

Drug	Tier	Notes
ANALGESICS		
COX-2 INHIBITORS		
CELEBREX	2	PA
GOUT		
<i>allopurinol</i>	1	
<i>allopurinol inj 500mg</i>	1	
<i>colchicine w/ probenecid</i>	1	
COLCRYS	2	QL (60 tabs / 25 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 / 25 days)
<i>fentanyl</i>	1	QL (10 ea / 25 days); patch
<i>fentanyl citrate</i>	1	B/D; injection
<i>hydromorphone hcl 10mg/ml</i>	1	B/D
<i>hydromorphone hcl 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
KADIAN	2	QL (60 ea / 25 days)
<i>methadone hcl 10mg, 5mg</i>	1	QL (240 tabs / 25 days); 40mg not covered
<i>methadone hcl 10mg/5ml, 10mg/ml, 5mg/5ml</i>	1	
<i>morphine sul tab 200mg er</i>	1	QL (60 ea / 25 days)
<i>morphine sulfate .5mg/ml, 1mg/ml, 5mg/ml</i>	1	B/D
<i>morphine sulfate 20mg/ml</i>	1	
MORPHINE SULFATE 10mg/5ml, 20mg/5ml	2	oral solution
<i>morphine sulfate er</i>	1	QL (90 ea / 25 days)
<i>morphine sulfate ir 15mg</i>	1	
<i>morphine sulfate ir 30mg</i>	1	
<i>oxycodone hcl</i>	1	
<i>oxycodone w/ acetaminophen</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)

Drug	Tier	Notes
<i>oxycodone-aspirin</i>	1	
ROXICET	2	solution

NON-NARCOTIC ANALGESICS

<i>tramadol hcl</i>	1	Immediate Release
<i>tramadol-acetaminophen</i>	1	

NSAIDS

<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>ketorolac tromethamine</i>	1	QL (20 tabs / 25 days)
<i>meloxicam</i>	1	
<i>nabumetone</i>	1	
<i>naproxen</i>	1	
<i>naproxen sodium</i>	1	
<i>oxaprozin</i>	1	
PENNSAID	2	
<i>piroxicam</i>	1	
<i>sulindac</i>	1	
<i>tolmetin sodium</i>	1	
VIMOVO	2	
VOLTAREN	2	gel

ANESTHETICS

LOCAL ANESTHETICS

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

ANTI-INFECTIVES

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	

- 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)

Drug	Tier	Notes
AVELOX ABC PACK	2	
<i>azithromycin</i>	1	
BICILLIN C-R	2	
BICILLIN L-A	2	
<i>cefaclor</i>	1	
<i>cefaclor monohydrate</i>	2	
<i>cefadroxil</i>	1	
<i>cefazolin in dextrose</i>	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	
CEFUROXIME/DEXTROSE	2	
<i>cephalexin</i>	1	
CIPRO	2	suspension
<i>ciprofloxacin</i>	1	
<i>ciprofloxacin er</i>	1	
<i>clarithromycin</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	1	
<i>doxycycline hyclate</i>	1	
ERYPED 200	2	
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>levofloxacin</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w</i>	1	
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1	
<i>paromomycin sulfate</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)

9

Drug	Tier	Notes
<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	
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	PA
VFEND IV	2	
VFEND SUSP	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	
CRIXIVAN	2	
<i>didanosine</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)

Drug	Tier Notes
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	2
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

- 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)

Drug	Tier	Notes
<i>acyclovir</i>	1	
BARACLUDE	2	
EPIVIR HBV	2	
<i>famciclovir</i>	1	
GANCICLOVIR CAP 250MG	2	
GANCICLOVIR CAP 500 MG	2	
<i>ganciclovir inj</i>	1	B/D
HEPSERA	2	PA
INCIVEK	2	PA
REBETOL	2	PA
RELENZA DISKHALER	2	
RIBAPAK	2	PA
RIBASPHERE	2	PA
RIBAVIRIN	2	PA
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	1	PA; 200mg tablet
<i>rimantadine hydrochloride</i>	1	
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 / 25 days)
ALINIA 500mg	2	QL (12 tabs / 25 days)
CLEOCIN 75mg	2	
CLEOCIN PEDIATRIC GRANULE	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	2	25mg
<i>mebendazole</i>	1	
MEPRON	2	
<i>methenamine hippurate</i>	1	
<i>metronidazole</i>	1	
<i>metronidazole in nacl</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)

Drug	Tier	Notes
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	1	
PRIMAXIN I.M.	2	
PRIMAXIN IV	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	1	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	2	
VANCOCIN HCL	2	capsule
<i>vancomycin hcl 1000mg, 10gm</i>	1	B/D
VANCOMYCIN HCL 500mg	2	B/D
ZYVOX	2	

ANTINEOPLASTIC AGENTS

ALKYLATING AGENTS

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	2	B/D
IFOSFAMIDE	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
EPIRUBICIN HCL	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
--------	---	-----

- 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)

Drug	Tier	Notes
<i>cytarabine</i>	1	B/D
<i>fluorouracil</i>	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i>	1	B/D
<i>mercaptopurine</i>	1	
<i>methotrexate sodium</i> 1gm, 25mg/ml	1	B/D
<i>pentostatin</i>	1	B/D
TABLOID	2	
VIDAZA	2	B/D

ANTIMITOTIC, TAXOIDS

<i>paclitaxel</i>	1	B/D
TAXOTERE	2	B/D

ANTIMITOTIC, VINCA ALKALOIDS

VINBLASTINE SULFATE	2	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	1	B/D
VINORELBINE TARTRATE	2	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

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	

- 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)

Drug	Tier	Notes
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
TRELSTAR DEPOT MIXJECT	2	B/D
TRELSTAR LA MIXJECT	2	B/D
TRELSTAR MIXJECT 22.5MG	2	B/D
ZYTIGA	2	PA

KINASE INHIBITORS

AFINITOR	2	
GLEEVEC	2	
NEXAVAR	2	
SPRYCEL	2	
SUTENT	2	
TARCEVA	2	
TASIGNA	2	
TYKERB	2	
VANDETANIB	2	
VOTRIENT	2	

MISCELLANEOUS

DROXIA	2	
ELSPAR	2	B/D
<i>hydroxyurea</i>	1	
IRINOTECAN	2	B/D
LYSODREN	2	
MATULANE	2	
MITOXANTRONE HCL	2	B/D
ONCASPAR	2	B/D
PHOTOFRIN	2	B/D
SYLATRON	2	PA
TARGRETIN 75mg	2	
TRETINOIN 10mg	2	capsule
TRISENOX	2	B/D
ZOLINZA	2	

NUCLEOSIDE ANALOGS

<i>cladribine</i>	1	B/D
FLUDARABINE PHOSPHATE	2	B/D

PLATINUM COORDINATION COMPLEX

<i>carboplatin</i>	1	B/D
<i>cisplatin</i>	1	B/D
OXALIPLATIN	2	B/D

PROTECTIVE AGENTS

- 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)

Drug	Tier	Notes
<i>amifostine crystalline</i>	1	B/D
<i>dexrazoxane</i>	1	B/D
ELITEK	2	B/D
<i>ifosfamide & mesna</i>	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> 100mg, 350mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> 25mg, 5mg	1	
LEUCOVORIN CALCIUM 10mg, 15mg	2	
MESNA	2	B/D
MESNEX	2	

TOPOISOMERASE INHIBITORS

<i>etoposide</i>	1	B/D
HYCAMTIN	2	B/D; injection
<i>topotecan hcl</i>	1	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> .1mg, .2mg, .3mg	1	
<i>clonidine hcl</i> .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	Patch
<i>guanfacine hcl</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)

Drug	Tier	Notes
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i>	1	
<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	
VALTURNA	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
BENICAR	2	
DIOVAN	2	
<i>losartan potassium</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl 200mg, 400mg</i>	1	
<i>amiodarone hcl 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>pacerone tab 200mg</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	1	
<i>propafenone hcl er</i>	1	
<i>quinidine gluconate</i>	1	
<i>quinidine sulfate</i>	1	
<i>sotalol hcl</i>	1	
TIKOSYN	2	
ANTILIPEMICS		
ANTARA	2	
<i>cholestyramine light</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)

Drug	Tier	Notes
<i>colestipol hcl</i>	1	
CRESTOR	2	
<i>fenofibrate</i>	1	
<i>fenofibrate micronized</i>	1	
<i>gemfibrozil</i>	1	
LIPITOR	2	
LIPOFEN	2	
<i>lovastatin</i>	1	
LOVAZA	2	
NIASPAN	2	
<i>pravastatin sodium</i>	1	
<i>simvastatin</i>	1	
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	
COREG CR	2	
<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	360mg
<i>diltiazem hcl</i>	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads</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)

Drug	Tier	Notes
<i>felodipine</i>	1	
<i>isradipine</i>	1	
<i>nifedipine</i>	1	
NIMODIPINE	2	
<i>nisoldipine</i>	1	
<i>verapamil hcl</i>	1	
<i>DIGITALIS GLYCOSIDES</i>		
<i>digoxin</i>	1	
LANOXIN	2	
<i>DIRECT RENIN INHIBITORS</i>		
AMTURNIDE	2	
TEKAMLO	2	
TEKURNA	2	
TEKURNA HCT	2	
<i>DIURETICS</i>		
<i>acetazolamide</i>	1	
ALDACTAZIDE	2	50/50
<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	
THALITONE	2	
<i>torseamide 100mg, 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	
TORSEMIDE 20mg/2ml	2	injection
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>MISCELLANEOUS</i>		
BIDIL	2	
<i>hydralazine hcl</i>	1	
<i>methyldopa</i>	1	
<i>midodrine hcl</i>	1	
<i>minoxidil</i>	1	
RANEXA	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)

Drug	Tier	Notes
NITRATES		
ISORDIL TITRADOSE	2	
<i>isosorbide dinitrate</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	
<i>minitran</i>	1	
NITRO-DUR	2	.3mg,.8mg
<i>nitroglycerin</i>	1	patch
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	2	
NITROSTAT	2	

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION

ADCIRCA	2	PA
LETAIRIS	2	PA
REVATIO	2	PA
TRACLEER	2	LA, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTIANSXIETY

<i>bupirone hcl</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate</i>	1	
<i>meprobamate</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</i> 100mg	1	QL (1080 caps / 25 days)
<i>gabapentin</i> 250mg/5ml	1	QL (5 bottles / 25 days)
<i>gabapentin</i> 300mg	1	QL (360 caps / 25 days)
<i>gabapentin</i> 400mg	1	QL (270 caps / 25 days)
<i>gabapentin</i> 600mg	1	QL (180 tabs / 25 days)
<i>gabapentin</i> 800mg	1	QL (120 tabs / 25 days)
GABITRIL	2	
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>levetiracetam</i>	1	
LYRICA 100mg, 150mg, 200mg, 225mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	QL (120 caps / 25 days)

- 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)

Drug	Tier	Notes
LYRICA 300mg	2	QL (60 caps / 25 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	2	100 mg
<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	
<i>donepezil odt</i>	1	
EXELON	2	patch
EXELON SOL 2MG/ML	2	
<i>galantamine cap er</i>	1	
<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	
<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	

- 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)

Drug	Tier Notes
<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
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
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
<i>chlorpromazine hcl</i>	1
CHLORPROMAZINE HCL INJ 25 MG/ML	2
<i>clozapine</i>	1
FANAPT	2
FANAPT TITRATION PACK	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)

Drug	Tier	Notes
FAZACLO	2	
<i>fluphenazine decanoate</i>	1	
<i>fluphenazine hcl</i>	1	
GEODON	2	
GEODON INJ 20MG	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	
NAVANE	2	
ORAP	2	
<i>perphenazine</i>	1	
RISPERDAL CONSTA	2	
<i>risperidone</i>	1	
SAPHRIS	2	
SEROQUEL	2	
SEROQUEL XR	2	
<i>thioridazine hcl</i>	1	
<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>dexmethylphenidate hcl</i>	1	PA
<i>dextroamphetamine sulfate</i> 10mg, 15mg, 5mg	1	ext rel
<i>dextroamphetamine sulfate</i> 10mg, 5mg	1	PA
<i>methylphenidate hcl</i> 10mg, 20mg	1	ext rel
<i>methylphenidate hcl</i> 10mg, 10mg/5ml, 20mg, 5mg, 5mg/5ml	1	PA
STRATTERA	2	PA

HYPNOTICS

SILENOR	2	
<i>zaleplon</i>	1	QL (180 caps / year)
<i>zolpidem tartrate</i>	1	QL (180 tabs / year)

MIGRAINE

- 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)

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

MISCELLANEOUS

GUANIDINE HCL	2	
<i>lithium carbonate</i>	1	
LITHIUM CITRATE	2	
MESTINON	2	
MESTINON TIMESPAN	2	
NUDEXTA	2	PA
<i>pyridostigmine bromide</i>	1	
REGONOL	2	
RILUTEK	2	
SAVELLA	2	
SAVELLA TITRATION PACK	2	
XENAZINE	2	PA

MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS

AMPYRA	2	PA
AVONEX	2	PA
BETASERON	2	PA
COPAXONE	2	PA
EXTAVIA	2	PA
GILENYA	2	PA
REBIF	2	PA
REBIF TITRATION PACK	2	PA

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS

<i>baclofen</i>	1	
<i>carisoprodol</i>	1	
<i>chlorzoxazone</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	1	
<i>dantrolene sodium</i>	1	
<i>metaxalone</i>	1	
<i>methocarbamol</i>	1	
<i>orphenadrine citrate</i>	1	tablet

- 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)

Drug	Tier	Notes
ORPHENADRINE COMPOUND DS	2	
<i>orphenadrine w/ aspirin & caff</i>	1	
ROBAXIN	2	injection
<i>tizanidine hcl</i>	1	

NARCOLEPSY/CATAPLEXY

NUVIGIL	2	PA
PROVIGIL	2	PA
XYREM	2	LA, PA

PSYCHOTHERAPEUTIC-MISCELLANEOUS

ANTABUSE TAB 500MG	2	
<i>buprenorphine hcl</i>	1	PA
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	1	
CAMPRAL	2	PA
CHANTIX	2	PA
<i>disulfiram</i>	1	
<i>naloxone hcl</i>	1	
<i>naltrexone hcl</i>	1	
NICOTROL INHALER	2	PA
NICOTROL NS	2	PA
<i>perphenazine-amitriptyline</i>	1	
SUBOXONE	2	PA

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

ANDRODERM	2	PA
OXANDROLONE	2	PA
<i>testosterone cypionate</i>	1	
<i>testosterone enanthate</i>	1	

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i>	1	
ACTOPLUS MET	2	
ACTOS	2	
ALCOHOL PREPS	2	
APIDRA	2	
APIDRA SOLOSTAR	2	
AVANDAMET	2	
AVANDARYL	2	
AVANDIA	2	
BYETTA	2	PA
DUETACT	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)

Drug	Tier Notes
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2
<i>glimepiride</i>	1
<i>glipizide</i>	1
<i>glipizide-metformin hcl</i>	1
<i>glyburide</i>	1
<i>glyburide micronized</i>	1
<i>glyburide-metformin</i>	1
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
HUMULIN N	2
HUMULIN N U-100 PEN	2
HUMULIN R	2
HUMULIN R U-500 (CONCENTR	2
INSULIN PEN NEEDLE	2
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML	2
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML	2
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML	2
JANUMET	2
JANUVIA	2
KOMBIGLYZE XR	2
LANTUS	2
LANTUS SOLOSTAR	2
LEVEMIR	2
LEVEMIR FLEXPEN	2
<i>metformin hcl</i>	1
<i>nateglinide</i>	1
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY	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

- 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)

Drug	Tier	Notes
ONGLYZA	2	
PRANDIN	2	
SYMLIN	2	PA
SYMLINPEN 120	2	PA
SYMLINPEN 60	2	PA
VICTOZA	2	

BISPHOSPHONATES

<i>alendronate sodium</i>	1	
BONIVA 150mg	2	
BONIVA 3mg/3ml	2	B/D
ZOMETA	2	

CALCITONINS

<i>calcitonin (salmon)</i>	1	nasal spray
MIACALCIN	2	B/D; injection

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	
<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	

- 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)

Drug	Tier	Notes
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	1	
<i>norgestrel & ethinyl estradiol</i>	1	
NUVARING	2	
ORTHO EVRA	2	
ORTHO TRI-CYCLEN LO	2	

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	
<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

CLIMARA PRO	2	
COMBIPATCH	2	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	1	
PREMPHASE	2	
PREMPRO	2	

ESTROGENS

ALORA	2	
ESTRADERM	2	
<i>estradiol .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr</i>	1	Patch
<i>estradiol .5mg, 1mg, 2mg</i>	1	
<i>estropipate</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)

Drug	Tier	Notes
GYNODIOL	2	
PREMARIN	2	
PREMARIN W/APPLICATOR	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	
PREDNISONE INTENSOL	2	
SOLU-CORTEF	2	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
GLUCAGEN HYPOKIT	2	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	
PROGLYCEM	2	
HUMAN GROWTH HORMONES		
INCRELEX	2	PA
NORDITROPIN FLEXPRO	2	PA
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	2	PA
SAIZEN	2	PA
SAIZEN CLICK.EASY	2	PA
TEV-TROPIN	2	PA
MISCELLANEOUS		
<i>cabergoline</i>	1	
<i>chorionic gonadotropin</i>	1	PA
OCTREOTIDE ACETATE	2	PA
PROLIA	2	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	2	PA
SOMATULINE DEPOT	2	PA
SOMAVERT	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)

Drug	Tier	Notes
PARATHYROID HORMONES		
FORTEO	2	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	1	
FOSRENOL	2	
PHOSLO	2	
RENAGEL	2	
RENVELA	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>levoxl</i>	1	
<i>liothyronine sodium</i>	1	tablet
<i>methimazole</i>	1	
<i>propylthiouracil</i>	1	
SYNTHROID	2	
VASOPRESSINS		
<i>desmopressin acetate .1mg, .2mg</i>	1	tablet
<i>desmopressin acetate 4mcg/ml</i>	1	
<i>desmopressin acetate refrigerated</i>	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	1	
GASTROINTESTINAL		
ANTIDIARRHEALS		
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	1	
<i>loperamide hcl</i>	1	
ANTIEMETICS		
DRONABINOL	2	QL (60 caps / 25 days), PA
EMEND 80mg	2	B/D, QL (4 caps / 25 days)
EMEND 125mg	2	B/D, QL (2 caps / 25 days)
EMEND 40mg	2	
<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

- PA – Prior Authorization – Pre Autorización 30
- 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)

Drug	Tier	Notes
<i>ondansetron hcl oral soln</i>	1	B/D
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl</i>	1	
SANCUSO	2	QL (2 patch / 15 days)
TRANSDERM-SCOP	2	
<i>trimethobenzamide hcl</i>	1	
ANTISPASMODICS		
CUVPOSA	2	
<i>dicyclomine hcl</i>	1	
<i>glycopyrrolate</i>	1	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>cimetidine</i>	1	
<i>cimetidine hcl inj 150 mg/ml</i>	1	
<i>cimetidine sol 300/5ml</i>	1	
<i>famotidine</i>	1	
<i>famotidine in nacl</i>	1	
<i>ranitidine hcl</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
APRISO	2	
<i>balsalazide disodium</i>	1	
CANASA	2	
CIMZIA	2	PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	1	
LIALDA	2	
<i>mesalamine</i>	1	
PENTASA	2	
<i>sulfasalazine</i>	1	
LAXATIVES		
HALFLYTELY BOWEL PREP	2	
<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

- 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)

Drug	Tier	Notes
MISCELLANEOUS		
AMITIZA	2	
CARAFATE	2	suspension
GASTROCROM	2	
LOTRONEX	2	
<i>misoprostol</i>	1	
<i>sucralfate</i>	1	
<i>ursodiol</i>	1	
XIFAXAN	2	PA; 550mg
PANCREATIC ENZYMES		
CREON	2	
PANCREAZE	2	
ZENPEP	2	
PROTON PUMP INHIBITOR/ANTI-INFECTIVE COMBINATIONS		
PREVPAC	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
DEXILANT	2	QL (90 days per year)
NEXIUM	2	QL (90 days per year)
NEXIUM I.V.	2	
<i>omeprazole</i>	1	QL (90 days per year)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i>	1	
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>trospium chloride</i>	1	
VESICARE	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)

Drug	Tier	Notes
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
CLEOCIN 100mg	2	suppository
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	1	
<i>metronidazole vaginal</i>	1	
<i>terconazole vaginal</i>	1	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
ARIXTRA	2	
COUMADIN	2	
<i>enoxaparin sodium</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml, 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml</i>	2	
FRAGMIN	2	
<i>heparin (porcine) in sodium chloride</i>	1	B/D
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	1	B/D
HEPARIN SODIUM	2	B/D
<i>heparin sodium (porcine)</i>	1	B/D
HEPARIN SODIUM/NAACL 0.45%	2	B/D
LOVENOX INJ 300/3ML	2	
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	
EFFIENT	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)

Drug	Tier	Notes
PLAVIX	2	
<i>ticlopidine hcl</i>	1	

IMMUNOLOGIC AGENTS

DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)

ACTEMRA	2	PA
HUMIRA	2	PA
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASE	2	PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	
<i>leflunomide</i>	1	
<i>methotrexate sodium 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 sodium</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

- 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)

Drug	Tier	Notes
RAPAMUNE	2	B/D
SANDIMMUNE	2	B/D
<i>tacrolimus</i> .5mg, 1mg	1	B/D
TACROLIMUS 5mg	2	B/D
ZORTRESS	2	B/D

VACCINES

ACTHIB	2	
ADACEL	2	
ATTENUVAX	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	
MERUVAX II W/DILUENT 10 D	2	
PEDIARIX	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
TRIHIBIT	2	
TRIPEDIA	2	
TWINRIX	2	
TYPHIM VI	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)

Drug	Tier	Notes
VAQTA	2	
VARIVAX	2	
YF-VAX	2	
ZOSTAVAX	2	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES

KLOR-CON M15	2	
<i>parenteral electrolytes</i>	1	B/D
<i>potassium chloride 10meq, 2meq/ml, 8meq</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals cr</i>	1	
<i>sodium chloride 2.5meq/ml</i>	1	
<i>sodium fluoride</i>	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 7%/ELECTROLYTES	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

- 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)

Drug	Tier	Notes
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25	2	B/D
<i>fat emulsion</i>	1	B/D
FREAMINE HBC 6.9%	2	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
RENAMIN	2	B/D
TRAVASOL	2	B/D
TROPHAMINE	2	B/D

IV REPLACEMENT SOLUTIONS

<i>alcohol in d5w</i>	1	
<i>dextrose</i>	1	
DEXTROSE 5%	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/NAACL 0.2%	2	
KCL 0.15%/D5W/LR	2	
KCL 0.15%/D5W/NAACL 0.225%	2	
KCL 0.3%/D5W/NAACL 0.9%	2	
<i>lactated ringer's</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	2	
NORMOSOL-R	2	
PLASMA-LYTE 56	2	
PLASMA-LYTE A	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)

Drug	Tier	Notes
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 0.15%	2	
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 .25mcg, .5mcg</i>	1	B/D; capsule
<i>calcitriol 1mcg/ml</i>	1	B/D
CALCITRIOL 2mcg/ml	2	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	ointment
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	1	
<i>erythromycin (ophth)</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	1	
NATACYN	2	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid</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)

Drug	Tier	Notes
<i>ofloxacin (ophth)</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	1	
<i>tobramycin sulfate (ophth)</i>	1	
TOBEX	2	ointment
<i>trifluridine</i>	1	
VIGAMOX	2	
ZYMAR	2	
ZYMAXID	2	

ANTI-INFLAMMATORIES

<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	1	
<i>fluorometholone (ophth)</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
FML	2	
<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	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	1	
PATADAY	2	
PATANOL	2	

ANTIGLAUCOMA

ALPHAGAN P SOL 0.1%	2	
AZOPT	2	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	1	
BETOPTIC-S	2	
<i>brimonidine tartrate</i>	1	
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	1	
COMBIGAN	2	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	1	
<i>latanoprost</i>	1	QL (2.5ml / 25 days)
<i>levobunolol hcl</i>	1	
LUMIGAN	2	QL (2.5ml / 25 days)
<i>metipranolol</i>	1	
PILOPINE HS	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)

Drug	Tier	Notes
<i>timolol maleate (ophth)</i>	1	
TRAVATAN Z	2	QL (2.5ml / 25 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 / 25 days)
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	B/D, QL (180 bags / 25 days)

ANTICHOLINERGICS

ATROVENT HFA	2	QL (2 inhalers per 25 days)
<i>ipratropium bromide</i>	1	B/D, QL (126 bags / 25 days)
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	1	
SPIRIVA HANDIHALER	2	QL (30 caps / 25 days)

ANTI-HISTAMINES, LOW/NONSEDATING

ASTEPRO	2	QL (2 bottles / 25 days)
<i>azelastine hcl</i>	1	QL (2 bottles / 25 days)
<i>cetirizine hcl</i>	1	syrup
<i>fexofenadine hcl</i>	1	
<i>levocetirizine tab</i>	1	
XYZAL SOL	2	

ANTI-HISTAMINES, SEDATING

<i>clemastine fumarate</i>	1	
<i>cyproheptadine hcl</i>	1	
<i>diphenhydramine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate</i>	1	

BETA AGONISTS

<i>albuterol sulfate</i> .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml	1	B/D, QL (100 bags / 25 days)
<i>albuterol sulfate</i> .5%	1	B/D, QL (3 bottles / 25 days)
<i>albuterol sulfate</i> 2mg, 2mg/5ml, 4mg, 8mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i>	1	B/D, QL (3 bags / 25 days)

- 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)

Drug	Tier	Notes
PROAIR HFA	2	QL (2 inhalers / 25 days)
SEREVENT DISKUS	2	QL (1 inhaler / 25 days)
<i>terbutaline sulfate</i>	1	
LEUKOTRIENE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SINGULAIR	2	
<i>zafirlukast</i>	1	
MAST CELL STABILIZERS		
<i>cromolyn sodium</i>	1	B/D, QL (120 bags / 25 days)
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	
PULMOZYME	2	B/D
TOBI	2	B/D
TYZINE	2	
TYZINE PEDIATRIC NASAL DR	2	
XOLAIR	2	PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i>	1	QL (2 bottles / 25 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	1	QL (1 bottle / 25 days)
<i>triamcinolone acetonide (nasal)</i>	1	QL (1 bottle / 25 days)
STEROID INHALANTS		
ASMANEX 120 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers / 25 days)
ASMANEX 14 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers / 25 days)
ASMANEX 30 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers / 25 days)
ASMANEX 60 METERED DOSES	2	QL (2 inhalers / 25 days)
<i>budesonide (inhalation)</i>	1	B/D, QL (60 bags / 25 days)
FLOVENT DISKUS	2	QL (2 inhalers / 25 days)
FLOVENT HFA	2	QL (2 inhalers / 25 days)
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR DISKUS	2	QL (1 kit / 25 days)
ADVAIR HFA	2	QL (1 inhaler / 25 days)
SYMBICORT	2	QL (1 inhaler / 25 days)

- 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)

Drug	Tier	Notes
XANTHINES		
<i>aminophylline</i>	1	
ELIXOPHYLLIN	2	
THEO-24	2	
<i>theophylline</i>	1	

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>adapalene</i>	1	PA
<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	
<i>isotretinoin</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	1	
<i>tretinoin .01%, .025%, .05%, .1%</i>	1	PA

DERMATOLOGY, ACTINIC KERATOSIS

CARAC	2	
<i>fluorouracil (topical)</i>	1	
SOLARAZE	2	

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

ALTABAX	2	
BACTROBAN	2	cream
<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	

DERMATOLOGY, ANTIPRURITIC

<i>hydrocortisone (rectal) 2.5%</i>	1	
ZONALON	2	

DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS

<i>calcipotriene</i>	1	
DOVONEX	2	cream
OXSORALEN ULTRA	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)

Drug	Tier	Notes
STELARA	2	PA
DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS		
<i>ketoconazole (topical) 2%</i>	1	
<i>selenium sulfide</i>	1	
DERMATOLOGY, ANTIVIRALS		
DENAVIR	2	
ZOVIRAX	2	cream, ointment
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<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	
DESOWEN OINTMENT/CETAPHIL	2	
<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	
KENALOG	2	
<i>mometasone furoate</i>	1	
<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 sol 4%</i>	1	
<i>lidocaine-prilocaine</i>	1	B/D

- 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)

Drug	Tier	Notes
LIDODERM	2	PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>imiquimod</i>	1	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	1	
PANRETIN	2	
<i>podofilox</i>	1	
TARGRETIN 1%	2	
ZYCLARA	2	
DERMATOLOGY, ROSACEA		
METROGEL	2	
<i>metronidazole (topical)</i>	1	
ORACEA	2	
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
EURAX	2	
<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-aluminum acetate</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)

Index

A

ABILIFY	22	<i>amino acid electrolyte infusion</i>	36
ABILIFY DISCMELT	22	<i>amino acid infusion</i>	36
<i>acarbose</i>	25	<i>aminophylline</i>	42
<i>acebutolol hcl</i>	18	AMINOSYN	36
<i>acetaminophen w/ codeine</i>	7	AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	36
<i>acetazolamide</i>	19	AMINOSYN II	36
<i>acetic acid (otic)</i>	44	AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE	36
<i>acetic acid-aluminum acetate</i>	44	AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE	36
<i>acetylcysteine</i>	41	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE	36
ACTEMRA	34	AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25	36
ACTHIB	35	AMINOSYN II M 3.5%/DEXTRO	36
ACTIMMUNE	34	AMINOSYN M	36
ACTOPLUS MET	25	AMINOSYN-HBC	36
ACTOS	25	AMINOSYN-PF	36
<i>acyclovir</i>	12	AMINOSYN-PF 7%	36
ADACEL	35	<i>amiodarone hcl</i>	17
ADAGEN	28	AMITIZA	32
<i>adapalene</i>	42	<i>amitriptyline hcl</i>	21
ADCIRCA	20	<i>amlodipine besylate</i>	18
ADVAIR DISKUS	41	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	16
ADVAIR HFA	41	AMOXAPINE	21
AFINITOR	15	<i>amoxicillin</i>	8
AGGRENOX	33	<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>	8
ALBENZA	12	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	23
<i>albuterol sulfate</i>	40	<i>amphotericin b</i>	10
<i>alclometasone dipropionate</i>	43	<i>ampicillin</i>	8
<i>alcohol in d5w</i>	37	<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	8
ALCOHOL PREPS	25	<i>ampicillin sodium</i>	8
ALDACTAZIDE	19	AMPYRA	24
ALDURAZYME	28	AMTURNIDE	19
<i>alendronate sodium</i>	27	<i>anagrelide hcl</i>	33
<i>alfuzosin hcl</i>	32	<i>anastrozole</i>	14
ALIMTA	13	ANCOBON	10
ALINIA	12	ANDRODERM	25
<i>allopurinol</i>	7	ANTABUSE TAB 500MG	25
<i>allopurinol inj 500mg</i>	7	ANTARA	17
ALORA	28	APIDRA	25
ALPHAGAN P SOL 0.1%	39	APIDRA SOLOSTAR	25
ALREX	39	APOKYN	22
ALTABAX	42	APRISO	31
<i>amantadine hcl</i>	22	APTIVUS	10
<i>amifostine crystalline</i>	16	ARALAST NP	41
<i>amikacin sulfate</i>	8	ARANESP ALBUMIN FREE	33
<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	19	ARCALYST	34
<i>amiloride hcl</i>	19	ARIXTRA	33
		ASMANEX 120 METERED DOSES	41
		ASMANEX 14 METERED DOSES	41

ASMANEX 30 METERED DOSES.....	41	<i>bethanechol chloride</i>	32
ASMANEX 60 METERED DOSES.....	41	BETOPTIC-S	39
ASTEPRO	40	<i>bicalutamide</i>	14
<i>atenolol</i>	18	BICILLIN C-R.....	9
<i>atenolol & chlorthalidone</i>	18	BICILLIN L-A	9
ATRIPLA	10	BICNU	13
ATROVENT HFA	40	BIDIL.....	19
ATTENUVAX	35	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide</i>	18
AVANDAMET.....	25	<i>bisoprolol fumarate</i>	18
AVANDARYL	25	<i>bleomycin sulfate</i>	13
AVANDIA	25	BLEPHAMIDE S.O.P.	38
AVASTIN.....	14	BONIVA	27
AVELOX	8	BOOSTRIX.....	35
AVELOX ABC PACK.....	9	<i>brimonidine tartrate</i>	39
AVODART.....	32	<i>bromocriptine mesylate</i>	22
AVONEX	24	<i>budesonide (inhalation)</i>	41
AZASAN.....	34	<i>bumetanide</i>	19
AZASITE.....	38	BUPHENYL.....	28
<i>azathioprine</i>	34	<i>buprenorphine hcl</i>	25
<i>azathioprine sodium</i>	34	<i>bupropion hcl</i>	21
<i>azelastine hcl</i>	40	<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	25
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	39	<i>buspirone hcl</i>	20
AZILECT	22	BUSULFEX.....	13
<i>azithromycin</i>	9	<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/</i>	
AZOPT	39	<i>codeine</i>	7
AZOR	17	<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod</i>	7
B		<i>butorphanol tartrate</i>	7
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	38	BYETTA.....	25
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	38	BYSTOLIC	18
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i>	38	C	
<i>baclofen</i>	24	<i>cabergoline</i>	29
BACTROBAN.....	42	<i>calcipotriene</i>	42
<i>balsalazide disodium</i>	31	<i>calcitonin (salmon)</i>	27
BANZEL	20	<i>calcitriol</i>	38
BARACLUDE	12	CALCITRIOL	38
<i>benazepril & hydrochlorothiazide</i>	16	<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	30
<i>benazepril hcl</i>	16	CAMPATH	14
BENICAR.....	17	CAMPRAL	25
BENICAR HCT.....	17	CANASA	31
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	42	CANCIDAS.....	10
<i>benztropine mesylate</i>	22	CAPASTAT SULFATE	11
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> ..	43	<i>captopril</i>	16
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>		<i>captopril & hydrochlorothiazide</i>	16
.....	43	CARAC.....	42
<i>betamethasone valerate</i>	43	CARAFATE	32
BETASERON	24	<i>carbamazepine</i>	20
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	39	<i>carbidopa-levodopa</i>	22

<i>carboplatin</i>	15	CIPRO.....	9
CARDIZEM CD	18	<i>ciprofloxacin</i>	9
<i>carisoprodol</i>	24	<i>ciprofloxacin er</i>	9
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	39	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	38
<i>carvedilol</i>	18	<i>cisplatin</i>	15
CAYSTON.....	41	<i>citalopram hydrobromide</i>	21
CEENU.....	13	<i>cladribine</i>	15
<i>cefaclor</i>	9	<i>clarithromycin</i>	9
<i>cefaclor monohydrate</i>	9	<i>clemastine fumarate</i>	40
<i>cefadroxil</i>	9	CLEOCIN	12, 33
<i>cefazolin in dextrose</i>	9	CLEOCIN PEDIATRIC GRANULE	12
<i>cefazolin sodium</i>	9	CLIMARA PRO	28
<i>cefdinir</i>	9	<i>clindamycin hcl</i>	12
<i>cefepime hcl</i>	9	<i>clindamycin phosphate</i>	12
<i>cefotaxime sodium</i>	9	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	42
<i>cefoxitin sodium</i>	9	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	33
<i>cefpodoxime proxetil</i>	9	<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide</i>	42
<i>cefprozil</i>	9	CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5.....	36
<i>ceftriaxone sodium</i>	9	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 1.....	36
<i>cefuroxime axetil</i>	9	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 2.....	36
<i>cefuroxime sodium</i>	9	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5.....	36
CEFUROXIME/DEXTROSE	9	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	36
CELEBREX.....	7	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	36
CELLCEPT	34	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	36
CELONTIN.....	20	CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE.....	36
<i>cephalexin</i>	9	CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE.....	36
CEREZYME	28	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15.....	36
CERVARIX.....	35	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20.....	36
<i>cetirizine hcl</i>	40	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25.....	37
CHANTIX	25	<i>clobetasol propionate</i>	43
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	44	<i>clobetasol propionate emollient base</i> ..	43
<i>chloroquine phosphate</i>	10	<i>clomipramine hcl</i>	21
<i>chlorothiazide</i>	19	<i>clonidine hcl</i>	16
<i>chlorpromazine hcl</i>	22	<i>clotrimazole</i>	10
CHLORPROMAZINE HCL INJ 25 MG/ML	22	<i>clotrimazole (topical)</i>	42
<i>chlorthalidone</i>	19	<i>clozapine</i>	22
<i>chlorzoxazone</i>	24	COARTEM.....	10
<i>cholestyramine light</i>	17	<i>colchicine w/ probenecid</i>	7
<i>chorionic gonadotropin</i>	29	COLCRYS	7
<i>ciclopirox 0.77% crm, gel, susp</i>	42	<i>colestipol hcl</i>	18
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	42	<i>colistimethate sodium</i>	12
<i>cilostazol</i>	33	COMBIGAN.....	39
CILOXAN	38	COMBIPATCH.....	28
<i>cimetidine</i>	31	COMBIVENT.....	40
<i>cimetidine hcl inj 150 mg/ml</i>	31	COMBIVIR	10
<i>cimetidine sol 300/5ml</i>	31	COMTAN	22
CIMZIA.....	31	COMVAX	35

COPAXONE.....	24
COREG CR	18
<i>cortisone acetate</i>	29
COSMEGEN	13
COUMADIN	33
CREON	32
CRESTOR.....	18
CRIXIVAN	10
<i>cromolyn sodium</i>	41
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	39
CUBICIN	12
CUVPOSA.....	31
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	24
<i>cyclophosphamide</i>	13
<i>cyclosporine</i>	34
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	34
CYKLOKAPRON	33
CYMBALTA	21
<i>cyproheptadine hcl</i>	40
CYSTADANE	28
CYSTAGON.....	28
<i>cytarabine</i>	14

D

<i>dacarbazine</i>	13
<i>danazol</i>	28
<i>dantrolene sodium</i>	24
<i>dapsone</i>	12
DAPTACEL.....	35
DARAPRIM	10
<i>daunorubicin hcl</i>	13
DAUNOXOME.....	13
DECAVAC.....	35
DENAVIR	43
DEPO-PROVERA INJ 400/ML.....	14
DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL	43
DERMOTIC	44
<i>desipramine hcl</i>	21
<i>desmopressin acetate</i>	30
<i>desmopressin acetate refrigerated</i>	30
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	30
<i>desogestrel & ethinyl estradiol</i>	27
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic)</i>	27
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	27
<i>desonide</i>	43

DESOWEN OINTMENT/CETAPHIL.....	43
<i>desoximetasone</i>	43
DETROL LA.....	32
<i>dexamethasone</i>	29
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	29
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	29
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> <i>(ophth)</i>	39
DEXILANT	32
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	23
<i>dexrazoxane</i>	16
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	23
<i>dextrose</i>	37
DEXTROSE 5%	37
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHL.....	37
<i>dextrose w/ sodium chloride</i>	37
<i>diclofenac potassium</i>	8
<i>diclofenac sodium</i>	8
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	39
<i>dicloxacillin sodium</i>	9
<i>dicyclomine hcl</i>	31
<i>didanosine</i>	10
<i>diflorasone diacetate</i>	43
<i>diflunisal</i>	8
<i>digoxin</i>	19
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	24
DILANTIN.....	20
DILANTIN INFATABS.....	20
DILAUDID-5	7
<i>diltiazem hcl</i>	18
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	18
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> ..	18
DIOVAN	17
DIOVAN HCT	17
<i>diphenhydramine hcl</i>	40
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	30
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID	35
<i>dipyridamole</i>	33
<i>disopyramide phosphate</i>	17
<i>disulfiram</i>	25
<i>divalproex sodium</i>	20
<i>donepezil hydrochloride</i>	21
<i>donepezil odt</i>	21
<i>dorzolamide hcl</i>	39
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	39
DOVONEX	42
<i>doxazosin mesylate</i>	17
<i>doxepin hcl</i>	21

DOXIL	13
<i>doxorubicin hcl</i>	13
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	9
<i>doxycycline hyclate</i>	9
DRONABINOL	30
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	27
DROXIA	15
DUETACT	25
E	

<i>econazole nitrate</i>	42
EDURANT	11
EFFIENT	33
ELAPRASE	28
<i>electrolyte-m in dextrose</i>	37
<i>electrolyte-r</i>	37
<i>electrolyte-r in dextrose</i>	37
ELIDEL	43
ELITEK	16
ELIXOPHYLLIN	42
ELMIRON	32
ELSPAR	15
EMCYT	13
EMEND	30
EMSAM	21
EMTRIVA	11
ENABLEX	32
<i>enalapril maleate</i>	16
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i>	16
ENGERIX-B	35
<i>enoxaparin sodium</i>	33
<i>epinephrine hcl</i>	41
EPIPEN 2-PAK	41
EPIPEN-JR 2-PAK	41
EPIRUBICIN HCL	13
EPIVIR	11
EPIVIR HBV	12
<i>eplerenone</i>	17
EPZICOM	11
<i>ergotamine w/ caffeine</i>	24
ERYPED 200	9
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	9
<i>erythromycin (acne aid)</i>	42
<i>erythromycin (ophth)</i>	38
<i>erythromycin base</i>	9
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	9
<i>erythromycin stearate</i>	9

<i>erythromycin-sulfisoxazole</i>	12
ESTRADERM	28
<i>estradiol</i>	28
<i>estropipate</i>	28
<i>ethambutol hcl</i>	11
<i>ethosuximide</i>	20
<i>ethynodiol diacet & eth estrad</i>	27
<i>etodolac</i>	8
<i>etoposide</i>	16
EURAX	44
EVISTA	30
EVOXAC	44
EXALGO	7
EXELON	21
EXELON SOL 2MG/ML	21
<i>exemestane</i>	14
EXFORGE	17
EXFORGE HCT	17
EXJADE	27
EXTAVIA	24
F	

FABRAZYME	28
<i>famciclovir</i>	12
<i>famotidine</i>	31
<i>famotidine in nacl</i>	31
FANAPT	22
FANAPT TITRATION PACK	22
FARESTON	14
FASLODEX	14
<i>fat emulsion</i>	37
FAZACLO	23
FELBATOL	20
<i>felodipine</i>	19
<i>fenofibrate</i>	18
<i>fenofibrate micronized</i>	18
<i>fentanyl</i>	7
<i>fentanyl citrate</i>	7
<i>fexofenadine hcl</i>	40
<i>finasteride</i>	32
<i>flecainide acetate</i>	17
FLOVENT DISKUS	41
FLOVENT HFA	41
<i>fluconazole</i>	10
<i>fluconazole in dextrose</i>	10
FLUDARABINE PHOSPHATE	15
<i>fludrocortisone acetate</i>	29
<i>flunisolide (nasal)</i>	41

<i>fluocinolone acetonide</i>	43	<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	38
<i>fluocinonide</i>	43	<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	42
<i>fluocinonide emulsified base</i>	43	GEODON	23
<i>fluorometholone (ophth)</i>	39	GEODON INJ 20MG.....	23
<i>fluorouracil</i>	14	GILENYA	24
<i>fluorouracil (topical)</i>	42	GLEEVEC.....	15
<i>fluoxetine hcl</i>	21	<i>glimepiride</i>	26
<i>fluphenazine decanoate</i>	23	<i>glipizide</i>	26
<i>fluphenazine hcl</i>	23	<i>glipizide-metformin hcl</i>	26
<i>flurbiprofen</i>	8	GLUCAGEN HYPOKIT.....	29
<i>flurbiprofen sodium</i>	39	GLUCAGON EMERGENCY KIT	29
<i>flutamide</i>	14	<i>glyburide</i>	26
<i>fluticasone propionate</i>	43	<i>glyburide micronized</i>	26
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	41	<i>glyburide-metformin</i>	26
<i>fluvoxamine maleate</i>	20	<i>glycopyrrolate</i>	31
FML.....	39	<i>granisetron hcl</i>	30
<i>fondaparinux sodium</i>	33	<i>griseofulvin microsize</i>	10
FORTEO	30	GRIS-PEG.....	10
<i>fosinopril sodium</i>	16	<i>guanfacine hcl</i>	16
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i>	16	GUANIDINE HCL	24
FOSRENOL	30	GYNODIOL	29
FRAGMIN	33	H	
FREAMINE HBC 6.9%	37	HALFLYTELY BOWEL PREP	31
FREAMINE III 3%	37	<i>halobetasol propionate</i>	43
<i>furosemide</i>	19	<i>haloperidol</i>	23
FUZEON.....	11	<i>haloperidol decanoate</i>	23
G		<i>haloperidol lactate</i>	23
<i>gabapentin</i>	20	HAVRIX.....	35
GABITRIL.....	20	<i>heparin (porcine) in sodium chloride</i> ...	33
<i>galantamine cap er</i>	21	<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	33
<i>galantamine hydrobromide</i>	21	HEPARIN SODIUM	33
GAMASTAN S/D	34	<i>heparin sodium (porcine)</i>	33
GAMMAGARD LIQUID	34	HEPARIN SODIUM/NACL 0.45%	33
GAMUNEX	34	HEPATASOL.....	37
GANCICLOVIR CAP 250MG	12	HEPSERA.....	12
GANCICLOVIR CAP 500 MG	12	HERCEPTIN	14
<i>ganciclovir inj</i>	12	HEXALEN	13
GARDASIL.....	35	HUMALOG	26
GASTROCROM	32	HUMALOG KWIKPEN	26
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	26	HUMALOG MIX 50/50.....	26
GELNIQUE	32	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	26
<i>gemcitabine hcl</i>	14	HUMALOG MIX 75/25.....	26
<i>gemfibrozil</i>	18	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	26
<i>gentamicin in saline</i>	9	HUMIRA	34
<i>gentamicin sulfate</i>	9	HUMIRA PEN-CROHNS DISEASE.....	34
		HUMULIN 70/30	26
		HUMULIN 70/30 PEN	26

HUMULIN N	26
HUMULIN N U-100 PEN	26
HUMULIN R	26
HUMULIN R U-500 (CONCENTR.	26
HYCAMTIN	16
<i>hydralazine hcl</i>	19
<i>hydrochlorothiazide</i>	19
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	7
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	7
<i>hydrocortisone</i>	29
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	31
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	42, 43
<i>hydrocortisone (topical)</i>	43
<i>hydrocortisone butyrate</i>	43
<i>hydrocortisone sod succinate</i>	29
<i>hydrocortisone valerate</i>	43
<i>hydrocortisone w/acetic acid</i>	44
<i>hydromorphone hcl</i>	7
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	34
<i>hydroxyurea</i>	15
<i>hydroxyzine hcl</i>	40
<i>hydroxyzine pamoate</i>	40
I	
<i>ibuprofen</i>	8
<i>idarubicin hcl</i>	13
IFEX	13
IFOSFAMIDE	13
<i>ifosfamide & mesna</i>	16
<i>imipramine hcl</i>	21
<i>imiquimod</i>	44
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	35
INCIVEK	12
INCRELEX	29
<i>indapamide</i>	19
INDOCIN	8
<i>indomethacin</i>	8
INFANRIX	35
INFERGEN	34
INSULIN PEN NEEDLE	26
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML	26
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML	26
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML	26
INTELENCE	11
INTRALIPID	37
INTRON-A	34

INTRON-A W/DILUENT	34
INVANZ	12
INVEGA	23
INVEGA SUSTENNA	23
INVIRASE	11
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	37
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	37
IONOSOL-T/DEXTROSE 5%	37
IPOL INACTIVATED IPV	35
<i>ipratropium bromide</i>	40
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	40
<i>ipratropium-albuterol</i>	40
IRINOTECAN	15
ISENTRESS	11
ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%	37
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	37
ISOLYTE-S	37
ISOLYTE-S/DEXTROSE 5%	37
<i>isoniazid</i>	11
ISORDIL TITRADOSE	20
<i>isosorbide dinitrate</i>	20
<i>isosorbide mononitrate</i>	20
<i>isotretinoin</i>	42
<i>isradipine</i>	19
ISTODAX	14
<i>itraconazole</i>	10
IXIARO	35
J	
JALYN	32
JANUMET	26
JANUVIA	26
JE-VAX	35
K	
KADIAN	7
KALETRA	11
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%	37
KCL 0.15%/D5W/LR	37
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	37
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	37
KENALOG	43
<i>ketoconazole</i>	10
<i>ketoconazole (topical)</i>	42, 43
<i>ketoprofen</i>	8
<i>ketorolac tromethamine</i>	8
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	39
KLOR-CON M15	36

KOMBIGLYZE XR.....	26
KUVAN	28
L	
<i>labetalol hcl</i>	18
LACRISERT	40
<i>lactated ringer's</i>	37
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	44
<i>lactulose</i>	31
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	31
<i>lamotrigine</i>	20
LANOXIN	19
LANTUS	26
LANTUS SOLOSTAR.....	26
<i>latanoprost</i>	39
LATUDA	23
<i>leflunomide</i>	34
LETAIRIS	20
<i>letrozole</i>	14
<i>leucovorin calcium</i>	16
LEUCOVORIN CALCIUM.....	16
LEUKERAN	13
LEUKINE	33
<i>leuprolide acetate</i>	14
<i>levabuterol hcl</i>	40
LEVEMIR.....	26
LEVEMIR FLEXPEN	26
<i>levetiracetam</i>	20
<i>levobunolol hcl</i>	39
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	28
<i>levocetirizine tab</i>	40
<i>levofloxacin</i>	9
<i>levofloxacin in d5w</i>	9
<i>levonorgestrel & eth estradiol</i>	27
<i>levonorgestrel (emergency oc)</i>	27
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic)</i> 27	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)</i>	27
<i>levothyroxine sodium</i>	30
<i>levoxyl</i>	30
LEXAPRO	21
LEXIVA	11
LIALDA	31
<i>lidocaine</i>	43
<i>lidocaine hcl</i>	43
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	8
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	44
<i>lidocaine sol 4%</i>	43

<i>lidocaine-prilocaine</i>	43
LIDODERM	44
<i>liothyronine sodium</i>	30
LIPITOR	18
LIPOFEN.....	18
LIPOSYN II.....	37
LIPOSYN III.....	37
<i>lisinopril</i>	16
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	16
<i>lithium carbonate</i>	24
LITHIUM CITRATE	24
<i>loperamide hcl</i>	30
<i>losartan potassium</i>	17
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>	17
LOTRONEX	32
<i>lovastatin</i>	18
LOVAZA	18
LOVENOX INJ 300/3ML	33
<i>loxapine succinate</i>	23
LUMIGAN	39
LUMIZYME.....	28
LUPRON DEPOT.....	14
LUPRON DEPOT-PED.....	14
LYRICA	20, 21
LYSODREN	15
M	
MACRODANTIN	12
MAGNESIUM SULFATE IN D5W.....	37
MALARONE.....	10
<i>malathion</i>	44
<i>maprotiline hcl</i>	21
MARPLAN	21
MATULANE	15
MAXALT	24
MAXALT-MLT	24
<i>mebendazole</i>	12
<i>meclizine hcl</i>	30
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	30
<i>medroxyprogesterone acetate</i> <i>(contraceptive)</i>	27
<i>mefloquine hcl</i>	10
MEGACE ES	14
<i>megestrol acetate</i>	14
<i>meloxicam</i>	8
<i>melphalan hcl</i>	13
MENACTRA	35

MENOMUNE-A/C/Y/W-135.....	35	<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	16
MENVEO	35	<i>mometasone furoate</i>	43
<i>meprobamate</i>	20	<i>morphine sul tab 200mg er</i>	7
MEPRON	12	<i>morphine sulfate</i>	7
<i>mercaptapurine</i>	14	MORPHINE SULFATE	7
MERUVAX II W/DILUENT 10 D	35	<i>morphine sulfate er</i>	7
<i>mesalamine</i>	31	<i>morphine sulfate ir 15mg</i>	7
MESNA	16	<i>morphine sulfate ir 30mg</i>	7
MESNEX	16	MOZOBIL	33
MESTINON	24	MULTAQ.....	17
MESTINON TIMESPAN	24	<i>mupirocin</i>	42
<i>metaxalone</i>	24	MUSTARGEN.....	13
<i>metformin hcl</i>	26	MYCOBUTIN	11
<i>methadone hcl</i>	7	<i>mycophenolate mofetil</i>	34
<i>methazolamide</i>	19	MYFORTIC	34
<i>methenamine hippurate</i>	12	MYOZYME.....	28
<i>methimazole</i>	30	N	
<i>methocarbamol</i>	24	<i>nabumetone</i>	8
<i>methotrexate sodium</i>	14, 34	<i>nadolol</i>	18
<i>methyldopa</i>	19	<i>nafcillin sodium</i>	9
<i>methylphenidate hcl</i>	23	NAGLAZYME	28
<i>methylprednisolone</i>	29	<i>naloxone hcl</i>	25
<i>methylprednisolone acetate</i>	29	<i>naltrexone hcl</i>	25
<i>methylprednisolone sod succ</i>	29	NAMENDA	21
<i>metipranolol</i>	39	NAMENDA TITRATION PAK	21
<i>metoclopramide hcl</i>	30	<i>naphazoline hcl</i>	40
<i>metolazone</i>	19	<i>naproxen</i>	8
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide</i>	18	<i>naproxen sodium</i>	8
<i>metoprolol succinate</i>	18	NATACYN	38
<i>metoprolol tartrate</i>	18	<i>nateglinide</i>	26
METROGEL.....	44	NAVANE	23
<i>metronidazole</i>	12	NECON 10/11-28	27
<i>metronidazole (topical)</i>	44	NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY .	26
<i>metronidazole in nacl</i>	12	<i>nefazodone hcl</i>	22
<i>metronidazole vaginal</i>	33	<i>neomycin sulfate</i>	9
<i>mexiletine hcl</i>	17	<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	38
MIACALCIN	27	<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	38
<i>midodrine hcl</i>	19	<i>neomycin-polymy-gramicid</i>	38
MIGERGOT.....	24	<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i>	38
<i>minitran</i>	20	<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	44
<i>minocycline hcl</i>	9	NEORAL	34
<i>minoxidil</i>	19	NEPHRAMINE.....	37
<i>mirtazapine</i>	22	NEUPOGEN.....	33
<i>misoprostol</i>	32	NEXAVAR	15
<i>mitomycin</i>	13	NEXIUM	32
MITOXANTRONE HCL.....	15	NEXIUM I.V.	32
M-M-R II W/DILUENT 10 DOS.....	35	NIASPAN	18
<i>moexipril hcl</i>	16		

NICOTROL INHALER	25
NICOTROL NS	25
<i>nifedipine</i>	19
NILANDRON	14
NIMODIPINE	19
<i>nisoldipine</i>	19
NITRO-DUR.....	20
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	13
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	13
<i>nitroglycerin</i>	20
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	20
NITROSTAT	20
NORDITROPIN FLEXPRO	29
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	29
<i>norethin acet & estrad-fe</i>	27
<i>norethindrone & eth estradiol</i>	27
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	27
<i>norethindrone acet & eth estra</i>	27
<i>norethindrone acetate</i>	30
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	28
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe</i>	27
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic)</i>	27
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	27
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	28
<i>norgestrel & ethinyl estradiol</i>	28
NORMOSOL-R.....	37
NORPACE CR.....	17
<i>nortriptyline hcl</i>	22
NORVIR	11
NOVOLIN 70/30.....	26
NOVOLIN N	26
NOVOLIN R	26
NOVOLOG	26
NOVOLOG FLEXPEN.....	26
NOVOLOG MIX 70/30	26
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL	26
NOXAFIL.....	10
NUEDEXTA	24
NULOJIX	34
NUVARING	28
NUVIGIL	25
<i>nystatin</i>	10
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	44
<i>nystatin (topical)</i>	42

0

OCTREOTIDE ACETATE	29
<i>ofloxacin (ophth)</i>	39
<i>ofloxacin (otic)</i>	44
<i>omeprazole</i>	32
ONCASPAR	15
<i>ondansetron</i>	30
<i>ondansetron hcl</i>	30
<i>ondansetron hcl oral soln</i>	31
ONGLYZA.....	27
ONTAK.....	14
ORACEA	44
ORAP	23
ORAVIG	44
ORFADIN.....	28
<i>orphenadrine citrate</i>	24
ORPHENADRINE COMPOUND DS	25
<i>orphenadrine w/ aspirin & caff</i>	25
ORTHO EVRA	28
ORTHO TRI-CYCLEN LO.....	28
OXALIPLATIN.....	15
OXANDROLONE.....	25
<i>oxaprozin</i>	8
<i>oxcarbazepine</i>	21
OXSORALEN ULTRA.....	42
<i>oxybutynin chloride</i>	32
<i>oxycodone hcl</i>	7
<i>oxycodone w/ acetaminophen</i>	7
<i>oxycodone-aspirin</i>	8

P

PACERONE TAB 100MG	17
<i>pacerone tab 200mg</i>	17
<i>paclitaxel</i>	14
PANCREAZE.....	32
PANRETIN	44
<i>parenteral electrolytes</i>	36
<i>paromomycin sulfate</i>	9
<i>paroxetine hcl</i>	22
PASER	11
PATADAY.....	39
PATANOL.....	39
PEDIARIX.....	35
PEDVAX HIB	35
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>	31
<i>peg 3350-potassium chloride-sod</i>	

<i>bicarbonate-sod chloride</i>	31	PRADAXA	33
PEGANONE.....	21	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	22
PEGASYS	34	PRANDIN.....	27
PEG-INTRON	34	<i>pravastatin sodium</i>	18
PEG-INTRON REDIPEN.....	34	<i>prazosin hcl</i>	17
<i>penicillin g potassium</i>	10	<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	39
PENICILLIN G PROCAINE	10	PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	39
<i>penicillin v potassium</i>	10	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	29
PENNSAID	8	<i>prednisone</i>	29
PENTASA	31	PREDNISONE INTENSOL	29
<i>pentostatin</i>	14	PREMARIN	29
<i>pentoxifylline</i>	33	PREMARIN W/APPLICATOR	29
<i>perindopril erbumine</i>	16	PREMASOL	37
<i>permethrin</i>	44	PREMPHASE	28
<i>perphenazine</i>	23	PREMPRO	28
<i>perphenazine-amitriptyline</i>	25	<i>prenatal vitamins</i>	38
<i>phenelzine sulfate</i>	22	PREVPAC.....	32
<i>phenytoin</i>	21	PREZISTA.....	11
<i>phenytoin inj 50mg/ml</i>	21	PRIFTIN	11
<i>phenytoin sodium extended</i>	21	PRIMAXIN I.M.....	13
PHOSLO.....	30	PRIMAXIN IV	13
PHOTOFRIN.....	15	<i>primidone</i>	21
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	44	PRISTIQ.....	22
PILOPINE HS	39	PROAIR HFA	41
<i>pindolol</i>	18	<i>probenecid</i>	7
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i> 10		PROCALAMINE	37
<i>piroxicam</i>	8	<i>prochlorperazine</i>	31
PLASMA-LYTE 56	37	<i>prochlorperazine edisylate</i>	31
PLASMA-LYTE A	37	<i>prochlorperazine maleate</i>	31
PLASMA-LYTE-148	38	PROCRIT	33
PLASMA-LYTE-148/D5W	38	PROGLYCEM	29
PLASMA-LYTE-56/D5W	38	PROGRAF	34
PLAVIX	34	PROLEUKIN	14
<i>podofilox</i>	44	PROLIA	29
<i>polyethylene glycol 3350</i>	31	PROMACTA	33
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	39	<i>promethazine & phenylephrine</i>	41
<i>potassium chloride</i>	36, 38	<i>promethazine hcl</i>	31
POTASSIUM CHLORIDE 0.15%	38	<i>propafenone hcl</i>	17
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/	38	<i>propafenone hcl er</i>	17
<i>potassium chloride in d5w lactated ringers</i>	38	<i>proparacaine hcl</i>	40
<i>potassium chloride in dextrose</i>	38	<i>propranolol hcl</i>	18
<i>potassium chloride in dextrose & sodium chloride</i>	38	<i>propylthiouracil</i>	30
<i>potassium chloride in nacl</i>	38	PROQUAD	35
<i>potassium chloride microencapsulated crystals cr</i>	36	PROSOL	37
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	32	PROTOPIC	43
		<i>protriptyline hcl</i>	22
		PROVIGIL.....	25
		PULMOZYME	41

<i>pyrazinamide</i>	11
<i>pyridostigmine bromide</i>	24
Q	
<i>quinapril hcl</i>	16
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	16
<i>quinidine gluconate</i>	17
<i>quinidine sulfate</i>	17
R	
RABAVERT	35
<i>ramipril</i>	16
RANEXA.....	19
<i>ranitidine hcl</i>	31
RAPAMUNE.....	35
REBETOL	12
REBIF.....	24
REBIF TITRATION PACK.....	24
RECOMBIVAX HB	35
REGONOL	24
REGRANEX.....	44
RELENZA DISKHALER.....	12
RELISTOR	31
REMICADE	34
RENAGEL	30
RENAMIN	37
REVELA	30
RESCRIPTOR	11
RESTASIS	40
RETROVIR IV INFUSION	11
REVATIO.....	20
REVLIMID	34
REYATAZ	11
RHEUMATREX.....	34
RIBAPAK.....	12
RIBASPHERE	12
RIBAVIRIN	12
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	12
<i>rifampin</i>	11
RILUTEK	24
<i>rimantadine hydrochloride</i>	12
<i>ringer's</i>	38
RISPERDAL CONSTA.....	23
<i>risperidone</i>	23
RITUXAN	14
<i>rivastigmine tartrate</i>	21
ROBAXIN	25
<i>ropinirole hydrochloride</i>	22

ROTATEQ.....	35
ROXICET	8
S	
SABRIL	21
SAIZEN.....	29
SAIZEN CLICK.EASY	29
SANCUSO.....	31
SANDIMMUNE.....	35
SANDOSTATIN LAR DEPOT	29
SANTYL.....	44
SAPHRIS	23
SAVELLA	24
SAVELLA TITRATION PACK	24
<i>selegiline hcl</i>	22
<i>selenium sulfide</i>	43
SELZENTRY	11
SENSIPAR	27
SEREVENT DISKUS.....	41
SEROMYCIN.....	11
SEROQUEL	23
SEROQUEL XR	23
<i>sertraline hcl</i>	22
SILENOR.....	23
<i>silver sulfadiazine</i>	42
<i>simvastatin</i>	18
SINGULAIR.....	41
<i>sodium chloride</i>	36, 38
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	44
<i>sodium fluoride</i>	36
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	27
SOLARAZE	42
SOLU-CORTEF	29
SOMATULINE DEPOT	29
SOMAVERT.....	29
<i>sotalol hcl</i>	17
SPIRIVA HANDIHALER	40
<i>spironolactone</i>	17
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i> ..	19
SPRYCEL	15
STALEVO 100	22
STALEVO 125	22
STALEVO 150	22
STALEVO 200	22
STALEVO 50	22
STALEVO 75	22
<i>stavudine</i>	11
STELARA.....	43

STRATTERA.....	23
<i>streptomycin sulfate</i>	10
SUBOXONE	25
<i>sucralfate</i>	32
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	42
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	39
<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>	38
SULFADIAZINE	10
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	13
<i>sulfasalazine</i>	31
<i>sulindac</i>	8
<i>sumatriptan succinate</i>	24
SUPRAX.....	10
SURMONTIL	22
SUSTIVA.....	11
SUTENT	15
SYLATRON	15
SYMBICORT	41
SYMLIN	27
SYMLINPEN 120.....	27
SYMLINPEN 60	27
SYNAREL	28
SYNTHROID	30
SYPRINE	27

T

TABLOID.....	14
<i>tacrolimus</i>	35
TACROLIMUS.....	35
TAMIFLU.....	12
<i>tamoxifen citrate</i>	15
<i>tamsulosin hcl</i>	32
TARCEVA	15
TARGRETIN.....	15, 44
TASIGNA	15
TAXOTERE	14
TEGRETOL-XR	21
TEKAMLO	19
TEKTURNA	19
TEKTURNA HCT	19
<i>terazosin hcl</i>	17
<i>terbinafine hcl</i>	10
<i>terbutaline sulfate</i>	41
<i>terconazole vaginal</i>	33
<i>testosterone cypionate</i>	25
<i>testosterone enanthate</i>	25
TETANUS TOXOID ADSORBED	35
TETANUS/DIPHThERIA TOXOID	35

<i>tetracycline hcl</i>	10
TEV-TROPIN	29
THALITONE	19
THALOMID	34
THEO-24	42
<i>theophylline</i>	42
<i>thioridazine hcl</i>	23
<i>thiothixene</i>	23
<i>ticlopidine hcl</i>	34
TIKOSYN.....	17
<i>timolol maleate (ophth)</i>	40
<i>tizanidine hcl</i>	25
TOBI.....	41
<i>tobramycin sulfate</i>	10
<i>tobramycin sulfate (ophth)</i>	39
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	38
TOBEX	39
<i>tolmetin sodium</i>	8
<i>topiramate</i>	21
<i>topotecan hcl</i>	16
<i>torse mide</i>	19
TORSEMIDE.....	19
TRACLEER	20
<i>tramadol hcl</i>	8
<i>tramadol-acetaminophen</i>	8
<i>trandolapril</i>	16
TRANSDERM-SCOP.....	31
<i>tranylcypramine sulfate</i>	22
TRAVASOL.....	37
TRAVATAN Z.....	40
<i>trazodone hcl</i>	22
TREANDA	13
TRECATOR	11
TRELSTAR DEPOT MIXJECT.....	15
TRELSTAR LA MIXJECT.....	15
TRELSTAR MIXJECT 22.5MG	15
<i>tretinoin</i>	42
TRETINOIN.....	15
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	44
<i>triamcinolone acetonide (nasal)</i>	41
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	43
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	19
TRIBENZOR.....	17
TRICOR.....	18
<i>trifluoperazine hcl</i>	23
<i>trifluridine</i>	39
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	22
TRIHIBIT.....	35

TRILIPIX.....	18
<i>trimethobenzamide hcl</i>	31
<i>trimethoprim</i>	13
TRIPEDIA.....	35
TRISENOX.....	15
TRIZIVIR	11
TROPHAMINE	37
<i>tropicamide</i>	40
<i>trospium chloride</i>	32
TRUVADA.....	11
TWINRIX	35
TYGACIL	13
TYKERB	15
TYPHIM VI	35
TYZEKA	12
TYZINE.....	41
TYZINE PEDIATRIC NASAL DR	41

U

ULORIC	7
UROXATRAL	32
<i>ursodiol</i>	32

V

VAGIFEM	29
<i>valacyclovir hcl</i>	12
VALCYTE.....	12
<i>valproate sodium</i>	21
<i>valproic acid</i>	21
VALTURNA	17
VANCOCIN HCL	13
<i>vancomycin hcl</i>	13
VANCOMYCIN HCL	13
VANDETANIB.....	15
VAQTA.....	36
VARIVAX.....	36
VELCADE	14
<i>venlafaxine hcl</i>	22
<i>verapamil hcl</i>	19
VESICARE	32
VFEND IV.....	10
VFEND SUSP	10
VICTOZA	27
VICTRELIS	12
VIDAZA	14
VIDEX	11
VIGAMOX.....	39
VIIBRYD	22

VIMOVO	8
VIMPAT	21
VINBLASTINE SULFATE	14
<i>vincristine sulfate</i>	14
VINORELBINE TARTRATE.....	14
VIRACEPT.....	11
VIRAMUNE	11
VIRAMUNE XR.....	11
VIREAD.....	11
VIVELLE-DOT.....	29
VOLTAREN.....	8
<i>voriconazole</i>	10
VOTRIENT	15
VPRIV	28

W

<i>warfarin sodium</i>	33
WELCHOL.....	18

X

XARELTO.....	33
XENAZINE	24
XIFAXAN	32
XOLAIR.....	41
XYREM.....	25
XYZAL SOL.....	40

Y

YF-VAX	36
--------------	----

Z

<i>zafirlukast</i>	41
<i>zaleplon</i>	23
ZAVESCA	28
ZEMPLAR	38
ZENPEP.....	32
ZETIA	18
ZIAGEN.....	11
<i>zidovudine</i>	11
ZOLINZA.....	15
<i>zolpidem tartrate</i>	23
ZOMETA.....	27
ZONALON.....	42
<i>zonisamide</i>	21
ZORTRESS	35
ZOSTAVAX	36
ZOSYN SOLN	10
ZOVIRAX.....	43
ZYCLARA.....	44

ZYMAR	39	ZYPREXA ZYDIS	23
ZYMAXID	39	ZYTIGA	15
ZYPREXA	23	ZYVOX	13