPEN GENÉRICO)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| EPIPEN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>levalbuterol (solución para nebulizador)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| PERFOROMIST (SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA, QL   |
| PROAIR HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| PROAIR RESPICLICK (POLVO EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>s2 (solución para nebulizador)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <b>Agentes para la fibrosis quística</b>  |  |   |
| BETHKIS (SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA, QL   |
| CAYSTON (SOLUCIÓN PARA INHALAR)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| KALYDECO (150MG TABLETA, 50MG PAQUETE, 75MG PAQUETE)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ORKAMBI (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| TOBI PODHALER (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>tobramycin (solución para nebulizador)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA, QL   |
| <b>Estabilizadores de mastocitos</b>  |  |   |
| <i>cromolyn sodium (5.2mg/act solución en aerosol)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cromolyn sodium (solo con receta) (20mg/2ml solución para nebulizador)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <b>Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedades de las vías respiratorias</b>  |  |   |
| <i>aminophylline (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| DALIRESP (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>theophylline (solución oral)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>theophylline cr (tableta de liberación prolongada 12 horas)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>theophylline er (300mg tableta de liberación prolongada 12 horas, 400mg tableta de liberación prolongada 24 horas, 600mg tableta de liberación prolongada 24 horas)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <b>Antihipertensivos pulmonares</b>  |  |   |
| ADCIRCA (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| ADEMPAS (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| LETAIRIS (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| OPSUMIT (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| ORENITRAM (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA  |
| REMODULIN (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, LA  |
| <i>sildenafil (10mg/12.5ml inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA  |
| <i>sildenafil (20mg tableta) (revatio genérico)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| TRACLEER (125MG TABLETA, 62.5MG TABLETA, 32MG TABLETA SOLUBLE)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| VENTAVIS (SOLUCIÓN PARA INHALAR)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| <b>Agentes para la fibrosis pulmonar</b>   |  |   |
| ESBRIET (267MG CÁPSULA, 267MG TABLETA, 801MG TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| OFEV (CÁPSULA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| <b>Agentes del tracto respiratorio, otros</b>  |  |   |
| <i>12 hour decongestant (tableta de liberación prolongada)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>acetylcysteine (solución para inhalar)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| ADVAIR DISKUS (POLVO EN AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| ADVAIR HFA (AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>alahist dm (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>all-nite cold &amp; flu nighttime relief (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>ap-hist dm (líquido)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>aprodine (tableta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>benzonatate (cápsula)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| BEVESPI AEROSPHERE (AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>bromfed dm (solo con receta) (jarabe)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>bromphen/pseudoephedrine hcl/<br/>dextromethorphan hbr (solo con receta) (jarabe)</i> * | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>brotapp dm (líquido)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cheratussin ac (jarabe)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>chest congestion relief (tableta)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>chest congestion relief pe (tableta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>childrens silfedrine (líquido)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>chlo tuss (líquido)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>codeine/guaifenesin (solución oral)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cold/cough dm childrens (tónico)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  |   |
| <i>cough dm (suspensión de liberación prolongada)</i> *                                    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>cough jarabe (jarabe)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>day time multi-symptom cold/flu relief (cápsula)</i> *                                  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>deconex dmx (tableta)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>deconex ir (tableta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>delsym (suspensión de liberación prolongada)</i> *                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>delsym cough + chest congestion dm (líquido)</i> *                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>delsym cough + chest congestion dm childrens (líquido)</i> *                            | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>delsym cough + cold daytime (líquido)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>delsym cough + cold nighttime (líquido)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>delsym cough + cold nighttime childrens (líquido)</i> *                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>dextromethorphan polistirex (suspensión de liberación prolongada)</i> *                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>dimaphen dm cold &amp; cough (tónico)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ed a-hist (4mg-10mg tableta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |



| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>ed a-hist dm (4mg-10mg-10mg tableta, 4mg/5ml-15mg/5ml-10mg/5ml líquido)*</i>                           | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ed a-hist pse (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ed bron gp (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>endacof-dm (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>extra action cough (jarabe)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>flowtuss (solución oral)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL (POLVO EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>gnp tussin (jarabe)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>gnp tussin dm (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>guaifenesin ac (jarabe)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>guaifenesin and pseudoephedrine hcl (solo sin receta) (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>guaifenesin er (solo sin receta) (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i>                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>guaifenesin/codeine (solución oral)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>guaifenesin/dextromethorphan hbr (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i>                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>histex-dm (jarabe)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>histex-pe (jarabe)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>hycofenix (solución oral)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>hydrocodone bitartrate/chlorpheniramine maleate/pse (solución oral)*</i>                               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>hydrocodone bitartrate/homatropine methylbromide (1.5mg-5mg tableta, 1.5mg/5ml-5mg/5ml jarabe)*</i>    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>hydrocodone polistirex/chlorpheniramine polistirex (suspensión de liberación prolongada)*</i>          | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>hydromet (jarabe)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>ipratropium bromide/albuterol sulfate (solución para inhalar)</i>             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | B/D, PA   |
| <i>kidkare cough/cold (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lohist-dm (jarabe)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lortuss dm (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>lortuss ex (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mapap cold formula multi-symptom (tableta)*</i>                               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mapap sinus maximum strength congestion and pain (tableta)*</i>               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>m-end dmx (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex (solo sin receta) (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i>    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex chest congestion childrens (líquido)*</i>                             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex childrens cold cough &amp; sore throat (líquido)*</i>                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex childrens multi-symptom cold &amp; fever (líquido)*</i>               | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex childrens multi-symptom cold (líquido)*</i>                           | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex congestion &amp; cough childrens (líquido)*</i>                       | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex cough childrens (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex cough for kids (paquete)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex d (solo sin receta) (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex d maximum strength (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex dm (solo sin receta) (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex dm maximum strength (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex fast-max cold &amp; sinus (tableta)*</i>                              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex fast-max cold flu &amp; sore throat (tableta, líquido)*</i>           | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex fast-max day time/night time (líquido)*</i>                           | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex fast-max day/night maximum strength*</i>                              | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex fast-max dm max (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex fast-max night time cold &amp; flu (tableta, líquido)*</i>            | \$0 (nivel 3)                            |   |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>mucinex fast-max severe cold (325mg-10mg-200mg-5mg tableta, 325mg/10ml-10mg/10ml-200mg/10ml-5mg/10ml líquido)*</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex fast-max severe congestion &amp; cough (tableta, líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex for kids (paquete)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex maximum strength (tableta de liberación prolongada 12 horas)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex multi-symptom cold day/night pack (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex multi-symptom cold night time childrens (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex sinus-max day/night*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex sinus-max full force (solución nasal)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex sinus-max pressure &amp; pain (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex sinus-max severe congestion relief (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucinex stuffy nose &amp; cold childrens (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucus relief (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>mucus relief sinus (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nasal decongestant (1% solución nasal)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nasal decongestant pe (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nasal decongestant spray (solución nasal)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>night time multi-symptom cold/flu relief (cápsula)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ninjacof (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ninjacof-a (líquido)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>ninjacof-xg (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nohist-dm (líquido)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>nrs nasal relief (solución nasal)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| NUCALA (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |
| <i>organ-i nr (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pain relief sinus pe daytime (tableta) *</i>                             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pediatric cough/cold (líquido) *</i>                                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>phenylephrine hcl/pyrilamine maleate (tableta) *</i>                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>phenylhistine dh (líquido) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>poly-hist dm (líquido) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>poly-vent dm (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>poly-vent ir (tableta) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>promethazine vc plain (solución oral)</i>                                | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>promethazine vc/codeine (jarabe) *</i>                                   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>promethazine/codeine (jarabe) *</i>                                      | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>promethazine/dextromethorphan (jarabe) *</i>                             | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>promethazine/phenylephrine/codeine (jarabe) *</i>                        | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>promethazine-dm (jarabe) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pseudoephedrine hcl (solo sin receta) tableta) *</i>                     | \$0 (nivel 3)                            |   |
| PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALAR)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA, QL   |
| <i>qc cough/sore throat nighttime (líquido) *</i>                           | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>q-tussin (solución oral) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>q-tussin dm (jarabe) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>rescon dm (jarabe) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>rescon-gg (líquido) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>respaire-30 (cápsula) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>rezira (solución oral) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>robafen (jarabe) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>robafen cf multi-symptom cold (líquido) *</i>                            | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>robafen cough (cápsula) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>robafen dm (jarabe) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>robafen dm cough clear (jarabe) *</i>                                    | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>robafen dm cough/chest congestion (líquido) *</i>                        | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>rynex dm (líquido) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>siltussin dm das (líquido) *</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>siltussin sa (jarabe) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>siltussin-dm (jarabe) *</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm nasal decongestant maximum strength (solo sin receta) (tableta) *</i> | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm nasal spray 12 hour (solución nasal) *</i>                            | \$0 (nivel 3)                            |   |

| Nombre del Medicamento  | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|---|--|---|
| <i>sm tussin dm (jarabe)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sm tussin dm cough/chest congestion (jarabe)</i> *                                 | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>stahist ad (tableta, líquido)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>sudogest (solo sin receta) (tableta)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sudogest 12 hour (tableta de liberación prolongada)</i> *                          | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>sudogest pe (tableta)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| SYMBICORT (AEROSOL)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>tussin dm (10mg/5ml-100mg/5ml líquido, 10mg/5ml-100mg/5ml jarabe)</i> *            | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>tussin dm clear (líquido)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>tussionex pennkinetic extended-release (suspensión de liberación prolongada)</i> * | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vanacof (líquido)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vanacof dm (líquido)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>vanacof-8 (líquido)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>virtussin a/c (solución oral)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>virtussin dac (solución oral)</i> *  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>zutripro (solución oral)</i> *   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| Relajantes de músculos esqueléticos   |  |   |
| Relajantes de músculos esqueléticos   |  |   |
| <i>baclofen (10mg tableta, 20mg tableta, 5mg tableta)</i>                             | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>chlorzoxazone (500mg tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>cyclobenzaprine hcl (tableta)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>dantrolene sodium (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| LIORESAL INTRATHECAL (INYECCIÓN)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | B/D, PA   |

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 11 y 12.

EN MAYÚSCULA = medicamento de marca *en minúscula y cursiva* = medicamento genérico

\* Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D. Estos medicamentos requieren una receta para estar cubiertos por el plan.

| Nombre del Medicamento   | Cuánto le costará el medicamento (nivel) | Acciones necesarias, restricciones o límites de uso |
|--|--|---|
| <i>orphenadrine citrate (inyección)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| <i>tizanidine hcl (2mg tableta, 4mg tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  |   |
| Agentes para trastornos del sueño  |  |   |
| Moduladores receptores de GABA   |  |   |
| <i>temazepam (15mg cápsula, 30mg cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>zaleplon (cápsula)</i>  | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| <i>zolpidem tartrate (10mg tableta de liberación inmediata, 5mg tableta de liberación inmediata)</i> | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | QL  |
| Trastornos del sueño, otros  |  |   |
| <i>acetaminophen/diphenhydramine (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| BELSOMRA (TABLETA)   | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| HETLIOZ (CÁPSULA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL  |
| <i>mapap pm (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>modafinil (tableta)</i>   | \$1.25-\$3.35 (nivel 1)                  | PA, QL  |
| <i>night time sleep aid (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| <i>pain reliever pm extra strength (tableta)*</i>  | \$0 (nivel 3)                            |   |
| ROZEREM (TABLETA)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | QL  |
| <i>sm sleep aid (tableta)*</i>   | \$0 (nivel 3)                            |   |
| XYREM (SOLUCIÓN ORAL)  | \$3.70-\$8.35 (nivel 2)                  | PA, QL, LA  |



**Índice de Medicamentos**

| #   |     |
|---|-----|
| 12 Hour Decongestant.....                       | 102 |
| A   |     |
| Abacavir.....                                   | 47  |
| Abacavir Sulfate/Lamivudine/<br>Zidovudine..... | 47  |
| Abacavir/Lamivudine.....                        | 47  |
| Abelcet.....                                    | 32  |
| Abilify Maintena.....                           | 44  |
| Abraxane.....                                   | 37  |
| Abstral.....                                    | 16  |
| Acamprosate Calcium DR....                      | 18  |
| Acarbose.....                                   | 50  |
| Acephen.....                                    | 13  |
| Aceta-Gesic.....                                | 96  |
| Acetaminophen.....                              | 13  |
| Acetaminophen/Codeine.....                      | 17  |
| Acetaminophen/<br>Diphenhydramine.....          | 109 |
| Acetazolamide.....                              | 58  |
| Acetazolamide ER.....                           | 58  |
| Acetazolamide Sodium.....                       | 58  |
| Acetic Acid.....                                | 96  |
| Acetylcysteine.....                             | 102 |
| Acid Gone.....                                  | 70  |
| Acid Reducer Maximum<br>Strength.....           | 72  |
| Acitretin.....                                  | 63  |
| Acne Medication 10.....                         | 63  |
| Acne Medication 5.....                          | 63  |
| Actemra.....                                    | 89  |
| ActHIB.....                                     | 90  |
| Actidose/Sorbitol.....                          | 70  |
| Actimmune.....                                  | 89  |
| Acyclovir.....                                  | 46  |
| Acyclovir Sodium.....                           | 46  |
| Adacel.....                                     | 90  |
| Adagen.....                                     | 76  |
| Adapalene.....                                  | 63  |
| Adcirca.....                                    | 102 |
| Adempas.....                                    | 102 |
| Adriamycin.....                                 | 37  |
| Adrucil.....                                    | 37  |
| Advair Diskus.....                              | 102 |
| Advair HFA.....                                 | 102 |
| Afinitor.....                                   | 39  |
| Afinitor Disperz.....                           | 39  |
| Akwa Tears.....                                 | 93  |
| Ala Cort.....                                   | 77  |
| Ala-Hist IR.....                                | 96  |
| Ala-Hist PE.....                                | 97  |
| Alahist DM.....                                 | 102 |
| Albenza.....                                    | 42  |
| Albuterol Sulfate.....                          | 101 |
| Alclometasone Dipropionate                      | 77  |
| Alcohol Prep Pads.....                          | 93  |
| Aldurazyme.....                                 | 76  |
| Alecensa.....                                   | 39  |
| Alendronate Sodium.....                         | 92  |
| Alfuzosin HCl ER.....                           | 77  |
| Alimta.....                                     | 37  |
| Alinia.....                                     | 42  |
| Aliqopa.....                                    | 39  |
| All Day Allergy.....                            | 97  |
| All Day Allergy Childrens.....                  | 97  |
| All Day Allergy-D.....                          | 97  |
| All Day Pain Relief.....                        | 14  |
| All Day Relief.....                             | 14  |
| All-Nite Cold & Flu Nighttime<br>Relief.....    | 102 |
| Aller-Chlor.....                                | 97  |
| Allergy.....                                    | 97  |
| Allergy Relief.....                             | 97  |
| Allergy Relief Child.....                       | 97  |
| Allergy Relief D-24.....                        | 97  |
| Allopurinol.....                                | 34  |
| Almacone.....                                   | 71  |
| Almacone Double Strength..                      | 71  |
| Alosetron HCl.....                              | 73  |
| Aloxi.....                                      | 32  |
| Alphagan P.....                                 | 95  |
| Alprazolam.....                                 | 49  |
| Altavera.....                                   | 81  |
| Aluminum Hydroxide.....                         | 71  |
| Alunbrig.....                                   | 39  |
| Alyacen 1/35.....                               | 81  |
| Amantadine HCl.....                             | 43  |
| AmBisome.....                                   | 32  |
| Amethia.....                                    | 81  |
| Amethia Lo.....                                 | 81  |
| Amikacin Sulfate.....                           | 20  |
| Amiloride HCl.....                              | 59  |
| Amiloride/Hydrochlorothiazide<br>.....          | 57  |
| Aminophylline.....                              | 101 |
| Aminosyn 7%/Electrolytes....                    | 66  |
| Aminosyn 8.5%/Electrolytes.                     | 66  |
| Aminosyn II.....                                | 66  |
| Aminosyn II 8.5%/Electrolytes<br>.....          | 66  |
| Aminosyn-HBC.....                               | 66  |
| Aminosyn-PF.....                                | 66  |

|   |     |                               |     |  |        |
|---|-----|-------------------------------|-----|--|--------|
| Aminosyn-RF.....                                  | 66  | Antacid Plus Anti-Gas Relief. | 71  | Atazanavir Sulfate.....                      | 49     |
| Amiodarone HCl.....                               | 55  | Anti-Diarrheal.....           | 71  | Atenolol.....                                | 55     |
| Amitiza.....                                      | 73  | Anti-Fungal Powder.....       | 32  | Atenolol/Chlorthalidone.....                 | 57     |
| Amitriptyline HCl.....                            | 31  | Antifungal.....               | 32  | Atgam.....                                   | 89     |
| Amlodipine Besylate.....                          | 56  | Anu-Med.....                  | 63  | Atomoxetine.....                             | 61     |
| Amlodipine Besylate/<br>Atorvastatin Calcium..... | 57  | Anzemet.....                  | 32  | Atorvastatin Calcium.....                    | 59     |
| Amlodipine Besylate/<br>Benazepril HCl.....       | 57  | AP-Hist DM.....               | 103 | Atovaquone.....                              | 42     |
| Ammonium Lactate.....                             | 63  | Apokyn.....                   | 43  | Atovaquone/Proguanil HCl..                   | 42     |
| Amoxapine.....                                    | 31  | Apraclonidine.....            | 95  | Atripla.....                                 | 47     |
| Amoxicillin.....                                  | 23  | Aprepitant.....               | 32  | Atropine Sulfate.....                        | 70, 93 |
| Amoxicillin/Clavulanate<br>Potassium.....         | 23  | Apriso.....                   | 91  | Atrovent HFA.....                            | 100    |
| Amoxicillin/Clavulanate<br>Potassium ER.....      | 23  | Aprodine.....                 | 103 | Aubagio.....                                 | 62     |
| Amphetamine/<br>Dextroamphetamine.....            | 61  | Aptiom.....                   | 28  | Aupra.....                                   | 81     |
| Amphotericin B.....                               | 32  | Aptivus.....                  | 48  | Augmented Betamethasone<br>Dipropionate..... | 78     |
| Ampicillin.....                                   | 23  | Aralast NP.....               | 76  | Auryxia.....                                 | 69     |
| Ampicillin Sodium.....                            | 23  | Aranelle.....                 | 81  | Avandia.....                                 | 50     |
| Ampicillin-Sulbactam.....                         | 23  | Aranesp Albumin Free.....     | 53  | Avastin.....                                 | 41     |
| Ampyra.....                                       | 62  | Arcalyst.....                 | 89  | Avelox.....                                  | 25     |
| Anadrol-50.....                                   | 80  | Argatroban.....               | 53  | Aviane.....                                  | 81     |
| Anagrelide HCl.....                               | 53  | Aripiprazole.....             | 44  | Avonex.....                                  | 62     |
| Anastrozole.....                                  | 39  | Aripiprazole ODT.....         | 44  | Avonex Pen.....                              | 62     |
| Androderm.....                                    | 80  | Aristada.....                 | 44  | Azacitidine.....                             | 53     |
| AndroGel.....                                     | 80  | Arnuity Ellipta.....          | 99  | Azactam.....                                 | 23     |
| AndroGel Pump.....                                | 80  | Arranon.....                  | 37  | Azathioprine.....                            | 87     |
| Anoro Ellipta.....                                | 103 | Artificial Tears.....         | 93  | Azelastine HCl.....                          | 95, 97 |
| Antacid Calcium Extra<br>Strength.....            | 71  | Ashlyna.....                  | 81  | Azithromycin.....                            | 24     |
| Antacid Calcium Regular<br>Strength.....          | 71  | Aspir-Low.....                | 14  | Aztreonam.....                               | 23     |
| Antacid Extra Strength.....                       | 71  | Aspirin.....                  | 14  | <b>B</b>                                     |        |
| Antacid Maximum Strength..                        | 71  | Aspirin EC.....               | 14  | BACiiM.....                                  | 20     |
|   |     | Aspirin EC Low Dose.....      | 14  | Bacitracin.....                              | 20     |
|   |     | Aspirin Low Dose.....         | 14  | Bacitracin Zinc.....                         | 20     |
|   |     | Aspirin Low Strength.....     | 14  | Bacitracin/Neomycin/<br>Polymyxin.....       | 20     |
|   |     | Aspirin/Dipyridamole.....     | 54  | Bacitracin/Polymyxin B.....                  | 93     |

|   |     |   |     |  |        |
|---|-----|---|-----|--|--------|
| Baclofen.....                               | 108 | Bicalutamide.....   | 36  | Brotapp.....                               | 97     |
| Bactocill in Dextrose.....                  | 23  | Bicillin C-R.....   | 24  | Brotapp DM.....                            | 103    |
| Bactroban Nasal.....                        | 20  | Bicillin L-A.....   | 24  | Brovana.....                               | 101    |
| Balsalazide Disodium.....                   | 91  | BiCNU.....  | 36  | Budesonide.....                            | 91, 99 |
| Balziva.....                                | 81  | Biktaryv.....   | 47  | Budesonide ER.....                         | 91     |
| Banophen.....                               | 97  | Biltricide.....   | 42  | Budesonide Nasal Spray.....                | 99     |
| Banzel.....                                 | 28  | Binosto.....  | 92  | Bumetanide.....                            | 58     |
| Baraclude.....                              | 46  | Bisac-Evac.....   | 73  | Buphenyl.....                              | 76     |
| Bavencio.....                               | 41  | Bisacodyl EC.....   | 73  | Buprenorphine HCl.....                     | 19     |
| BCG Vaccine.....                            | 90  | Biscolax.....   | 73  | Buprenorphine HCl/Naloxone<br>HCl.....     | 19     |
| Bekyree.....                                | 81  | Bismatrol.....  | 71  | Bupropion HCl.....                         | 29     |
| Beleodaq.....                               | 39  | Bismatrol Maximum Strength<br>.....                           | 71  | Bupropion HCl SR.....                      | 19, 29 |
| Belsomra.....                               | 109 | BIVIGAM.....  | 89  | Bupropion HCl XL.....                      | 29     |
| Benazepril HCl.....                         | 55  | Bleomycin Sulfate.....  | 37  | Buspironone HCl.....                       | 49     |
| Benazepril HCl/<br>Hydrochlorothiazide..... | 57  | Blephamide.....   | 93  | Busulfan.....                              | 36     |
| Benlysta.....                               | 89  | Blephamide S.O.P.....   | 93  | Busulfex.....                              | 36     |
| Benznidazole.....                           | 42  | Blisovi 24 Fe.....  | 81  | Butalbital/Acetaminophen....               | 13     |
| Benzonatate.....                            | 103 | Blisovi Fe 1.5/30.....  | 81  | Butalbital/Acetaminophen/<br>Caffeine..... | 13     |
| Benzoyl Peroxide.....                       | 63  | Blisovi Fe 1/20.....  | 81  | Butalbital/Aspirin/Caffeine...             | 13     |
| Benzoyl Peroxide Cleanser...                | 63  | Blue Gel.....   | 63  | Butorphanol Tartrate.....                  | 17     |
| Benzotropine Mesylate.....                  | 43  | Boostrix.....   | 90  | Bydureon Bcise.....                        | 50     |
| Bepreve.....                                | 95  | Bortezomib.....   | 37  | Bydureon Pen.....                          | 50     |
| Berinert.....                               | 87  | Bosulif.....  | 39  | Bydureon Vial.....                         | 51     |
| Betamethasone Dipropionate<br>.....         | 78  | Botox.....  | 93  | Byetta.....                                | 51     |
| Betamethasone Valerate.....                 | 78  | Breo Ellipta.....   | 103 | Bystolic.....                              | 55     |
| Betaseron.....                              | 62  | Briellyn.....   | 81  | <b>C</b>                                   |        |
| Betaxolol HCl.....                          | 95  | Brilinta.....   | 54  | Cabergoline.....                           | 86     |
| Bethanechol Chloride.....                   | 77  | Brimonidine Tartrate.....                                     | 95  | Cabometyx.....                             | 40     |
| Bethkis.....                                | 101 | Briviact.....   | 26  | Cal-Gest Antacid.....                      | 71     |
| Betimol.....                                | 95  | Bromfed DM.....   | 103 | Calcipotriene.....                         | 63     |
| Bevespi Aerosphere.....                     | 103 | Bromocriptine Mesylate.....                                   | 43  | Calcitonin-Salmon.....                     | 92     |
| Bexarotene.....                             | 41  | Bromphen/Pseudoephedrine<br>HCl/Dextromethorphan HBr<br>..... | 103 | Calcitriol.....                            | 63, 92 |
| Bexsero.....                                | 90  |   |     | Calcium Acetate.....                       | 69     |

|  |     |   |     |                              |     |
|--|-----|---|-----|------------------------------|-----|
| Calcium Antacid.....                               | 71  | Caziant.....                                | 81  | Chest Congestion Relief PE   |     |
| Calcium Antacid Extra                              |     | Cefaclor.....                               | 22  | .....                        | 103 |
| Strength.....                                      | 71  | Cefadroxil.....                             | 22  | Chewable Antacid.....        | 71  |
| Calcium Carbonate.....                             | 66  | Cefazolin Sodium.....                       | 22  | Childrens Allergy.....       | 97  |
| Calquence.....                                     | 40  | Cefdinir.....                               | 22  | Childrens Aspirin.....       | 14  |
| Camila.....  | 85  | Cefepime.....                               | 22  | Childrens Ibuprofen.....     | 14  |
| Camrese Lo.....                                    | 81  | Cefixime.....                               | 22  | Childrens Loratadine.....    | 97  |
| Canasa.....  | 91  | Cefotaxime Sodium.....                      | 22  | Childrens Mapap Rapid Tabs   |     |
| Cancidas.....                                      | 32  | Cefotetan.....                              | 22  | .....                        | 13  |
| Candesartan Cilexetil.....                         | 54  | Cefoxitin Sodium.....                       | 22  | Childrens Silfedrine.....    | 103 |
| Candesartan Cilexetil/<br>Hydrochlorothiazide..... | 57  | Cefpodoxime Proxetil.....                   | 22  | Childs Ibuprofen.....        | 14  |
| Capastat Sulfate.....                              | 35  | Cefprozil.....                              | 22  | Chlo Tuss.....               | 103 |
| Caprelsa.....                                      | 40  | Ceftazidime.....                            | 22  | Chloramphenicol Sodium       |     |
| Capsaicin.....                                     | 63  | Ceftriaxone Sodium.....                     | 22  | Succinate.....               | 20  |
| Captopril.....                                     | 55  | Cefuroxime Axetil.....                      | 22  | Chlordiazepoxide HCl.....    | 49  |
| Captopril/Hydrochlorothiazide                      |     | Cefuroxime Sodium.....                      | 22  | Chlorhexidine Gluconate Oral |     |
| .....  | 57  | Celontin.....                               | 27  | Rinse.....                   | 63  |
| Carafate.....                                      | 75  | Cephalexin.....                             | 23  | Chloroquine Phosphate.....   | 42  |
| Carbaglu.....                                      | 66  | Cerezyme.....                               | 76  | Chlorothiazide.....          | 59  |
| Carbamazepine.....                                 | 28  | Cesamet.....                                | 32  | Chlorothiazide Sodium.....   | 59  |
| Carbamazepine ER.....                              | 28  | Cetirizine HCl.....                         | 97  | Chlorphen SR.....            | 97  |
| Carbidopa/Levodopa.....                            | 43  | Cetirizine HCl Allergy Childrens            |     | Chlorpromazine HCl.....      | 44  |
| Carbidopa/Levodopa ER.....                         | 43  | .....                                       | 97  | Chlorthalidone.....          | 59  |
| Carbidopa/Levodopa ODT...                          | 43  | Cetirizine HCl Childrens Allergy            |     | Chlorzoxazone.....           | 108 |
| Carbidopa/Levodopa/<br>Entacapone.....             | 43  | .....                                       | 97  | Cholbam.....                 | 76  |
| Carboplatin.....                                   | 37  | Cetirizine HCl/<br>Pseudoephedrine HCl ER.. | 97  | Cholestyramine.....          | 59  |
| Cardene IV.....                                    | 56  | Chantix.....                                | 19  | Cholestyramine Light.....    | 59  |
| Carimune Nanofiltered.....                         | 89  | Chantix Continuing Month Pak                |     | Chorionic Gonadotropin.....  | 79  |
| Carteolol HCl.....                                 | 95  | .....                                       | 19  | Ciclopirox.....              | 33  |
| Cartia XT.....                                     | 56  | Chantix Starting Month Pak..                | 19  | Ciclopirox Nail Lacquer..... | 33  |
| Carvedilol.....                                    | 55  | Chemet.....                                 | 69  | Ciclopirox Olamine.....      | 33  |
| Casprofungin Acetate.....                          | 32  | Chenodal.....                               | 71  | Cidofovir.....               | 45  |
| Cayston.....                                       | 101 | Cheratussin AC.....                         | 103 | Cilostazol.....              | 54  |
|  |     | Chest Congestion Relief.....                | 103 | Cimetidine.....              | 72  |
|  |     |   |     | Cimetidine HCl.....          | 72  |

|   |    |  |     |                                |     |
|---|----|--|-----|--------------------------------|-----|
| Cimzia.....                                     | 87 | Clozapine ODT.....                           | 45  | Cough DM.....                  | 103 |
| Cinryze.....                                    | 87 | Coartem.....                                 | 42  | Cough Syrup.....               | 103 |
| Ciprofloxacin.....                              | 25 | Coats Aloe Creme.....                        | 64  | Coumadin.....                  | 53  |
| Ciprofloxacin ER.....                           | 25 | Coats Aloe Gelly.....                        | 64  | Creon.....                     | 76  |
| Ciprofloxacin HCl.....                          | 25 | Coats Aloe Moisturizing Lotion<br>.....      | 64  | Crinone.....                   | 85  |
| Ciprofloxacin I.V. in D5W.....                  | 25 | Codeine Sulfate.....                         | 17  | Crixivan.....                  | 49  |
| Cisplatin.....                                  | 37 | Codeine/Guaifenesin.....                     | 103 | Cromolyn Sodium... 71, 95, 101 |     |
| Citalopram HBr.....                             | 30 | Colchicine.....                              | 34  | Cryselle-28.....               | 81  |
| Cladribine.....                                 | 37 | Cold/Cough DM Childrens. 103                 |     | Cubicin.....                   | 21  |
| Claravis.....                                   | 63 | Coleman Botanicals<br>Insectrepellent.....   | 64  | Cuprimine.....                 | 77  |
| Clarithromycin.....                             | 24 | Coleman Insect Repellent/<br>High & Dry..... | 64  | Cutter Backwoods.....          | 64  |
| Clarithromycin ER.....                          | 24 | Coleman Skinsmart Insect<br>Repellent.....   | 64  | Cutter Backwoods Dry.....      | 64  |
| Climara Pro.....                                | 81 | Colesevelam HCl.....                         | 59  | Cutter Lemon Eucalyptus....    | 64  |
| Clindamycin HCl.....                            | 20 | Colestipol HCl.....                          | 59  | Cuvposa.....                   | 70  |
| Clindamycin Palmitate HCl... 20                 |    | Colistimethate Sodium.....                   | 21  | Cyclafem.....                  | 81  |
| Clindamycin Phosphate.. 21, 64                  |    | Colocort.....                                | 91  | Cyclobenzaprine HCl.....       | 108 |
| Clindamycin Phosphate in<br>D5W.....            | 21 | Combigan.....                                | 95  | Cyclophosphamide.....          | 36  |
| Clindamycin/Benzoyl Peroxide<br>.....           | 64 | Combivent Respimat.....                      | 103 | Cycloset.....                  | 51  |
| Clobetasol Propionate.....                      | 78 | Cometriq.....                                | 40  | Cyclosporine.....              | 87  |
| Clobetasol Propionate E.....                    | 78 | Complera.....                                | 47  | Cyclosporine Modified.....     | 87  |
| Clofarabine.....                                | 37 | Complete Allergy Medicine..                  | 97  | Cyproheptadine HCl.....        | 97  |
| Clomipramine HCl.....                           | 31 | Compro.....                                  | 31  | Cyramza.....                   | 40  |
| Clonazepam.....                                 | 49 | Constulose.....                              | 73  | Cystadane.....                 | 76  |
| Clonazepam ODT.....                             | 50 | Copaxone.....                                | 62  | Cystagon.....                  | 76  |
| Clonidine HCl.....                              | 54 | Corlanor.....                                | 57  | Cystaran.....                  | 93  |
| Clonidine HCl ER.....                           | 61 | Cortisone Acetate.....                       | 78  | Cytarabine Aqueous.....        | 37  |
| Clopidogrel.....                                | 54 | Cosentyx.....                                | 64  |                                |     |
| Clorazepate Dipotassium.....                    | 50 | Cosentyx Sensoready Pen....                  | 64  |                                |     |
| Clotrimazole.....                               | 33 | Cosmegen.....                                | 37  |                                |     |
| Clotrimazole Anti-Fungal.....                   | 33 | Cosopt PF.....                               | 95  |                                |     |
| Clotrimazole/Betamethasone<br>Dipropionate..... | 64 | Cotellic.....                                | 40  |                                |     |
| Clozapine.....                                  | 45 |  |     |                                |     |

## D

|                        |     |
|------------------------|-----|
| Dacarbazine.....       | 36  |
| Dactinomycin.....      | 37  |
| Daliresp.....          | 101 |
| Dallergy.....          | 97  |
| Dalvance.....          | 21  |
| Danazol.....           | 80  |
| Dantrolene Sodium..... | 108 |

|   |     |  |            |  |        |
|---|-----|--|------------|--|--------|
| Dapsone.....                                    | 35  | Desvenlafaxine ER.....                 | 30         | Dificid.....   | 24     |
| Daptacel.....                                   | 90  | Dexamethasone.....                     | 78         | Diflunisal.....  | 14     |
| Daptomycin.....                                 | 21  | Dexamethasone Intensol.....            | 78         | Digitek.....   | 57     |
| DARAPRIM.....                                   | 42  | Dexamethasone Sodium<br>Phosphate..... | 78, 95     | Digox.....   | 57     |
| Darzalex.....                                   | 41  | Dexmethylphenidate HCl.....            | 61         | Digoxin.....   | 57     |
| Daunorubicin HCl.....                           | 37  | Dexmethylphenidate HCl ER              | 61         | Dihydroergotamine Mesylate   | 34     |
| Day Time Multi-Symptom<br>Cold/Flu Relief.....  | 103 | Dexrazoxane.....                       | 37         | Dilantin.....  | 28     |
| Deblitane.....                                  | 85  | Dextroamphetamine Sulfate.             | 61         | Dilantin INFATABS.....   | 28     |
| Decitabine.....                                 | 37  | Dextromethorphan Polistirex<br>.....   | 103        | Dilt-XR.....   | 56     |
| Deconex DMX.....                                | 103 | Dextrose 10%.....                      | 66         | Diltiazem HCl.....   | 56     |
| Deconex IR.....                                 | 103 | Dextrose 10%/NaCl 0.2%.....            | 66         | Diltiazem HCl ER.....  | 56     |
| Delsym.....                                     | 103 | Dextrose 10%/NaCl 0.45%...             | 66         | Dimaphen Childrens.....  | 97     |
| Delsym Cough + Chest<br>Congestion DM.....      | 103 | Dextrose 2.5%/NaCl 0.45%..             | 66         | Dimaphen DM Cold & Cough<br>.....                                    | 103    |
| Delsym Cough + Chest<br>Congestion DM Childrens | 103 | Dextrose 5%.....                       | 66         | Dioceto.....   | 73     |
| Delsym Cough + Cold Daytime<br>.....            | 103 | Dextrose 5%/Lactated Ringers<br>.....  | 66         | Dipentum.....  | 91     |
| Delsym Cough + Cold<br>Nighttime.....           | 103 | Dextrose 5%/NaCl 0.2%.....             | 66         | Diphenhist.....  | 97     |
| Delsym Cough + Cold<br>Nighttime Childrens..... | 103 | Dextrose 5%/NaCl 0.225%...             | 66         | Diphenhydramine HCl.....   | 97, 98 |
| Delyla.....                                     | 81  | Dextrose 5%/NaCl 0.33%.....            | 66         | Diphenoxylate/Atropine.....  | 71     |
| Demeclocycline HCl.....                         | 25  | Dextrose 5%/NaCl 0.45%.....            | 67         | Diphtheria/Tetanus Toxoids<br>Adsorbed Pediatric.....                | 90     |
| Demser.....                                     | 57  | Dextrose 5%/NaCl 0.9%.....             | 67         | Disulfiram.....  | 19     |
| Depen Titratabs.....                            | 77  | Diastat AcuDial.....                   | 27         | Diuril.....  | 59     |
| Depo-Medrol.....                                | 78  | Diastat Pediatric.....                 | 27         | Divalproex Sodium.....   | 50     |
| Depo-Provera.....                               | 85  | Diazepam.....                          | 50         | Divalproex Sodium DR.....  | 50     |
| Descovy.....                                    | 48  | Diazepam Intensol.....                 | 50         | Divalproex Sodium ER.....  | 50     |
| Desipramine HCl.....                            | 31  | Dibucaine.....                         | 64         | Doc-Q-Lace.....  | 73     |
| Desmopressin Acetate.....                       | 80  | Diclofenac Potassium.....              | 14         | Doc-Q-Lax.....   | 73     |
| Desogestrel/Ethinyl Estradiol<br>.....          | 81  | Diclofenac Sodium....                  | 14, 64, 95 | Docetaxel.....   | 38     |
| Desonide.....                                   | 78  | Diclofenac Sodium DR.....              | 14         | Docosate Sodium & Senna<br>Stimulant Laxative/Stool<br>Softener..... | 73     |
| Desoximetasone.....                             | 78  | Diclofenac Sodium ER.....              | 14         | Docusol Kids.....  | 73     |
|   |     | Dicloxacillin Sodium.....              | 24         | Docusol Plus Mini-Enema....  | 73     |
|   |     | Dicyclomine HCl.....                   | 70         | Dofetilide.....  | 55     |
|   |     | Didanosine.....                        | 48         |  |        |



|   |        |  |         |                                       |     |
|---|--------|--|---------|---------------------------------------|-----|
| DOK.....                                | 73     | Econtra EZ.....                                | 85      | Endocet.....                          | 17  |
| DOK PLUS.....                           | 73     | ED A-Hist.....                                 | 98, 103 | Enema Ready-To-Use.....               | 73  |
| Donepezil HCl.....                      | 29     | ED A-Hist DM.....                              | 104     | Enemeez Mini.....                     | 73  |
| Donepezil HCl ODT.....                  | 29     | ED A-Hist PSE.....                             | 104     | Enemeez Plus.....                     | 73  |
| Doripenem.....                          | 23     | ED Bron GP.....                                | 104     | Engerix-B.....                        | 90  |
| Dorzolamide HCl.....                    | 95     | ED Chlorped.....                               | 98      | Enoxaparin Sodium.....                | 53  |
| Dorzolamide HCl/Timolol<br>Maleate..... | 95     | ED Chlorped D.....                             | 98      | Enpresse-28.....                      | 81  |
| Doxazosin Mesylate.....                 | 54     | ED Chlorped Jr.....                            | 98      | Enskyce.....                          | 81  |
| Doxepin HCl.....                        | 31, 64 | ED Chlortan.....                               | 98      | Entacapone.....                       | 43  |
| Doxercalciferol.....                    | 92     | ED-APAP.....                                   | 13      | Entecavir.....                        | 46  |
| Doxil.....                              | 38     | Edurant.....                                   | 47      | Enteric Coated Aspirin.....           | 14  |
| Doxorubicin HCl.....                    | 38     | Efavirenz.....                                 | 47      | Entresto.....                         | 57  |
| Doxorubicin HCl Liposome...             | 38     | Egrifta.....                                   | 86      | Enulose.....                          | 73  |
| Doxy 100.....                           | 25     | Elaprase.....                                  | 76      | Epclusa.....                          | 46  |
| Doxycycline.....                        | 25     | Elelyso.....                                   | 76      | Epinastine HCl.....                   | 95  |
| Doxycycline Hyclate.....                | 26     | Elestrin.....                                  | 81      | Epinephrine.....                      | 101 |
| Doxycycline Monohydrate....             | 26     | Elidel.....                                    | 64      | EpiPen.....                           | 101 |
| Dr Smiths Diaper.....                   | 64     | Eliquis.....                                   | 53      | Epirubicin HCl.....                   | 38  |
| Dr Smiths Diaper Rash Spray<br>.....    | 64     | Eliquis Starter Pack.....                      | 53      | Epitol.....                           | 28  |
| Dr Smiths Rash + Skin.....              | 64     | Elitek.....                                    | 42      | Epivir HBV.....                       | 46  |
| Dronabinol.....                         | 32     | Elmiron.....                                   | 77      | Eplerenone.....                       | 59  |
| Drospirenone/Ethinyl Estradiol<br>..... | 81     | Embeda.....                                    | 15      | Eprosartan Mesylate.....              | 54  |
| Droxia.....                             | 37     | Emcyt.....                                     | 37      | Epzicom.....                          | 48  |
| Duavee.....                             | 81     | Emend.....                                     | 32      | Eraxis.....                           | 33  |
| Duloxetine HCl.....                     | 62     | Emoquette.....                                 | 81      | Erbitux.....                          | 41  |
| Duramorph.....                          | 17     | Empliciti.....                                 | 41      | Ergotamine Tartrate/Caffeine<br>..... | 34  |
| Durezol.....                            | 95     | Emsam.....                                     | 29      | Erivedge.....                         | 40  |
| Dutasteride.....                        | 77     | Emtriva.....                                   | 48      | Erleada.....                          | 36  |
| Dysport.....                            | 93     | Enalapril Maleate.....                         | 55      | Errin.....                            | 85  |
| <b>E</b>                                |        | Enalapril Maleate/<br>Hydrochlorothiazide..... | 57      | Erwinaze.....                         | 38  |
| E.E.S. Granules.....                    | 24     | Enbrel.....                                    | 88      | Ery.....                              | 64  |
| Econazole Nitrate.....                  | 33     | Enbrel SureClick.....                          | 88      | Ery-Tab.....                          | 24  |
|   |        | EndaCof-DM.....                                | 104     | EryPed 200.....                       | 24  |

|  |        |  |        |  |        |
|--|--------|--|--------|--|--------|
| EryPed 400.....                                | 24     | Falmina.....                               | 82     | Flowtuss.....                                  | 104    |
| Erythrocin Lactobionate.....                   | 24     | Famciclovir.....                           | 47     | Fluconazole.....                               | 33     |
| Erythromycin.....                              | 24, 64 | Famotidine.....                            | 72, 73 | Fluconazole in NaCl.....                       | 33     |
| Erythromycin Base.....                         | 24     | Famotidine Premixed.....                   | 73     | Flucytosine.....                               | 33     |
| Erythromycin Ethylsuccinate                    | 25     | Fanapt.....                                | 44     | Fludarabine Phosphate.....                     | 38     |
| Erythromycin/Benzoyl<br>Peroxide.....          | 64     | Fanapt Titration Pack.....                 | 44     | Fludrocortisone Acetate.....                   | 78     |
| Esbriet.....                                   | 102    | Fareston.....                              | 37     | Flunisolide.....                               | 100    |
| Escitalopram Oxalate.....                      | 30     | Farxiga.....                               | 51     | Fluocinolone Acetonide..                       | 78, 96 |
| Esomeprazole Magnesium...                      | 75     | Farydak.....                               | 40     | Fluocinonide.....                              | 78     |
| Esomeprazole Sodium.....                       | 75     | Faslodex.....                              | 37     | Fluocinonide Emulsified Base<br>.....          | 78     |
| Estarylla.....                                 | 81     | Felbamate.....                             | 27     | Fluorometholone.....                           | 96     |
| Estradiol.....                                 | 81, 82 | Femynor.....                               | 82     | Fluorouracil.....                              | 37, 65 |
| Estradiol Valerate.....                        | 82     | Fenofibrate.....                           | 59     | Fluoxetine DR.....                             | 30     |
| Estring.....                                   | 82     | Fentanyl.....                              | 16     | Fluoxetine HCl.....                            | 30     |
| Ethambutol HCl.....                            | 35     | Fentanyl Citrate Oral<br>Transmucosal..... | 17     | Fluphenazine Decanoate.....                    | 44     |
| Ethosuximide.....                              | 27     | Ferriprox.....                             | 69     | Fluphenazine HCl.....                          | 44     |
| Ethinodiol Diacetate/Ethinyl<br>Estradiol..... | 82     | Fetzima.....                               | 30     | Flurbiprofen.....                              | 14     |
| Etidronate Disodium.....                       | 92     | Fetzima Titration Pack.....                | 30     | Flurbiprofen Sodium.....                       | 96     |
| Etodolac.....                                  | 14     | Fexofenadine HCl.....                      | 98     | Flutamide.....                                 | 36     |
| Etopophos.....                                 | 39     | Fexofenadine HCl Childrens<br>Allergy..... | 98     | Fluticasone Propionate.78, 100                 |        |
| Etoposide.....                                 | 39     | Fiber Laxative.....                        | 73     | Fluticasone Propionate/<br>Salmeterol.....     | 104    |
| Evotaz.....                                    | 49     | Fiber Tabs.....                            | 73     | Fluvastatin.....                               | 59     |
| Exemestane.....                                | 39     | Fiber-Lax.....                             | 73     | Fluvoxamine Maleate.....                       | 30     |
| Exjade.....                                    | 69     | Finacea.....                               | 64     | Folic Acid.....                                | 70     |
| Exondys 51.....                                | 76     | Finasteride.....                           | 77     | Folotyn.....                                   | 37     |
| Extra Action Cough.....                        | 104    | Firazyr.....                               | 87     | Fomepizole.....                                | 93     |
| Eye Drops.....                                 | 95     | Firmagon.....                              | 87     | Fondaparinux Sodium.....                       | 53     |
| Eye Itch Relief.....                           | 95     | Flebogamma DIF.....                        | 89     | Formula EM.....                                | 31     |
| Ezetimibe.....                                 | 59     | Flecainide Acetate.....                    | 55     | Forteo.....                                    | 92     |
| Ezetimibe/Simvastatin.....                     | 59     | Flector.....                               | 14     | Fosamprenavir Calcium.....                     | 49     |
| <b>F</b>                                       |        | Fleet Pediatric.....                       | 74     | Fosinopril Sodium.....                         | 55     |
| Fabrazyme.....                                 | 76     | Flovent Diskus.....                        | 99     | Fosinopril Sodium/<br>Hydrochlorothiazide..... | 57     |
| Fallback Solo.....                             | 85     | Flovent HFA.....                           | 99     |  |        |

|  |    |   |    |   |     |
|--|----|---|----|---|-----|
| Fosphenytoin Sodium.....                     | 28 | Gengraf.....                                    | 88 | GNP Masanti Regular Strength                | 71  |
| Fosrenol.....                                | 70 | Genotropin.....                                 | 80 | GNP Omeprazole.....                         | 75  |
| FreAmine HBC 6.9%.....                       | 67 | Genotropin Miniquick.....                       | 80 | GNP Tussin.....                             | 104 |
| Freshkote.....                               | 93 | Gentak.....                                     | 20 | GNP Tussin DM.....                          | 104 |
| Fungoid Tincture.....                        | 33 | Gentamicin Sulfate.....                         | 20 | Goodsense Ibuprofen.....                    | 15  |
| Furosemide.....                              | 58 | Gentamicin Sulfate/0.9%<br>Sodium Chloride..... | 20 | Goodsense Ibuprofen<br>Childrens.....       | 15  |
| Fusilev.....                                 | 38 | Genvoya.....                                    | 47 | Goodsense Ibuprofen Infants                 | 15  |
| Fusion.....                                  | 67 | Geodon.....                                     | 44 | Granisetron HCl.....                        | 32  |
| Fuzeon.....                                  | 48 | Gianvi.....                                     | 82 | Griseofulvin Microsize.....                 | 33  |
| Fyavolv.....                                 | 82 | Gilenya.....                                    | 62 | Griseofulvin Ultramicrosize...              | 33  |
| Fycompa.....                                 | 27 | Gilotrif.....                                   | 40 | Guaifenesin AC.....                         | 104 |
| <b>G</b>                                     |    |   |    |   |     |
| Gabapentin.....                              | 27 | Glassia.....                                    | 76 | Guaifenesin and<br>Pseudoephedrine HCl..... | 104 |
| Gabitril.....                                | 27 | Glatiramer Acetate.....                         | 62 | Guaifenesin ER.....                         | 104 |
| Gamastan S/D.....                            | 89 | Glatopa.....                                    | 63 | Guaifenesin/Codeine.....                    | 104 |
| Gammagard Liquid.....                        | 89 | Gleostine.....                                  | 36 | Guaifenesin/<br>Dextromethorphan HBr....    | 104 |
| Gammagard S/D IGA Less<br>Than 1 mcg/ml..... | 89 | Glimepiride.....                                | 51 | Guanfacine ER.....                          | 61  |
| Gammaked.....                                | 89 | Glipizide.....                                  | 51 | Guanidine HCl.....                          | 35  |
| Gammaplex.....                               | 89 | Glipizide ER.....                               | 51 | <b>H</b>                                    |     |
| Gamunex-C.....                               | 89 | Glipizide/Metformin HCl.....                    | 51 | Haegarda.....                               | 87  |
| Ganciclovir.....                             | 46 | GlucaGen HypoKit.....                           | 52 | Halaven.....                                | 38  |
| Gardasil 9.....                              | 90 | Glucagon Emergency Kit.....                     | 52 | Halobetasol Propionate.....                 | 78  |
| Gas Relief.....                              | 71 | Glycopyrrolate.....                             | 70 | Haloperidol.....                            | 44  |
| Gas Relief Extra Strength.....               | 71 | Glyxambi.....                                   | 51 | Haloperidol Decanoate.....                  | 44  |
| Gas Relief Maximum Strength                  | 71 | GNP All Day Allergy.....                        | 98 | Haloperidol Lactate.....                    | 44  |
| .....  | 71 | GNP Allergy.....                                | 98 | Harvoni.....                                | 46  |
| Gattex.....                                  | 71 | GNP Antacid Anti-Gas.....                       | 71 | Havrix.....                                 | 90  |
| Gauze.....                                   | 93 | GNP Arthritis Pain Relief.....                  | 13 | Heartburn Treatment 24 Hour                 | 75  |
| GaviLyte-C.....                              | 74 | GNP Dayhist Allergy.....                        | 98 | .....                                       | 75  |
| GaviLyte-G.....                              | 74 | GNP Ibuprofen.....                              | 14 | Hemorrhoidal.....                           | 65  |
| GaviLyte-N/Flavor Pack.....                  | 74 | GNP Ibuprofen Junior Strength                   | 15 | Heparin Sodium.....                         | 53  |
| Gemcitabine HCl.....                         | 37 | .....   | 15 | Heparin Sodium/D5W.....                     | 53  |
| Gemfibrozil.....                             | 59 | GNP Loratadine.....                             | 98 |   |     |
| Generlac.....                                | 74 | GNP Masanti Maximum<br>Strength.....            | 71 |   |     |

|  |     |  |            |                                |     |
|--|-----|--|------------|--------------------------------|-----|
| HepatAmine.....                                      | 67  | Hycufenix.....   | 104        | Ibuprofen.....                 | 15  |
| Herceptin.....                                       | 41  | Hydralazine HCl.....   | 60         | Ibuprofen Childrens.....       | 15  |
| Hetlioz.....   | 109 | Hydrochlorothiazide.....   | 59         | Ibuprofen Junior Strength..... | 15  |
| Hexalen.....   | 36  | Hydrocodone Bitartrate/<br>Chlorpheniramine Maleate/<br>PSE..... | 104        | Iclusig.....                   | 40  |
| Hiberix.....   | 90  | Hydrocodone Bitartrate/<br>Homatropine Methylbromide<br>.....    | 104        | Idarubicin HCl.....            | 38  |
| Histex.....  | 98  | Hydrocodone Polistirex/<br>Chlorpheniramine Polistirex<br>.....  | 104        | Idhifa.....                    | 40  |
| Histex PD.....                                       | 98  | Hydrocodone/Acetaminophen<br>.....                               | 17         | Ifosfamide.....                | 36  |
| Histex-DM.....                                       | 104 | Hydrocodone/Ibuprofen.....                                       | 17         | Ilaris.....                    | 89  |
| Histex-PE.....                                       | 104 | Hydrocortisone.....  | 78, 79, 91 | Illevro.....                   | 96  |
| Humalog Cartridge.....                               | 52  | Hydrocortisone Butyrate.....                                     | 79         | Imatinib Mesylate.....         | 40  |
| Humalog Junior KwikPen.....                          | 52  | Hydrocortisone Valerate.....                                     | 79         | Imbruvica.....                 | 40  |
| Humalog KwikPen.....                                 | 52  | Hydrocortisone/Acetic Acid.....                                  | 96         | Imfinzi.....                   | 41  |
| Humalog Mix 50/50 KwikPen<br>.....                   | 52  | Hydrocortisone/Aloe.....   | 65         | Imipenem/Cilastatin.....       | 23  |
| Humalog Mix 50/50 Vial.....                          | 52  | Hydromet.....  | 104        | Imipramine HCl.....            | 31  |
| Humalog Mix 75/25 KwikPen<br>.....                   | 52  | Hydromorphone HCl.....   | 17         | Imipramine Pamoate.....        | 31  |
| Humalog Mix 75/25 Vial.....                          | 52  | Hydrochloroquine Sulfate.....                                    | 42         | Imiquimod.....                 | 65  |
| Humalog Vial.....                                    | 52  | Hydroxyprogesterone<br>Caproate.....                             | 85         | Imovax Rabies.....             | 90  |
| Humatrope.....                                       | 80  | Hydroxyurea.....   | 37         | Increlex.....                  | 80  |
| Humatrope Combo Pack.....                            | 80  | Hydroxyzine HCl.....   | 49         | Incruse Ellipta.....           | 100 |
| Humira.....  | 88  | Hydroxyzine Pamoate.....   | 31         | Indapamide.....                | 59  |
| Humira Pediatric Crohns<br>Disease Starter Pack..... | 88  | Hysingla ER.....   | 16         | Indomethacin.....              | 15  |
| Humira Pen.....                                      | 88  | <b>I</b>   |            | Infanrix.....                  | 90  |
| Humira Pen Crohns Disease<br>Starter Pack.....       | 88  | Ibrance.....   | 40         | Infants Gas Relief.....        | 71  |
| Humira Pen-Psoriasis Starter                         | 88  | Ibu.....   | 15         | Infants Ibuprofen.....         | 15  |
| Humulin 70/30 KwikPen.....                           | 52  | Ibu-200.....   | 15         | Infants Simethicone.....       | 71  |
| Humulin 70/30 Vial.....                              | 52  | Ibu-Drops.....   | 15         | Infed.....                     | 67  |
| Humulin N KwikPen.....                               | 52  | Ibu-Drops Infants.....   | 15         | Inlyta.....                    | 40  |
| Humulin N Vial.....                                  | 52  |  |            | Insulin Syringes, Needles..... | 93  |
| Humulin R U-500 KwikPen.....                         | 52  |  |            | Intelence.....                 | 47  |
| Humulin R U-500 Vial.....                            | 52  |  |            | Intralipid.....                | 67  |
| Humulin R Vial.....                                  | 52  |  |            | Intron A.....                  | 46  |
|  |     |  |            | Introvale.....                 | 82  |
|  |     |  |            | Invanz.....                    | 23  |
|  |     |  |            | Invega Sustenna.....           | 44  |

|  |     |                                |                           |                                |                  |    |
|--|-----|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|------------------|----|
| Invega Trinza.....                         | 45  | Jentaduetto.....               | 51                        | Kepivance.....                 | 63               |    |
| Invirase.....                              | 49  | Jentaduetto XR.....            | 51                        | Ketoconazole.....              | 33               |    |
| Ionosol-MB/Dextrose 5%.....                | 67  | Jevtana.....                   | 40                        | Ketoprofen.....                | 15               |    |
| IPOL Inactivated IPV.....                  | 90  | Jinteli.....                   | 82                        | Ketorolac Tromethamine         | 15, 96           |    |
| Ipratropium Bromide.....                   | 100 | Jolivetite.....                | 85                        | Keytruda.....                  | 41               |    |
| Ipratropium Bromide/Albuterol Sulfate..... | 105 | Jublia.....                    | 33                        | Kidkare Cough/Cold.....        | 105              |    |
| Irbesartan.....                            | 54  | Juleber.....                   | 82                        | Kimidess.....                  | 82               |    |
| Irbesartan/Hydrochlorothiazide.....        | 57  | Juluca.....                    | 47                        | Kineret.....                   | 88               |    |
| Iressa.....                                | 40  | Junel 1.5/30.....              | 82                        | Kinrix.....                    | 90               |    |
| Irinotecan.....                            | 38  | Junel 1/20.....                | 82                        | Kionex.....                    | 69               |    |
| Isentress.....                             | 47  | Junel Fe 1.5/30.....           | 82                        | Kisqali.....                   | 38               |    |
| Isentress HD.....                          | 47  | Junel Fe 1/20.....             | 82                        | Kisqali Femara 200 Dose.....   | 38               |    |
| Isibloom.....                              | 82  | Junel Fe 24.....               | 82                        | Kisqali Femara 400 Dose.....   | 38               |    |
| Isolyte-P/Dextrose 5%.....                 | 67  | Junior Mapap.....              | 13                        | Kisqali Femara 600 Dose.....   | 38               |    |
| Isolyte-S.....                             | 67  | Juxtapid.....                  | 59                        | Klor-Con.....                  | 67               |    |
| Isoniazid.....                             | 35  | <b>K</b>                       |                           |                                | Klor-Con 10..... | 67 |
| Isopto Tears.....                          | 93  | Kadcyla.....                   | 41                        | Klor-Con 8.....                | 67               |    |
| Isosorbide Dinitrate.....                  | 60  | Kaitlib Fe.....                | 82                        | Klor-Con M10.....              | 67               |    |
| Isosorbide Dinitrate ER.....               | 60  | Kaletra.....                   | 49                        | Klor-Con M15.....              | 67               |    |
| Isosorbide Mononitrate.....                | 60  | Kalydeco.....                  | 101                       | Klor-Con M20.....              | 67               |    |
| Isosorbide Mononitrate ER...               | 60  | Kanuma.....                    | 76                        | Klor-Con Sprinkle.....         | 67               |    |
| Isotonic Gentamicin.....                   | 20  | Kao-Tin.....                   | 71                        | Kombiglyze XR.....             | 51               |    |
| Isotretinoin.....                          | 65  | Kariva.....                    | 82                        | Korlym.....                    | 80               |    |
| Istodax.....                               | 38  | KCl 0.075%/D5W/NaCl 0.45%..... | 67                        | Kurvelo.....                   | 82               |    |
| Itraconazole.....                          | 33  | KCl 0.15%/D5W/NaCl 0.2%..      | 67                        | Kuvan.....                     | 76               |    |
| Ivermectin.....                            | 42  | KCl 0.15%/D5W/NaCl 0.45%.....  | 67                        | Kynamro.....                   | 60               |    |
| Ixiaro.....                                | 90  | KCl 0.15%/D5W/NaCl 0.9%..      | 67                        | Kyprolis.....                  | 39               |    |
| <b>J</b>                                   |     |                                | KCl 0.3%/D5W/NaCl 0.45%.. | <b>L</b>                       |                  |    |
| Jadenu.....                                | 69  | KCl 0.3%/D5W/NaCl 0.9%...      | 67                        | Labetalol HCl.....             | 55               |    |
| Jadenu Sprinkle.....                       | 69  | Kelnor 1/35.....               | 82                        | Lacrisert.....                 | 93               |    |
| Jakafi.....                                | 40  | Kelnor 1/50.....               | 82                        | Lactated Ringers Irrigation... | 67               |    |
| Jantoven.....                              | 53  | Kenalog-10.....                | 79                        | Lactated Ringers Viaflex.....  | 67               |    |
| Jardiance.....                             | 51  | Kenalog-40.....                | 79                        | Lactulose.....                 | 74               |    |

|                            |     |                                |        |   |     |
|----------------------------|-----|--------------------------------|--------|---|-----|
| Lamivudine/Zidovudine..... | 48  | Levocarnitine.....             | 67     | Lithostat.....                                  | 77  |
| Lamotrigine.....           | 27  | Levocetirizine Dihydrochloride |        | Livalo.....                                     | 59  |
| Lanoxin.....               | 57  | .....                          | 98     | Lodrane D.....                                  | 98  |
| Lansoprazole.....          | 75  | Levofloxacin.....              | 25     | LoHist-D.....                                   | 98  |
| Lanthanum Carbonate.....   | 70  | Levofloxacin in D5W.....       | 25     | LoHist-DM.....                                  | 105 |
| Lantus SoloStar.....       | 52  | Levoleucovorin.....            | 38     | Lonsurf.....                                    | 38  |
| Lantus Vial.....           | 52  | Levonest.....                  | 83     | Loperamide HCl.....                             | 71  |
| LARIN 1.5/30.....          | 82  | Levonorgestrel.....            | 85     | Lopinavir/Ritonavir.....                        | 49  |
| LARIN 1/20.....            | 82  | Levonorgestrel and Ethinyl     |        | Loratadine.....                                 | 98  |
| LARIN Fe 1.5/30.....       | 82  | Estradiol.....                 | 83     | Loratadine Childrens.....                       | 98  |
| LARIN Fe 1/20.....         | 82  | Levonorgestrel/Ethinyl         |        | Loratadine Hives Relief.....                    | 98  |
| Larissia.....              | 82  | Estradiol.....                 | 83     | Loratadine-D 12hr.....                          | 98  |
| Lartruvo.....              | 41  | Levora 0.15/30-28.....         | 83     | Loratadine-D 24hr.....                          | 98  |
| Lastacaft.....             | 93  | Levorphanol Tartrate.....      | 16     | Lorazepam.....                                  | 50  |
| Latanoprost.....           | 96  | Levothyroxine Sodium.....      | 86     | Lorcet.....                                     | 17  |
| Latuda.....                | 45  | Levoxyl.....                   | 86     | Lorcet HD.....                                  | 17  |
| Laxative.....              | 74  | Lexiva.....                    | 49     | Lorcet Plus.....                                | 17  |
| Layolis Fe.....            | 83  | Lialda.....                    | 91     | Lortuss DM.....                                 | 105 |
| Leena.....                 | 83  | Lidocaine.....                 | 18, 65 | Lortuss EX.....                                 | 105 |
| Leflunomide.....           | 89  | Lidocaine HCl.....             | 18     | Lortuss LQ.....                                 | 98  |
| Lenvima.....               | 40  | Lidocaine Viscous.....         | 18     | Loryna.....                                     | 83  |
| Lessina.....               | 83  | Lidocaine/Prilocaine.....      | 18     | Losartan Potassium.....                         | 54  |
| Letairis.....              | 102 | Lincomycin HCl.....            | 21     | Losartan Potassium/<br>Hydrochlorothiazide..... | 57  |
| Letrozole.....             | 39  | Lindane.....                   | 43     | Lotemax.....                                    | 96  |
| Leucovorin Calcium.....    | 38  | Linezolid.....                 | 21     | Lovastatin.....                                 | 59  |
| Leukeran.....              | 36  | Linzess.....                   | 73     | Low-Ogestrel.....                               | 83  |
| Leukine.....               | 53  | Lioresal Intrathecal.....      | 108    | Loxapine Succinate.....                         | 44  |
| Leuprolide Acetate.....    | 87  | Liothyronine Sodium.....       | 86     | Lubricant Eye Drops.....                        | 93  |
| Levalbuterol.....          | 101 | Liquitears.....                | 93     | Lubricating Plus Eye Drops..                    | 93  |
| Levemir FlexTouch.....     | 52  | Lisinopril.....                | 55     | Lubrifresh P.M.....                             | 93  |
| Levemir Vial.....          | 52  | Lisinopril/Hydrochlorothiazide |        | Lumigan.....                                    | 96  |
| Levetiracetam.....         | 26  | .....                          | 57     | Lumizyme.....                                   | 76  |
| Lvetiracetam ER.....       | 26  | Lithium.....                   | 50     | Lupaneta Pack.....                              | 87  |
| Levobunolol HCl.....       | 95  | Lithium Carbonate.....         | 50     |   |     |
|                            |     | Lithium Carbonate ER.....      | 50     |   |     |



|   |        |                                  |    |   |    |
|---|--------|----------------------------------|----|---|----|
| Lupron Depot.....   | 87     | Mefloquine HCl.....              | 42 | Methyldopa/<br>Hydrochlorothiazide.....     | 57 |
| Lupron Depot-Ped.....                                       | 87     | Megace ES.....                   | 85 | Methyldopate HCl.....                       | 54 |
| Lutera.....   | 83     | Megestrol Acetate.....           | 85 | Methylphenidate HCl.....                    | 61 |
| Lynparza.....   | 40     | Mekinist.....                    | 40 | Methylphenidate HCl ER.....                 | 62 |
| Lyrica.....   | 62     | Melodetta 24 Fe.....             | 83 | Methylprednisolone.....                     | 79 |
| Lysodren.....   | 86     | Meloxicam.....                   | 15 | Methylprednisolone Acetate.....             | 79 |
| Lyza.....   | 85     | Melphalan HCl.....               | 36 | Methylprednisolone Dose Pack<br>.....       | 79 |
| <b>M</b>  |        |                                  |    |   |    |
| M-END DMX.....  | 105    | Memantine HCl.....               | 29 | Methylprednisolone Sodium<br>Succinate..... | 79 |
| M-M-R II.....   | 90     | Memantine HCl ER.....            | 29 | Metipranolol.....                           | 95 |
| Magnesium Oxide.....  | 67, 72 | Memantine HCl Titration Pak..... | 29 | Metoclopramide HCl.....                     | 31 |
| Magnesium Sulfate.....                                      | 67     | Menactra.....                    | 90 | Metolazone.....                             | 59 |
| Major-Prep Hemorrhoidal.....                                | 65     | Menest.....                      | 83 | Metoprolol Succinate ER.....                | 56 |
| Makena.....   | 85     | Mentax.....                      | 33 | Metoprolol Tartrate.....                    | 56 |
| Malathion.....  | 43     | Menveo.....                      | 90 | Metoprolol/<br>Hydrochlorothiazide.....     | 58 |
| Mapap.....  | 13     | Mephyton.....                    | 70 | Metronidazole.....                          | 21 |
| Mapap Acetaminophen Extra<br>Strength.....                  | 13     | Mercaptopurine.....              | 37 | Metronidazole in NaCl 0.79%<br>.....        | 21 |
| Mapap Arthritis Pain.....                                   | 13     | Meropenem.....                   | 23 | Metronidazole Vaginal.....                  | 21 |
| Mapap Childrens.....  | 13     | Mesalamine.....                  | 91 | Mexiletine HCl.....                         | 55 |
| Mapap Cold Formula Multi-<br>Symptom.....                   | 105    | Mesalamine DR.....               | 91 | Mi-Acid.....                                | 72 |
| Mapap PM.....   | 109    | Mesna.....                       | 42 | Mi-Acid Gas Relief.....                     | 72 |
| Mapap Sinus Maximum<br>Strength Congestion and<br>Pain..... | 105    | Mesnex.....                      | 42 | Mi-Acid Maximum Strength..                  | 72 |
| Maprotiline HCl.....  | 30     | Mestinon.....                    | 35 | Miacalcin.....                              | 92 |
| Marlissa.....   | 83     | Metformin HCl.....               | 51 | Mibelas 24 Fe.....                          | 83 |
| Marplan.....  | 29     | Metformin HCl ER.....            | 51 | Miconazole 3.....                           | 33 |
| Matulane.....   | 36     | Methadone HCl.....               | 16 | Miconazole 7.....                           | 33 |
| Matzim LA.....  | 56     | Methazolamide.....               | 58 | Miconazole Nitrate.....                     | 33 |
| Mavyret.....  | 46     | Methenamine Hippurate.....       | 21 | Microgestin 1.5/30.....                     | 83 |
| Meclizine HCl.....  | 31     | Methimazole.....                 | 87 | Microgestin 1/20.....                       | 83 |
| Medroxyprogesterone Acetate<br>.....                        | 85     | Methotrexate.....                | 88 | Microgestin Fe.....                         | 83 |
|   |        | Methotrexate Sodium.....         | 88 | Microgestin Fe 1.5/30.....                  | 83 |
|   |        | Methoxsalen.....                 | 65 |   |    |
|   |        | Methscopolamine Bromide..        | 70 |   |    |
|   |        | Methyclothiazide.....            | 59 |   |    |
|   |        | Methyldopa.....                  | 54 |   |    |

|  |     |   |     |   |     |
|--|-----|---|-----|---|-----|
| Midodrine HCl.....                     | 54  | Mucinex Chest Congestion<br>Childrens.....            | 105 | Mucinex Multi-Symptom Cold<br>Night Time Childrens..... | 106 |
| Migergot.....                          | 34  | Mucinex Childrens Cold<br>Cough & Sore Throat.....    | 105 | Mucinex Sinus-Max Day/Night<br>.....                    | 106 |
| Miglustat.....                         | 76  | Mucinex Childrens Multi-<br>Symptom Cold.....         | 105 | Mucinex Sinus-Max Full Force<br>.....                   | 106 |
| Migraine Formula.....                  | 15  | Mucinex Childrens Multi-<br>Symptom Cold & Fever..... | 105 | Mucinex Sinus-Max Pressure &<br>Pain.....               | 106 |
| Mili.....                              | 83  | Mucinex Congestion & Cough<br>Childrens.....          | 105 | Mucinex Sinus-Max Severe<br>Congestion Relief.....      | 106 |
| Milk of Magnesia.....                  | 74  | Mucinex Cough Childrens..                             | 105 | Mucinex Stuffy Nose & Cold<br>Childrens.....            | 106 |
| Milk of Magnesia Concentrate<br>.....  | 74  | Mucinex Cough for Kids.....                           | 105 | Mucus Relief.....                                       | 106 |
| Minitran.....                          | 60  | Mucinex D.....  | 105 | Mucus Relief Sinus.....                                 | 106 |
| Minocycline HCl.....                   | 26  | Mucinex D Maximum Strength<br>.....                   | 105 | Multaq.....   | 55  |
| Minoxidil.....                         | 60  | Mucinex DM.....                                       | 105 | Mupirocin.....  | 21  |
| Mintox Maximum Strength....            | 72  | Mucinex DM Maximum<br>Strength.....                   | 105 | Muro 128.....   | 93  |
| Mirtazapine.....                       | 29  | Mucinex Fast-Max Cold &<br>Sinus.....                 | 105 | Mustargen.....  | 36  |
| Mirtazapine ODT.....                   | 29  | Mucinex Fast-Max Cold Flu &<br>Sore Throat.....       | 105 | My Way.....   | 85  |
| Mirvaso.....                           | 65  | Mucinex Fast-Max Day Time/<br>Night Time.....         | 105 | Myalept.....  | 72  |
| Misoprostol.....                       | 75  | Mucinex Fast-Max Day/Night<br>Maximum Strength.....   | 105 | Mycamine.....   | 33  |
| Mitomycin.....                         | 38  | Mucinex Fast-Max DM Max                               | 105 | Mycophenolate Mofetil.....                              | 88  |
| Mitoxantrone HCl.....                  | 38  | Mucinex Fast-Max Night Time<br>Cold & Flu.....        | 105 | Mycophenolic Acid DR.....                               | 88  |
| Modafinil.....                         | 109 | Mucinex Fast-Max Severe Cold<br>.....                 | 106 | Mylotarg.....   | 41  |
| Moexipril HCl.....                     | 55  | Mucinex Fast-Max Severe<br>Congestion & Cough.....    | 106 | Myrbetriq.....  | 77  |
| Moexipril/Hydrochlorothiazide<br>..... | 58  | Mucinex for Kids.....                                 | 106 | MYTAB GAS.....  | 72  |
| Moisturel Therapeutic.....             | 65  | Mucinex Maximum Strength<br>.....                     | 106 | MYTAB GAS Maximum<br>Strength.....                      | 72  |
| Mometasone Furoate.....                | 79  | Mucinex Multi-Symptom Cold<br>Day/Night Pack.....     | 106 |   |     |
| MonoNessa.....                         | 83  |   |     | <b>N</b>  |     |
| Montelukast Sodium.....                | 100 |   |     | Nadolol.....  | 56  |
| Morphine Sulfate.....                  | 17  |   |     | Nafcillin Sodium.....                                   | 24  |
| Morphine Sulfate ER.....               | 16  |   |     | Naglazyme.....  | 76  |
| Moxeza.....                            | 25  |   |     | Nalbuphine HCl.....                                     | 17  |
| Moxifloxacin HCl/Sodium HCl<br>.....   | 25  |   |     | Naloxone HCl.....                                       | 19  |
| Moxifloxacin HCl.....                  | 25  |   |     | Naltrexone HCl.....                                     | 19  |
| Mozobil.....                           | 53  |   |     | Namenda XR.....   | 29  |
| Mucinex.....                           | 105 |   |     |   |     |

|   |        |  |     |  |     |
|---|--------|--|-----|--|-----|
| Namenda XR Titration Pack.  | 29     | Nephramine.....                                  | 67  | NinjaCof.....  | 106 |
| Namzaric.....   | 62     | Nerlynx.....                                     | 40  | NinjaCof-A.....  | 106 |
| Naproxen.....   | 15     | Neulasta.....                                    | 53  | NinjaCof-XG.....   | 106 |
| Naproxen DR.....  | 15     | Neupro.....                                      | 43  | Ninlaro.....   | 38  |
| Naratriptan HCl.....  | 34     | Nevanac.....                                     | 96  | Nipent.....  | 37  |
| Narcan.....   | 19     | Nevirapine.....                                  | 47  | Nitro-Bid.....   | 60  |
| Nasal Decongestant.....   | 106    | Nevirapine ER.....                               | 47  | Nitrofurantoin.....  | 21  |
| Nasal Decongestant PE.....  | 106    | Nexavar.....                                     | 40  | Nitrofurantoin Macrocrystals   | 21  |
| Nasal Decongestant Spray.   | 106    | Nexium.....                                      | 75  | Nitrofurantoin Monohydrate.  | 21  |
| Nasopen PE.....   | 98     | Next Choice One Dose.....                        | 85  | Nitroglycerin.....   | 61  |
| Natacyn.....  | 33     | Niacin ER.....                                   | 60  | Nitroglycerin Lingual.....   | 61  |
| Nateglinide.....  | 51     | Niacor.....                                      | 60  | Nitroglycerin Transdermal....  | 61  |
| Natpara.....  | 92     | Nicardipine HCl.....                             | 57  | Nitrostat.....   | 61  |
| Natrapel 12-Hour Tick & Insect<br>Repellent Continuous Spray<br>..... | 65     | NicoDerm CQ.....                                 | 19  | NoHist-DM.....   | 106 |
| Natural Balance Tears.....  | 94     | NICOrelief.....                                  | 19  | NoHist-LQ.....   | 98  |
| Natural Fiber Therapy.....  | 74     | Nicorette.....                                   | 19  | Nora-BE.....   | 85  |
| Natures Tears.....  | 94     | Nicorette Mini.....                              | 19  | Norditropin FlexPro.....   | 80  |
| Nebupent.....   | 42     | Nicorette Starter Kit.....                       | 19  | Norethindrone.....   | 85  |
| Necon 0.5/35-28.....  | 83     | Nicotine Polacrilex.....                         | 19  | Norethindrone Acetate.....   | 86  |
| Necon 7/7/7.....  | 83     | Nicotine Transdermal System<br>.....             | 19  | Norethindrone Acetate/Ethinyl<br>Estradiol.....                      | 83  |
| Nefazodone HCl.....   | 30     | Nicotine Transdermal System<br>Step 1.....       | 19  | Norethindrone Acetate/Ethinyl<br>Estradiol/Ferrous Fumarate<br>..... | 83  |
| Neomycin Sulfate.....   | 20     | Nicotine Transdermal System<br>Step 2.....       | 19  | Norethindrone/Ethinyl<br>Estradiol/Ferrous Fumarate<br>.....         | 83  |
| Neomycin/Bacitracin/<br>Polymyxin.....                                | 94     | Nicotine Transdermal System<br>Step 3.....       | 19  | Norgestimate/Ethinyl Estradiol<br>.....                              | 83  |
| Neomycin/Polymyxin B<br>Sulfates.....                                 | 21     | Nicotrol Inhaler.....                            | 20  | Norlyroc.....  | 86  |
| Neomycin/Polymyxin/<br>Bacitracin/Hydrocortisone.                     | 94     | Night Time Multi-Symptom<br>Cold/Flu Relief..... | 106 | Normosol-M in D5W.....   | 67  |
| Neomycin/Polymyxin/<br>Dexamethasone.....                             | 94     | Night Time Sleep Aid.....                        | 109 | Normosol-R.....  | 67  |
| Neomycin/Polymyxin/<br>Gramicidin.....                                | 94     | Nikki.....                                       | 83  | Normosol-R in D5W.....   | 67  |
| Neomycin/Polymyxin/<br>Hydrocortisone.....                            | 94, 96 | Nilandron.....                                   | 36  | Northera.....  | 54  |
|   |        | Nilutamide.....                                  | 36  | Nortrel 0.5/35.....  | 83  |
|   |        | Nimodipine.....                                  | 57  | Nortrel 1/35.....  | 84  |

|                           |     |   |     |  |     |
|---------------------------|-----|---|-----|--|-----|
| Nortrel 7/7/7.....        | 84  | Olmesartan Medoxomil/<br>Hydrochlorothiazide..... | 58  | Oxycodone/Ibuprofen.....                 | 18  |
| Nortriptyline HCl.....    | 31  | Olopatadine HCl.....                              | 95  | <b>P</b>                                 |     |
| Norvir.....               | 49  | Omega-3-Acid Ethyl Esters..                       | 60  | Pacerone.....                            | 55  |
| Novarel.....              | 80  | Omeprazole.....                                   | 75  | Paclitaxel.....                          | 39  |
| Noxafil.....              | 33  | Omeprazole Magnesium.....                         | 75  | Pain & Fever.....                        | 13  |
| NRS Nasal Relief.....     | 106 | Ondansetron HCl.....                              | 32  | Pain & Fever Childrens.....              | 13  |
| Nucala.....               | 107 | Ondansetron ODT.....                              | 32  | Pain & Fever Extra Strength..            | 13  |
| Nucynta ER.....           | 16  | Onfi.....   | 27  | Pain & Fever Infants.....                | 13  |
| Nuedexta.....             | 62  | Onglyza.....                                      | 51  | Pain Relief Sinus PE Daytime<br>.....    | 107 |
| Nulojix.....              | 88  | Opcicon One-Step.....                             | 86  | Pain Reliever PM Extra<br>Strength.....  | 109 |
| Nuplazid.....             | 45  | Opdivo.....                                       | 41  | Pain Relieving Cream.....                | 65  |
| Nutrilipid.....           | 68  | Opsumit.....                                      | 102 | Paliperidone ER.....                     | 45  |
| Nutropin AQ.....          | 80  | Opti-Clear.....                                   | 95  | Palonosetron HCl.....                    | 32  |
| NuvaRing.....             | 84  | Orencia.....                                      | 88  | Pamidronate Disodium.....                | 92  |
| Nyamyc.....               | 33  | Orencia Clickject.....                            | 88  | Panretin.....                            | 41  |
| Nymalize.....             | 57  | Orenitram.....                                    | 102 | Pantoprazole Sodium.....                 | 75  |
| Nystatin.....             | 33  | Orfadin.....                                      | 76  | Paricalcitol.....                        | 92  |
| Nystop.....               | 33  | Organ-I NR.....                                   | 107 | Paromomycin Sulfate.....                 | 20  |
| <b>O</b>                  |     | Orkambi.....                                      | 101 | Paroxetine HCl.....                      | 30  |
| Ocaliva.....              | 76  | Orphenadrine Citrate.....                         | 109 | Paser.....                               | 35  |
| Ocella.....               | 84  | Orsythia.....                                     | 84  | Paxil.....                               | 30  |
| Octagam.....              | 89  | Oseltamivir Phosphate.....                        | 49  | Pazeo.....                               | 95  |
| Octreotide Acetate.....   | 87  | Otezla.....                                       | 89  | Pediarix.....                            | 90  |
| Odefsey.....              | 47  | Oxacillin Sodium.....                             | 24  | Pediatric Cough/Cold.....                | 107 |
| Odomzo.....               | 40  | Oxaliplatin.....                                  | 38  | Pedvax HIB.....                          | 90  |
| Ofev.....                 | 102 | Oxandrolone.....                                  | 80  | PEG 3350.....                            | 74  |
| Off Deep Woods.....       | 65  | Oxcarbazepine.....                                | 28  | PEG 3350/Electrolytes.....               | 74  |
| Off Deep Woods Dry.....   | 65  | Oxsoralen Ultra.....                              | 65  | PEG-3350/Electrolytes.....               | 74  |
| Off Deep Woods Sportsmen. | 65  | Oxybutynin Chloride.....                          | 77  | PEG-3350/NaCl/Na<br>Bicarbonate/KCl..... | 74  |
| Ofloxacin.....            | 25  | Oxybutynin Chloride ER.....                       | 77  | Peganone.....                            | 28  |
| Ogestrel.....             | 84  | Oxycodone HCl.....                                | 18  | Pegasys.....                             | 46  |
| Olanzapine.....           | 45  | Oxycodone/Acetaminophen                           | 18  | Pegasys ProClick.....                    | 46  |
| Olanzapine ODT.....       | 45  | Oxycodone/Aspirin.....                            | 18  |  |     |
| Olmesartan Medoxomil..... | 54  |   |     |  |     |

|                              |        |                              |     |                                  |        |
|------------------------------|--------|------------------------------|-----|----------------------------------|--------|
| Penicillin G Potassium.....  | 24     | Pioglitazone HCl.....        | 51  | Pramipexole Dihydrochloride      | 43     |
| Penicillin G Procaine.....   | 24     | Pioglitazone HCl/Glimepiride | 51  | Prasugrel.....                   | 54     |
| Penicillin G Sodium.....     | 24     | Pioglitazone HCl/Metformin   | 51  | Pravastatin Sodium.....          | 59     |
| Penicillin V Potassium.....  | 24     | HCl.....                     | 51  | Prazosin HCl.....                | 54     |
| Pentam 300.....              | 42     | Piperacillin/Tazobactam..... | 24  | Prednicarbate.....               | 79     |
| Pentoxifylline ER.....       | 58     | Pirmella 1/35.....           | 84  | Prednisolone.....                | 79     |
| Peptic Relief.....           | 72     | Plasma-Lyte A.....           | 68  | Prednisolone Acetate.....        | 96     |
| Perforomist.....             | 101    | Plasma-Lyte-148.....         | 68  | Prednisolone Sodium              |        |
| Perindopril Erbumine.....    | 55     | Plenamaine.....              | 68  | Phosphate.....                   | 79, 96 |
| Periogard.....               | 63     | Podofilox.....               | 65  | Prednisone.....                  | 79     |
| Perjeta.....                 | 41     | Poly-Hist DM.....            | 107 | Prednisone Intensol.....         | 79     |
| Permethrin.....              | 43     | Poly-Hist PD.....            | 99  | Pregnyl w/Diluent Benzyl         |        |
| Perphenazine.....            | 31     | Poly-Vent DM.....            | 107 | Alcohol/NaCl.....                | 80     |
| Phenadoz.....                | 98     | Poly-Vent IR.....            | 107 | Premarin.....                    | 84     |
| Phenelzine Sulfate.....      | 29     | Polyethylene Glycol 3350     |     | Premasol.....                    | 69     |
| Phenobarbital.....           | 27     | Powder.....                  | 74  | Premphase.....                   | 84     |
| Phenoxybenzamine HCl.....    | 54     | Polymyxin B Sulfate.....     | 21  | Prempro.....                     | 84     |
| Phenylephrine HCl/Pyrilamine |        | Polymyxin B Sulfate/         |     | Prevalite.....                   | 60     |
| Maleate.....                 | 107    | Trimethoprim Sulfate.....    | 94  | Previfem.....                    | 84     |
| Phenylhistine DH.....        | 107    | Pomalyst.....                | 36  | Prezcobix.....                   | 49     |
| Phenytek.....                | 28     | Portia-28.....               | 84  | Prezista.....                    | 49     |
| Phenytoin.....               | 28     | Potassium Chloride.....      | 68  | Priftin.....                     | 35     |
| Phenytoin Sodium.....        | 28     | Potassium Chloride CR.....   | 68  | Primaquine Phosphate.....        | 42     |
| Phenytoin Sodium Extended    | 28     | Potassium Chloride ER.....   | 68  | Primidone.....                   | 27     |
| Phoslyra.....                | 70     | Potassium Chloride/Dextrose  |     | Privigen.....                    | 89     |
| Phospholine Iodide.....      | 95     | .....                        | 68  | ProAir HFA.....                  | 101    |
| Physiolyte.....              | 68     | Potassium Chloride/Dextrose/ |     | ProAir RespiClick.....           | 101    |
| Physiosol Irrigation.....    | 68     | Lactated Ringers.....        | 68  | Probenecid.....                  | 34     |
| Picato.....                  | 65     | Potassium Chloride/Dextrose/ |     | Probenecid/Colchicine.....       | 34     |
| Pilocarpine HCl.....         | 63, 95 | Sodium Chloride.....         | 68  | Procainamide HCl.....            | 55     |
| Pimozide.....                | 44     | Potassium Chloride/Sodium    |     | Procalamine.....                 | 69     |
| Pimtrea.....                 | 84     | Chloride.....                | 68  | Prochlorperazine.....            | 31     |
| Pindolol.....                | 56     | Potassium Citrate ER.....    | 68  | Prochlorperazine Edisylate... 31 |        |
| Pink Bismuth.....            | 72     | Povidone-Iodine.....         | 21  | Prochlorperazine Maleate..... 31 |        |
|                              |        | Praluent.....                | 60  |                                  |        |

|   |     |  |     |   |                                      |    |
|---|-----|--|-----|---|--------------------------------------|----|
| Procrit.....                                | 53  | Pseudoephedrine HCl.....               | 107 | Rabeprazole Sodium.....                 | 75                                   |    |
| Procto-Med HC.....                          | 92  | Pulmozyme.....                         | 107 | Raloxifene HCl.....                     | 86                                   |    |
| Procto-Pak.....                             | 92  | Puralube.....                          | 94  | Ramipril.....                           | 55                                   |    |
| Proctosol HC.....                           | 92  | Purixan.....                           | 37  | Ranexa.....                             | 58                                   |    |
| Proctozone-HC.....                          | 92  | Pyrazinamide.....                      | 35  | Ranitidine 150 Maximum<br>Strength..... | 73                                   |    |
| Procysbi.....                               | 76  | Pyridostigmine Bromide.....            | 35  | Ranitidine 75.....                      | 73                                   |    |
| Proglycem.....                              | 52  | Pyridostigmine Bromide ER..            | 35  | Ranitidine HCl.....                     | 73                                   |    |
| Prograf.....                                | 88  | <b>Q</b>                               |     |   | Ranitidine Maximum Strength<br>..... | 73 |
| Prolastin-C.....                            | 76  | Q-Dryl.....                            | 99  | Rapaflo.....                            | 77                                   |    |
| Prolensa.....                               | 96  | Q-PAP.....                             | 13  | Rapamune.....                           | 88                                   |    |
| Proleukin.....                              | 39  | Q-PAP Childrens.....                   | 13  | Rasagiline Mesylate.....                | 43                                   |    |
| Prolia.....                                 | 92  | Q-PAP Extra Strength.....              | 13  | Ravicti.....                            | 76                                   |    |
| Promacta.....                               | 53  | Q-Tussin.....                          | 107 | Rebif.....                              | 63                                   |    |
| Promethazine HCl.....                       | 99  | Q-Tussin DM.....                       | 107 | Rebif Rebidose.....                     | 63                                   |    |
| Promethazine VC Plain.....                  | 107 | QC Anti-Diarrheal.....                 | 72  | Rebif Rebidose Titration Pack<br>.....  | 63                                   |    |
| Promethazine VC/Codeine.                    | 107 | QC Arthritis Pain Relief.....          | 13  | Rebif Titration Pack.....               | 63                                   |    |
| Promethazine-DM.....                        | 107 | QC Cough/Sore Throat<br>Nighttime..... | 107 | Reclipsen.....                          | 84                                   |    |
| Promethazine/Codeine.....                   | 107 | QC Loratadine Allergy Relief           | 99  | Recombivax HB.....                      | 91                                   |    |
| Promethazine/<br>Dextromethorphan.....      | 107 | QC Loratadine-D.....                   | 99  | Refresh Celluvisc.....                  | 94                                   |    |
| Promethazine/Phenylephrine/<br>Codeine..... | 107 | QC Naproxen Sodium.....                | 15  | Refresh Lacri-Lube.....                 | 94                                   |    |
| Promethegan.....                            | 99  | QC Tolnaftate.....                     | 34  | Refresh Plus.....                       | 94                                   |    |
| Propafenone HCl.....                        | 55  | Quadracel.....                         | 91  | Regranex.....                           | 65                                   |    |
| Propafenone HCl ER.....                     | 55  | Quasense.....                          | 84  | Reguloid.....                           | 74                                   |    |
| Proparacaine HCl.....                       | 94  | Quetiapine Fumarate.....               | 45  | Relenza Diskhaler.....                  | 49                                   |    |
| Propranolol HCl.....                        | 56  | Quetiapine Fumarate ER.....            | 45  | Relistor.....                           | 72                                   |    |
| Propranolol HCl ER.....                     | 56  | Quinapril HCl.....                     | 55  | Remicade.....                           | 88                                   |    |
| Propranolol/<br>Hydrochlorothiazide.....    | 58  | Quinapril/Hydrochlorothiazide<br>..... | 58  | Remodulin.....                          | 102                                  |    |
| Propylthiouracil.....                       | 87  | Quinidine Gluconate.....               | 55  | Renagel.....                            | 70                                   |    |
| ProQuad.....                                | 90  | Quinidine Gluconate CR.....            | 55  | Renvela.....                            | 70                                   |    |
| Prosol.....                                 | 69  | Quinidine Sulfate.....                 | 55  | Repaglinide.....                        | 51                                   |    |
| Protriptyline HCl.....                      | 31  | Quinine Sulfate.....                   | 42  | Repaglinide/Metformin HCl..             | 51                                   |    |
| Prudoxin.....                               | 65  | <b>R</b>                               |     |   | Repatha.....                         | 60 |
|   |     | Rabavert.....                          | 91  |   |                                      |    |





|  |        |   |     |  |     |
|--|--------|---|-----|--|-----|
| Siltussin DM DAS.....                          | 107    | Sodium Sulfacetamide.....                 | 25  | Sudogest.....  | 108 |
| Siltussin SA.....                              | 107    | Soliqua 100/33.....                       | 51  | Sudogest 12 Hour.....  | 108 |
| Siltussin-DM.....                              | 107    | Soltamox.....                             | 37  | Sudogest PE.....   | 108 |
| Silver Sulfadiazine.....                       | 25     | Solu-Cortef.....                          | 79  | Sudogest Sinus & Allergy.....                                  | 99  |
| Simethicone.....                               | 72     | Solu-Medrol.....                          | 79  | Sulfacetamide Sodium.....                                      | 25  |
| Simponi.....                                   | 88     | Somatuline Depot.....                     | 87  | Sulfacetamide Sodium/<br>Prednisolone Sodium<br>Phosphate..... | 94  |
| Simponi Aria.....                              | 88     | Somavert.....                             | 87  | Sulfadiazine.....  | 25  |
| Simulect.....                                  | 90     | Sotalol HCl.....                          | 55  | Sulfamethoxazole/<br>Trimethoprim.....                         | 25  |
| Simvastatin.....                               | 59     | Spiriva HandiHaler.....                   | 100 | Sulfamethoxazole/<br>Trimethoprim DS.....                      | 25  |
| Sirolimus.....                                 | 88     | Spiriva Respimat.....                     | 100 | Sulfasalazine.....   | 92  |
| Sirturo.....                                   | 35     | Spirolactone.....                         | 59  | Sulindac.....  | 15  |
| SM Allergy 4 Hour.....                         | 99     | Spirolactone/<br>Hydrochlorothiazide..... | 58  | Sumatriptan.....   | 35  |
| SM Allergy Relief.....                         | 99     | Sporanox.....                             | 34  | Sumatriptan Succinate.....                                     | 35  |
| SM Antacid Anti-Gas.....                       | 72     | Sprintec 28.....                          | 84  | Sumatriptan Succinate Refill                                   | 35  |
| SM Anti-Diarrheal.....                         | 72     | Spritam.....                              | 26  | Suprax.....  | 23  |
| SM Ibuprofen.....                              | 15     | Sprycel.....                              | 40  | Suprep Bowel Prep Kit.....                                     | 75  |
| SM Lorata-Dine D.....                          | 99     | SPS.....                                  | 69  | Suspendol-S.....   | 93  |
| SM Loratadine.....                             | 99     | Sronyx.....                               | 84  | Sustiva.....   | 47  |
| SM Miconazole 7.....                           | 34     | SSD.....                                  | 25  | Sutent.....  | 41  |
| SM Nasal Decongestant<br>Maximum Strength..... | 107    | Stahist AD.....                           | 108 | Syeda.....   | 84  |
| SM Nasal Spray 12 Hour.....                    | 107    | Stavudine.....                            | 48  | Sylatron.....  | 46  |
| SM Sleep Aid.....                              | 109    | Stelara.....                              | 65  | Sylvant.....   | 90  |
| SM Tussin DM.....                              | 108    | Sterile Water Irrigation.....             | 93  | Symbicort.....   | 108 |
| SM Tussin DM Cough/Chest<br>Congestion.....    | 108    | Stimulant Laxative.....                   | 74  | Symfi.....   | 47  |
| Sodium Bicarbonate.....                        | 72     | Stiolto Respimat.....                     | 108 | Symfi Lo.....  | 47  |
| Sodium Chloride.....                           | 69, 94 | Stivarga.....                             | 40  | SymlinPen 120.....   | 51  |
| Sodium Chloride 0.9%.....                      | 69     | Stool Softener.....                       | 75  | SymlinPen 60.....  | 51  |
| Sodium Chloride 0.45%.....                     | 69     | Strensiq.....                             | 77  | Synagis.....   | 90  |
| Sodium Fluoride.....                           | 69     | Streptomycin Sulfate.....                 | 20  | Synarel.....   | 87  |
| Sodium Lactate.....                            | 69     | Stribild.....                             | 47  | Synercid.....  | 21  |
| Sodium Phenylbutyrate.....                     | 76     | Suboxone.....                             | 19  | Synjardy.....  | 51  |
| Sodium Polystyrene Sulfonate<br>.....          | 69     | Sucraid.....                              | 77  |  |     |
|  |        | Sucralfate.....                           | 75  |  |     |

|  |        |  |        |                                     |        |
|--|--------|--|--------|-------------------------------------|--------|
| Synjardy XR.....                         | 51     | Terconazole.....                                   | 34     | Toposar.....                        | 39     |
| Synribo.....                             | 39     | Testosterone Cypionate.....                        | 80     | Topotecan HCl.....                  | 39     |
| Synthroid.....                           | 86     | Testosterone Enanthate.....                        | 81     | Torisel.....                        | 89     |
| Syprine.....                             | 69     | Tetanus/Diphtheria Toxoids-<br>Adsorbed Adult..... | 91     | Torse mide.....                     | 59     |
| <b>T</b>                                 |        |  |        |                                     |        |
| Tabloid.....                             | 37     | Tetrabenazine.....                                 | 62     | Toujeo Max Solostar.....            | 52     |
| Tacrolimus.....                          | 65, 89 | Tetracycline HCl.....                              | 26     | Toujeo SoloStar.....                | 52     |
| Tafinlar.....                            | 41     | Thalomid.....                                      | 37     | TPN Electrolytes.....               | 69     |
| Tagrisso.....                            | 41     | Theophylline.....                                  | 101    | Tracleer.....                       | 102    |
| Tamiflu.....                             | 49     | Theophylline CR.....                               | 101    | Tradjenta.....                      | 51     |
| Tamoxifen Citrate.....                   | 37     | Theophylline ER.....                               | 102    | Tramadol HCl.....                   | 18     |
| Tamsulosin HCl.....                      | 77     | Thioridazine HCl.....                              | 44     | Tramadol HCl ER.....                | 16     |
| Tandem.....                              | 69     | Thiotepa.....                                      | 39     | Tramadol HCl/Acetaminophen<br>..... | 18     |
| Tarceva.....                             | 41     | Thiothixene.....                                   | 44     | Trandolapril.....                   | 55     |
| Targretin.....                           | 41     | Thymoglobulin.....                                 | 89     | Tranexamic Acid.....                | 53     |
| Tarina Fe 1/20.....                      | 84     | Tiagabine HCl.....                                 | 27     | Transderm-Scop.....                 | 31     |
| Tasigna.....                             | 41     | Tigecycline.....                                   | 21     | Tranylcypramine Sulfate.....        | 30     |
| Tazarotene.....                          | 65     | Timolol Maleate.....                               | 56, 95 | Travasol.....                       | 69     |
| Tazicef.....                             | 23     | Timolol Maleate Ophthalmic<br>Gel Forming.....     | 95     | Travatan Z.....                     | 96     |
| Tazorac.....                             | 65     | Tinidazole.....                                    | 21     | Travel Sickness.....                | 32     |
| Taztia XT.....                           | 57     | Tioconazole-1.....                                 | 34     | Trazodone HCl.....                  | 30     |
| Tecentriq.....                           | 41     | Tivicay.....                                       | 47     | Treanda.....                        | 36     |
| Tecfidera.....                           | 63     | Tizanidine HCl.....                                | 109    | Trecator.....                       | 35     |
| Tecfidera Starter Pack.....              | 63     | TOBI Podhaler.....                                 | 101    | Trelegy Ellipta.....                | 108    |
| Telmisartan.....                         | 54     | Tobradex.....                                      | 94     | Trelstar Mixject.....               | 87     |
| Telmisartan/Amlodipine.....              | 58     | Tobradex ST.....                                   | 94     | Tresiba FlexTouch.....              | 52     |
| Telmisartan/<br>Hydrochlorothiazide..... | 58     | Tobramycin.....                                    | 101    | Tretinoin.....                      | 42, 66 |
| Temazepam.....                           | 109    | Tobramycin Sulfate.....                            | 20     | Tretinoin Microsphere.....          | 66     |
| Tencon.....                              | 13     | Tobramycin/Dexamethasone<br>.....                  | 94     | Trexall.....                        | 89     |
| Tenivac.....                             | 91     | Tobrex.....  | 20     | Trezix.....                         | 18     |
| Tenofovir Disoproxil Fumarate<br>.....   | 48     | Tolcapone.....                                     | 43     | Tri-Legest Fe.....                  | 84     |
| Terazosin HCl.....                       | 77     | Tolnaftate.....                                    | 34     | Tri-Lo-Estarylla.....               | 84     |
| Terbinafine HCl.....                     | 34     | Topiramate.....                                    | 28     | Tri-Lo-Sprintec.....                | 84     |
|  |        |  |        | Tri-Mili.....                       | 84     |

|  |         |  |     |                              |     |
|--|---------|--|-----|------------------------------|-----|
| Tri-Previfem.....                              | 84      | Tykerb.....                            | 41  | Velivet.....                 | 85  |
| Tri-Sprintec.....                              | 84      | Tymlos.....                            | 93  | Velphoro.....                | 70  |
| Tri-Vylibra.....                               | 85      | Typhim Vi.....                         | 91  | Veltassa.....                | 69  |
| Triamcinolone Acetonide.....                   | 79, 100 | Tysabri.....                           | 63  | Vemlidy.....                 | 46  |
| Triamcinolone Acetonide<br>Dental Paste.....   | 63      | <b>U</b>                               |     | Venclexta.....               | 41  |
| Triamterene/<br>Hydrochlorothiazide.....       | 58      | Uceris.....                            | 92  | Venclexta Starting Pack..... | 41  |
| Triderm.....                                   | 79      | Uloric.....                            | 34  | Venlafaxine HCl.....         | 30  |
| Trientine HCl.....                             | 69      | Ultra Lubricant Eye Drops.....         | 94  | Venlafaxine HCl ER.....      | 31  |
| Trifluoperazine HCl.....                       | 44      | Ultrathon Insect Repellent 8.....      | 66  | Ventavis.....                | 102 |
| Trifluridine.....                              | 47      | Unithroid.....                         | 86  | Verapamil HCl.....           | 57  |
| Trihexyphenidyl HCl.....                       | 43      | Ursodiol.....                          | 72  | Verapamil HCl ER.....        | 57  |
| TriLyte.....                                   | 75      | <b>V</b>                               |     | Versacloz.....               | 45  |
| Trimethoprim.....                              | 21      | Valacyclovir HCl.....                  | 47  | Verzenio.....                | 39  |
| Trimipramine Maleate.....                      | 31      | Valchlor.....                          | 36  | Vesicare.....                | 77  |
| Trinessa.....                                  | 85      | Valganciclovir.....                    | 46  | Vestura.....                 | 85  |
| Trintellix.....                                | 30      | Valganciclovir Hydrochloride.....      | 46  | Vibramycin.....              | 26  |
| Triple Antibiotic.....                         | 21      | Valproate Sodium.....                  | 27  | Videx EC.....                | 48  |
| Triple Antibiotic Plus.....                    | 21      | Valproic Acid.....                     | 27  | Videx Pediatric.....         | 48  |
| Tripolidine HCl.....                           | 99      | Valsartan.....                         | 55  | Vienna.....                  | 85  |
| Trisenox.....                                  | 39      | Valsartan/Hydrochlorothiazide<br>..... | 58  | Vigabatrin.....              | 27  |
| Triumeq.....                                   | 47      | Vanaclear PD.....                      | 99  | Viibryd.....                 | 31  |
| Trivora-28.....                                | 85      | VanaCof.....                           | 108 | Viibryd Starter Pack.....    | 31  |
| Trophamine.....                                | 69      | VanaCof DM.....                        | 108 | Vimpat.....                  | 29  |
| Trumenba.....                                  | 91      | VanaCof-8.....                         | 108 | Vinblastine Sulfate.....     | 39  |
| Truvada.....                                   | 48      | Vanahist PD.....                       | 99  | Vincasar PFS.....            | 39  |
| Tussin DM.....                                 | 108     | Vanamine PD.....                       | 99  | Vincristine Sulfate.....     | 39  |
| Tussin DM Clear.....                           | 108     | Vancomycin HCl.....                    | 22  | Vinorelbine Tartrate.....    | 39  |
| Tussionex Pennkinetic<br>Extended-Release..... | 108     | Vandazole.....                         | 22  | Viracept.....                | 49  |
| Twinrix.....                                   | 91      | VAQTA.....                             | 91  | Viramune.....                | 47  |
| Tybost.....                                    | 47      | Varivax.....                           | 91  | Viread.....                  | 48  |
| Tygacil.....                                   | 21      | Varizig.....                           | 89  | Virtussin A/C.....           | 108 |
|  |         | Vascepa.....                           | 60  | Virtussin DAC.....           | 108 |
|  |         | Vectibix.....                          | 41  | Vitamin A & D.....           | 66  |
|  |         | Velcade.....                           | 39  | Vitamin D.....               | 70  |

|                           |    |                  |     |                        |     |
|---------------------------|----|------------------|-----|------------------------|-----|
| Vitamin K1.....           | 70 | Xiidra.....      | 94  | Zerbaxa.....           | 23  |
| Vivitrol.....             | 19 | Xolair.....      | 90  | Zerit.....             | 48  |
| Voriconazole.....         | 34 | Xtampza ER.....  | 16  | Ziagen.....            | 48  |
| Vosevi.....               | 46 | Xtandi.....      | 36  | Zidovudine.....        | 48  |
| Votrient.....             | 41 | Xyrem.....       | 109 | Zileuton ER.....       | 100 |
| VP-PNV-DHA.....           | 70 | <b>Y</b>         |     | Zinc Oxide.....        | 66  |
| VPRIV.....                | 77 | Yervoy.....      | 41  | Ziprasidone HCl.....   | 45  |
| Vraylar.....              | 45 | YF-Vax.....      | 91  | Zirgan.....            | 46  |
| Vyfemla.....              | 85 | Yondelis.....    | 36  | Zoledronic Acid.....   | 93  |
| Vylibra.....              | 85 | <b>Z</b>         |     | Zolinza.....           | 39  |
| Vyxeos.....               | 39 | Z-Bum.....       | 66  | Zolpidem Tartrate..... | 109 |
| <b>W</b>                  |    | Zafirlukast..... | 100 | Zomacton.....          | 80  |
| Warfarin Sodium.....      | 53 | Zaleplon.....    | 109 | Zonisamide.....        | 27  |
| Welchol.....              | 60 | Zaltrap.....     | 39  | Zorbtive.....          | 72  |
| White Petrolatum.....     | 93 | Zanosar.....     | 36  | Zortress.....          | 89  |
| WYMZYA Fe.....            | 85 | Zarah.....       | 85  | Zostavax.....          | 91  |
| <b>X</b>                  |    | Zarxio.....      | 53  | Zovia 1/35E.....       | 85  |
| Xalkori.....              | 41 | Zavesca.....     | 77  | Zutripro.....          | 108 |
| Xarelto.....              | 53 | Zeasorb-AF.....  | 34  | Zyclara Pump.....      | 66  |
| Xarelto Starter Pack..... | 53 | Zebutal.....     | 13  | Zydelig.....           | 41  |
| Xatmep.....               | 89 | Zejula.....      | 39  | Zyflo.....             | 100 |
| Xeljanz.....              | 89 | Zelapar.....     | 43  | Zyflo CR.....          | 100 |
| Xeljanz XR.....           | 89 | Zelboraf.....    | 41  | Zykadia.....           | 41  |
| Xgeva.....                | 93 | Zemaira.....     | 77  | Zyprexa Relprev.....   | 45  |
| Xifaxan.....              | 73 | Zenchent.....    | 85  | Zytiga.....            | 36  |
| Xigduo XR.....            | 51 | Zenpep.....      | 77  |                        |     |



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected al:

Llamada gratuita: **1-800-256-6533**, TTY **7-1-1**  
de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local

---

**[www.UHCCommunityPlan.com](http://www.UHCCommunityPlan.com)**  
**[www.myuhc.com/CommunityPlan](http://www.myuhc.com/CommunityPlan)**