

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANALGESICS		
GOUT		
<i>allopurinol</i>	1	
<i>allopurinol inj 500mg</i>	1	
<i>colchicine w/ probenecid</i>	1	
COLCRYS	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>probenecid</i>	1	
ULORIC	2	
NARCOTIC ANALGESICS		
<i>acetaminophen w/ codeine</i>	1	
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/ codeine</i>	1	
<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod</i>	1	
<i>butorphanol tartrate</i>	1	
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	1	
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	1	
NARCOTIC ANALGESICS, CII		
DILAUDID-5	2	
EXALGO	2	QL (60 ea / 30 days)
<i>fentanyl citrate</i>	2	QL (120 lpop / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate inj 0.05 mg/ml</i>	1	B/D
<i>fentanyl patch</i>	1	QL (10 ea / 30 days)
<i>hydromorphone hcl 10mg/ml</i>	1	B/D
<i>hydromorphone hcl 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
KADIAN	2	QL (60 ea / 30 days)
<i>methadone hcl 10mg, 5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>methadone hcl 10mg/5ml, 10mg/ml, 5mg/5ml</i>	1	
MORPHINE SUL 20MG/ML ORAL SOL	1	oral solution
<i>morphine sulfate .5mg/ml, 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>morphine sulfate 100mg, 15mg, 30mg, 60mg</i>	1	QL (90 ea / 30 days); ext rel
MORPHINE SULFATE 15mg, 30mg	1	

1

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>morphine sulfate</i> 200mg	1	QL (60 ea / 30 days)
MORPHINE SULFATE 10mg/5ml, 20mg/5ml	2	oral solution
<i>oxycodone hcl</i> 15mg, 30mg, 5mg	1	
OXYCODONE HCL 20mg/ml, 5mg	1	
<i>oxycodone w/ acetaminophen</i>	1	
<i>oxycodone-aspirin</i>	1	
ROXICET SOL 5-325/5	2	

NON-NARCOTIC ANALGESICS

<i>tramadol hcl tab</i> 50 mg	1	
<i>tramadol-acetaminophen</i>	1	

NSAIDS

CELEBREX 100mg, 200mg, 50mg	2	QL (60 caps / 30 days)
CELEBREX 400mg	2	PA
<i>diclofenac potassium</i>	1	
<i>diclofenac sodium</i>	1	
<i>diflunisal</i>	1	
<i>etodolac</i>	1	
<i>flurbiprofen</i>	1	
<i>ibuprofen</i>	1	
INDOCIN	2	suspension
<i>indomethacin</i>	1	
<i>ketoprofen</i>	1	
<i>meloxicam</i>	1	
<i>nabumetone</i>	1	
<i>naproxen</i>	1	
<i>naproxen sodium</i>	1	
<i>oxaprozin</i>	1	
<i>piroxicam</i>	1	
<i>sulindac</i>	1	
<i>tolmetin sodium</i>	1	
VIMOVO	2	

ANESTHETICS

LOCAL ANESTHETICS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	1	
--------------------------------------	---	--

ANTI-INFECTIVES

2

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTIBACTERIALS		
<i>amikacin sulfate</i>	1	
<i>amoxicillin</i>	1	
<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>	1	
<i>ampicillin</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	1	
<i>ampicillin sodium</i>	1	
AVELOX	2	
AVELOX ABC PACK	2	
<i>azithromycin</i>	1	
BICILLIN C-R	2	
BICILLIN L-A	2	
<i>cefaclor</i>	1	
CEFACLOR ER	2	
<i>cefadroxil</i>	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	2	
<i>cefazolin sodium</i>	1	
<i>cefdinir</i>	1	
<i>cefepime hcl</i>	1	
<i>cefotaxime sodium</i>	1	
<i>cefoxitin sodium</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i>	1	
<i>cefprozil</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium</i>	1	
<i>cefuroxime axetil</i>	1	
<i>cefuroxime sodium</i>	1	
<i>cephalexin</i>	1	
CIPRO	2	suspension
<i>cipro i.v.</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i>	1	
<i>ciprofloxacin-ciprofloxacin hcl</i>	1	
<i>clarithromycin</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	1	
<i>doxycycline hyclate</i>	1	
ERYPED 200	2	

3

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	2	
<i>erythromycin base</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	1	
<i>erythromycin stearate</i>	1	
<i>gentamicin in saline</i>	1	
<i>gentamicin sulfate</i>	1	
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1	
<i>paromomycin sulfate</i>	1	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
PENICILLIN G PROCAINE	2	
<i>penicillin v potassium</i>	1	
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i>	1	
<i>streptomycin sulfate</i>	1	
SULFADIAZINE	2	
SUPRAX	2	
<i>tetracycline hcl</i>	1	
<i>tobramycin sulfate</i>	1	
ZMAX	2	
ZOSYN SOLN	2	

ANTIFUNGALS

<i>amphotericin b</i>	1	B/D
ANCOBON	2	
CANCIDAS	2	
<i>clotrimazole</i>	1	
<i>fluconazole</i>	1	
<i>fluconazole in dextrose</i>	1	
GRIS-PEG	2	
<i>griseofulvin microsize</i>	1	
<i>itraconazole</i>	1	PA
<i>ketoconazole</i>	1	
NOXAFIL	2	
<i>nystatin</i>	1	
<i>terbinafine hcl</i>	1	QL (90 tabs / year)
VFEND IV	2	

4

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VFEND SUS 40MG/ML	2	
<i>voriconazole</i>	2	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate</i>	1	
COARTEM	2	
DARAPRIM	2	
MALARONE	2	
<i>mefloquine hcl</i>	1	
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
APTIVUS	2	
ATRIPLA	2	
COMBIVIR	2	
COMPLERA	2	
CRIXIVAN	2	
<i>didanosine</i>	1	
EDURANT	2	
EMTRIVA	2	
EPIVIR	2	
EPZICOM	2	
FUZEON	2	
INTELENCE	2	
INVIRASE	2	
ISENTRESS	2	
KALETRA	2	
LEXIVA	2	
NORVIR	2	
PREZISTA	2	
RESCRIPTOR	2	
RETROVIR IV INFUSION	2	
REYATAZ	2	
SELZENTRY	2	
<i>stavudine</i>	1	
SUSTIVA	2	
TRIZIVIR	2	
TRUVADA	2	
VIDEX PEDIATRIC	2	

5

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIRACEPT	2	
VIRAMUNE	2	
VIRAMUNE XR	2	
VIREAD	2	
ZIAGEN	2	
<i>zidovudine</i>	1	
ANTITUBERCULAR AGENTS		
CAPASTAT SULFATE	2	
<i>ethambutol hcl</i>	1	
<i>isoniazid</i>	1	
MYCOBUTIN	2	
PASER	2	
PRIFTIN	2	
<i>pyrazinamide</i>	1	
<i>rifampin</i>	1	
SEROMYCIN	2	
TRECTOR	2	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i>	1	
<i>acyclovir sodium</i>	1	
BARACLUDE	2	
EPIVIR HBV	2	
<i>famciclovir</i>	1	
<i>ganciclovir 250mg</i>	1	
<i>ganciclovir 500mg</i>	2	
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	1	B/D
HEPSERA	2	PA
INCIVEK	2	PA
REBETOL	2	PA
RELENZA DISKHALER	2	
<i>ribapak pak</i>	2	PA
<i>ribasphere tab 400mg</i>	2	PA
<i>ribasphere tab 600mg</i>	2	PA
<i>ribavirin 200mg 200mg</i>	1	PA
<i>ribavirin 200mg 200mg</i>	2	PA
<i>rimantadine hydrochloride</i>	1	

6

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TAMIFLU	2	
TYZEKA	2	PA
<i>valacyclovir hcl</i>	1	
VALCYTE	2	
VICTRELIS	2	PA

MISCELLANEOUS

ALBENZA	2	
ALINIA 100mg/5ml	2	QL (3 bottles / 30 days)
ALINIA 500mg	2	QL (12 tabs / 30 days)
CLEOCIN CAP 75MG	2	
CLEOCIN PED SOL 75MG/5ML	2	
<i>clindamycin hcl</i>	1	
<i>clindamycin phosphate</i>	1	
<i>colistimethate sodium</i>	1	B/D
CUBICIN	2	B/D
<i>dapsone</i>	1	
<i>erythromycin-sulfisoxazole</i>	1	
INVANZ	2	
MACRODANTIN CAP 25MG	2	
<i>mebendazole</i>	1	
MEPRON	2	
<i>methenamine hippurate</i>	1	
<i>metronidazole</i>	1	
<i>metronidazole in nacl</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	1	
PRIMAXIN	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimetho</i>	1	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	2	
VANCOGIN HCL	2	
<i>vancomycin hcl</i>	1	B/D
ZYVOX	2	

ANTINEOPLASTIC AGENTS

ALKYLATING AGENTS

7

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BICNU	2	B/D
BUSULFEX	2	B/D
CEENU	2	
<i>cyclophosphamide</i>	1	B/D
<i>dacarbazine</i>	1	B/D
EMCYT	2	
HEXALEN	2	
IFEX INJ 3GM	2	B/D
<i>ifosfamide</i>	2	B/D
LEUKERAN	2	
<i>melphalan hcl</i>	1	B/D
MUSTARGEN	2	B/D
TREANDA	2	B/D
ANTHRACYCLINES		
<i>daunorubicin hcl</i>	1	B/D
DAUNOXOME	2	B/D
DOXIL	2	B/D
<i>doxorubicin hcl</i>	1	B/D
<i>epirubicin hcl</i>	2	B/D
<i>idarubicin hcl</i>	1	B/D
ANTIBIOTICS		
<i>bleomycin sulfate</i>	1	B/D
COSMEGEN	2	B/D
<i>mitomycin</i>	1	B/D
ANTIMETABOLITES		
ALIMTA	2	B/D
<i>cytarabine</i>	1	B/D
<i>fluorouracil inj</i>	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i>	2	B/D
<i>mercaptopurine</i>	1	
<i>methotrexate sodium</i>	1	B/D
<i>pentostatin</i>	1	B/D
TABLOID	2	
VIDAZA	2	B/D
ANTIMITOTIC, TAXOIDS		
<i>paclitaxel</i>	2	B/D

8

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TAXOTERE	2	B/D
ANTIMITOTIC, VINCA ALKALOIDS		
VINBLASTINE SULFATE	2	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	B/D
BIOLOGIC RESPONSE MODIFIERS		
AVASTIN	2	B/D
CAMPATH	2	B/D
HERCEPTIN	2	B/D
ISTODAX	2	B/D
ONTAK	2	B/D
PROLEUKIN	2	B/D
RITUXAN	2	PA
VELCADE	2	B/D
ZOLINZA	2	
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>anastrozole</i>	1	
<i>bicalutamide</i>	1	
DEPO-PROVERA INJ 400/ML	2	B/D
<i>exemestane</i>	1	
FARESTON	2	
FASLODEX	2	B/D
<i>flutamide</i>	1	
<i>letrozole</i>	1	
<i>leuprolide acetate</i>	1	PA
LUPRON DEPOT	2	PA
LUPRON DEPOT-PED	2	PA
MEGACE ES	2	
<i>megestrol acetate</i>	1	
NILANDRON	2	
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
TRELSTAR DEPOT MIXJECT	2	B/D
TRELSTAR LA MIXJECT	2	B/D
TRELSTAR MIXJECT	2	B/D
ZYTIGA	2	PA
KINASE INHIBITORS		

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AFINITOR	2	
GLEEVEC	2	
NEXAVAR	2	
SPRYCEL	2	
SUTENT	2	
TARCEVA	2	
TASIGNA	2	
TYKERB	2	
VANDETANIB	2	
VOTRIENT	2	
XALKORI	2	PA
ZELBORAF	2	PA
MISCELLANEOUS		
DROXIA	2	
ELSPAR	2	B/D
<i>hydroxyurea</i>	1	
<i>irinotecan hcl</i>	2	B/D
LYSODREN	2	
MATULANE	2	
<i>mitoxantrone hcl</i>	1	B/D
PHOTOFRIN	2	B/D
SYLATRON	2	PA
TARGRETIN 75mg	2	
TRETINOIN 10mg	2	
TRISENOX	2	B/D
NUCLEOSIDE ANALOGS		
<i>cladribine</i>	1	B/D
<i>fludarabine phosphate</i>	2	B/D
PLATINUM COORDINATION COMPLEX		
<i>carboplatin</i>	1	B/D
<i>cisplatin</i>	1	B/D
<i>oxaliplatin</i>	2	B/D
PROTECTIVE AGENTS		
<i>amifostine crystalline</i>	2	B/D
<i>dexrazoxane</i>	1	B/D
ELITEK	2	B/D

10

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ifosfamide & mesna</i>	1	B/D
<i>leucovor ca inj</i>	1	B/D
<i>leucovorin calcium 25mg, 5mg</i>	1	
LEUCOVORIN CALCIUM 10mg, 15mg	2	
<i>mesna</i>	1	B/D
MESNEX	2	

TOPOISOMERASE INHIBITORS

<i>etoposide</i>	1	B/D
<i>topotecan hcl</i>	2	B/D

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	1	

ACE INHIBITORS

<i>benazepril hcl</i>	1	
<i>captopril</i>	1	
<i>enalapril maleate</i>	1	
<i>fosinopril sodium</i>	1	
<i>lisinopril</i>	1	
<i>moexipril hcl</i>	1	
<i>perindopril erbumine</i>	1	
<i>quinapril hcl</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
<i>trandolapril</i>	1	

ADRENOLYTICS, CENTRAL

<i>clonidine hcl</i>	1	
<i>guanfacine hcl</i>	1	

ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS

<i>eplerenone</i>	1	
-------------------	---	--

11

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>spironolactone</i>	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i>	1	
<i>prazosin hcl</i>	1	
<i>terazosin hcl</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
AZOR	2	
BENICAR HCT	2	
DIOVAN HCT	2	
EXFORGE	2	
EXFORGE HCT	2	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>	1	
TRIBENZOR	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
BENICAR	2	
DIOVAN	2	
<i>losartan potassium</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i>	1	
<i>amiodarone inj 50mg/ml</i>	1	B/D
<i>disopyramide phosphate</i>	1	
<i>flecainide acetate</i>	1	
<i>mexiletine hcl</i>	1	
MULTAQ	2	
NORPACE CR	2	
PACERONE TAB 100MG	2	
<i>propafenone hcl</i>	1	
<i>quinidine gluconate</i>	1	
<i>quinidine sulfate</i>	1	
<i>sotalol hcl</i>	1	
TIKOSYN	2	
ANTILIPEMICS, HMG-COA REDUCTASE INHIBITORS		
CRESTOR	2	
LIPITOR	2	
<i>lovastatin</i>	1	
<i>pravastatin sodium</i>	1	

12

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>simvastatin</i>	1	
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
ANTARA	2	
<i>cholestyramine light</i>	1	
<i>colestipol hcl</i>	1	
<i>fenofibrate</i>	1	
<i>fenofibrate micronized</i>	1	
<i>gemfibrozil</i>	1	
LIPOFEN	2	
NIASPAN	2	
TRICOR	2	
TRILIPIX	2	
WELCHOL	2	
ZETIA	2	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i>	1	
<i>atenolol</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	
BYSTOLIC	2	
<i>carvedilol</i>	1	
<i>labetalol hcl</i>	1	
<i>metoprolol succinate</i>	1	
<i>metoprolol tartrate</i>	1	
<i>nadolol</i>	1	
<i>pindolol</i>	1	
<i>propranolol hcl</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i>	1	
CARDIZEM CD	2	
<i>diltiazem hcl</i>	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	1	

13

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>felodipine</i>	1	
<i>isradipine</i>	1	
<i>nifediac cc</i>	1	
<i>nifedical xl</i>	1	
<i>nifedipine</i>	1	
<i>nifedipine er</i>	1	
<i>nimodipine</i>	2	
<i>nisoldipine</i>	1	
<i>verapamil hcl</i>	1	
<i>DIGITALIS GLYCOSIDES</i>		
<i>digoxin</i>	1	
DIGOXIN SOL 50MCG/ML	1	
LANOXIN	2	
<i>DIRECT RENIN INHIBITORS/COMBINATIONS</i>		
AMTURNIDE	2	
TEKAMLO	2	
TEKTURNA	2	
TEKTURNA HCT	2	
VALTURNNA	2	
<i>DIURETICS</i>		
<i>acetazolamide</i>	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>bumetanide</i>	1	
<i>chlorothiazide</i>	1	
<i>chlorthalidone</i>	1	
<i>furosemide</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
<i>methazolamide</i>	1	
<i>metolazone</i>	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>toremide 100mg, 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	
TORSEMIDE 20mg/2ml	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>MISCELLANEOUS</i>		

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BIDIL	2	
<i>hydralazine hcl</i>	1	
<i>methyldopa</i>	1	
<i>midodrine hcl</i>	1	
<i>minoxidil</i>	1	
RANEXA	2	

NITRATES

ISORDIL TITRADOSE	2	
<i>isosorbide dinitrate</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	
NITRO-DUR	2	0.3mg, 0.8mg
<i>nitroglycerin</i>	1	patch
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	2	
NITROSTAT	2	

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION

ADCIRCA	2	PA
LETAIRIS	2	PA
REMODULIN	2	B/D
REVATIO	2	PA
TRACLEER	2	LA, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

<i>bupirone hcl</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate</i>	1	
<i>fluvoxamine tab 100mg</i>	1	

ANTICONVULSANTS

BANZEL	2	
<i>carbamazepine</i>	1	
CELONTIN	2	
DILANTIN	2	
DILANTIN INFATABS	2	
<i>divalproex sodium</i>	1	
<i>ethosuximide</i>	1	
FELBATOL	2	
<i>gabapentin 100mg</i>	1	QL (1080 caps / 30 days)

15

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gabapentin</i> 250mg/5ml	1	QL (5 bottles / 30 days)
<i>gabapentin</i> 300mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> 400mg	1	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
GABITRIL	2	
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>levetiracetam</i>	1	
LYRICA 100mg, 150mg, 200mg, 225mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (120 caps / 30 days)
LYRICA 300mg	2	QL (60 caps / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i>	1	
PEGANONE	2	
<i>phenytoin</i>	1	
<i>phenytoin inj 50mg/ml</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	
<i>primidone</i>	1	
SABRIL	2	
TEGRETOL XR TAB 100MG	2	
<i>topiramate</i>	1	
<i>valproate sodium</i>	1	
<i>valproic acid</i>	1	
VIMPAT	2	
<i>zonisamide</i>	1	

ANTIDEMENTIA

<i>donepezil hydrochloride</i>	1	
EXELON 2mg/ml	2	soln
EXELON 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr	2	
<i>galantamine hydrobromide</i>	1	
NAMENDA	2	
NAMENDA TITRATION PAK	2	
<i>rivastigmine tartrate</i>	1	

ANTIDEPRESSANTS

<i>amitriptyline hcl</i>	1	
AMOXAPINE	2	
<i>bupropion hcl</i>	1	

16

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>citalopram hydrobromide</i>	1	
<i>clomipramine hcl</i>	1	
CYMBALTA	2	
<i>desipramine hcl</i>	1	
<i>doxepin hcl</i>	1	
EMSAM	2	
<i>fluoxetine hcl</i>	1	
<i>imipramine hcl</i>	1	
LEXAPRO	2	
<i>maprotiline hcl</i>	1	
MARPLAN	2	
<i>mirtazapine</i>	1	
<i>nefazodone hcl</i>	1	
<i>nortriptyline hcl</i>	1	
<i>paroxetine hcl</i>	1	
<i>phenelzine sulfate</i>	1	
PRISTIQ	2	
<i>protriptyline hcl</i>	1	
<i>sertraline hcl</i>	1	
SURMONTIL	2	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	
<i>trazodone hcl</i>	1	
<i>venlafaxine hcl</i>	1	
<i>venlafaxine hcl er</i>	1	
VIIBRYD	2	

ANTIPARKINSONIAN AGENTS

<i>amantadine hcl</i>	1	
APOKYN	2	
AZILECT	2	
<i>benztropine mesylate</i>	1	
<i>bromocriptine mesylate</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa</i>	1	
COMTAN	2	
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	
<i>ropinirole hydrochloride</i>	1	
<i>selegiline hcl</i>	1	

17

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
STALEVO 100	2	
STALEVO 125	2	
STALEVO 150	2	
STALEVO 200	2	
STALEVO 50	2	
STALEVO 75	2	
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY	2	
ABILIFY DISCMELT	2	
CHLORPROMAZ INJ 25MG/ML	2	
<i>chlorpromazine hcl</i>	1	
<i>clozapine</i>	1	
FANAPT	2	
FANAPT TITRATION PACK	2	
FAZACLO	2	
<i>fluphenazine decanoate</i>	1	
<i>fluphenazine hcl</i>	1	
GEODON	2	
GEODON INJ	2	
<i>haloperidol</i>	1	
<i>haloperidol decanoate</i>	1	
<i>haloperidol lactate</i>	1	
INVEGA	2	
INVEGA SUSTENNA	2	
LATUDA	2	
<i>loxapine succinate</i>	1	
<i>olanzapine</i>	1	
<i>olanzapine odt</i>	1	
ORAP	2	
<i>perphenazine</i>	1	
RISPERDAL CONSTA	2	
<i>risperidone .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg</i>	1	ODT
<i>risperidone .25mg, .5mg, 1mg, 1mg/ml, 2mg, 3mg, 4mg</i>	1	

18

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SAPHRIS	2	
SEROQUEL	2	
SEROQUEL XR	2	
<i>thioridazine hcl</i>	1	PA
<i>thiothixene</i>	1	
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	
ZYPREXA	2	
ZYPREXA ZYDIS	2	

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	1	PA
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	1	PA
<i>methylphenidate hcl 10mg, 20mg</i>	1	
<i>methylphenidate hcl 10mg, 10mg/5ml, 20mg, 5mg, 5mg/5ml</i>	1	PA
STRATTERA	2	PA

HYPNOTICS

SILENOR	2	
<i>zaleplon</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>zolpidem tartrate</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

MIGRAINE

<i>dihydroergotamine mesylate</i>	1	
<i>ergotamine w/ caffeine</i>	1	
MAXALT	2	QL (12 tabs / 30 days)
MAXALT-MLT	2	QL (12 ea / 30 days)
MIGERGOT	2	
<i>naratriptan hcl</i>	1	QL (9 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan succinate 100mg, 25mg, 50mg</i>	1	QL (9 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan succinate 4mg/0.5ml, 6mg/0.5ml</i>	1	QL (20 vials 30 days)

MISCELLANEOUS

GUANIDINE HCL	2	
LITHIUM CARB TAB 300MG	1	
<i>lithium carbonate</i>	1	
LITHIUM CITRATE	2	
MESTINON	2	

19

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MESTINON TIMESPAN	2	
NUDEXTA	2	PA
<i>pyridostigmine bromide</i>	1	
REGONOL	2	
RILUTEK	2	
SAVELLA 100mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
SAVELLA 12.5mg, 25mg, 50mg	2	
SAVELLA TITRATION PACK	2	
XENAZINE	2	PA

MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS

AMPYRA	2	PA
AVONEX	2	QL (4 syringes / 28 days), PA
COPAXONE	2	QL (30 syringes / 30 days), PA
EXTAVIA	2	QL (14 syringes / 28 days), PA
GILENYA	2	PA
REBIF	2	QL (12 syringes / 28 days), PA
REBIF TITRATION PACK	2	QL (12 syringes / 28 days), PA

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS

<i>baclofen</i>	1	
<i>carisoprodol</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>chlorzoxazone</i>	1	PA
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	1	PA
<i>dantrolene sodium</i>	1	
<i>metaxalone</i>	1	PA
<i>methocarbamol</i>	1	PA
<i>orphenadrine citrate</i>	1	PA
<i>orphenadrine w/ aspirin & caff</i>	1	PA
ROBAXIN INJ 100MG/ML	2	
<i>tizanidine hcl</i>	1	

NARCOLEPSY/CATAPLEXY

NUVIGIL	2	PA
---------	---	----

20

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XYREM	2	LA, PA

PSYCHOTHERAPEUTIC-MISCELLANEOUS

ANTABUSE	2	
<i>buprenorphine hcl</i>	1	PA
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	1	
CAMPRAL	2	PA
CHANTIX	2	PA
<i>naloxone hcl</i>	1	
<i>naltrexone hcl</i>	1	
NICOTROL INHALER	2	PA
NICOTROL NS	2	PA
<i>perphenazine-amitriptyline</i>	1	
SUBOXONE SL FILM	2	PA

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

ANADROL-50	2	PA
ANDRODERM	2	PA
ANDROXY	2	PA
<i>oxandrolone 2.5mg</i>	1	PA
<i>oxandrolone 10mg</i>	2	PA
TESTIM	2	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i>	1	
<i>testosterone enanthate</i>	1	

ANTIDIABETICS, INJECTABLE

ALCOHOL PREPS	2	
BYETTA	2	PA
GAUZE PADS 2X2	2	
HUMALOG	2	
HUMALOG KWIKPEN	2	
HUMALOG MIX 50/50	2	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	2	
HUMALOG MIX 75/25	2	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	2	
HUMULIN 70/30	2	
HUMULIN 70/30 PEN	2	

21

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMULIN N	2	
HUMULIN N U-100 PEN	2	
HUMULIN R	2	
HUMULIN R U-500 (CONCENTR	2	
INSULIN PEN NEEDLES	2	
INSULIN SAFETY NEEDLES	2	
INSULIN SYRINGES	2	
LANTUS	2	
LANTUS SOLOSTAR	2	
LEVEMIR	2	
LEVEMIR FLEXPEN	2	
NOVOLIN 70/30	2	
NOVOLIN N	2	
NOVOLIN R	2	
NOVOLOG	2	
NOVOLOG FLEXPEN	2	
NOVOLOG MIX 70/30	2	
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL	2	
SYMLIN	2	PA
SYMLINPEN 120	2	PA
SYMLINPEN 60	2	PA
VICTOZA	2	QL (3 pens / 30 days)

ANTIDIABETICS, ORAL

<i>acarbose</i>	1	
ACTOPLUS MET	2	
ACTOS 15mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
ACTOS 30mg	2	QL (45 tabs / 30 days)
ACTOS 45mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
DUETACT	2	
<i>glimepiride</i> 1mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> 2.5mg	1	QL (240 ea / 30 days)
<i>glipizide</i> 5mg	1	QL (120 ea / 30 days)
<i>glipizide</i> 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)

22

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>glipizide er tab 10mg</i>	1	QL (60 ea / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg</i>	1	QL (480 tabs / 30 days)
<i>glyburide 2.5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glyburide 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glyburide micronized 1.5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glyburide micronized 3mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glyburide micronized 6mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glyburide-metformin</i>	1	
JANUMET	2	
JANUVIA	2	
KOMBIGLYZE XR	2	
<i>metformin hcl 1000mg, 850mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl 500mg</i>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl 750mg</i>	1	QL (90 ea / 30 days)
<i>metformin tab 500mg er</i>	1	QL (120 ea / 30 days)
<i>nateglinide</i>	1	
ONGLYZA	2	
PRANDIN	2	
BISPHOSPHONATES		
<i>alendronate sodium</i>	1	
BONIVA 150mg	2	
BONIVA 3mg/3ml	2	B/D
ZOMETA	2	B/D
CALCITONINS		
<i>calcitonin (salmon)</i>	1	
MIACALCIN	2	B/D
CALCIUM RECEPTOR ANTAGONISTS		
SENSIPAR	2	
CHELATING AGENTS		
EXJADE	2	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	1	
SYPRINE	2	
CONTRACEPTIVES		
<i>desogestrel & ethinyl estradiol</i>	1	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic)</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>ethynodiol diacet & eth estrad</i>	1	
<i>levonorgestrel & eth estradiol</i>	1	
<i>levonorgestrel (emergency oc)</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic)</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	1	
NECON 10/11-28	2	
<i>norethin acet & estrad-fe</i>	1	
<i>norethindrone & eth estradiol</i>	1	
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	1	
<i>norethindrone acet & eth estra</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe</i>	1	
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic)</i>	1	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	1	
<i>norgestrel & ethinyl estradiol</i>	1	
NUVARING	2	
ORTHO EVRA	2	
ORTHO TRI-CYCLEN LO	2	
<i>zovia</i>	1	

ENDOMETRIOSIS

<i>danazol</i>	1	
SYNAREL	2	

ENZYME REPLACEMENTS

ADAGEN	2	PA
ALDURAZYME	2	PA
BUPHENYL	2	
CEREZYME	2	PA
CYSTADANE	2	
CYSTAGON	2	
ELAPRASE	2	PA
FABRAZYME	2	PA
KUVAN	2	PA

24

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	1	B/D
LUMIZYME	2	PA
MYOZYME	2	PA
NAGLAZYME	2	PA
ORFADIN	2	PA
VPRIV	2	PA
ZAVESCA	2	PA
ESTROGEN/PROGESTINS		
COMBIPATCH	2	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	1	
PREMPHASE	2	PA
PREMPRO	2	PA
ESTROGENS		
ESTRADERM	2	
<i>estradiol</i>	1	
<i>estropipate</i>	1	PA
PREMARIN	2	PA
PREMARIN INJ	2	
PREMARIN VAGINAL CREAM	2	
VAGIFEM	2	
VIVELLE-DOT	2	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>cortisone acetate</i>	1	
<i>dexamethasone</i>	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate</i>	1	
<i>hydrocortisone</i>	1	
<i>hydrocortisone sod succinate</i>	1	
<i>methylprednisolone</i>	1	
<i>methylprednisolone acetate</i>	1	
<i>methylprednisolone sod succ</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	1	
<i>prednisone</i>	1	
PREDNISONO INTENSOL	2	
SOLU-CORTEF 250MG	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
GLUCAGEN HYPOKIT	2	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	
PROGLYCEM	2	
HUMAN GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN FLEXPRO	2	PA
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	2	PA
MISCELLANEOUS		
<i>cabergoline</i>	1	
<i>chorionic gonadotropin</i>	1	PA
INCRELEX	2	PA
<i>octreotide acetate</i>	2	PA
PROLIA	2	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	2	PA
SOMATULINE DEPOT	2	PA
SOMAVERT	2	PA
PARATHYROID HORMONES		
FORTEO	2	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	1	
FOSRENOL	2	
PHOSLO	2	
PHOSLYRA	2	
RENAGEL	2	
REVELA	2	
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i>	1	
SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODULATORS		
EVISTA	2	
THYROID AGENTS		
<i>levothyroxine sodium</i>	1	
<i>levoxyl</i>	1	
<i>liothyronine sodium</i>	1	
<i>methimazole</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>propylthiouracil</i>	1	
SYNTHROID	2	
VASOPRESSINS		
<i>desmopressin acetate</i>	1	
<i>desmopressin acetate refrigerated</i>	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	1	
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>dronabinol</i>	2	QL (60 caps / 30 days), PA
EMEND 125mg	2	B/D, QL (2 caps / 30 days)
EMEND 40mg	2	
EMEND 80mg	2	B/D, QL (4 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i>	1	B/D
<i>meclizine hcl</i>	1	
<i>metoclopramide hcl</i>	1	
<i>ondansetron</i>	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i>	1	B/D
<i>ondansetron inj</i>	1	B/D
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl</i>	1	PA
<i>promethazine hcl inj</i>	1	
SANCUSO	2	QL (4 ptch / 30 days)
TRANSDERM-SCOP	2	QL (24 ea / year), PA
<i>trimethobenzamide hcl</i>	1	PA
ANTISPASMODICS		
CUVPOSA	2	
<i>dicyclomine hcl</i>	1	PA
<i>dicyclomine inj</i>	1	
<i>glycopyrrolate</i>	1	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>cimetidine</i>	1	

27

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cimetidine inj 150mg/ml</i>	1	
<i>cimetidine sol 300/5ml</i>	1	
<i>famotidine</i>	1	
<i>ranitidine hcl</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
APRISO	2	
<i>balsalazide disodium</i>	1	
CANASA	2	
ENTOCORT EC	2	
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	1	
LIALDA	2	
<i>mesalamine</i>	1	
PENTASA	2	
<i>sulfasalazine</i>	1	
LAXATIVES		
<i>lactulose</i>	1	
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>	1	
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride</i>	1	
<i>polyethylene glycol 3350</i>	1	
RELISTOR	2	PA
MISCELLANEOUS		
AMITIZA	2	
CARAFATE	2	
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	1	PA
GASTROCROM	2	
<i>loperamide hcl</i>	1	
LOTRONEX	2	
<i>misoprostol</i>	1	
<i>sucralfate</i>	1	
<i>ursodiol</i>	1	
XIFAXAN TAB 550MG	2	PA
PANCREATIC ENZYMES		
CREON	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PANCREAZE	2	
ZENPEP	2	
PROTON PUMP INHIBITOR/ANTI-INFECTIVE COMBINATIONS		
PREVPAC	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
DEXILANT	2	QL (30 ea / 30 days)
NEXIUM	2	QL (30 ea / 30 days)
NEXIUM GRANULES 10mg	2	QL (30 / 30 days)
NEXIUM GRANULES 20mg, 40mg	2	QL (30 ea / 30 days)
NEXIUM I.V.	2	
<i>omeprazole</i> 10mg	1	QL (30 ea / 30 days)
<i>omeprazole</i> 20mg	1	QL (60 ea / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
AVODART	2	
<i>finasteride</i>	1	
JALYN	2	
<i>tamsulosin hcl</i>	1	
UROXATRAL	2	
MISCELLANEOUS		
<i>bethanechol chloride</i>	1	
ELMIRON	2	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
DETROL LA	2	
ENABLEX	2	
GELNIQUE	2	
<i>oxybutynin chloride</i>	1	
<i>tropium chloride</i>	1	
VESICARE	2	
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
CLEOCIN VAG SUPP 100MG	2	
<i>clindamycin cre 2% vag</i>	1	
<i>metronidazole vaginal</i>	1	
<i>terconazole vaginal</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
ARIXTRA	2	
COUMADIN	2	
<i>enoxaparin sodium</i>	1	
FRAGMIN	2	
HEP SOD/NACL INJ 25000	2	B/D
<i>heparin (porcine) in sodium chloride</i>	1	B/D
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	1	B/D
HEPARIN SOD INJ 2000/ML	2	B/D
<i>heparin sodium (porcine)</i>	1	B/D
PRADAXA	2	
<i>warfarin sodium</i>	1	
XARELTO	2	
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
ARANESP ALBUMIN FREE	2	PA
LEUKINE	2	PA
MOZOBIL	2	PA
NEUPOGEN	2	PA
PROCRIT	2	PA
MISCELLANEOUS		
<i>anagrelide hcl</i>	1	PA
<i>cilostazol</i>	1	
CYKLOKAPRON	2	
<i>pentoxifylline</i>	1	
PROMACTA	2	PA
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
AGGRENOX	2	
<i>dipyridamole</i>	1	PA
EFFIENT	2	
PLAVIX	2	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)		
ACTEMRA	2	PA
ENBREL	2	PA

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMIRA	2	PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	
<i>leflunomide</i>	1	
<i>methotrexate tab 2.5mg</i>	1	
REMICADE	2	PA
RHEUMATREX	2	
IMMUNOGLOBULINS		
GAMASTAN S/D	2	B/D
GAMMAGARD LIQUID	2	PA
GAMUNEX	2	PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE	2	PA
ARCALYST	2	PA
INFERGEN	2	PA
INTRON-A	2	B/D
INTRON-A W/DILUENT	2	B/D
PEG-INTRON	2	PA
PEG-INTRON REDIPEN	2	PA
PEGASYS	2	PA
REVLIMID	2	LA, PA
THALOMID	2	PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
AZASAN	2	B/D
<i>azathioprine</i>	1	B/D
<i>azathioprine inj 100mg</i>	1	B/D
CELLCEPT	2	B/D
<i>cyclosporine</i>	1	B/D
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	1	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i>	1	B/D
MYFORTIC	2	B/D
NEORAL	2	B/D
NULOJIX	2	B/D
PROGRAF	2	B/D
RAPAMUNE	2	B/D
SANDIMMUNE	2	B/D
<i>tacrolimus .5mg, 1mg</i>	1	B/D

31

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tacrolimus</i> 5mg	2	B/D
ZORTRESS	2	B/D
VACCINES		
ACTHIB	2	
ADACEL	2	
BOOSTRIX	2	
CERVARIX	2	
COMVAX	2	
DAPTACEL	2	
DECAVAC	2	B/D
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID	2	B/D
ENGERIX-B	2	B/D
GARDASIL	2	
HAVRIX	2	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	2	
INFANRIX	2	
IPOL INACTIVATED IPV	2	
IXIARO	2	
JE-VAX	2	
M-M-R II W/DILUENT 10 DOS	2	
MENACTRA	2	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	2	
MENVEO	2	
PEDVAX HIB	2	
PROQUAD	2	
RABAVERT	2	
RECOMBIVAX HB	2	B/D
ROTATEQ	2	
TETANUS TOXOID ADSORBED	2	B/D
TETANUS/DIPHThERIA TOXOID	2	B/D
TRIPEDIA	2	
TWINRIX	2	
TYPHIM VI	2	
VAQTA	2	
VARIVAX	2	
YF-VAX	2	

32

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZOSTAVAX	2	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES

KLOR-CON M15	2	
<i>parenteral electrolytes</i>	1	B/D
<i>potassium chloride</i> 10meq, 2meq/ml, 8meq	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals cr</i>	1	
SOD FLUORIDE 2.2MG TAB	1	
<i>sodium chloride</i> 2.5meq/ml	1	

IV NUTRITION

<i>amino acid electrolyte infusion</i>	1	B/D
<i>amino acid infusion</i>	1	B/D
AMINOSYN	2	B/D
AMINOSYN II	2	B/D
AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE	2	B/D
AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE	2	B/D
AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE	2	B/D
AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25	2	B/D
AMINOSYN II M 3.5%/DEXTRO	2	B/D
AMINOSYN M	2	B/D
AMINOSYN-HBC	2	B/D
AMINOSYN-PF	2	B/D
AMINOSYN-PF 7%	2	B/D
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5	2	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 1	2	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 2	2	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5	2	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	2	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	2	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	2	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE	2	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE	2	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15	2	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20	2	B/D

33

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25	2	B/D
<i>fat emulsion</i>	1	B/D
FREAMINE III 3%	2	B/D
HEPATASOL	2	B/D
INTRALIPID	2	B/D
LIPOSYN II	2	B/D
LIPOSYN III	2	B/D
NEPHRAMINE	2	B/D
PREMASOL	2	B/D
PROCALAMINE	2	B/D
PROSOL	2	B/D
TRAVASOL	2	B/D
TROPHAMINE	2	B/D

IV REPLACEMENT SOLUTIONS

<i>dextrose</i>	1	
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE	2	
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHL	2	
<i>dextrose w/ sodium chloride</i>	1	
<i>electrolyte-m in dextrose</i>	1	
<i>electrolyte-r</i>	1	
<i>electrolyte-r in dextrose</i>	1	
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	2	
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	2	
IONOSOL-T/DEXTROSE 5%	2	
ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%	2	
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	2	
ISOLYTE-S	2	
ISOLYTE-S/DEXTROSE 5%	2	
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%	2	
KCL 0.15%/D5W/LR	2	
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	2	
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	2	
<i>lactated ringer's</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	2	
NORMOSOL-R	2	
PLASMA-LYTE 56	2	

34

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PLASMA-LYTE A	2	
PLASMA-LYTE-148	2	
PLASMA-LYTE-148/D5W	2	
PLASMA-LYTE-56/D5W	2	
<i>potassium chloride .4meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 30meq/100ml</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/	2	
<i>potassium chloride in d5w lactated ringers</i>	1	
<i>potassium chloride in dextrose</i>	1	
<i>potassium chloride in dextrose & sodium chloride</i>	1	
<i>potassium chloride in nacl ringer's</i>	1	
<i>sodium chloride .45%, .9%, 3%, 5%</i>	1	

VITAMINS

<i>calcitriol</i>	1	B/D
<i>prenatal vitamins</i>	1	
ZEMPLAR	2	B/D

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i>	1	
BLEPHAMIDE S.O.P.	2	
<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i>	1	
<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>	1	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	1	

ANTI-INFECTIVES

AZASITE	2	
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	1	
CILOXAN	2	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	1	
<i>erythromycin (ophth)</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	1	
NATACYN	2	

35

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth)</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	1	
<i>tobramycin sulfate (ophth)</i>	1	
TOBEX OINT 0.3%	2	
<i>trifluridine</i>	1	
VIGAMOX	2	
ZYMAR	2	
ZYMAXID	2	
ANTI-INFLAMMATORIES		
BROMDAY	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	1	
DUREZOL	2	
<i>fluorometholone (ophth)</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
FML	2	oint
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	1	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	2	
ANTIALLERGICS		
ALREX	2	
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	1	
BEPREVE	2	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	1	
PATADAY	2	
PATANOL	2	
ANTI GLAUCOMA		
ALPHAGAN P	2	
AZOPT	2	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	1	
BETOPTIC-S	2	
<i>brimonidine tartrate</i>	1	
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COMBIGAN	2	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	1	
<i>latanoprost</i>	1	QL (2.5ml / 30 days)
<i>levobunolol hcl</i>	1	
LUMIGAN	2	QL (2.5ml / 30 days)
<i>metipranolol</i>	1	
PILOPINE HS	2	
<i>timolol maleate (ophth) .25%, .5%</i>	1	gel
<i>timolol maleate (ophth) .25%, .5%</i>	1	
TRAVATAN Z	2	QL (2.5ml / 30 days)

MISCELLANEOUS

LACRISERT	2	
<i>naphazoline hcl</i>	1	
<i>proparacaine hcl</i>	1	
RESTASIS	2	
<i>tropicamide</i>	1	

RESPIRATORY

ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS

COMBIVENT	2	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	B/D

ANTICHOLINERGICS

ATROVENT HFA	2	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	1	
<i>ipratropium sol inhal</i>	1	B/D
SPIRIVA HANDIHALER	2	QL (30 caps / 30 days)

ANTI-HISTAMINES

ASTEPRO	2	QL (2 spray-bottles / 30 days)
<i>azelastine hcl</i>	1	QL (2 bottles / 30 days)
<i>cetirizine hcl</i>	1	
<i>clemastine fumarate</i>	1	
<i>cyproheptadine hcl</i>	1	PA
<i>diphenhydram inj 50mg/ml</i>	1	

37

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fexofenadine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl</i>	1	PA
<i>hydroxyzine hcl inj</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate</i>	1	PA
<i>levocetirizine tab 5 mg</i>	1	

BETA AGONISTS

<i>albuterol sulfate</i> .083%, .5%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> 2mg, 2mg/5ml, 4mg, 8mg	1	
FORADIL AEROLIZER	2	QL (60 caps / 30 days)
<i>levalbuterol hcl</i>	1	B/D
PERFOROMIST	2	B/D
PROAIR HFA	2	QL (2 inhalers / 30 days)
SEREVENT DISKUS	2	QL (1 inhaler / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i>	1	
XOPENEX HFA	2	QL (2 inhalers / 30 days)

LEUKOTRIENE RECEPTOR ANTAGONISTS

SINGULAIR	2	
<i>zafirlukast</i>	1	

MAST CELL STABILIZERS

<i>cromolyn sodium</i>	1	B/D
------------------------	---	-----

MISCELLANEOUS

<i>acetylcysteine</i>	1	B/D
ARALAST NP	2	PA
CAYSTON	2	PA
<i>epinephrine hcl</i>	1	
EPIPEN 2-PAK	2	
EPIPEN-JR 2-PAK	2	
<i>promethazine & phenylephrine</i>	1	PA
PULMOZYME	2	B/D
TOBI	2	B/D
XOLAIR	2	PA

NASAL STEROIDS

38

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>flunisolide (nasal)</i>	1	QL (2 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	1	QL (1 bottle / 30 days)
NASACORT AQ	2	QL (1 inhaler / 30 days)

STEROID INHALANTS

ASMANEX 120 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers / 30 days)
ASMANEX 14 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers / 30 days)
ASMANEX 30 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers / 30 days)
ASMANEX 60 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i>	1	B/D
FLOVENT DISKUS	2	QL (2 inhalers / 30 days)
FLOVENT HFA	2	QL (2 inhalers / 30 days)
QVAR	2	QL (3 inhalers / 30 days)

STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS

ADVAIR DISKUS	2	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA	2	QL (1 inhaler / 30 days)
DULERA	2	QL (1 inhaler / 30 days)
SYMBICORT	2	QL (1 inhaler / 30 days)

XANTHINES

<i>aminophylline</i>	1	
ELIXOPHYLLIN	2	
THEO-24	2	
<i>theophylline</i>	1	

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>adapalene</i>	1	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	1	
<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	1	
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide</i>	1	
<i>erythromycin (acne aid)</i>	1	

39

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>isotretinoin cap 10 mg</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	1	
<i>tretinoin .01%, .025%, .05%, .1%</i>	1	
DERMATOLOGY, ACTINIC KERATOSIS		
CARAC	2	
<i>fluorouracil (topical)</i>	1	
SOLARAZE	2	
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
BACTROBAN	2	
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox 0.77% crm, gel, susp</i>	1	
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	1	
<i>clotrimazole (topical)</i>	1	
<i>econazole nitrate</i>	1	
<i>ketoconazole (topical) 2%</i>	1	
<i>nystatin (topical)</i>	1	
<i>nystatin pow 100000</i>	1	
DERMATOLOGY, ANTIPRURITIC		
<i>hydrocortisone (rectal) 2.5%</i>	1	
ZONALON	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>calcipotriene</i>	1	
DOVONEX	2	
OXSORALEN ULTRA	2	PA
TAZORAC	2	
DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS		
<i>ketoconazole (topical) 2%</i>	1	
<i>selenium sulfide</i>	1	
DERMATOLOGY, ANTIVIRALS		
DENAVIR	2	
ZOVIRAX	2	cream, ointment
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	1	
<i>betamethasone valerate</i>	1	
<i>clobetasol propionate</i>	1	
<i>clobetasol propionate emollient base</i>	1	
DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL	2	
<i>desonide</i>	1	
<i>desoximetasone</i>	1	
<i>diflorasone diacetate</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide</i>	1	
<i>fluocinonide</i>	1	
<i>fluocinonide emulsified base</i>	1	
<i>fluticasone propionate</i>	1	
<i>halobetasol propionate</i>	1	
<i>hydrocortisone (rectal) 1%</i>	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i>	1	
<i>hydrocortisone butyrate</i>	1	
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	
<i>mometasone furoate</i>	1	
TACLONEX	2	
TACLONEX SCALP	2	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	1	
DERMATOLOGY, IMMUNOMODULATORS		
ELIDEL	2	PA
PROTOPIC	2	PA
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>lidocaine</i>	1	
<i>lidocaine hcl</i>	1	
<i>lidocaine-prilocaine</i>	1	
LIDODERM	2	PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>ammonium lactate</i>	1	
<i>imiquimod</i>	1	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	1	
PANRETIN	2	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PENNSAID	2	
<i>podofilox</i>	1	
TARGRETIN 1%	2	
VOLTAREN GEL 1%	2	
ZYCLARA	2	
DERMATOLOGY, ROSACEA		
METROGEL	2	
<i>metronidazole (topical)</i>	1	
ORACEA	2	
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i>	1	
<i>permethrin</i>	1	
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
REGRANEX	2	PA
SANTYL	2	
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	1	
EVOXAC	2	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	1	
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	1	
ORAVIG	2	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	1	
OTIC		
<i>acetic acid (otic)</i>	1	
<i>acetic acid sol/hc</i>	1	
DERMOTIC	2	
<i>hydrocortisone w/acetic acid</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	1	
<i>ofloxacin (otic)</i>	1	

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización
- QL – Quantity Limit – Medicamento tiene Cantidad Limitada
- ST – Step Therapy – Debe haber utilizado una terapia de medicamento previa a este
- B/D – Part B or D – Medicamento esta en ambas parte B o D y dependiendo del uso así es la cubierta
- LA - Limit Access – Acceso Limitado (medicamentos especializados que su distribución es limitada puede ser por farmacia especializada)

updated

Index

A

ABILIFY	18	AMINOSYN II	33
ABILIFY DISCMELT	18	AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE	33
<i>acarbose</i>	22	AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE	33
<i>acebutolol hcl</i>	13	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE	33
<i>acetaminophen w/ codeine</i>	1	AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25	33
<i>acetazolamide</i>	14	AMINOSYN II M 3.5%/DEXTRO	33
<i>acetic acid (otic)</i>	42	AMINOSYN M	33
<i>acetic acid sol/hc</i>	42	AMINOSYN-HBC	33
<i>acetylcysteine</i>	38	AMINOSYN-PF	33
ACTEMRA	30	AMINOSYN-PF 7%	33
ACTHIB	32	<i>amiodarone hcl</i>	12
ACTIMMUNE	31	<i>amiodarone inj 50mg/ml</i>	12
ACTOPLUS MET	22	AMITIZA	28
ACTOS	22	<i>amitriptyline hcl</i>	16
<i>acyclovir</i>	6	<i>amlodipine besylate</i>	13
<i>acyclovir sodium</i>	6	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	11
ADACEL	32	<i>ammonium lactate</i>	41
ADAGEN	24	AMOXAPINE	16
<i>adapalene</i>	39	<i>amoxicillin</i>	3
ADCIRCA	15	<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>	3
ADVAIR DISKUS	39	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	19
ADVAIR HFA	39	<i>amphotericin b</i>	4
AFINITOR	10	<i>ampicillin</i>	3
AGGRENOLX	30	<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	3
ALBENZA	7	<i>ampicillin sodium</i>	3
<i>albuterol sulfate</i>	38	AMPYRA	20
<i>alclometasone dipropionate</i>	41	AMTURNIDE	14
ALCOHOL PREPS	21	ANADROL-50	21
ALDURAZYME	24	<i>anagrelide hcl</i>	30
<i>alendronate sodium</i>	23	<i>anastrozole</i>	9
ALIMTA	8	ANCOBON	4
ALINIA	7	ANDRODERM	21
<i>allopurinol</i>	1	ANDROXY	21
<i>allopurinol inj 500mg</i>	1	ANTABUSE	21
ALPHAGAN P	36	ANTARA	13
ALREX	36	APOKYN	17
<i>amantadine hcl</i>	17	APRISO	28
<i>amifostine crystalline</i>	10	APTIVUS	5
<i>amikacin sulfate</i>	3	ARALAST NP	38
<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	14	ARANESP ALBUMIN FREE	30
<i>amiloride hcl</i>	14	ARCALYST	31
<i>amino acid electrolyte infusion</i>	33	ARIXTRA	30
<i>amino acid infusion</i>	33	ASMANEX 120 METERED DOSES	39
<i>aminophylline</i>	39	ASMANEX 14 METERED DOSES	39
AMINOSYN	33	ASMANEX 30 METERED DOSES	39
		ASMANEX 60 METERED DOSES	39
		ASTEPRO	37

<i>atenolol</i>	13	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide</i>	13
<i>atenolol & chlorthalidone</i>	13	<i>bisoprolol fumarate</i>	13
ATRIPLA	5	<i>bleomycin sulfate</i>	8
ATROVENT HFA	37	BLEPHAMIDE S.O.P.	35
AVASTIN.....	9	BONIVA	23
AVELOX	3	BOOSTRIX.....	32
AVELOX ABC PACK.....	3	<i>brimonidine tartrate</i>	36
AVODART.....	29	BROMDAY	36
AVONEX	20	<i>bromocriptine mesylate</i>	17
AZASAN.....	31	<i>budesonide (inhalation)</i>	39
AZASITE.....	35	<i>bumetanide</i>	14
<i>azathioprine</i>	31	BUPHENYL.....	24
<i>azathioprine inj 100mg</i>	31	<i>buprenorphine hcl</i>	21
<i>azelastine hcl</i>	37	<i>bupropion hcl</i>	16
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	36	<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	21
AZILECT	17	<i>buspirone hcl</i>	15
<i>azithromycin</i>	3	BUSULFEX	8
AZOPT	36	<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/</i> <i>codeine</i>	1
AZOR	12	<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod</i>	1
B		<i>butorphanol tartrate</i>	1
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	35	BYETTA.....	21
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	35	BYSTOLIC	13
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i>	35	C	
<i>baclofen</i>	20	<i>cabergoline</i>	26
BACTROBAN.....	40	<i>calcipotriene</i>	40
<i>balsalazide disodium</i>	28	<i>calcitonin (salmon)</i>	23
BANZEL	15	<i>calcitriol</i>	35
BARACLUDE	6	<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	26
<i>benazepril & hydrochlorothiazide</i>	11	CAMPATH	9
<i>benazepril hcl</i>	11	CAMPRAL	21
BENICAR.....	12	CANASA	28
BENICAR HCT.....	12	CANCIDAS.....	4
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	39	CAPASTAT SULFATE	6
<i>benztropine mesylate</i>	17	<i>captopril</i>	11
BEPREVE.....	36	<i>captopril & hydrochlorothiazide</i>	11
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> ..	41	CARAC.....	40
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	41	CARAFATE	28
<i>betamethasone valerate</i>	41	<i>carbamazepine</i>	15
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	36	<i>carbidopa-levodopa</i>	17
<i>bethanechol chloride</i>	29	<i>carboplatin</i>	10
BETOPTIC-S	36	CARDIZEM CD	13
<i>bicalutamide</i>	9	<i>carisoprodol</i>	20
BICILLIN C-R.....	3	<i>carteolol hcl (ophth)</i>	36
BICILLIN L-A	3	<i>carvedilol</i>	13
BICNU	8	CAYSTON	38
BIDIL	15	CEENU	8

<i>cefaclor</i>	3	<i>clemastine fumarate</i>	37
CEFACTOR ER.....	3	CLEOCIN CAP 75MG	7
<i>cefadroxil</i>	3	CLEOCIN PED SOL 75MG/5ML.....	7
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML.....	3	CLEOCIN VAG SUPP 100MG	29
<i>cefazolin sodium</i>	3	<i>clindamycin cre 2% vag</i>	29
<i>cefdinir</i>	3	<i>clindamycin hcl</i>	7
<i>cefepime hcl</i>	3	<i>clindamycin phosphate</i>	7
<i>cefotaxime sodium</i>	3	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	39
<i>cefoxitin sodium</i>	3	<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide</i>	
<i>cefpodoxime proxetil</i>	3	39
<i>cefprozil</i>	3	CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5.....	33
<i>ceftriaxone sodium</i>	3	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 1.....	33
<i>cefuroxime axetil</i>	3	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 2.....	33
<i>cefuroxime sodium</i>	3	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5.....	33
CELEBREX.....	2	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	33
CELLCEPT	31	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	33
CELONTIN.....	15	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	33
<i>cephalexin</i>	3	CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE.....	33
CEREZYME	24	CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE.....	33
CERVARIX.....	32	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15.....	33
<i>cetirizine hcl</i>	37	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20.....	33
CHANTIX	21	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25.....	34
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>		<i>clobetasol propionate</i>	41
.....	42	<i>clobetasol propionate emollient base</i> ..	41
<i>chloroquine phosphate</i>	5	<i>clomipramine hcl</i>	17
<i>chlorothiazide</i>	14	<i>clonidine hcl</i>	11
CHLORPROMAZ INJ 25MG/ML.....	18	<i>clotrimazole</i>	4
<i>chlorpromazine hcl</i>	18	<i>clotrimazole (topical)</i>	40
<i>chlorthalidone</i>	14	<i>clozapine</i>	18
<i>chlorzoxazone</i>	20	COARTEM.....	5
<i>cholestyramine light</i>	13	<i>colchicine w/ probenecid</i>	1
<i>chorionic gonadotropin</i>	26	COLCRYS	1
<i>ciclopirox 0.77% crm, gel, susp</i>	40	<i>colestipol hcl</i>	13
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	40	<i>colistimethate sodium</i>	7
<i>cilostazol</i>	30	COMBIGAN	37
CILOXAN	35	COMBIPATCH.....	25
<i>cimetidine</i>	27	COMBIVENT.....	37
<i>cimetidine inj 150mg/ml</i>	28	COMBIVIR	5
<i>cimetidine sol 300/5ml</i>	28	COMPLERA	5
CIPRO	3	COMTAN	17
<i>cipro i.v.</i>	3	COMVAX	32
<i>ciprofloxacin hcl</i>	3	COPAXONE.....	20
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	35	<i>cortisone acetate</i>	25
<i>ciprofloxacin-ciprofloxacin hcl</i>	3	COSMEGEN	8
<i>cisplatin</i>	10	COUMADIN.....	30
<i>citalopram hydrobromide</i>	17	CREON.....	28
<i>cladribine</i>	10	CRESTOR	12
<i>clarithromycin</i>	3	CRIXIVAN.....	5

<i>cromolyn sodium</i>	38
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	36
CUBICIN	7
CUVPOSA	27
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	20
<i>cyclophosphamide</i>	8
<i>cyclosporine</i>	31
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	31
CYKLOKAPRON	30
CYMBALTA	17
<i>cyproheptadine hcl</i>	37
CYSTADANE	24
CYSTAGON	24
<i>cytarabine</i>	8

D

<i>dacarbazine</i>	8
<i>danazol</i>	24
<i>dantrolene sodium</i>	20
<i>dapsone</i>	7
DAPTACEL	32
DARAPRIM	5
<i>daunorubicin hcl</i>	8
DAUNOXOME	8
DECAVAC	32
DENAVIR	40
DEPO-PROVERA INJ 400/ML	9
DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL	41
DERMOTIC	42
<i>desipramine hcl</i>	17
<i>desmopressin acetate</i>	27
<i>desmopressin acetate refrigerated</i>	27
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	27
<i>desogestrel & ethinyl estradiol</i>	23
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic)</i>	23
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	24
<i>desonide</i>	41
<i>desoximetasone</i>	41
DETROL LA	29
<i>dexamethasone</i>	25
DEXAMETHASONE INTENSOL	25
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	25
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	36
DEXILANT	29

<i>dexrazoxane</i>	10
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	19
<i>dextrose</i>	34
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE	34
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHL	34
<i>dextrose w/ sodium chloride</i>	34
<i>diclofenac potassium</i>	2
<i>diclofenac sodium</i>	2
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	36
<i>dicloxacillin sodium</i>	3
<i>dicyclomine hcl</i>	27
<i>dicyclomine inj</i>	27
<i>didanosine</i>	5
<i>diflorasone diacetate</i>	41
<i>diflunisal</i>	2
<i>digoxin</i>	14
DIGOXIN SOL 50MCG/ML	14
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	19
DILANTIN	15
DILANTIN INFATABS	15
DILAUDID-5	1
<i>diltiazem hcl</i>	13
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	13
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> ..	13
DIOVAN	12
DIOVAN HCT	12
<i>diphenhydram inj 50mg/ml</i>	37
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	28
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID	32
<i>dipyridamole</i>	30
<i>disopyramide phosphate</i>	12
<i>divalproex sodium</i>	15
<i>donepezil hydrochloride</i>	16
<i>dorzolamide hcl</i>	37
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	37
DOVONEX	40
<i>doxazosin mesylate</i>	12
<i>doxepin hcl</i>	17
DOXIL	8
<i>doxorubicin hcl</i>	8
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	3
<i>doxycycline hyclate</i>	3
<i>dronabinol</i>	27
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	24
DROXIA	10
DUETACT	22
DULERA	39
DUREZOL	36

E

econazole nitrate40
 EDURANT 5
 EFFIENT.....30
 ELAPRASE24
electrolyte-m in dextrose34
electrolyte-r34
electrolyte-r in dextrose.....34
 ELIDEL41
 ELITEK10
 ELIXOPHYLLIN39
 ELMIRON29
 ELSPAR10
 EMCYT 8
 EMEND27
 EMSAM17
 EMTRIVA 5
 ENABLEX29
enalapril maleate11
enalapril maleate & hydrochlorothiazide
11
 ENBREL30
 ENGERIX-B32
enoxaparin sodium.....30
 ENTOCORT EC28
epinephrine hcl.....38
 EPIPEN 2-PAK.....38
 EPIPEN-JR 2-PAK38
epirubicin hcl..... 8
 EPIVIR..... 5
 EPIVIR HBV 6
eplerenone.....11
 EPZICOM 5
ergotamine w/ caffeine19
 ERYPED 200 3
 ERYTHROCIN LACTOBIONATE..... 4
erythromycin (acne aid).....39
erythromycin (ophth)35
erythromycin base 4
erythromycin ethylsuccinate..... 4
erythromycin stearate 4
erythromycin-sulfisoxazole..... 7
 ESTRADERM25
estradiol25
estropipate25
ethambutol hcl 6
ethosuximide.....15

ethynodiol diacet & eth estrad 24
etodolac..... 2
etoposide 11
 EVISTA 26
 EVOXAC 42
 EXALGO 1
 EXELON 16
exemestane..... 9
 EXFORGE 12
 EXFORGE HCT..... 12
 EXJADE..... 23
 EXTAVIA 20

F

FABRAZYME..... 24
famciclovir 6
famotidine 28
 FANAPT 18
 FANAPT TITRATION PACK..... 18
 FARESTON 9
 FASLODEX..... 9
fat emulsion 34
 FAZACLO..... 18
 FELBATOL 15
felodipine 14
fenofibrate 13
fenofibrate micronized 13
fentanyl citrate 1
fentanyl citrate inj 0.05 mg/ml 1
fentanyl patch..... 1
fexofenadine hcl..... 38
finasteride 29
flecainide acetate 12
 FLOVENT DISKUS..... 39
 FLOVENT HFA 39
fluconazole 4
fluconazole in dextrose 4
fludarabine phosphate 10
fludrocortisone acetate 25
flunisolide (nasal)..... 39
fluocinolone acetonide 41
fluocinonide..... 41
fluocinonide emulsified base 41
fluorometholone (ophth) 36
fluorouracil (topical) 40
fluorouracil inj 8
fluoxetine hcl..... 17
fluphenazine decanoate 18

<i>fluphenazine hcl</i>	18
<i>flurbiprofen</i>	2
<i>flurbiprofen sodium</i>	36
<i>flutamide</i>	9
<i>fluticasone propionate</i>	41
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	39
<i>fluvoxamine maleate</i>	15
<i>fluvoxamine tab 100mg</i>	15
FML.....	36
FORADIL AEROLIZER.....	38
FORTEO.....	26
<i>fosinopril sodium</i>	11
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	11
FOSRENOL.....	26
FRAGMIN	30
FREAMINE III 3%	34
<i>furosemide</i>	14
FUZEON.....	5
G	

<i>gabapentin</i>	15, 16
GABITRIL.....	16
<i>galantamine hydrobromide</i>	16
GAMASTAN S/D	31
GAMMAGARD LIQUID	31
GAMUNEX	31
<i>ganciclovir</i>	6
<i>ganciclovir inj 500mg</i>	6
GARDASIL.....	32
GASTROCROM	28
GAUZE PADS 2X2	21
GELNIQUE	29
<i>gemcitabine hcl</i>	8
<i>gemfibrozil</i>	13
<i>gentamicin in saline</i>	4
<i>gentamicin sulfate</i>	4
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	35
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	40
GEODON.....	18
GEODON INJ	18
GILENYA.....	20
GLEEVEC	10
<i>glimepiride</i>	22
<i>glipizide</i>	22
<i>glipizide er tab 10mg</i>	23
<i>glipizide-metformin hcl</i>	23
GLUCAGEN HYPOKIT	26

GLUCAGON EMERGENCY KIT	26
<i>glyburide</i>	23
<i>glyburide micronized</i>	23
<i>glyburide-metformin</i>	23
<i>glycopyrrolate</i>	27
<i>granisetron hcl</i>	27
<i>griseofulvin microsize</i>	4
GRIS-PEG.....	4
<i>guanfacine hcl</i>	11
GUANIDINE HCL	19
H	

<i>halobetasol propionate</i>	41
<i>haloperidol</i>	18
<i>haloperidol decanoate</i>	18
<i>haloperidol lactate</i>	18
HAVRIX.....	32
HEP SOD/NACL INJ 25000.....	30
<i>heparin (porcine) in sodium chloride</i> ...	30
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	30
HEPARIN SOD INJ 2000/ML.....	30
<i>heparin sodium (porcine)</i>	30
HEPATASOL.....	34
HEPSERA.....	6
HERCEPTIN	9
HEXALEN	8
HUMALOG	21
HUMALOG KWIKPEN	21
HUMALOG MIX 50/50.....	21
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	21
HUMALOG MIX 75/25.....	21
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	21
HUMIRA	31
HUMULIN 70/30	21
HUMULIN 70/30 PEN	21
HUMULIN N	22
HUMULIN N U-100 PEN	22
HUMULIN R	22
HUMULIN R U-500 (CONCENTR).....	22
<i>hydralazine hcl</i>	15
<i>hydrochlorothiazide</i>	14
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	1
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	1
<i>hydrocortisone</i>	25
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	28
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	40, 41
<i>hydrocortisone (topical)</i>	41
<i>hydrocortisone butyrate</i>	41

<i>hydrocortisone sod succinate</i>	25
<i>hydrocortisone valerate</i>	41
<i>hydrocortisone w/acetic acid</i>	42
<i>hydromorphone hcl</i>	1
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	31
<i>hydroxyurea</i>	10
<i>hydroxyzine hcl</i>	38
<i>hydroxyzine hcl inj</i>	38
<i>hydroxyzine pamoate</i>	38

I

<i>ibuprofen</i>	2
<i>idarubicin hcl</i>	8
IFEX INJ 3GM	8
<i>ifosfamide</i>	8
<i>ifosfamide & mesna</i>	11
<i>imipramine hcl</i>	17
<i>imiquimod</i>	41
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	32
INCIVEK	6
INCRELEX	26
<i>indapamide</i>	14
INDOCIN	2
<i>indomethacin</i>	2
INFANRIX	32
INFERGEN.....	31
INSULIN PEN NEEDLES.....	22
INSULIN SAFETY NEEDLES.....	22
INSULIN SYRINGES.....	22
INTELENCE	5
INTRALIPID.....	34
INTRON-A.....	31
INTRON-A W/DILUENT	31
INVANZ	7
INVEGA	18
INVEGA SUSTENNA.....	18
INVIRASE	5
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	34
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	34
IONOSOL-T/DEXTROSE 5%.....	34
IPOL INACTIVATED IPV.....	32
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	37
<i>ipratropium sol inhal</i>	37
<i>ipratropium-albuterol</i>	37
<i>irinotecan hcl</i>	10
ISENTRESS	5
ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%.....	34
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	34

ISOLYTE-S	34
ISOLYTE-S/DEXTROSE 5%	34
<i>isoniazid</i>	6
ISORDIL TITRADOSE	15
<i>isosorbide dinitrate</i>	15
<i>isosorbide mononitrate</i>	15
<i>isotretinoin cap 10 mg</i>	40
<i>isradipine</i>	14
ISTODAX.....	9
<i>itraconazole</i>	4
IXIARO	32

J

JALYN	29
JANUMET	23
JANUVIA	23
JE-VAX.....	32

K

KADIAN	1
KALETRA.....	5
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%	34
KCL 0.15%/D5W/LR	34
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	34
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	34
<i>ketoconazole</i>	4
<i>ketoconazole (topical)</i>	40
<i>ketoprofen</i>	2
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	36
KLOR-CON M15.....	33
KOMBIGLYZE XR	23
KUVAN.....	24

L

<i>labetalol hcl</i>	13
LACRISERT.....	37
<i>lactated ringer's</i>	34
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	41
<i>lactulose</i>	28
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	28
<i>lamotrigine</i>	16
LANOXIN.....	14
LANTUS	22
LANTUS SOLOSTAR	22
<i>latanoprost</i>	37
LATUDA	18
<i>leflunomide</i>	31
LETAIRIS	15
<i>letrozole</i>	9

<i>leucovorin ca inj</i>	11	LUPRON DEPOT.....	9
<i>leucovorin calcium</i>	11	LUPRON DEPOT-PED.....	9
LEUCOVORIN CALCIUM.....	11	LYRICA	16
LEUKERAN	8	LYSODREN	10
LEUKINE.....	30	M	
<i>leuprolide acetate</i>	9	MACRODANTIN CAP 25MG.....	7
<i>levabuterol hcl</i>	38	MAGNESIUM SULFATE IN D5W.....	34
LEVEMIR.....	22	MALARONE.....	5
LEVEMIR FLEXPEN	22	<i>malathion</i>	42
<i>levetiracetam</i>	16	<i>maprotiline hcl</i>	17
<i>levobunolol hcl</i>	37	MARPLAN	17
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	25	MATULANE	10
<i>levocetirizine tab 5 mg</i>	38	MAXALT	19
<i>levonorgestrel & eth estradiol</i>	24	MAXALT-MLT	19
<i>levonorgestrel (emergency oc)</i>	24	<i>mebendazole</i>	7
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic)</i>	24	<i>meclizine hcl</i>	27
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)</i>	24	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	26
<i>levothyroxine sodium</i>	26	<i>medroxyprogesterone acetate</i> <i>(contraceptive)</i>	24
<i>levoxyl</i>	26	<i>mefloquine hcl</i>	5
LEXAPRO	17	MEGACE ES	9
LEXIVA	5	<i>megestrol acetate</i>	9
LIALDA	28	<i>meloxicam</i>	2
<i>lidocaine</i>	41	<i>melphalan hcl</i>	8
<i>lidocaine hcl</i>	41	MENACTRA.....	32
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	2	MENOMUNE-A/C/Y/W-135	32
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	42	MENVEO	32
<i>lidocaine-prilocaine</i>	41	MEPRON.....	7
LIDODERM.....	41	<i>mercaptopurine</i>	8
<i>liothyronine sodium</i>	26	<i>mesalamine</i>	28
LIPITOR.....	12	<i>mesna</i>	11
LIPOFEN	13	MESNEX.....	11
LIPOSYN II.....	34	MESTINON	19
LIPOSYN III	34	MESTINON TIMESPAN.....	20
<i>lisinopril</i>	11	<i>metaxalone</i>	20
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	11	<i>metformin hcl</i>	23
LITHIUM CARB TAB 300MG	19	<i>metformin tab 500mg er</i>	23
<i>lithium carbonate</i>	19	<i>methadone hcl</i>	1
LITHIUM CITRATE	19	<i>methazolamide</i>	14
<i>loperamide hcl</i>	28	<i>methenamine hippurate</i>	7
<i>losartan potassium</i>	12	<i>methimazole</i>	26
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>	12	<i>methocarbamol</i>	20
LOTRONEX.....	28	<i>methotrexate sodium</i>	8
<i>lovastatin</i>	12	<i>methotrexate tab 2.5mg</i>	31
<i>loxapine succinate</i>	18	<i>methyldopa</i>	15
LUMIGAN	37	<i>methylphenidate hcl</i>	19
LUMIZYME	25	<i>methylprednisolone</i>	25

<i>methylprednisolone acetate</i>	25	<i>naphazoline hcl</i>	37
<i>methylprednisolone sod succ</i>	25	<i>naproxen</i>	2
<i>metipranolol</i>	37	<i>naproxen sodium</i>	2
<i>metoclopramide hcl</i>	27	<i>naratriptan hcl</i>	19
<i>metolazone</i>	14	NASACORT AQ	39
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide</i>	13	NATACYN	35
<i>metoprolol succinate</i>	13	<i>nateglinide</i>	23
<i>metoprolol tartrate</i>	13	NECON 10/11-28	24
METROGEL	42	<i>nefazodone hcl</i>	17
<i>metronidazole</i>	7	<i>neomycin sulfate</i>	4
<i>metronidazole (topical)</i>	42	<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	36
<i>metronidazole in nacl</i>	7	<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	35
<i>metronidazole vaginal</i>	29	<i>neomycin-polymy-gramicid</i>	36
<i>mexiletine hcl</i>	12	<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i>	35
MIACALCIN	23	<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	42
<i>midodrine hcl</i>	15	NEORAL	31
MIGERGOT	19	NEPHRAMINE	34
<i>minocycline hcl</i>	4	NEUPOGEN	30
<i>minoxidil</i>	15	NEXAVAR	10
<i>mirtazapine</i>	17	NEXIUM	29
<i>misoprostol</i>	28	NEXIUM GRANULES	29
<i>mitomycin</i>	8	NEXIUM I.V.	29
<i>mitoxantrone hcl</i>	10	NIASPAN	13
M-M-R II W/DILUENT 10 DOS	32	NICOTROL INHALER	21
<i>moexipril hcl</i>	11	NICOTROL NS	21
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	11	<i>nifediac cc</i>	14
<i>mometasone furoate</i>	41	<i>nifedical xl</i>	14
MORPHINE SUL 20MG/ML ORAL SOL	1	<i>nifedipine</i>	14
<i>morphine sulfate</i>	1, 2	<i>nifedipine er</i>	14
MORPHINE SULFATE	1, 2	NILANDRON	9
MOZOBIL	30	<i>nimodipine</i>	14
MULTAQ	12	<i>nisoldipine</i>	14
<i>mupirocin</i>	40	NITRO-DUR	15
MUSTARGEN	8	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	7
MYCOBUTIN	6	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	7
<i>mycophenolate mofetil</i>	31	<i>nitroglycerin</i>	15
MYFORTIC	31	NITROLINGUAL PUMPSPRAY	15
MYOZYME	25	NITROSTAT	15
N		NORDITROPIN FLEXPRO	26
<i>nabumetone</i>	2	NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	26
<i>nadolol</i>	13	<i>norethin acet & estrad-fe</i>	24
<i>nafcillin sodium</i>	4	<i>norethindrone & eth estradiol</i>	24
NAGLAZYME	25	<i>norethindrone (contraceptive)</i>	24
<i>naloxone hcl</i>	21	<i>norethindrone acet & eth estra</i>	24
<i>naltrexone hcl</i>	21	<i>norethindrone acetate</i>	26
NAMENDA	16	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	25
NAMENDA TITRATION PAK	16	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-</i> <i>fe</i>	24

<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic)</i>	24
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	24
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	24
<i>norgestrel & ethinyl estradiol</i>	24
NORMOSOL-R	34
NORPACE CR	12
<i>nortriptyline hcl</i>	17
NORVIR	5
NOVOLIN 70/30	22
NOVOLIN N	22
NOVOLIN R	22
NOVOLOG	22
NOVOLOG FLEXPEN	22
NOVOLOG MIX 70/30	22
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL	22
NOXAFIL	4
NUDEXTA	20
NULOJIX	31
NUVARING	24
NUVIGIL	20
<i>nystatin</i>	4
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	42
<i>nystatin (topical)</i>	40
<i>nystatin pow 100000</i>	40
0	
<i>octreotide acetate</i>	26
<i>ofloxacin (ophth)</i>	36
<i>ofloxacin (otic)</i>	42
<i>olanzapine</i>	18
<i>olanzapine odt</i>	18
<i>omeprazole</i>	29
<i>ondansetron</i>	27
<i>ondansetron hcl</i>	27
<i>ondansetron inj</i>	27
ONGLYZA	23
ONTAK	9
ORACEA	42
ORAP	18
ORAVIG	42
ORFADIN	25
<i>orphenadrine citrate</i>	20
<i>orphenadrine w/ aspirin & caff</i>	20
ORTHO EVRA	24
ORTHO TRI-CYCLEN LO	24
<i>oxaliplatin</i>	10
<i>oxandrolone</i>	21

<i>oxaprozin</i>	2
<i>oxcarbazepine</i>	16
OXSORALEN ULTRA	40
<i>oxybutynin chloride</i>	29
<i>oxycodone hcl</i>	2
OXYCODONE HCL	2
<i>oxycodone w/ acetaminophen</i>	2
<i>oxycodone-aspirin</i>	2
P	
PACERONE TAB 100MG	12
<i>paclitaxel</i>	8
PANCREAZE	29
PANRETIN	41
<i>parenteral electrolytes</i>	33
<i>paromomycin sulfate</i>	4
<i>paroxetine hcl</i>	17
PASER	6
PATADAY	36
PATANOL	36
PEDVAX HIB	32
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>	28
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride</i>	28
PEGANONE	16
PEGASYS	31
PEG-INTRON	31
PEG-INTRON REDIPEN	31
<i>penicillin g potassium</i>	4
PENICILLIN G PROCAINE	4
<i>penicillin v potassium</i>	4
PENNSAID	42
PENTASA	28
<i>pentostatin</i>	8
<i>pentoxifylline</i>	30
PERFOROMIST	38
<i>perindopril erbumine</i>	11
<i>permethrin</i>	42
<i>perphenazine</i>	18
<i>perphenazine-amitriptyline</i>	21
<i>phenelzine sulfate</i>	17
<i>phenytoin</i>	16
<i>phenytoin inj 50mg/ml</i>	16
<i>phenytoin sodium extended</i>	16
PHOSLO	26
PHOSLYRA	26
PHOTOFRIN	10

<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	42	PROAIR HFA	38
PILOPINE HS	37	<i>probenecid</i>	1
<i>pindolol</i>	13	PROCALAMINE	34
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i>	4	<i>prochlorperazine</i>	27
<i>piroxicam</i>	2	<i>prochlorperazine edisylate</i>	27
PLASMA-LYTE 56	34	<i>prochlorperazine maleate</i>	27
PLASMA-LYTE A	35	PROCRIT	30
PLASMA-LYTE-148	35	PROGLYCEM	26
PLASMA-LYTE-148/D5W	35	PROGRAF	31
PLASMA-LYTE-56/D5W	35	PROLEUKIN	9
PLAVIX	30	PROLIA	26
<i>podofilox</i>	42	PROMACTA	30
<i>polyethylene glycol 3350</i>	28	<i>promethazine & phenylephrine</i>	38
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	36	<i>promethazine hcl</i>	27
<i>potassium chloride</i>	33, 35	<i>promethazine hcl inj</i>	27
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/	35	<i>propafenone hcl</i>	12
<i>potassium chloride in d5w lactated</i>		<i>proparacaine hcl</i>	37
<i>ringers</i>	35	<i>propranolol hcl</i>	13
<i>potassium chloride in dextrose</i>	35	<i>propylthiouracil</i>	27
<i>potassium chloride in dextrose & sodium</i>		PROQUAD	32
<i>chloride</i>	35	PROSOL	34
<i>potassium chloride in nacl</i>	35	PROTOPIC	41
<i>potassium chloride microencapsulated</i>		<i>protriptyline hcl</i>	17
<i>crystals cr</i>	33	PULMOZYME	38
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	29	<i>pyrazinamide</i>	6
PRADAXA	30	<i>pyridostigmine bromide</i>	20
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	17	Q	
PRANDIN	23	<i>quinapril hcl</i>	11
<i>pravastatin sodium</i>	12	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	11
<i>prazosin hcl</i>	12	<i>quinidine gluconate</i>	12
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	36	<i>quinidine sulfate</i>	12
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	36	QVAR	39
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	25	R	
<i>prednisone</i>	25	RABAVERT	32
PREDNISONNE INTENSOL	25	<i>ramipril</i>	11
PREMARIN	25	RANEXA	15
PREMARIN INJ	25	<i>ranitidine hcl</i>	28
PREMARIN VAGINAL CREAM	25	RAPAMUNE	31
PREMASOL	34	REBETOL	6
PREMPHASE	25	REBIF	20
PREMPRO	25	REBIF TITRATION PACK	20
<i>prenatal vitamins</i>	35	RECOMBIVAX HB	32
PREVPAC	29	REGONOL	20
PREZISTA	5	REGRANEX	42
PRIFTIN	6	RELENZA DISKHALER	6
PRIMAXIN	7	RELISTOR	28
<i>primidone</i>	16		
PRISTIQ	17		

REMICADE	31
REMODULIN	15
RENAGEL	26
REVELA	26
RESCRIPTOR	5
RESTASIS	37
RETROVIR IV INFUSION	5
REVATIO.....	15
REVLIMID	31
REYATAZ	5
RHEUMATREX.....	31
<i>ribapak pak</i>	6
<i>ribasphere tab 400mg</i>	6
<i>ribasphere tab 600mg</i>	6
<i>ribavirin 200mg</i>	6
<i>rifampin</i>	6
RILUTEK	20
<i>rimantadine hydrochloride</i>	6
<i>ringer's</i>	35
RISPERDAL CONSTA.....	18
<i>risperidone</i>	18
RITUXAN	9
<i>rivastigmine tartrate</i>	16
ROBAXIN INJ 100MG/ML.....	20
<i>ropinirole hydrochloride</i>	17
ROTATEQ.....	32
ROXICET SOL 5-325/5.....	2

S	
SABRIL	16
SANCUSO	27
SANDIMMUNE	31
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	26
SANTYL	42
SAPHRIS.....	19
SAVELLA.....	20
SAVELLA TITRATION PACK.....	20
<i>selegiline hcl</i>	17
<i>selenium sulfide</i>	40
SELZENTRY.....	5
SENSIPAR	23
SEREVENT DISKUS	38
SEROMYCIN	6
SEROQUEL.....	19
SEROQUEL XR	19
<i>sertraline hcl</i>	17
SILENOR.....	19
<i>silver sulfadiazine</i>	40

<i>simvastatin</i>	13
SINGULAIR.....	38
SOD FLUORIDE 2.2MG TAB	33
<i>sodium chloride</i>	33, 35
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	42
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	23
SOLARAZE	40
SOLU-CORTEF 250MG.....	25
SOMATULINE DEPOT	26
SOMAVERT	26
<i>sotalol hcl</i>	12
SPIRIVA HANDIHALER	37
<i>spironolactone</i>	12
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i> ..	14
SPRYCEL	10
STALEVO 100	18
STALEVO 125	18
STALEVO 150	18
STALEVO 200	18
STALEVO 50	18
STALEVO 75	18
<i>stavudine</i>	5
STRATTERA	19
<i>streptomycin sulfate</i>	4
SUBOXONE SL FILM.....	21
<i>sucralfate</i>	28
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	40
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	36
<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>	35
SULFADIAZINE	4
<i>sulfamethoxazole/trimetho</i>	7
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	7
<i>sulfasalazine</i>	28
<i>sulindac</i>	2
<i>sumatriptan succinate</i>	19
SUPRAX	4
SURMONTIL.....	17
SUSTIVA	5
SUTENT	10
SYLATRON.....	10
SYMBICORT.....	39
SYMLIN.....	22
SYMLINPEN 120	22
SYMLINPEN 60.....	22
SYNAREL.....	24
SYNTHROID.....	27
SYPRINE	23

T

TABLOID..... 8
 TACLONEX41
 TACLONEX SCALP41
tacrolimus..... 31, 32
 TAMIFLU 7
tamoxifen citrate 9
tamsulosin hcl29
 TARCEVA10
 TARGRETIN..... 10, 42
 TASIGNA10
 TAXOTERE 9
 TAZORAC.....40
 TEGRETOL XR TAB 100MG16
 TEKAMLO14
 TEKURNA14
 TEKURNA HCT14
terazosin hcl.....12
terbinafine hcl 4
terbutaline sulfate.....38
terconazole vaginal29
 TESTIM.....21
testosterone cypionate21
testosterone enanthate.....21
 TETANUS TOXOID ADSORBED32
 TETANUS/DIPHThERIA TOXOID32
tetracycline hcl 4
 THALOMID31
 THEO-24.....39
theophylline39
thioridazine hcl19
thiothixene.....19
 TIKOSYN.....12
timolol maleate (ophth)37
tizanidine hcl20
 TOBI38
tobramycin sulfate 4
tobramycin sulfate (ophth).....36
tobramycin-dexamethasone35
 TOBEX OINT 0.3%36
tolmetin sodium..... 2
topiramate16
topotecan hcl11
toremide14
 TORSEMIDE14
 TRACLEER.....15
tramadol hcl tab 50 mg 2

tramadol-acetaminophen 2
trandolapril..... 11
 TRANSDERM-SCOP 27
tranylcypromine sulfate..... 17
 TRAVASOL..... 34
 TRAVATAN Z..... 37
trazodone hcl..... 17
 TREANDA 8
 TRECATOR 6
 TRELSTAR DEPOT MIXJECT..... 9
 TRELSTAR LA MIXJECT..... 9
 TRELSTAR MIXJECT 9
tretinoin 40
 TRETINOIN..... 10
triamcinolone acetonide (mouth)..... 42
triamcinolone acetonide (topical)..... 41
triamterene & hydrochlorothiazide..... 14
 TRIBENZOR 12
 TRICOR..... 13
trifluoperazine hcl 19
trifluridine 36
trihexyphenidyl hcl 18
 TRILIPIX 13
trimethobenzamide hcl..... 27
trimethoprim 7
 TRIPEDIA 32
 TRISENOX 10
 TRIZIVIR..... 5
 TROPHAMINE..... 34
tropicamide 37
trospium chloride 29
 TRUVADA 5
 TWINRIX 32
 TYGACIL 7
 TYKERB..... 10
 TYPHIM VI 32
 TYZEKA..... 7

U

ULORIC..... 1
 UROXATRAL 29
ursodiol 28

V

VAGIFEM..... 25
valacyclovir hcl 7
 VALCYTE 7
valproate sodium 16

<i>valproic acid</i>	16
VALTURNA	14
VANCOCIN HCL	7
<i>vancomycin hcl</i>	7
VANDETANIB.....	10
VAQTA.....	32
VARIVAX.....	32
VELCADE	9
<i>venlafaxine hcl</i>	17
<i>venlafaxine hcl er</i>	17
<i>verapamil hcl</i>	14
VESICARE	29
VFEND IV.....	4
VFEND SUS 40MG/ML.....	5
VICTOZA	22
VICTRELIS	7
VIDAZA	8
VIDEX PEDIATRIC	5
VIGAMOX.....	36
VIIBRYD	17
VIMOVO	2
VIMPAT	16
VINBLASTINE SULFATE.....	9
<i>vincristine sulfate</i>	9
<i>vinorelbine tartrate</i>	9
VIRACEPT	6
VIRAMUNE	6
VIRAMUNE XR	6
VIREAD	6
VIVELLE-DOT	25
VOLTAREN GEL 1%	42
<i>voriconazole</i>	5
VOTRIENT.....	10
VPRIV.....	25
W	
<i>warfarin sodium</i>	30
WELCHOL	13
X	
XALKORI.....	10

XARELTO.....	30
XENAZINE	20
XIFAXAN TAB 550MG	28
XOLAIR.....	38
XOPENEX HFA.....	38
XYREM	21
Y	
YF-VAX	32
Z	
<i>zafirlukast</i>	38
<i>zaleplon</i>	19
ZAVESCA	25
ZELBORAF	10
ZEMPLAR	35
ZENPEP.....	29
ZETIA	13
ZIAGEN.....	6
<i>zidovudine</i>	6
ZMAX	4
ZOLINZA.....	9
<i>zolpidem tartrate</i>	19
ZOMETA.....	23
ZONALON.....	40
<i>zonisamide</i>	16
ZORTRESS	32
ZOSTAVAX	33
ZOSYN SOLN	4
<i>zovia</i>	24
ZOVIRAX.....	40
ZYCLARA.....	42
ZYMAR.....	36
ZYMAXID	36
ZYPREXA.....	19
ZYPREXA ZYDIS	19
ZYTIGA	9
ZYVOX.....	7