

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<b>ANALGESICS</b>		
<b>GOUT</b>		
<i>allopurinol</i>	1	
<i>allopurinol inj 500mg</i>	2	
<i>colchicine w/ probenecid</i>	2	
COLCRYS	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>probenecid</i>	2	
ULORIC	3	ST
<b>NARCOTIC ANALGESICS</b>		
<i>acetaminophen w/ codeine</i>	2	
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/ codeine</i>	2	
<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod</i>	2	
<i>butorphanol tartrate</i>	2	
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	2	
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	2	
<b>NARCOTIC ANALGESICS, CII</b>		
AVINZA	4	QL (60 ea / 30 days)
DILAUDID-5	3	
EXALGO	3	QL (60 ea / 30 days)
<i>fentanyl citrate 200mcg</i>	3	QL (120 lpop / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate 1200mcg, 1600mcg, 400mcg, 600mcg, 800mcg</i>	5	QL (120 lpop / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate inj 0.05 mg/ml</i>	2	B/D
<i>fentanyl patch 100mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr</i>	2	QL (10 ea / 30 days), PA
<i>fentanyl patch 12mcg/hr, 25mcg/hr</i>	2	QL (10 ea / 30 days)
<i>hydromorphone hcl 10mg/ml</i>	2	B/D
<i>hydromorphone hcl 2mg, 4mg, 8mg</i>	2	
KADIAN	3	QL (60 ea / 30 days)
<i>methadone hcl 10mg, 5mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>methadone hcl 10mg/5ml, 10mg/ml, 5mg/5ml</i>	2	
MORPHINE SUL 20MG/ML ORAL SOL	2	oral solution

- 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)

1

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>morphine sulfate</i> .5mg/ml, 1mg/ml	2	B/D
<i>morphine sulfate</i> 100mg, 15mg, 30mg, 60mg	2	QL (90 ea / 30 days); ext rel
MORPHINE SULFATE 15mg, 30mg	2	
<i>morphine sulfate</i> 200mg	2	QL (60 ea / 30 days)
MORPHINE SULFATE 10mg/5ml, 20mg/5ml	3	oral solution
OPANA ER	4	QL (120 ea / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> 15mg, 30mg, 5mg	2	
OXYCODONE HCL 20mg/ml, 5mg	2	
<i>oxycodone w/ acetaminophen</i>	2	
<i>oxycodone-aspirin</i>	2	
OXYCONTIN	3	QL (120 ea / 30 days)
ROXICET SOL 5-325/5	3	

### **NON-NARCOTIC ANALGESICS**

<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)

### **NSAIDS**

CELEBREX 100mg, 200mg, 50mg	3	
CELEBREX 400mg	3	PA
<i>diclofenac potassium</i>	2	
<i>diclofenac sodium</i>	2	
<i>diflunisal</i>	2	
<i>etodolac</i>	2	
<i>flurbiprofen</i>	1	
<i>ibuprofen</i> 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> 100mg/5ml	2	
INDOCIN	3	suspension
<i>indomethacin</i>	2	
<i>ketoprofen</i>	2	
<i>meloxicam</i> 15mg, 7.5mg	1	
<i>meloxicam</i> 7.5mg/5ml	2	
<i>nabumetone</i>	2	
<i>naproxen</i> 250mg, 375mg	1	
<i>naproxen</i> 125mg/5ml, 375mg, 500mg	2	
<i>naproxen sodium</i>	1	
<i>oxaprozin</i>	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)

2

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>piroxicam</i>	2	
<i>sulindac</i>	2	
<i>tolmetin sodium</i>	2	
VIMOVO	3	

## **ANESTHETICS**

### **LOCAL ANESTHETICS**

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	2	
--------------------------------------	---	--

## **ANTI-INFECTIVES**

### **ANTIBACTERIALS**

<i>amikacin sulfate</i>	2	
<i>amoxicillin</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; pot clavulanate</i>	2	
<i>ampicillin 250mg, 500mg</i>	1	
<i>ampicillin 125mg/5ml, 250mg/5ml</i>	2	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium</i>	2	
<i>ampicillin sodium</i>	2	
AVELOX	3	
AVELOX ABC PACK	3	
<i>azithromycin</i>	2	
BICILLIN C-R	3	
BICILLIN L-A	3	
CEDAX	4	
<i>cefaclor</i>	2	
CEFACLOR ER	3	
<i>cefadroxil</i>	2	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	3	
<i>cefazolin sodium</i>	2	
<i>cefdinir</i>	2	
<i>cefepime hcl</i>	2	
<i>cefotaxime sodium</i>	2	
<i>cefoxitin sodium</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil</i>	2	
<i>cefprozil</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium</i>	2	
<i>cefuroxime axetil</i>	2	
<i>cefuroxime sodium</i>	2	
<i>cephalexin 250mg, 500mg</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)

3

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>cephalexin</i> 125mg/5ml, 250mg/5ml	2	
CIPRO	3	suspension
<i>cipro i.v.</i>	2	
<i>ciprofloxacin</i> 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>ciprofloxacin</i> 100mg	2	
<i>ciprofloxacin er</i>	2	
<i>clarithromycin</i> 250mg, 500mg	1	
<i>clarithromycin</i> 125mg/5ml, 250mg/5ml, 500mg	2	
<i>dicloxacillin sodium</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	2	
<i>doxycycline hyclate</i> 100mg, 50mg	1	
<i>doxycycline hyclate</i> 100mg	2	injection
<i>doxycycline hyclate</i> 20mg	2	
ERYPED 200	3	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	3	
<i>erythromycin base</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	1	
<i>erythromycin stearate</i>	1	
<i>gentamicin in saline</i>	2	
<i>gentamicin sulfate</i>	2	
LEVAQUIN	4	
LEVAQUIN INJ	4	
LEVAQUIN ORAL SOLUTION	4	
<i>minocycline hcl</i>	2	
<i>nafcillin sodium</i>	2	
<i>neomycin sulfate</i>	2	
<i>paromomycin sulfate</i>	2	
<i>penicillin g potassium</i>	2	
PENICILLIN G PROCAINE	3	
<i>penicillin v potassium</i>	1	
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i>	2	
<i>streptomycin sulfate</i>	2	
SULFADIAZINE	3	
SUPRAX	3	
<i>tetracycline hcl</i>	1	
<i>tobramycin sulfate</i>	2	
ZMAX	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)

4

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ZOSYN SOLN	4	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<i>amphotericin b</i>	2	B/D
ANCOBON	3	
CANCIDAS	5	
<i>clotrimazole</i>	2	
<i>fluconazole</i> 100mg, 150mg, 200mg, 50mg	1	
<i>fluconazole</i> 10mg/ml, 40mg/ml	2	
<i>fluconazole in dextrose</i>	2	
GRIS-PEG	3	
<i>griseofulvin microsize</i>	2	
<i>itraconazole</i>	2	PA
<i>ketoconazole</i>	2	
NOXAFIL	5	
<i>nystatin</i>	2	
SPORANOX	5	
<i>terbinafine hcl</i>	2	QL (90 tabs / year)
VFEND IV	3	
VFEND SUS 40MG/ML	5	
<i>voriconazole</i>	5	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>chloroquine phosphate</i>	2	
COARTEM	4	
DARAPRIM	3	
MALARONE	3	
<i>mefloquine hcl</i>	2	
QUALAQUIN	4	
<b>ANTIRETROVIRAL AGENTS</b>		
APTIVUS	3	
ATRIPLA	5	
COMBIVIR	3	
COMPLERA	5	
CRIXIVAN	3	
<i>didanosine</i>	2	
EDURANT	5	
EMTRIVA	3	
EPIVIR	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)

5

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
EPZICOM	3	
FUZEON	5	
INTELENCE	3	
INVIRASE	3	
ISENTRESS	5	
KALETRA	3	
LEXIVA	3	
NORVIR	3	
PREZISTA 150mg, 75mg	3	
PREZISTA 400mg, 600mg	5	
RESCRIPTOR	3	
RETROVIR IV INFUSION	3	
REYATAZ	3	
SELZENTRY	5	
<i>stavudine</i>	2	
SUSTIVA	3	
TRIZIVIR	3	
TRUVADA	3	
VIDEX PEDIATRIC	3	
VIRACEPT	3	
VIRAMUNE	3	
VIRAMUNE XR	3	
VIREAD	3	
ZIAGEN	3	
<i>zidovudine</i>	2	

### **ANTITUBERCULAR AGENTS**

CAPASTAT SULFATE	4	
<i>ethambutol hcl</i>	2	
<i>isoniazid</i> 100mg, 300mg	1	
<i>isoniazid</i> 100mg/ml, 50mg/5ml	2	
MYCOBUTIN	3	
PASER	4	
PRIFTIN	4	
<i>pyrazinamide</i>	2	
<i>rifampin</i>	2	
SEROMYCIN	4	
TRECTOR	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)

6

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>ANTIVIRALS</b>		
<i>acyclovir</i> 200mg, 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir</i> 200mg/5ml, 500mg	2	
BARACLUDE .05mg/ml	3	
BARACLUDE .5mg, 1mg	5	
EPIVIR HBV	3	
<i>famciclovir</i>	2	
<i>ganciclovir</i> 250mg	2	
<i>ganciclovir</i> 500mg	5	
<i>ganciclovir inj</i> 500mg	2	B/D
HEPSERA	5	PA
INCIVEK	5	PA
REBETOL	5	PA
RELENZA DISKHALER	3	QL (3 inhalers / 180 days)
<i>ribapak pak</i>	5	PA
<i>ribasphere tab</i> 400mg	5	PA
<i>ribasphere tab</i> 600mg	5	PA
<i>ribavirin</i> 200mg	2	PA
<i>rimantadine hydrochloride</i>	2	
TAMIFLU 12mg/ml	3	QL (10.5 bottles / 180 days)
TAMIFLU 30mg	3	QL (84 caps / 180 days)
TAMIFLU 45mg, 75mg	3	QL (42 caps / 180 days)
TAMIFLU 6mg/ml	3	QL (9 bottles / 180 days)
TYZEKA	5	PA
<i>valacyclovir hcl</i>	2	
VALCYTE	5	
VICTRELIS	5	PA

### **MISCELLANEOUS**

ALBENZA	3	
ALINIA 100mg/5ml	3	QL (3 bottles / 30 days)
ALINIA 500mg	3	QL (12 tabs / 30 days)
CLEOCIN CAP 75MG	3	
CLEOCIN PED SOL 75MG/5ML	3	
<i>clindamycin hcl</i>	2	
<i>clindamycin phosphate</i>	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)

7

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>colistimethate sodium</i>	2	B/D
CUBICIN	5	B/D
<i>dapsone</i>	2	
<i>erythromycin-sulfisoxazole</i>	2	
INVANZ	3	
MACRODANTIN CAP 25MG	3	
<i>mebendazole</i>	2	
MEPRON	5	
<i>methenamine hippurate</i>	2	
<i>metronidazole 250mg, 500mg</i>	1	
<i>metronidazole 375mg</i>	2	
<i>metronidazole in nacl</i>	2	
<i>nitrofurantoin</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	2	
PRIMAXIN	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimetho</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimetho</i>	2	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	4	
VANCOCIN HCL	5	
<i>vancomycin hcl</i>	2	B/D
ZYVOX	5	

## **ANTINEOPLASTIC AGENTS**

### **ALKYLATING AGENTS**

BICNU	3	B/D
BUSULFEX	3	B/D
CEENU	3	
<i>cyclophosphamide</i>	2	B/D
<i>dacarbazine</i>	2	B/D
EMCYT	3	
HEXALEN	5	
IFEX INJ 3GM	3	B/D
IFOSFAMIDE	3	B/D
LEUKERAN	3	
<i>melphalan hcl</i>	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)

8

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
MUSTARGEN	3	B/D
TREANDA	5	B/D
<b>ANTHRACYCLINES</b>		
<i>daunorubicin hcl</i>	2	B/D
DAUNOXOME	5	B/D
DOXIL	5	B/D
<i>doxorubicin hcl</i>	2	B/D
EPIRUBICIN HCL	5	B/D
<i>idarubicin hcl</i>	2	B/D
<b>ANTIBIOTICS</b>		
<i>bleomycin sulfate</i>	2	B/D
COSMEGEN	3	B/D
<i>mitomycin</i>	2	B/D
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
ALIMTA	5	B/D
<i>cytarabine</i>	2	B/D
<i>fluorouracil inj</i>	2	B/D
<i>gemcitabine hcl</i>	5	B/D
<i>mercaptopurine</i>	2	
<i>methotrexate sodium</i>	2	B/D
<i>pentostatin</i>	2	B/D
TABLOID	3	
VIDAZA	5	B/D
<b>ANTIMITOTIC, TAXOIDS</b>		
<i>paclitaxel</i>	3	B/D
TAXOTERE	5	B/D
<b>ANTIMITOTIC, VINCA ALKALOIDS</b>		
VINBLASTINE SULFATE	3	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i>	2	B/D
<b>BIOLOGIC RESPONSE MODIFIERS</b>		
AVASTIN	5	B/D
CAMPATH	3	B/D
HERCEPTIN	5	B/D
ISTODAX	5	B/D
ONTAK	3	B/D
PROLEUKIN	5	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)

9

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
RITUXAN	5	PA
VELCADE	5	B/D
ZOLINZA	5	

### **HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS**

<i>anastrozole</i>	2	
<i>bicalutamide</i>	2	
DEPO-PROVERA INJ 400/ML	3	B/D
<i>exemestane</i>	2	
FARESTON	3	
FASLODEX	5	B/D
<i>flutamide</i>	2	
<i>letrozole</i>	2	
<i>leuprolide acetate</i>	2	PA
LUPRON DEPOT 11.25mg, 3.75mg	3	PA
LUPRON DEPOT 22.5mg, 30mg, 7.5mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED	5	PA
MEGACE ES	3	
<i>megestrol acetate</i>	2	
NILANDRON	3	
<i>tamoxifen citrate</i>	2	
TRELSTAR DEPOT MIXJECT	3	B/D
TRELSTAR LA MIXJECT	3	B/D
TRELSTAR MIXJECT	5	B/D
ZYTIGA	5	PA

### **KINASE INHIBITORS**

AFINITOR	5	PA
GLEEVEC	5	PA
NEXAVAR	5	PA
SPRYCEL	5	PA
SUTENT	5	PA
TARCEVA	5	PA
TASIGNA	5	PA
TYKERB	5	PA
VANDETANIB	5	
VOTRIENT	5	PA
XALKORI	5	PA
ZELBORAF	5	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)

10

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>MISCELLANEOUS</b>		
DROXIA	3	
ELSPAR	3	B/D
<i>hydroxyurea</i>	2	
IRINOTECAN	5	B/D
LYSODREN	5	
MATULANE	5	
<i>mitoxantrone hcl</i>	2	B/D
PHOTOFRIN	3	B/D
SYLATRON	5	PA
TARGRETIN 75mg	5	PA
TRETINOIN 10mg	5	capsule
TRISENOX	3	B/D
<b>NUCLEOSIDE ANALOGS</b>		
<i>cladribine</i>	2	B/D
FLUDARABINE PHOSPHATE	5	B/D
<b>PLATINUM COORDINATION COMPLEX</b>		
<i>carboplatin</i>	2	B/D
<i>cisplatin</i>	2	B/D
OXALIPLATIN	5	B/D
<b>PROTECTIVE AGENTS</b>		
<i>amifostine crystalline</i>	5	B/D
<i>dexrazoxane</i>	2	B/D
ELITEK	5	B/D
<i>ifosfamide &amp; mesna</i>	2	B/D
<i>leucovor ca inj</i>	2	B/D
<i>leucovorin calcium 25mg, 5mg</i>	2	
LEUCOVORIN CALCIUM 10mg, 15mg	3	
<i>mesna</i>	2	B/D
MESNEX	5	
<b>TOPOISOMERASE INHIBITORS</b>		
<i>etoposide</i>	2	B/D
<i>topotecan hcl</i>	5	B/D

## **CARDIOVASCULAR**

### **ACE INHIBITOR COMBINATIONS**

<i>amlod/benazp cap 2.5-10mg</i>	2	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlod/benazp cap 5-10mg</i>	2	QL (30 caps / 30 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)

11

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i>	2	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide</i>	2	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	2	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	2	
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<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>	2	
<i>perindopril erbumine</i>	2	
<i>quinapril hcl</i>	1	
<i>ramipril</i>	2	
<i>trandolapril</i>	2	
<b>ADRENOLYTICS, CENTRAL</b>		
<i>clonidine hcl .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	
<i>clonidine hcl .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	2	
<i>guanfacine hcl</i>	2	
<b>ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>eplerenone</i>	2	PA
<i>spironolactone</i>	2	
<b>ALPHA BLOCKERS</b>		
<i>doxazosin mesylate</i>	2	
<i>prazosin hcl</i>	1	
<i>terazosin hcl</i>	1	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS</b>		
ATACAND HCT	4	
AZOR	3	
BENICAR HCT	3	
BENICAR HCT TAB 20-12.5	3	QL (30 tabs / 30 days)
DIOVAN HCT	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)

12

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
DIOVAN HCT TAB 160/12.5	3	QL (30 tabs / 30 days)
DIOVAN HCT TAB 80/12.5	3	QL (30 tabs / 30 days)
EXFORGE	3	
EXFORGE HCT	3	
EXFORGE TAB 5-160MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
EXFORGEHCT/5-160-12.5	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide</i>	2	
MICARDIS HCT	4	
TEVETEN HCT	4	
TRIBENZOR	3	

### **ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS**

ATACAND	4	
BENICAR	3	
DIOVAN	3	
<i>losartan potassium</i>	2	
MICARDIS	4	
TEVETEN	4	

### **ANTIARRHYTHMICS**

<i>amiodarone hcl</i>	2	
<i>amiodarone inj 50mg/ml</i>	2	B/D
<i>disopyramide phosphate</i>	2	
<i>flecainide acetate</i>	2	
<i>mexiletine hcl</i>	2	
MULTAQ	3	
NORPACE CR	3	
PACERONE TAB 100MG	3	
<i>propafenone hcl</i>	2	
<i>quinidine gluconate</i>	2	
<i>quinidine sulfate</i>	2	
<i>sotalol hcl</i>	2	
TIKOSYN	3	

### **ANTILIPEMICS, HMG-COA REDUCTASE INHIBITORS**

ALTOPREV 20mg	4	QL (30 ea / 30 days)
ALTOPREV 40mg, 60mg	4	
CRESTOR 10mg, 20mg, 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
CRESTOR 40mg	3	
LESCOL	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)

13

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
LESCOL XL	4	
LIPITOR 10mg, 20mg, 40mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
LIPITOR 80mg	3	
<i>lovastatin</i>	2	
<i>pravastatin sodium</i> 10mg, 20mg, 40mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> 80mg	2	
<i>simvastatin</i> 10mg, 20mg, 40mg, 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> 80mg	2	

### **ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS**

ADVICOR	4	
ANTARA	3	
<i>cholestyramine light</i>	2	
<i>colestipol hcl</i>	2	
<i>fenofibrate</i>	2	
<i>fenofibrate micronized</i>	2	
<i>gemfibrozil</i>	2	
LIPOFEN	3	
LOVAZA	4	
NIASPAN	3	
SIMCOR	4	
TRICOR	3	
TRILIPIX	3	
VYTORIN	4	
WELCHOL	3	
ZETIA	3	

### **BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS**

<i>atenolol &amp; chlorthalidone</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide</i>	2	

### **BETA-BLOCKERS**

<i>acebutolol hcl</i>	2	
<i>atenolol</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate</i>	2	
BYSTOLIC	3	
<i>carvedilol</i>	2	
COREG CR	4	
<i>labetalol hcl</i>	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)

14

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>metoprolol succinate</i>	2	
<i>metoprolol tartrate</i> 100mg, 25mg, 50mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> 1mg/ml	2	
<i>nadolol</i>	2	
<i>pindolol</i>	1	
<i>propranolol hcl</i> 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>propranolol hcl</i> 120mg, 160mg, 1mg/ml, 20mg/5ml, 40mg/5ml, 60mg	2	
<i>propranolol hcl</i> 80mg	2	ext rel

### **CALCIUM CHANNEL BLOCKER/ANTILIPEMIC COMBINATIONS**

CADUET	4	
--------	---	--

### **CALCIUM CHANNEL BLOCKERS**

<i>amlodipine besylate</i>	1	
CARDIZEM CD	3	360mg
<i>diltiazem hcl</i> 120mg, 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>diltiazem hcl</i> 120mg, 180mg, 240mg, 60mg, 90mg	2	ext rel
<i>diltiazem hcl</i> 25mg/5ml	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	2	ext rel
<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	2	
<i>felodipine</i>	2	
<i>isradipine</i>	2	
<i>nifedipine</i>	2	
NIMODIPINE	3	
<i>nisoldipine</i>	2	
<i>verapamil hcl</i> 120mg, 40mg, 80mg	1	
<i>verapamil hcl</i> 100mg, 180mg, 2.5mg/ml, 200mg, 240mg, 300mg	2	
<i>verapamil hcl</i> 120mg	2	ext rel

### **DIGITALIS GLYCOSIDES**

<i>digoxin</i> .125mg, .25mg	1	
<i>digoxin</i> .25mg/ml	2	
DIGOXIN SOL 50MCG/ML	2	
LANOXIN	3	

### **DIRECT RENIN INHIBITORS/COMBINATIONS**

AMTURNIDE	3	
TEKAMLO	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)

15

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
TEKTURNA 150mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
TEKTURNA 300mg	3	
TEKTURNA HCT	3	
VALTURNA	3	
VALTURNA TAB 150-160	3	QL (30 tabs / 30 days)

### **DIURETICS**

<i>acetazolamide</i>	2	
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amiloride hcl</i>	2	
<i>bumetanide</i>	2	
<i>chlorothiazide</i>	1	
<i>chlorthalidone</i>	1	
<i>furosemide</i>	1	
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
<i>methazolamide</i>	2	
<i>metolazone</i>	2	
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>torsemide 100mg, 10mg, 20mg, 5mg</i>	2	
TORSEMIDE 20mg/2ml	3	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide</i>	1	

### **MISCELLANEOUS**

BIDIL	3	
<i>hydralazine hcl</i>	2	
<i>methyldopa</i>	1	
<i>midodrine hcl</i>	2	
<i>minoxidil</i>	2	
RANEXA	3	PA

### **NITRATES**

ISORDIL TITRADOSE	3	
<i>isosorbide dinitrate 10mg, 2.5mg, 20mg, 30mg, 5mg</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 40mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate</i>	2	
<i>minitran</i>	2	patch
NITRO-DUR	3	0.3mg, 0.8mg

- 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)

16

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>nitroglycerin</i>	2	patch
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	3	
NITROSTAT	3	

### **PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION**

ADCIRCA	5	PA
LETAIRIS	5	PA
REMODULIN	5	B/D
REVATIO	5	PA
TRACLEER	5	LA, PA

### **CENTRAL NERVOUS SYSTEM**

#### **ANTI-ANXIETY**

<i>bupirone hcl</i>	2	
<i>fluvoxamine tab 100mg</i>	2	
<i>fluvoxamine tab 25mg</i>	2	QL (45 tabs / 30 days)
<i>fluvoxamine tab 50mg</i>	2	QL (45 tabs / 30 days)

#### **ANTICONVULSANTS**

BANZEL	4	PA
<i>carbamazepine 100mg, 200mg</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg/5ml, 200mg, 400mg</i>	2	
CARBATROL	4	
CELONTIN	3	
DILANTIN	3	
DILANTIN INFATABS	3	
<i>divalproex sodium</i>	2	
<i>ethosuximide</i>	2	
FELBATOL	4	
<i>gabapentin 100mg</i>	2	QL (1080 caps / 30 days)
<i>gabapentin 250mg/5ml</i>	2	QL (5 bottles / 30 days)
<i>gabapentin 300mg</i>	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin 400mg</i>	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin 600mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin 800mg</i>	2	QL (120 tabs / 30 days)
GABITRIL	4	
<i>lamotrigine</i>	2	
<i>levetiracetam</i>	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)

17

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
LYRICA 100mg, 150mg, 200mg, 225mg, 25mg, 50mg, 75mg	3	QL (120 caps / 30 days)
LYRICA 300mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i>	2	
PEGANONE	3	
<i>phenytoin</i>	2	
<i>phenytoin inj 50mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended</i>	2	
<i>primidone</i>	2	
SABRIL	5	PA
TEGRETOL XR TAB 100MG	3	
<i>topiramate</i>	2	
<i>valproate sodium</i>	2	
<i>valproic acid</i>	2	
VIMPAT	3	
<i>zonisamide</i>	2	

### **ANTIDEMENTIA**

<i>donepezil 10mg</i>	2	
<i>donepezil 5mg 5mg</i>	2	QL (30 ea / 30 days)
<i>donepezil 5mg 5mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
EXELON 2mg/ml	3	QL (2 bottles / 30 days); soln
EXELON 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr	3	QL (30 ea / 30 days); patch
<i>galantamine cap 8mg er</i>	2	QL (30 ea / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i>	2	
NAMENDA	3	
NAMENDA TITRATION PAK	3	
<i>rivastigmine tartrate 1.5mg</i>	2	QL (240 caps / 25 days)
<i>rivastigmine tartrate 3mg</i>	2	QL (120 caps / 25 days)
<i>rivastigmine tartrate 4.5mg</i>	2	QL (60 caps / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate 6mg</i>	2	QL (60 caps / 25 days)

### **ANTIDEPRESSANTS**

<i>amitriptyline hcl</i>	1	
AMOXAPINE	3	
<i>bupropion hcl</i>	2	
<i>citalopram hydrobromide 10mg, 20mg</i>	1	QL (45 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide 40mg</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)

18

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>citalopram oral soln 10 mg/5ml</i>	2	
<i>clomipramine hcl</i>	2	
CYMBALTA 20mg, 30mg	3	QL (30 ea / 30 days)
CYMBALTA 60mg	3	
<i>desipramine hcl</i>	2	
<i>doxepin hcl 100mg, 10mg, 25mg, 50mg, 75mg</i>	1	
<i>doxepin hcl 10mg/ml, 150mg</i>	2	
EMSAM	3	QL (30 ea / 30 days), PA
<i>fluoxetine hcl 10mg, 20mg</i>	2	QL (30 caps / 30 days)
<i>fluoxetine hcl 10mg</i>	2	QL (45 tabs / 30 days)
<i>fluoxetine hcl 20mg/5ml, 40mg</i>	2	
<i>fluoxetine tab 20mg</i>	2	
<i>imipramine hcl</i>	2	
LEXAPRO 10mg, 5mg	4	QL (45 tabs / 30 days)
LEXAPRO 20mg, 5mg/5ml	4	
<i>maprotiline hcl</i>	2	
MARPLAN	3	
<i>mirtazapine 15mg</i>	2	QL (45 ea / 30 days)
<i>mirtazapine 15mg, 7.5mg</i>	2	QL (45 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine 30mg, 45mg</i>	2	
<i>nefazodone hcl</i>	2	
<i>nortriptylin oral sol 10mg/5ml</i>	2	
<i>nortriptyline hcl</i>	1	
<i>paroxetine hcl 10mg, 20mg</i>	2	QL (45 tabs / 30 days)
<i>paroxetine hcl 10mg/5ml, 25mg, 30mg, 37.5mg, 40mg</i>	2	
<i>paroxetine hcl 12.5mg</i>	2	QL (30 ea / 30 days)
<i>phenelzine sulfate</i>	2	
PRISTIQ 100mg	3	
PRISTIQ 50mg	3	QL (30 ea / 30 days)
<i>protriptyline hcl</i>	2	
<i>sertraline hcl 100mg, 20mg/ml</i>	2	
<i>sertraline hcl 25mg, 50mg</i>	2	QL (45 tabs / 30 days)
SURMONTIL	3	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	2	
<i>trazodone hcl 100mg, 150mg, 50mg</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)

19

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>trazodone hcl</i> 300mg	2	
<i>venlafaxine hcl</i>	2	
<i>venlafaxine hcl er</i> 150mg	2	
<i>venlafaxine hcl er</i> 37.5mg, 75mg	2	QL (30 ea / 30 days)
VIIBRYD	4	ST

### **ANTIPARKINSONIAN AGENTS**

<i>amantadine hcl</i>	2	
APOKYN	5	
AZILECT	3	
<i>benztropine mesylate</i> .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> 1mg/ml	2	
<i>bromocriptine mesylate</i>	2	
<i>carbidopa-levodopa</i>	2	
COMTAN	3	
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	2	
REQUIP XL	4	
<i>ropinirole hydrochloride</i>	2	
<i>selegiline hcl</i>	2	
STALEVO 100	3	
STALEVO 125	3	
STALEVO 150	3	
STALEVO 200	3	
STALEVO 50	3	
STALEVO 75	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	2	

### **ANTIPSYCHOTICS**

ABILIFY 10mg, 15mg, 5mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ABILIFY 1mg/ml, 20mg, 2mg, 30mg	4	ST
ABILIFY 9.75mg/1.3ml	4	
ABILIFY DISCMELT	4	ST
CHLORPROMAZ INJ 25MG/ML	3	
<i>chlorpromazine hcl</i>	2	
<i>clozapine</i> 100mg, 25mg, 50mg	2	
CLOZAPINE 200mg	2	
FANAPT	4	ST
FANAPT TITRATION PACK	4	ST

- 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)

20

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
FAZACLO	4	PA
<i>fluphenazine decanoate</i>	2	
<i>fluphenazine hcl</i>	2	
GEODON 20mg	4	QL (240 caps / 30 days)
GEODON 40mg	4	QL (120 caps / 30 days)
GEODON 60mg, 80mg	4	QL (60 caps / 30 days)
GEODON INJ	4	
<i>haloperidol</i>	2	
<i>haloperidol decanoate</i>	2	
<i>haloperidol lactate</i>	2	
INVEGA 1.5mg, 3mg	4	QL (30 ea / 30 days), ST
INVEGA 6mg, 9mg	4	ST
INVEGA SUSTENNA 39mg/0.25ml, 78mg/0.5ml	4	PA
INVEGA SUSTENNA 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	PA
LATUDA	4	ST
<i>loxapine succinate</i>	2	
<i>olanzapine</i> 10mg, 15mg, 20mg	2	
<i>olanzapine</i> 2.5mg, 5mg, 7.5mg	2	QL (30 / 30 days)
<i>olanzapine odt</i> 10mg, 15mg, 20mg	2	
<i>olanzapine odt</i> 5mg	2	QL (30 / 30 days)
ORAP	3	
<i>perphenazine</i>	2	
RISPERDAL CONSTA 12.5mg, 25mg	3	QL (2 vials / 30 days), PA
RISPERDAL CONSTA 37.5mg, 50mg	5	QL (2 vials / 30 days), PA
<i>risperidone</i> .25mg, .5mg	2	QL (90 ea / 30 days); ODT
<i>risperidone</i> .25mg, .5mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> 1mg, 2mg, 3mg	2	QL (60 ea / 30 days); ODT
<i>risperidone</i> 1mg, 2mg, 3mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> 1mg/ml, 4mg	2	
SAPHRIS	4	ST
SEROQUEL 100mg	3	QL (240 tabs / 30 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)

21

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
SEROQUEL 200mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
SEROQUEL 25mg	3	QL (960 tabs / 30 days)
SEROQUEL 300mg, 400mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
SEROQUEL 50mg	3	QL (480 tabs / 30 days)
SEROQUEL XR 150mg, 200mg	3	QL (30 ea / 30 days)
SEROQUEL XR 300mg, 400mg	3	QL (60 ea / 30 days)
SEROQUEL XR 50mg	3	QL (120 ea / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i>	2	PA
<i>thiothixene</i>	2	
<i>trifluoperazine hcl</i>	2	
ZYPREXA 10mg, 15mg, 20mg	4	
ZYPREXA 2.5mg, 5mg, 7.5mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
ZYPREXA ZYDIS 10mg, 15mg, 20mg	4	
ZYPREXA ZYDIS 5mg	4	QL (30 ea / 30 days)

### **ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER**

<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	2	PA
CONCERTA	4	PA
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	2	PA
METADATE CD	4	PA
METHYLIN	4	PA
<i>methylphenidate hcl</i> 10mg, 20mg	2	ext rel
<i>methylphenidate hcl</i> 10mg, 10mg/5ml, 20mg, 5mg, 5mg/5ml	2	PA
RITALIN LA	4	PA
STRATTERA	3	PA

### **HYPNOTICS**

LUNESTA	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
SILENOR	3	
<i>zaleplon</i>	2	QL (30 caps / 30 days)
<i>zolpidem tartrate</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

### **MIGRAINE**

<i>dihydroergotamine mesylate</i>	2	
<i>ergotamine w/ caffeine</i>	2	
FROVA	4	QL (18 tabs / 30 days), ST
MAXALT	3	QL (12 tabs / 30 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)

22

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
MAXALT-MLT	3	QL (12 ea / 30 days)
MIGERGOT	3	
<i>naratriptan hcl</i>	2	QL (9 tabs / 30 days)
RELPAK	4	QL (12 tabs / 30 days), ST
<i>sumatriptan succinate</i> 100mg, 25mg, 50mg	2	QL (9 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> 4mg/0.5ml, 6mg/0.5ml	2	QL (20 vials 30 days)
ZOMIG 2.5mg, 5mg	4	QL (12 tabs / 30 days), ST
ZOMIG 5mg	4	QL (2 bottles / 30 days), ST
ZOMIG ZMT	4	QL (12 ea / 30 days), ST

### **MISCELLANEOUS**

GUANIDINE HCL	3	
LITHIUM CARB TAB 300MG	2	
<i>lithium carbonate</i>	2	
LITHIUM CITRATE	3	
MESTINON	3	
MESTINON TIMESPAN	3	
NUDEXTA	4	PA
<i>pyridostigmine bromide</i>	2	
REGONOL	3	
RILUTEK	5	
SAVELLA 100mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
SAVELLA 12.5mg, 25mg, 50mg	3	
SAVELLA TITRATION PACK	3	
XENAZINE	5	PA

### **MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS**

AMPYRA	5	PA
AVONEX	5	QL (4 syringes / 28 days), PA
COPAXONE	5	QL (30 syringes / 30 days), PA
EXTAVIA	5	QL (14 syringes / 28 days), 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)

23

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
GILENYA	5	PA
REBIF	5	QL (12 syringes / 28 days), PA
REBIF TITRATION PACK	5	QL (12 syringes / 28 days), PA

### **MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS**

<i>baclofen</i>	2	
<i>carisoprodol</i>	2	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>chlorzoxazone</i>	1	PA
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	2	PA
<i>dantrolene sodium</i>	2	
<i>metaxalone</i>	2	PA
<i>methocarbamol</i>	1	PA
<i>orphenadrine citrate</i>	2	PA; tablet
<i>orphenadrine w/ aspirin &amp; caff</i>	2	PA
ROBAXIN INJ 100MG/ML	3	
<i>tizanidine hcl</i>	2	

### **NARCOLEPSY/CATAPLEXY**

NUVIGIL	3	PA
PROVIGIL 100mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
PROVIGIL 200mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
XYREM	5	LA, PA

### **PSYCHOTHERAPEUTIC-MISCELLANEOUS**

ANTABUSE	3	
<i>buprenorphine hcl</i>	2	PA
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	2	
CAMPRAL	3	PA
CHANTIX	4	PA
<i>naloxone hcl</i>	2	
<i>naltrexone hcl</i>	2	
NICOTROL INHALER	4	PA
NICOTROL NS	4	PA
<i>perphenazine-amitriptyline</i>	2	
SUBOXONE SL FILM	3	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)

24

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
-----------	-----------	---------------------

**ENDOCRINE AND METABOLIC**

**ANDROGENS**

ANADROL-50	5	PA
ANDRODERM	3	QL (30 ea / 30 days), PA
ANDROGEL	3	QL (300 gm / 30 days), PA
ANDROGEL PUMP	3	QL (150 gm / 30 days), PA
ANDROXY	3	PA
<i>oxandrolone</i> 2.5mg	2	PA
<i>oxandrolone</i> 10mg	5	PA
TESTIM	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i>	2	
<i>testosterone enanthate</i>	2	

**ANTIDIABETICS, INJECTABLE**

ALCOHOL PREPS	3	
APIDRA	3	
APIDRA SOLOSTAR	3	
BYETTA	3	QL (1 pen / 30 days), PA
GAUZE PADS 2X2	3	
HUMALOG	3	
HUMALOG KWIKPEN	3	
HUMALOG MIX 50/50	3	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	3	
HUMALOG MIX 75/25	3	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	3	
HUMULIN 70/30	3	
HUMULIN 70/30 PEN	3	
HUMULIN N	3	
HUMULIN N U-100 PEN	3	
HUMULIN R	3	
HUMULIN R U-500 (CONCENTR	3	
INSULIN PEN NEEDLES	3	
INSULIN SAFETY NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGES	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)

25

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
LANTUS	3	
LANTUS SOLOSTAR	3	
LEVEMIR	3	
LEVEMIR FLEXPEN	3	
NOVOLIN 70/30	3	
NOVOLIN N	3	
NOVOLIN R	3	
NOVOLOG	3	
NOVOLOG FLEXPEN	3	
NOVOLOG MIX 70/30	3	
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILL	3	
SYMLIN	3	PA
SYMLINPEN 120	3	PA
SYMLINPEN 60	3	PA
VICTOZA	3	QL (3 pens / 30 days)

### **ANTIDIABETICS, ORAL**

<i>acarbose</i>	2	
ACTOPLUS MET	3	QL (90 tabs / 30 days)
ACTOS 15mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
ACTOS 30mg	3	QL (45 tabs / 30 days)
ACTOS 45mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
DUETACT	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride 1mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glimepiride 2mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glimepiride 4mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide 10mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide 5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide 2.5mg</i>	2	QL (240 ea / 30 days); ext rel
<i>glipizide er tab 10mg</i>	2	QL (60 ea / 30 days)
<i>glipizide er tab 5mg</i>	2	QL (120 ea / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl</i>	2	
<i>glyburide 1.25mg</i>	2	QL (480 tabs / 30 days)
<i>glyburide 2.5mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glyburide 5mg</i>	2	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)

- 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)

26

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>glyburide micronized</i> 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glyburide-metformin</i>	2	
JANUMET	3	
JANUVIA 100mg	3	
JANUVIA 25mg, 50mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
KOMBIGLYZE XR	3	
<i>metformin hcl</i> 1000mg, 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> 750mg	1	QL (90 ea / 30 days)
<i>metformin tab 500mg er</i>	1	QL (120 ea / 30 days)
<i>nateglinide</i>	2	
ONGLYZA 2.5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
ONGLYZA 5mg	3	
PRANDIN	3	
<b>BISPHOSPHONATES</b>		
ACTONEL	4	
<i>alendronate sodium</i> 10mg, 40mg, 5mg	2	
<i>alendronate sodium</i> 35mg, 70mg	2	QL (4 tabs / 30 days)
BONIVA 150mg	3	
BONIVA 3mg/3ml	3	B/D
ZOMETA	5	B/D
<b>CALCITONINS</b>		
<i>calcitonin (salmon)</i>	2	
MIACALCIN	3	B/D; injection
<b>CALCIUM RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
SENSIPAR 30mg	3	
SENSIPAR 60mg, 90mg	5	
<b>CHELATING AGENTS</b>		
EXJADE 125mg	3	PA
EXJADE 250mg, 500mg	5	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	2	
SYPRINE	3	
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
<i>desogestrel &amp; ethinyl estradiol</i>	2	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic)</i>	2	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	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)

27

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>ethynodiol diacet &amp; eth estrad</i>	2	
<i>levonorgestrel &amp; eth estradiol</i>	2	
<i>levonorgestrel (emergency oc)</i>	2	
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic)</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	2	QL (1 vial / 90 days)
NECON 10/11-28	3	
<i>norethin acet &amp; estrad-fe</i>	2	
<i>norethindrone &amp; eth estradiol</i>	2	
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	2	
<i>norethindrone acet &amp; eth estra</i>	2	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe</i>	2	
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic)</i>	2	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	2	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	2	
<i>norgestrel &amp; ethinyl estradiol</i>	2	
NUVARING	3	
ORTHO EVRA	3	
ORTHO TRI-CYCLEN LO	3	
<i>zovia</i>	2	

### **ENDOMETRIOSIS**

<i>danazol</i>	2	
SYNAREL	3	

### **ENZYME REPLACEMENTS**

ADAGEN	5	PA
ALDURAZYME	5	PA
BUPHENYL	5	
CEREZYME	5	PA
CYSTADANE	5	
CYSTAGON	3	
ELAPRASE	5	PA
FABRAZYME	5	PA
KUVAN	5	PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	2	B/D; tab and solution
LUMIZYME	4	PA
MYOZYME	5	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)

28

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
NAGLAZYME	5	PA
ORFADIN	5	PA
VPRIV	5	PA
ZAVESCA	5	PA

### **ESTROGEN/PROGESTINS**

COMBIPATCH	4	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	2	
PREMPHASE	3	PA
PREMPRO	3	PA

### **ESTROGENS**

ESTRACE	4	
ESTRADERM	3	
<i>estradiol .5mg, 1mg, 2mg</i>	1	
<i>estradiol .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr</i>	2	
ESTRING	4	
<i>estropipate</i>	1	PA
FEMRING	4	
PREMARIN	3	PA
PREMARIN INJ	3	
PREMARIN VAGINAL CREAM	3	
VAGIFEM	4	
VIVELLE-DOT	3	

### **GLUCOCORTICOIDS**

<i>cortisone acetate</i>	2	
<i>dexamethasone .5mg, .75mg, 1.5mg, 1mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	1	
<i>dexamethasone .5mg/5ml</i>	2	
DEXAMETHASONE INTENSOL	3	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	2	
<i>fludrocortisone acetate</i>	2	
<i>hydrocortisone</i>	2	
<i>hydrocortisone sod succinate</i>	2	
<i>methylprednisolone 4mg</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg, 32mg, 8mg</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate</i>	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)

29

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>methylprednisolone sod succ</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	2	
<i>prednisone 10mg, 1mg, 2.5mg, 20mg, 50mg, 5mg</i>	1	
<i>prednisone 5mg/5ml</i>	2	
PREDNISONO INTENSOL	3	
SOLU-CORTEF 250MG	3	
<b>GLUCOSE ELEVATING AGENTS</b>		
GLUCAGEN HYPOKIT	3	
GLUCAGON EMERGENCY KIT	3	
PROGLYCEM	3	
<b>HUMAN GROWTH HORMONES</b>		
NORDITROPIN FLEXPOR	5	PA
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN	5	PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>cabergoline</i>	2	
<i>chorionic gonadotropin</i>	2	PA
INCRELEX	5	PA
<i>octreotide acetate 100mcg/ml, 200mcg/ml, 50mcg/ml</i>	3	PA
<i>octreotide acetate 1000mcg/ml, 500mcg/ml</i>	5	PA
PROLIA	4	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	5	PA
SOMATULINE DEPOT	5	PA
SOMAVERT	5	PA
<b>PARATHYROID HORMONES</b>		
FORTEO	5	PA
<b>PHOSPHATE BINDER AGENTS</b>		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	2	
FOSRENOL	3	
PHOSLO	3	
PHOSLYRA	3	
RENAGEL	3	
REVELA	3	
<b>PROGESTINS</b>		
<i>medroxyprogesterone acetate</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)

30

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>norethindrone acetate</i>	2	
PROMETRIUM	4	

### **SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODULATORS**

EVISTA	3	
--------	---	--

### **THYROID AGENTS**

<i>levothyroxine sodium</i>	1	
<i>levoxyl</i>	1	
<i>liothyronine sodium</i>	2	tablet
<i>methimazole</i>	2	
<i>propylthiouracil</i>	1	
SYNTHROID	3	

### **VASOPRESSINS**

<i>desmopressin acetate</i>	2	
<i>desmopressin acetate refrigerated</i>	2	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	2	

### **GASTROINTESTINAL**

#### **ANTIEMETICS**

DRONABINOL 2.5mg, 5mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA
DRONABINOL 10mg	5	QL (60 caps / 30 days), PA
EMEND 125mg	3	B/D, QL (2 caps / 30 days)
EMEND 40mg	3	
EMEND 80mg	3	B/D, QL (4 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i>	2	B/D
<i>meclizine hcl</i>	2	
<i>metoclopram inj 5mg/ml</i>	2	
<i>metoclopramide hcl</i>	1	
<i>ondansetron</i>	2	B/D
<i>ondansetron hcl</i>	2	B/D
<i>ondansetron inj</i>	2	B/D
<i>prochlorperazine</i>	2	
<i>prochlorperazine edisylate</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl 6.25mg/5ml</i>	1	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)

31

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>promethazine hcl</i> 12.5mg, 25mg, 50mg	2	PA
<i>promethazine hcl inj</i>	2	
SANCUSO	3	QL (4 ptch / 30 days), PA
TRANSDERM-SCOP	3	QL (24 ea / year), PA
<i>trimethobenzamide hcl</i>	2	PA

### **ANTISPASMODICS**

CUVPOSA	4	
<i>dicyclomine hcl</i> 10mg, 20mg	1	PA
<i>dicyclomine hcl</i> 10mg/5ml	2	PA
<i>dicyclomine inj</i>	2	
<i>glycopyrrolate</i>	2	

### **H2-RECEPTOR ANTAGONISTS**

<i>cimetidine</i>	1	
<i>cimetidine inj</i> 150mg/ml	2	
<i>cimetidine sol</i> 300/5ml	2	
<i>cimetidine tab</i> 200 mg	1	
<i>famotidine</i> 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine</i> 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>ranitidine hcl</i> 150mg, 300mg	1	
<i>ranitidine hcl</i> 150mg, 150mg/6ml, 15mg/ml, 300mg	2	

### **INFLAMMATORY BOWEL DISEASE**

APRISO	3	
ASACOL	4	
<i>balsalazide disodium</i>	2	
CANASA	3	
DIPENTUM	4	
ENTOCORT EC	5	
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	2	
LIALDA	3	
<i>mesalamine</i>	2	
PENTASA	3	
<i>sulfasalazine</i>	2	

### **LAXATIVES**

KRISTALOSE	4	
<i>lactulose</i>	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)

32

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>	2	
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride</i>	2	
<i>polyethylene glycol 3350</i>	2	
RELISTOR	3	PA
VISICOL	4	

### **MISCELLANEOUS**

AMITIZA	3	QL (60 caps / 30 days), ST
CARAFATE	3	suspension
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	2	PA; tablet
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	2	PA
GASTROCROM	5	
<i>loperamide hcl</i>	1	
LOTRONEX	3	
<i>misoprostol</i>	2	
<i>sucralfate</i>	2	
<i>ursodiol</i>	2	
XIFAXAN TAB 550MG	5	PA

### **PANCREATIC ENZYMES**

CREON	4	
PANCREAZE	3	
ZENPEP	3	

### **PROTON PUMP INHIBITOR/ANTI-INFECTIVE COMBINATIONS**

PREVPAC	3	QL (1 box / year)
---------	---	-------------------

### **PROTON PUMP INHIBITORS**

DEXILANT	3	QL (30 ea / 30 days)
<i>lansoprazole</i>	3	QL (30 ea / 30 days)
<i>lansoprazole odt</i>	3	QL (30 ea / 30 days)
NEXIUM	3	QL (30 ea / 30 days)
NEXIUM GRANULES 10mg	3	QL (30 / 30 days)
NEXIUM GRANULES 20mg, 40mg	3	QL (30 ea / 30 days)
NEXIUM I.V.	3	
<i>omeprazole 10mg</i>	2	QL (30 ea / 30 days)
<i>omeprazole 20mg</i>	2	QL (60 ea / 30 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)

33

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>omeprazole 40mg</i>	3	QL (30 ea / 30 days)
<i>pantoprazole sodium</i>	3	QL (30 ea / 30 days)

## **GENITOURINARY**

### **BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA**

AVODART	3	
<i>finasteride</i>	2	
JALYN	3	
<i>tamsulosin hcl</i>	2	
UROXATRAL	3	ST

### **MISCELLANEOUS**

<i>bethanechol chloride</i>	2	
ELMIRON	4	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	2	

### **URINARY ANTISPASMODICS**

DETROL	4	ST
DETROL LA 2mg	3	QL (30 ea / 30 days)
DETROL LA 4mg	3	
ENABLEX 15mg	3	
ENABLEX 7.5mg	3	QL (30 ea / 30 days)
GELNIQUE	3	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 10mg, 15mg, 5mg</i>	2	ext rel
<i>oxybutynin chloride 5mg/5ml</i>	2	
OXYTROL	4	ST
SANCTURA XR	4	ST
TOVIAZ 4mg	4	QL (30 ea / 30 days), ST
TOVIAZ 8mg	4	ST
<i>trospium chloride</i>	2	
VESICARE 10mg	3	
VESICARE 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)

### **VAGINAL ANTI-INFECTIVES**

CLEOCIN VAG SUPP 100MG	3	
<i>clindamycin cre 2% vag</i>	2	
<i>metronidazole vaginal</i>	2	
<i>terconazole vaginal</i>	2	

## **HEMATOLOGIC**

- 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)

34

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
ARIXTRA 2.5mg/0.5ml	3	QL (60 syringes / 180 days)
ARIXTRA 10mg/0.8ml	5	QL (38 syringes / 180 days)
ARIXTRA 5mg/0.4ml	5	QL (75 syringes / 180 days)
ARIXTRA 7.5mg/0.6ml	5	QL (50 syringes / 180 days)
COUMADIN	3	
<i>enoxaparin sodium</i> 100mg/ml, 150mg/ml	2	QL (60 syringes / 180 days)
<i>enoxaparin sodium</i> 120mg/0.8ml, 80mg/0.8ml	2	QL (75 syringes / 180 days)
<i>enoxaparin sodium</i> 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml	2	QL (150 syringes / 180 days)
<i>enoxaparin sodium</i> 60mg/0.6ml	2	QL (100 syringes / 180 days)
FRAGMIN 25000unit/ml	3	QL (30mL / 180 days)
FRAGMIN 2500unit/0.2ml, 5000unit/0.2ml	3	QL (150 syringes / 180 days)
FRAGMIN 10000unit/ml	5	QL (30 syringes / 180 days)
FRAGMIN 12500unit/0.5ml	5	QL (60 syringes / 180 days)
FRAGMIN 15000unit/0.6ml	5	QL (50 syringes / 180 days)
FRAGMIN 18000unt/0.72ml	5	QL (42 syringes / 180 days)
FRAGMIN 7500unit/0.3ml	5	QL (100 syringes / 180 days)
HEP SOD/NACL INJ 25000	3	B/D
<i>heparin (porcine) in sodium chloride</i>	2	B/D
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	2	B/D
HEPARIN SOD INJ 2000/ML	3	B/D
<i>heparin sodium (porcine)</i>	2	B/D
PRADAXA	3	
<i>warfarin sodium</i>	1	
XARELTO	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)

35

updated

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
ARANESP ALBUMIN FREE 100mcg/0.5ml, 100mcg/ml, 25mcg/0.42ml, 25mcg/ml, 40mcg/0.4ml, 40mcg/ml, 60mcg/0.3ml, 60mcg/ml	3	PA
ARANESP ALBUMIN FREE 150mcg/0.3ml, 200mcg/0.4ml, 200mcg/ml, 300mcg/0.6ml, 300mcg/ml, 500mcg/ml	5	PA
LEUKINE	5	PA
MOZOBIL	5	PA
NEUPOGEN	5	PA
PROCRIT 10000unit/ml, 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml	3	PA
PROCRIT 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>anagrelide hcl</i>	2	PA
<i>cilostazol</i>	2	
CYKLOKAPRON	3	
<i>pentoxifylline</i>	2	
PROMACTA	5	PA
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
AGGRENOX	3	
<i>dipyridamole</i>	2	PA
EFFIENT	3	
PLAVIX 300mg	3	QL (1 tab / 25 days)
PLAVIX 75mg	3	
<b>IMMUNOLOGIC AGENTS</b>		
<b>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</b>		
ACTEMRA	5	PA
ENBREL	5	PA
HUMIRA	5	PA
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASE	5	PA
<i>hydroxychloroquine sulfata</i>	2	
<i>leflunomide</i>	2	
<i>methotrexate tab 2.5mg</i>	2	
REMICADE	5	PA
RHEUMATREX	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)

36

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>IMMUNOGLOBULINS</b>		
GAMASTAN S/D	3	B/D
GAMMAGARD LIQUID	5	PA
GAMUNEX	5	PA
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
ACTIMMUNE	5	PA
ARCALYST	5	PA
INFERGEN	5	PA
INTRON-A	5	B/D
INTRON-A W/DILUENT	5	B/D
PEG-INTRON	5	PA
PEG-INTRON REDIPEN	5	PA
PEGASYS	5	PA
REVLIMID	5	LA, PA
THALOMID	5	PA
<b>IMMUNOSUPPRESSANTS</b>		
AZASAN	3	B/D
<i>azathioprine</i>	2	B/D
<i>azathioprine inj 100mg</i>	2	B/D
CELLCEPT	3	B/D
<i>cyclosporine</i>	2	B/D
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	2	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i>	2	B/D
MYFORTIC	3	B/D
NEORAL	3	B/D
NULOJIX	5	B/D
PROGRAF .5mg, 1mg	3	B/D
PROGRAF 5mg	5	B/D
RAPAMUNE	3	B/D
SANDIMMUNE	3	B/D
<i>tacrolimus .5mg, 1mg</i>	2	B/D
<i>tacrolimus 5mg</i>	5	B/D
ZORTRESS .25mg, .5mg	3	B/D
ZORTRESS .75mg	5	B/D
<b>VACCINES</b>		
ACTHIB	3	
ADACEL	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)

37

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
BOOSTRIX	3	
CERVARIX	3	
COMVAX	3	
DAPTACEL	3	
DECAVAC	3	B/D
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID	3	B/D
ENGERIX-B	3	B/D
GARDASIL	3	
HAVRIX	3	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	3	
INFANRIX	3	
IPOL INACTIVATED IPV	3	
IXIARO	3	
JE-VAX	3	
M-M-R II W/DILUENT 10 DOS	3	
MENACTRA	3	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	3	
MENVEO	3	
PEDVAX HIB	3	
PROQUAD	3	
RABAVERT	3	
RECOMBIVAX HB	3	B/D
ROTATEQ	3	
TETANUS TOXOID ADSORBED	3	B/D
TETANUS/DIPHThERIA TOXOID	3	B/D
TRIPEDIA	3	
TWINRIX	3	
TYPHIM VI	3	
VAQTA	3	
VARIVAX	3	
YF-VAX	3	
ZOSTAVAX	3	QL (1 vial in lifetime)

## **NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS**

### ***ELECTROLYTES***

KLOR-CON M15	3	
<i>parenteral electrolytes</i>	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)

38

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>potassium chloride</i> 10meq, 2meq/ml, 8meq	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals cr</i>	2	
SOD FLUORIDE 2.2MG TAB	2	
<i>sodium chloride</i> 2.5meq/ml	2	

#### **IV NUTRITION**

<i>amino acid electrolyte infusion</i>	2	B/D
<i>amino acid infusion</i>	2	B/D
AMINOSYN	3	B/D
AMINOSYN II	3	B/D
AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE	3	B/D
AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE	3	B/D
AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE	3	B/D
AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25	3	B/D
AMINOSYN II M 3.5%/DEXTRO	3	B/D
AMINOSYN M	3	B/D
AMINOSYN-HBC	3	B/D
AMINOSYN-PF	3	B/D
AMINOSYN-PF 7%	3	B/D
CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5	3	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 1	3	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 2	3	B/D
CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15%	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20%	3	B/D
CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25%	3	B/D
CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE	3	B/D
CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20	3	B/D
CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25	3	B/D
<i>fat emulsion</i>	2	B/D
FREAMINE III 3%	3	B/D
HEPATASOL	3	B/D
INTRALIPID	3	B/D
LIPOSYN II	3	B/D
LIPOSYN III	3	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)

39

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
NEPHRAMINE	3	B/D
PREMASOL	3	B/D
PROCALAMINE	3	B/D
PROSOL	3	B/D
TRAVASOL	3	B/D
TROPHAMINE	3	B/D

#### **IV REPLACEMENT SOLUTIONS**

<i>dextrose</i>	2	
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE	3	
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHL	3	
<i>dextrose w/ sodium chloride</i>	2	
<i>electrolyte-m in dextrose</i>	2	
<i>electrolyte-r</i>	2	
<i>electrolyte-r in dextrose</i>	2	
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%	3	
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5%	3	
IONOSOL-T/DEXTROSE 5%	3	
ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%	3	
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5%	3	
ISOLYTE-S	3	
ISOLYTE-S/DEXTROSE 5%	3	
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%	3	
KCL 0.15%/D5W/LR	3	
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%	3	
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9%	3	
<i>lactated ringer's</i>	2	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	3	
NORMOSOL-R	3	
PLASMA-LYTE 56	3	
PLASMA-LYTE A	3	
PLASMA-LYTE-148	3	
PLASMA-LYTE-148/D5W	3	
PLASMA-LYTE-56/D5W	3	
<i>potassium chloride .4meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 30meq/100ml</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/	3	
<i>potassium chloride in d5w lactated ringers</i>	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)

40

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>potassium chloride in dextrose</i>	2	
<i>potassium chloride in dextrose &amp; sodium chloride</i>	2	
<i>potassium chloride in nacl</i>	2	
<i>ringer's</i>	2	
<i>sodium chloride .45%, .9%, 3%, 5%</i>	2	

### **VITAMINS**

<i>calcitriol</i>	2	B/D
HECTOROL	4	B/D
<i>prenatal vitamins</i>	2	
ZEMPLAR	3	B/D

### **OPHTHALMIC**

#### **ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY**

<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i>	2	
BLEPHAMIDE S.O.P.	3	
<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i>	2	
<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>	2	
TOBRADEX	4	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	2	

#### **ANTI-INFECTIVES**

AZASITE	3	
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	2	
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	2	
CILOXAN	3	ointment
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	2	
<i>erythromycin (ophth)</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) .3%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) .3%</i>	2	ointment
<i>levofloxacin (ophth)</i>	2	
NATACYN	3	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i>	2	
<i>neomycin-polymy-gramicid</i>	2	
<i>ofloxacin (ophth)</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	1	
<i>tobramycin sulfate (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)

41

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
TOBEX OINT 0.3%	3	
<i>trifluridine</i>	2	
VIGAMOX	3	
ZYMAR	3	
ZYMAXID	3	

### **ANTI-INFLAMMATORIES**

BROMDAY	3	
<i>bromfenac sodium (ophth)</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	2	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	2	
DUREZOL	3	
<i>fluorometholone (ophth)</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
FML	3	oint
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	2	
LOTEMAX	4	
PRED MILD	4	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	3	

### **ANTIALLERGICS**

ALOCRI	4	
ALOMIDE	4	
ALREX	3	
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	2	
BEPREVE	3	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	1	
PATADAY	3	
PATANOL	3	

### **ANTIGLAUCOMA**

ALPHAGAN P	3	
AZOPT	3	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	2	
BETIMOL	4	
BETOPTIC-S	3	
<i>brimonidine tartrate</i>	2	
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	2	
COMBIGAN	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)

42

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>dorzolamide hcl</i>	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	2	
<i>latanoprost</i>	2	QL (2.5ml / 30 days)
<i>levobunolol hcl</i>	1	
LUMIGAN	3	QL (2.5ml / 30 days)
<i>metipranolol</i>	2	
PILOPINE HS	3	
<i>timolol maleate (ophth) .25%, .5%</i>	1	
<i>timolol maleate (ophth) .25%, .5%</i>	2	gel
TRAVATAN Z	3	QL (2.5ml / 30 days)

### **MISCELLANEOUS**

LACRISERT	3	
<i>naphazoline hcl</i>	1	
<i>proparacaine hcl</i>	2	
RESTASIS	3	
<i>tropicamide</i>	2	

### **RESPIRATORY**

#### **ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS**

COMBIVENT	3	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol</i>	2	B/D

#### **ANTICHOLINERGICS**

ATROVENT HFA	3	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	2	
<i>ipratropium sol inhal</i>	2	B/D
SPIRIVA HANDIHALER	3	QL (30 caps / 30 days)

#### **ANTI-HISTAMINES**

ASTEPRO	3	QL (2 spray-bottles / 30 days)
<i>azelastine hcl</i>	2	QL (2 bottles / 30 days)
<i>cetirizine hcl</i>	2	syrup
<i>clemastine fumarate</i>	2	
<i>cyproheptadine hcl</i>	2	PA
<i>diphenhydramine hcl</i>	2	
<i>fexofenadine hcl</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl</i>	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)

43

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>hydroxyzine hcl inj</i>	2	
<i>hydroxyzine pamoate</i>	2	PA
<i>levocetirizine tab 5 mg</i>	2	

### **BETA AGONISTS**

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

### **LEUKOTRIENE RECEPTOR ANTAGONISTS**

SINGULAIR	3	
<i>zafirlukast</i>	2	

### **MAST CELL STABILIZERS**

<i>cromolyn sodium</i>	2	B/D
------------------------	---	-----

### **MISCELLANEOUS**

<i>acetylcysteine</i>	2	B/D
ARALAST NP	5	PA
CAYSTON	5	PA
<i>epinephrine hcl</i>	2	
EPIPEN 2-PAK	3	
EPIPEN-JR 2-PAK	3	
<i>promethazine &amp; phenylephrine</i>	2	PA
PULMOZYME	5	B/D
TOBI	5	B/D
XOLAIR	5	PA

### **NASAL STEROIDS**

<i>flunisolide (nasal)</i>	2	QL (2 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	2	QL (1 bottle / 30 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)

44

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
NASACORT AQ	3	QL (1 inhaler / 30 days)
NASONEX	4	QL (2 inhalers / 30 days)
RHINOCORT AQUA	4	QL (2 inhalers / 30 days), ST

### **STEROID INHALANTS**

ASMANEX 120 METERED DOSES	3	QL (2 inhalers / 30 days)
ASMANEX 14 METERED DOSES	3	QL (2 inhalers / 30 days)
ASMANEX 30 METERED DOSES	3	QL (2 inhalers / 30 days)
ASMANEX 60 METERED DOSES	3	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i>	2	B/D
FLOVENT DISKUS	3	QL (2 inhalers / 30 days)
FLOVENT HFA	3	QL (2 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER 180mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER 90mcg/act	4	QL (4 inhalers / 30 days)
QVAR	3	QL (3 inhalers / 30 days)

### **STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS**

ADVAIR DISKUS	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA	3	QL (1 inhaler / 30 days)
DULERA	3	QL (1 inhaler / 30 days)
SYMBICORT	3	QL (1 inhaler / 30 days)

### **XANTHINES**

<i>aminophylline</i> 100mg, 200mg	1	
<i>aminophylline</i> 25mg/ml	2	
ELIXOPHYLLIN	3	
THEO-24	3	
<i>theophylline</i>	2	

## **TOPICAL**

### **DERMATOLOGY, ACNE**

- 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)

45

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>adapalene</i>	2	
AZELEX	4	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	2	
<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	2	
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide</i>	2	
<i>erythromycin (acne aid)</i>	2	
<i>isotretinoin cap 10 mg</i>	2	
RETIN-A MICRO	4	
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	2	
<i>tretinoin .01%, .025%, .05%, .1%</i>	2	
<b>DERMATOLOGY, ACTINIC KERATOSIS</b>		
CARAC	3	
FLUOROPLEX	4	
<i>fluorouracil (topical)</i>	2	
SOLARAZE	3	
<b>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</b>		
ALTABAX	4	
BACTROBAN	3	cream
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	1	
<i>mupirocin</i>	2	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
<b>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</b>		
<i>ciclopirox 0.77% crm, gel, susp</i>	2	
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	2	
<i>clotrimazole (topical)</i>	1	
<i>econazole nitrate</i>	2	
<i>ketoconazole (topical) 2%</i>	2	
MENTAX	4	
<i>nystatin (topical) 100000unit/gm</i>	1	cream,ointment
<i>nystatin (topical) 100000unit/gm</i>	2	
<i>nystatin pow 100000</i>	2	
OXISTAT	4	
<b>DERMATOLOGY, ANTIPRURITIC</b>		
CORTIFOAM	4	
<i>hydrocortisone (rectal) 2.5%</i>	1	
ZONALON	3	
<b>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</b>		

- 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)

46

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>calcipotriene</i>	2	
DOVONEX	3	cream
OXSORALEN ULTRA	5	PA
SORIATANE	5	PA
TAZORAC	4	PA

### **DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS**

<i>ketoconazole (topical) 2%</i>	2	
<i>selenium sulfide</i>	1	

### **DERMATOLOGY, ANTIVIRALS**

DENAVIR	3	
ZOVIRAX	3	cream, ointment

### **DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS**

<i>alclometasone dipropionate</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	1	
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	2	
<i>betamethasone valerate</i>	1	
<i>clobetasol propionate</i>	2	
<i>clobetasol propionate emollient base</i>	2	
CORDRAN	4	
CORDRAN TAPE	4	
DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL	3	
<i>desonide</i>	2	
<i>desoximetasone</i>	2	
<i>diflorasone diacetate</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide</i>	2	
<i>fluocinonide</i>	2	
<i>fluocinonide emulsified base</i>	2	
<i>fluticasone propionate</i>	2	
<i>halobetasol propionate</i>	2	
<i>hydrocortisone (rectal) 1%</i>	1	
<i>hydrocortisone (topical) 1%, 2.5%</i>	1	
<i>hydrocortisone (topical) 2.5%</i>	2	
<i>hydrocortisone butyrate</i>	2	
<i>hydrocortisone valerate</i>	2	
KENALOG	4	
LOCOID LIPOCREAM	4	
LUXIQ	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)

47

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>mometasone furoate</i>	2	
TACLONEX	3	
TACLONEX SCALP	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical) .025%, .1%, .5%</i>	1	cream, ointment
<i>triamcinolone acetonide (topical) .5%</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide (topical) .025%, .1%</i>	2	
<b>DERMATOLOGY, IMMUNOMODULATORS</b>		
ELIDEL	3	PA
PROTOPIC	3	PA
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>lidocaine</i>	2	
<i>lidocaine hcl</i>	2	
<i>lidocaine-prilocaine</i>	2	
LIDODERM	3	QL (90 patch / 30 days), PA
<b>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</b>		
<i>ammonium lactate</i>	2	
CONDYLOX	4	
<i>imiquimod</i>	2	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	2	
PANRETIN	5	
PENNSAID	3	
<i>podofilox</i>	2	
TARGRETIN 1%	5	
VOLTAREN GEL 1%	3	
ZYCLARA	3	
<b>DERMATOLOGY, ROSACEA</b>		
FINACEA	4	
METROGEL	3	
<i>metronidazole (topical)</i>	2	
ORACEA	3	
<b>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</b>		
EURAX	4	
<i>malathion</i>	2	
<i>permethrin</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)

48

updated

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</b>		
REGRANEX	5	PA
SANTYL	3	
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	2	
<b>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</b>		
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	1	
EVOXAC	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	1	
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	2	
ORAVIG	3	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	2	
<b>OTIC</b>		
<i>acetic acid (otic)</i>	2	
<i>acetic acid sol/hc</i>	2	
CIPRO HC	4	
CIPRODEX	4	
DERMOTIC	3	
<i>hydrocortisone w/acetic acid</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	2	
<i>ofloxacin (otic)</i>	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)

49

updated

# Index

## A

ABILIFY .....	20	<i>amiloride hcl</i> .....	16
ABILIFY DISCMELT .....	20	<i>amino acid electrolyte infusion</i> .....	39
<i>acarbose</i> .....	26	<i>amino acid infusion</i> .....	39
<i>acebutolol hcl</i> .....	14	<i>aminophylline</i> .....	45
<i>acetaminophen w/ codeine</i> .....	1	AMINOSYN .....	39
<i>acetazolamide</i> .....	16	AMINOSYN II .....	39
<i>acetic acid (otic)</i> .....	49	AMINOSYN II 3.5%/DEXTROSE .....	39
<i>acetic acid sol/hc</i> .....	49	AMINOSYN II 3.5/DEXTROSE.....	39
<i>acetylcysteine</i> .....	44	AMINOSYN II 4.25/DEXTROSE .....	39
ACTEMRA.....	36	AMINOSYN II 5/DEXTROSE 25 .....	39
ACTHIB .....	37	AMINOSYN II M 3.5%/DEXTRO .....	39
ACTIMMUNE .....	37	AMINOSYN M.....	39
ACTONEL .....	27	AMINOSYN-HBC.....	39
ACTOPLUS MET.....	26	AMINOSYN-PF.....	39
ACTOS.....	26	AMINOSYN-PF 7% .....	39
<i>acyclovir</i> .....	7	<i>amiodarone hcl</i> .....	13
ADACEL .....	37	<i>amiodarone inj 50mg/ml</i> .....	13
ADAGEN .....	28	AMITIZA .....	33
<i>adapalene</i> .....	46	<i>amitriptyline hcl</i> .....	18
ADCIRCA .....	17	<i>amlod/benazp cap 2.5-10mg</i> .....	11
ADVAIR DISKUS .....	45	<i>amlod/benazp cap 5-10mg</i> .....	11
ADVAIR HFA.....	45	<i>amlodipine besylate</i> .....	15
ADVICOR .....	14	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> .....	12
AFINITOR .....	10	<i>ammonium lactate</i> .....	48
AGGRENOX .....	36	AMOXAPINE.....	18
ALBENZA .....	7	<i>amoxicillin</i> .....	3
<i>albuterol sulfate</i> .....	44	<i>amoxicillin &amp; pot clavulanate</i> .....	3
<i>alclometasone dipropionate</i> .....	47	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> .....	22
ALCOHOL PREPS.....	25	<i>amphotericin b</i> .....	5
ALDURAZYME .....	28	<i>ampicillin</i> .....	3
<i>alendronate sodium</i> .....	27	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium</i> .....	3
ALIMTA.....	9	<i>ampicillin sodium</i> .....	3
ALINIA .....	7	AMPYRA .....	23
<i>allopurinol</i> .....	1	AMTURNIDE .....	15
<i>allopurinol inj 500mg</i> .....	1	ANADROL-50 .....	25
ALOCRIAL.....	42	<i>anagrelide hcl</i> .....	36
ALOMIDE .....	42	<i>anastrozole</i> .....	10
ALPHAGAN P .....	42	ANCOBON .....	5
ALREX .....	42	ANDRODERM .....	25
ALTABAX .....	46	ANDROGEL.....	25
ALTOPREV.....	13	ANDROGEL PUMP .....	25
<i>amantadine hcl</i> .....	20	ANDROXY.....	25
<i>amifostine crystalline</i> .....	11	ANTABUSE .....	24
<i>amikacin sulfate</i> .....	3	ANTARA .....	14
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide</i> .....	16	APIDRA.....	25
		APIDRA SOLOSTAR.....	25
		APOKYN .....	20

APRISO .....	32	BENICAR HCT .....	12
APTIVUS .....	5	BENICAR HCT TAB 20-12.5.....	12
ARALAST NP.....	44	<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i> .....	46
ARANESP ALBUMIN FREE .....	36	<i>benztropine mesylate</i> .....	20
ARCALYST.....	37	BEPREVE.....	42
ARIXTRA.....	35	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> .	47
ASACOL.....	32	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	47
ASMANEX 120 METERED DOSES .....	45	.....	47
ASMANEX 14 METERED DOSES.....	45	<i>betamethasone valerate</i> .....	47
ASMANEX 30 METERED DOSES.....	45	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .....	42
ASMANEX 60 METERED DOSES.....	45	<i>bethanechol chloride</i> .....	34
ASTEPRO .....	43	BETIMOL.....	42
ATACAND.....	13	BETOPTIC-S .....	42
ATACAND HCT .....	12	<i>bicalutamide</i> .....	10
<i>atenolol</i> .....	14	BICILLIN C-R.....	3
<i>atenolol &amp; chlorthalidone</i> .....	14	BICILLIN L-A .....	3
ATRIPLA .....	5	BICNU .....	8
ATROVENT HFA .....	43	BIDIL.....	16
AVASTIN.....	9	<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide</i> .....	14
AVELOX .....	3	<i>bisoprolol fumarate</i> .....	14
AVELOX ABC PACK.....	3	<i>bleomycin sulfate</i> .....	9
AVINZA .....	1	BLEPHAMIDE S.O.P. ....	41
AVODART.....	34	BONIVA .....	27
AVONEX .....	23	BOOSTRIX.....	38
AZASAN.....	37	<i>brimonidine tartrate</i> .....	42
AZASITE.....	41	BROMDAY .....	42
<i>azathioprine</i> .....	37	<i>bromfenac sodium (ophth)</i> .....	42
<i>azathioprine inj 100mg</i> .....	37	<i>bromocriptine mesylate</i> .....	20
<i>azelastine hcl</i> .....	43	<i>budesonide (inhalation)</i> .....	45
<i>azelastine hcl (ophth)</i> .....	42	<i>bumetanide</i> .....	16
AZELEX .....	46	BUPHENYL.....	28
AZILECT .....	20	<i>buprenorphine hcl</i> .....	24
<i>azithromycin</i> .....	3	<i>bupropion hcl</i> .....	18
AZOPT.....	42	<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> .....	24
AZOR .....	12	<i>buspirone hcl</i> .....	17
<b>B</b>		BUSULFEX.....	8
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> .....	41	<i>butalbital-acetaminophen-caffeine w/</i>	
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i> .....	41	<i>codeine</i> .....	1
<i>bacitracin-poly-neomycin-hc</i> .....	41	<i>butalbital-aspirin-caffeine w/cod</i> .....	1
<i>baclofen</i> .....	24	<i>butorphanol tartrate</i> .....	1
BACTROBAN.....	46	BYETTA.....	25
<i>balsalazide disodium</i> .....	32	BYSTOLIC .....	14
BANZEL .....	17	<b>C</b>	
BARACLUDE .....	7	<i>cabergoline</i> .....	30
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide</i> .....	12	CADUET .....	15
<i>benazepril hcl</i> .....	12	<i>calcipotriene</i> .....	47
BENICAR.....	13	<i>calcitonin (salmon)</i> .....	27

<i>calcitriol</i> .....	41	CHLORPROMAZ INJ 25MG/ML .....	20
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> .....	30	<i>chlorpromazine hcl</i> .....	20
CAMPATH.....	9	<i>chlorthalidone</i> .....	16
CAMPRAL.....	24	<i>chlorzoxazone</i> .....	24
CANASA.....	32	<i>cholestyramine light</i> .....	14
CANCIDAS .....	5	<i>chorionic gonadotropin</i> .....	30
CAPASTAT SULFATE .....	6	<i>ciclopirox 0.77% crm, gel, susp</i> .....	46
<i>captopril</i> .....	12	<i>ciclopirox shampoo 1%</i> .....	46
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide</i> .....	12	<i>cilostazol</i> .....	36
CARAC.....	46	CILOXAN.....	41
CARAFATE.....	33	<i>cimetidine</i> .....	32
<i>carbamazepine</i> .....	17	<i>cimetidine inj 150mg/ml</i> .....	32
CARBATROL .....	17	<i>cimetidine sol 300/5ml</i> .....	32
<i>carbidopa-levodopa</i> .....	20	<i>cimetidine tab 200 mg</i> .....	32
<i>carboplatin</i> .....	11	CIPRO.....	4
CARDIZEM CD .....	15	CIPRO HC.....	49
<i>carisoprodol</i> .....	24	<i>cipro i.v.</i> .....	4
<i>carteolol hcl (ophth)</i> .....	42	CIPRODEX .....	49
<i>carvedilol</i> .....	14	<i>ciprofloxacin</i> .....	4
CAYSTON.....	44	<i>ciprofloxacin er</i> .....	4
CEDAX.....	3	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> .....	41
CEENU.....	8	<i>cisplatin</i> .....	11
<i>cefaclor</i> .....	3	<i>citalopram hydrobromide</i> .....	18
CEFACLOR ER.....	3	<i>citalopram oral soln 10 mg/5ml</i> .....	19
<i>cefadroxil</i> .....	3	<i>cladribine</i> .....	11
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML.....	3	<i>clarithromycin</i> .....	4
<i>cefazolin sodium</i> .....	3	<i>clemastine fumarate</i> .....	43
<i>cefdinir</i> .....	3	CLEOCIN CAP 75MG .....	7
<i>cefepime hcl</i> .....	3	CLEOCIN PED SOL 75MG/5ML.....	7
<i>cefotaxime sodium</i> .....	3	CLEOCIN VAG SUPP 100MG.....	34
<i>cefoxitin sodium</i> .....	3	<i>clindamycin cre 2% vag</i> .....	34
<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	3	<i>clindamycin hcl</i> .....	7
<i>cefprozil</i> .....	3	<i>clindamycin phosphate</i> .....	7
<i>ceftriaxone sodium</i> .....	3	<i>clindamycin phosphate (topical)</i> .....	46
<i>cefuroxime axetil</i> .....	3	<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide</i> .....	46
<i>cefuroxime sodium</i> .....	3	CLINIMIX 2.75%/DEXTROSE 5.....	39
CELEBREX.....	2	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 1.....	39
CELLCEPT .....	37	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 2.....	39
CELONTIN.....	17	CLINIMIX 4.25%/DEXTROSE 5.....	39
<i>cephalexin</i> .....	3, 4	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 15% .....	39
CEREZYME .....	28	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 20% .....	39
CERVARIX.....	38	CLINIMIX 5%/DEXTROSE 25% .....	39
<i>cetirizine hcl</i> .....	43	CLINIMIX E 2.75%/DEXTROSE.....	39
CHANTIX .....	24	CLINIMIX E 4.25%/DEXTROSE.....	39
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> .....	49	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 15.....	39
<i>chloroquine phosphate</i> .....	5	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 20.....	39
<i>chlorothiazide</i> .....	16	CLINIMIX E 5%/DEXTROSE 25.....	39

<i>clobetasol propionate</i> .....	47
<i>clobetasol propionate emollient base</i> ...	47
<i>clomipramine hcl</i> .....	19
<i>clonidine hcl</i> .....	12
<i>clotrimazole</i> .....	5
<i>clotrimazole (topical)</i> .....	46
<i>clozapine</i> .....	20
CLOZAPINE .....	20
COARTEM .....	5
<i>colchicine w/ probenecid</i> .....	1
COLCRYS .....	1
<i>colestipol hcl</i> .....	14
<i>colistimethate sodium</i> .....	8
COMBIGAN.....	42
COMBIPATCH .....	29
COMBIVENT .....	43
COMBIVIR.....	5
COMPLERA .....	5
COMTAN .....	20
COMVAX .....	38
CONCERTA.....	22
CONDYLOX .....	48
COPAXONE.....	23
CORDRAN .....	47
CORDRAN TAPE .....	47
COREG CR .....	14
CORTIFOAM .....	46
<i>cortisone acetate</i> .....	29
COSMEGEN .....	9
COUMADIN .....	35
CREON .....	33
CRESTOR.....	13
CRIXIVAN .....	5
<i>cromolyn sodium</i> .....	44
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> .....	42
CUBICIN .....	8
CUVPOSA.....	32
<i>cyclobenzaprine hcl</i> .....	24
<i>cyclophosphamide</i> .....	8
<i>cyclosporine</i> .....	37
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> .....	37
CYKLOKAPRON .....	36
CYMBALTA .....	19
<i>cyproheptadine hcl</i> .....	43
CYSTADANE .....	28
CYSTAGON.....	28
<i>cytarabine</i> .....	9

## D

<i>dacarbazine</i> .....	8
<i>danazol</i> .....	28
<i>dantrolene sodium</i> .....	24
<i>dapsone</i> .....	8
DAPTACEL .....	38
DARAPRIM.....	5
<i>daunorubicin hcl</i> .....	9
DAUNOXOME .....	9
DECAVAC .....	38
DENAVIR.....	47
DEPO-PROVERA INJ 400/ML .....	10
DERMA-SMOOTH/FS BODY OIL .....	47
DERMOTIC .....	49
<i>desipramine hcl</i> .....	19
<i>desmopressin acetate</i> .....	31
<i>desmopressin acetate refrigerated</i> .....	31
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> .....	31
<i>desogestrel &amp; ethinyl estradiol</i> .....	27
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (biphasic)</i> .....	27
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (triphasic)</i> .....	27
<i>desonide</i> .....	47
<i>desoximetasone</i> .....	47
DETROL .....	34
DETROL LA.....	34
<i>dexamethasone</i> .....	29
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	29
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> .....	29
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> .....	42
DEXILANT .....	33
<i>dextrazoxane</i> .....	11
<i>dextroamphetamine sulfate</i> .....	22
<i>dextrose</i> .....	40
DEXTROSE 5% /ELECTROLYTE.....	40
DEXTROSE 5%/POTASSIUM CHL.....	40
<i>dextrose w/ sodium chloride</i> .....	40
<i>diclofenac potassium</i> .....	2
<i>diclofenac sodium</i> .....	2
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> .....	42
<i>dicloxacillin sodium</i> .....	4
<i>dicyclomine hcl</i> .....	32
<i>dicyclomine inj</i> .....	32
<i>didanosine</i> .....	5
<i>diflorasone diacetate</i> .....	47

<i>diflunisal</i> .....	2	ELITEK.....	11
<i>digoxin</i> .....	15	ELIXOPHYLLIN .....	45
DIGOXIN SOL 50MCG/ML.....	15	ELMIRON.....	34
<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	22	ELSPAR.....	11
DILANTIN .....	17	EMCYT .....	8
DILANTIN INFATABS .....	17	EMEND .....	31
DILAUDID-5 .....	1	EMSAM .....	19
<i>diltiazem hcl</i> .....	15	EMTRIVA.....	5
<i>diltiazem hcl coated beads</i> .....	15	ENABLEX.....	34
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> ...	15	<i>enalapril maleate</i> .....	12
DIOVAN.....	13	<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide</i>	
DIOVAN HCT .....	12	.....	12
DIOVAN HCT TAB 160/12.5.....	13	ENBREL.....	36
DIOVAN HCT TAB 80/12.5.....	13	ENGERIX-B.....	38
DIPENTUM .....	32	<i>enoxaparin sodium</i> .....	35
<i>diphenhydramine hcl</i> .....	43	ENTOCORT EC .....	32
<i>diphenoxylate w/ atropine</i> .....	33	<i>epinephrine hcl</i> .....	44
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID .....	38	EPIPEN 2-PAK.....	44
<i>dipyridamole</i> .....	36	EPIPEN-JR 2-PAK .....	44
<i>disopyramide phosphate</i> .....	13	EPIRUBICIN HCL .....	9
<i>divalproex sodium</i> .....	17	EPIVIR.....	5
<i>donepezil 10mg</i> .....	18	EPIVIR HBV .....	7
<i>donepezil 5mg</i> .....	18	<i>eplerenone</i> .....	12
<i>dorzolamide hcl</i> .....	43	EPZICOM.....	6
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i> .....	43	<i>ergotamine w/ caffeine</i> .....	22
DOVONEX .....	47	ERYPED 200 .....	4
<i>doxazosin mesylate</i> .....	12	ERYTHROCIN LACTOBIONATE .....	4
<i>doxepin hcl</i> .....	19	<i>erythromycin (acne aid)</i> .....	46
DOXIL .....	9	<i>erythromycin (ophth)</i> .....	41
<i>doxorubicin hcl</i> .....	9	<i>erythromycin base</i> .....	4
<i>doxycycline (monohydrate)</i> .....	4	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> .....	4
<i>doxycycline hyclate</i> .....	4	<i>erythromycin stearate</i> .....	4
DRONABINOL .....	31	<i>erythromycin-sulfisoxazole</i> .....	8
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> .....	27	ESTRACE.....	29
DROXIA .....	11	ESTRADERM .....	29
DUETACT .....	26	<i>estradiol</i> .....	29
DULERA.....	45	ESTRING.....	29
DUREZOL.....	42	<i>estropipate</i> .....	29
<b>E</b>		<i>ethambutol hcl</i> .....	6
<i>econazole nitrate</i> .....	46	<i>ethosuximide</i> .....	17
EDURANT.....	5	<i>ethynodiol diacet &amp; eth estrad</i> .....	28
EFFIENT.....	36	<i>etodolac</i> .....	2
ELAPRASE.....	28	<i>etoposide</i> .....	11
<i>electrolyte-m in dextrose</i> .....	40	EURAX .....	48
<i>electrolyte-r</i> .....	40	EVISTA .....	31
<i>electrolyte-r in dextrose</i> .....	40	EVOXAC .....	49
ELIDEL .....	48	EXALGO .....	1
		EXELON .....	18

<i>exemestane</i> .....	10
EXFORGE .....	13
EXFORGE HCT .....	13
EXFORGE TAB 5-160MG.....	13
EXFORGEHCT/5-160-12.5 .....	13
EXJADE .....	27
EXTAVIA.....	23

**F**

FABRAZYME .....	28
<i>famciclovir</i> .....	7
<i>famotidine</i> .....	32
FANAPT .....	20
FANAPT TITRATION PACK .....	20
FARESTON .....	10
FASLODEX .....	10
<i>fat emulsion</i> .....	39
FAZACLO .....	21
FELBATOL .....	17
<i>felodipine</i> .....	15
FEMRING .....	29
<i>fenofibrate</i> .....	14
<i>fenofibrate micronized</i> .....	14
<i>fentanyl citrate</i> .....	1
<i>fentanyl citrate inj 0.05 mg/ml</i> .....	1
<i>fentanyl patch</i> .....	1
<i>fexofenadine hcl</i> .....	43
FINACEA.....	48
<i>finasteride</i> .....	34
<i>flecainide acetate</i> .....	13
FLOVENT DISKUS .....	45
FLOVENT HFA.....	45
<i>fluconazole</i> .....	5
<i>fluconazole in dextrose</i> .....	5
FLUDARABINE PHOSPHATE .....	11
<i>fludrocortisone acetate</i> .....	29
<i>flunisolide (nasal)</i> .....	44
<i>fluocinolone acetonide</i> .....	47
<i>fluocinonide</i> .....	47
<i>fluocinonide emulsified base</i> .....	47
<i>fluorometholone (ophth)</i> .....	42
FLUOROPLEX.....	46
<i>fluorouracil (topical)</i> .....	46
<i>fluorouracil inj</i> .....	9
<i>fluoxetine hcl</i> .....	19
<i>fluoxetine tab 20mg</i> .....	19
<i>fluphenazine decanoate</i> .....	21
<i>fluphenazine hcl</i> .....	21

<i>flurbiprofen</i> .....	2
<i>flurbiprofen sodium</i> .....	42
<i>flutamide</i> .....	10
<i>fluticasone propionate</i> .....	47
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> .....	44
<i>fluvoxamine tab 100mg</i> .....	17
<i>fluvoxamine tab 25mg</i> .....	17
<i>fluvoxamine tab 50mg</i> .....	17
FML .....	42
FORADIL AEROLIZER .....	44
FORTEO .....	30
<i>fosinopril sodium</i> .....	12
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide</i> .....	12
FOSRENOL .....	30
FRAGMIN .....	35
FREAMINE III 3%.....	39
FROVA.....	22
<i>furosemide</i> .....	16
<i>furosemide inj 10mg/ml</i> .....	16
FUZEON .....	6

**G**

<i>gabapentin</i> .....	17
GABITRIL.....	17
<i>galantamine cap 8mg er</i> .....	18
<i>galantamine hydrobromide</i> .....	18
GAMASTAN S/D .....	37
GAMMAGARD LIQUID.....	37
GAMUNEX .....	37
<i>ganciclovir</i> .....	7
<i>ganciclovir inj 500mg</i> .....	7
GARDASIL.....	38
GASTROCROM .....	33
GAUZE PADS 2X2.....	25
GELNIQUE.....	34
<i>gemcitabine hcl</i> .....	9
<i>gemfibrozil</i> .....	14
<i>gentamicin in saline</i> .....	4
<i>gentamicin sulfate</i> .....	4
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i> .....	41
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> .....	46
GEODON .....	21
GEODON INJ.....	21
GILENYA .....	24
GLEEVEC.....	10
<i>glimepiride</i> .....	26
<i>glipizide</i> .....	26

<i>glipizide er tab 10mg</i> .....	26
<i>glipizide er tab 5mg</i> .....	26
<i>glipizide-metformin hcl</i> .....	26
GLUCAGEN HYPOKIT .....	30
GLUCAGON EMERGENCY KIT .....	30
<i>glyburide</i> .....	26
<i>glyburide micronized</i> .....	26, 27
<i>glyburide-metformin</i> .....	27
<i>glycopyrrolate</i> .....	32
<i>granisetron hcl</i> .....	31
<i>griseofulvin microsize</i> .....	5
GRIS-PEG .....	5
<i>guanfacine hcl</i> .....	12
GUANIDINE HCL .....	23

**H**

<i>halobetasol propionate</i> .....	47
<i>haloperidol</i> .....	21
<i>haloperidol decanoate</i> .....	21
<i>haloperidol lactate</i> .....	21
HAVRIX .....	38
HECTOROL.....	41
HEP SOD/NACL INJ 25000 .....	35
<i>heparin (porcine) in sodium chloride</i> ...	35
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i> .....	35
HEPARIN SOD INJ 2000/ML.....	35
<i>heparin sodium (porcine)</i> .....	35
HEPATASOL.....	39
HEPSERA .....	7
HERCEPTIN .....	9
HEXALEN .....	8
HUMALOG .....	25
HUMALOG KWIKPEN.....	25
HUMALOG MIX 50/50 .....	25
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN .....	25
HUMALOG MIX 75/25 .....	25
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN .....	25
HUMIRA.....	36
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASE .....	36
HUMULIN 70/30.....	25
HUMULIN 70/30 PEN .....	25
HUMULIN N.....	25
HUMULIN N U-100 PEN .....	25
HUMULIN R.....	25
HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	25
<i>hydralazine hcl</i> .....	16
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	16
<i>hydrocodone-acetaminophen</i> .....	1

<i>hydrocodone-ibuprofen</i> .....	1
<i>hydrocortisone</i> .....	29
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> .....	32
<i>hydrocortisone (rectal)</i> .....	46, 47
<i>hydrocortisone (topical)</i> .....	47
<i>hydrocortisone butyrate</i> .....	47
<i>hydrocortisone sod succinate</i> .....	29
<i>hydrocortisone valerate</i> .....	47
<i>hydrocortisone w/acetic acid</i> .....	49
<i>hydromorphone hcl</i> .....	1
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....	36
<i>hydroxyurea</i> .....	11
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	43
<i>hydroxyzine hcl inj</i> .....	44
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	44

**I**

<i>ibuprofen</i> .....	2
<i>idarubicin hcl</i> .....	9
IFEX INJ 3GM .....	8
IFOSFAMIDE.....	8
<i>ifosfamide &amp; mesna</i> .....	11
<i>imipramine hcl</i> .....	19
<i>imiquimod</i> .....	48
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....	38
INCIVEK.....	7
INCRELEX .....	30
<i>indapamide</i> .....	16
INDOCIN.....	2
<i>indomethacin</i> .....	2
INFANRIX.....	38
INFERGEN .....	37
INSULIN PEN NEEDLES .....	25
INSULIN SAFETY NEEDLES .....	25
INSULIN SYRINGES.....	25
INTELENCE.....	6
INTRALIPID .....	39
INTRON-A .....	37
INTRON-A W/DILUENT .....	37
INVANZ .....	8
INVEGA.....	21
INVEGA SUSTENNA .....	21
INVIRASE.....	6
IONOSOL-B/DEXTROSE 5%.....	40
IONOSOL-MB/DEXTROSE 5% .....	40
IONOSOL-T/DEXTROSE 5% .....	40
IPOL INACTIVATED IPV.....	38
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> .....	43

<i>ipratropium sol inhal</i> .....	43	LANOXIN.....	15
<i>ipratropium-albuterol</i> .....	43	<i>lansoprazole</i> .....	33
IRINOTECAN .....	11	<i>lansoprazole odt</i> .....	33
ISENTRESS .....	6	LANTUS .....	26
ISOLYTE-H/DEXTROSE 5%.....	40	LANTUS SOLOSTAR .....	26
ISOLYTE-P/DEXTROSE 5% .....	40	<i>latanoprost</i> .....	43
ISOLYTE-S .....	40	LATUDA .....	21
ISOLYTE-S/DEXTROSE 5%.....	40	<i>leflunomide</i> .....	36
<i>isoniazid</i> .....	6	LESCOL.....	13
ISORDIL TITRADOSE.....	16	LESCOL XL .....	14
<i>isosorbide dinitrate</i> .....	16	LETAIRIS .....	17
<i>isosorbide mononitrate</i> .....	16	<i>letrozole</i> .....	10
<i>isotretinoin cap 10 mg</i> .....	46	<i>leucovor ca inj</i> .....	11
<i>isradipine</i> .....	15	<i>leucovorin calcium</i> .....	11
ISTODAX .....	9	LEUCOVORIN CALCIUM .....	11
<i>itraconazole</i> .....	5	LEUKERAN.....	8
IXIARO .....	38	LEUKINE .....	36
<b>J</b>		<i>leuprolide acetate</i> .....	10
JALYN.....	34	<i>levalbuterol hcl</i> .....	44
JANUMET .....	27	LEVAQUIN .....	4
JANUVIA .....	27	LEVAQUIN INJ .....	4
JE-VAX .....	38	LEVAQUIN ORAL SOLUTION.....	4
<b>K</b>		LEVEMIR .....	26
KADIAN .....	1	LEVEMIR FLEXPEN .....	26
KALETRA.....	6	<i>levetiracetam</i> .....	17
KCL 0.15%/D10W/NACL 0.2%.....	40	<i>levobunolol hcl</i> .....	43
KCL 0.15%/D5W/LR .....	40	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> .....	28
KCL 0.15%/D5W/NACL 0.225%.....	40	<i>levocetirizine tab 5 mg</i> .....	44
KCL 0.3%/D5W/NACL 0.9% .....	40	<i>levofloxacin (ophth)</i> .....	41
KENALOG.....	47	<i>levonorgestrel &amp; eth estradiol</i> .....	28
<i>ketoconazole</i> .....	5	<i>levonorgestrel (emergency oc)</i> .....	28
<i>ketoconazole (topical)</i> .....	46, 47	<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic)</i> .....	28
<i>ketoprofen</i> .....	2	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (91-day)</i> .....	28
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> .....	42	<i>levothyroxine sodium</i> .....	31
KLOR-CON M15 .....	38	<i>levoxyl</i> .....	31
KOMBIGLYZE XR.....	27	LEXAPRO.....	19
KRISTALOSE .....	32	LEXIVA .....	6
KUVAN .....	28	LIALDA .....	32
<b>L</b>		<i>lidocaine</i> .....	48
<i>labetalol hcl</i> .....	14	<i>lidocaine hcl</i> .....	48
LACRISERT .....	43	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> .....	3
<i>lactated ringer's</i> .....	40	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> .....	49
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> .....	48	<i>lidocaine-prilocaine</i> .....	48
<i>lactulose</i> .....	32	LIDODERM .....	48
<i>lactulose (encephalopathy)</i> .....	33	<i>liothyronine sodium</i> .....	31
<i>lamotrigine</i> .....	17	LIPITOR .....	14
		LIPOFEN.....	14

LIPOSYN II.....	39	MENTAX.....	46
LIPOSYN III.....	39	MENVEO.....	38
<i>lisinopril</i> .....	12	MEPRON.....	8
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide</i> .....	12	<i>mercaptapurine</i> .....	9
LITHIUM CARB TAB 300MG.....	23	<i>mesalamine</i> .....	32
<i>lithium carbonate</i> .....	23	<i>mesna</i> .....	11
LITHIUM CITRATE.....	23	MESNEX.....	11
LOCOID LIPOCREAM.....	47	MESTINON.....	23
<i>loperamide hcl</i> .....	33	MESTINON TIMESPAN.....	23
<i>losartan potassium</i> .....	13	METADATE CD.....	22
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide</i> .....	13	<i>metaxalone</i> .....	24
LOTEMAX.....	42	<i>metformin hcl</i> .....	27
LOTRONEX.....	33	<i>metformin tab 500mg er</i> .....	27
<i>lovastatin</i> .....	14	<i>methadone hcl</i> .....	1
LOVAZA.....	14	<i>methazolamide</i> .....	16
<i>loxapine succinate</i> .....	21	<i>methenamine hippurate</i> .....	8
LUMIGAN.....	43	<i>methimazole</i> .....	31
LUMIZYME.....	28	<i>methocarbamol</i> .....	24
LUNESTA.....	22	<i>methotrexate sodium</i> .....	9
LUPRON DEPOT.....	10	<i>methotrexate tab 2.5mg</i> .....	36
LUPRON DEPOT-PED.....	10	<i>methyldopa</i> .....	16
LUXIQ.....	47	METHYLIN.....	22
LYRICA.....	18	<i>methylphenidate hcl</i> .....	22
LYSODREN.....	11	<i>methylprednisolone</i> .....	29
<b>M</b>		<i>methylprednisolone acetate</i> .....	29
MACRODANTIN CAP 25MG.....	8	<i>methylprednisolone sod succ</i> .....	30
MAGNESIUM SULFATE IN D5W.....	40	<i>metipranolol</i> .....	43
MALARONE.....	5	<i>metoclopram inj 5mg/ml</i> .....	31
<i>malathion</i> .....	48	<i>metoclopramide hcl</i> .....	31
<i>maprotiline hcl</i> .....	19	<i>metolazone</i> .....	16
MARPLAN.....	19	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide</i> .....	14
MATULANE.....	11	<i>metoprolol succinate</i> .....	15
MAXALT.....	22	<i>metoprolol tartrate</i> .....	15
MAXALT-MLT.....	23	METROGEL.....	48
<i>mebendazole</i> .....	8	<i>metronidazole</i> .....	8
<i>meclizine hcl</i> .....	31	<i>metronidazole (topical)</i> .....	48
<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....	30	<i>metronidazole in nacl</i> .....	8
<i>medroxyprogesterone acetate</i> (contraceptive).....	28	<i>metronidazole vaginal</i> .....	34
<i>mefloquine hcl</i> .....	5	<i>mexiletine hcl</i> .....	13
MEGACE ES.....	10	MIACALCIN.....	27
<i>megestrol acetate</i> .....	10	MICARDIS.....	13
<i>meloxicam</i> .....	2	MICARDIS HCT.....	13
<i>melphalan hcl</i> .....	8	<i>midodrine hcl</i> .....	16
MENACTRA.....	38	MIGERGOT.....	23
MENOMUNE-A/C/Y/W-135.....	38	<i>minitran</i> .....	16
		<i>minocycline hcl</i> .....	4
		<i>minoxidil</i> .....	16
		<i>mirtazapine</i> .....	19

<i>misoprostol</i> .....	33
<i>mitomycin</i> .....	9
<i>mitoxantrone hcl</i> .....	11
M-M-R II W/DILUENT 10 DOS .....	38
<i>moexipril hcl</i> .....	12
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i> .....	12
<i>mometasone furoate</i> .....	48
MORPHINE SUL 20MG/ML ORAL SOL ....	1
<i>morphine sulfate</i> .....	2
MORPHINE SULFATE .....	2
MOZOBIL .....	36
MULTAQ .....	13
<i>mupirocin</i> .....	46
MUSTARGEN .....	9
MYCOBUTIN .....	6
<i>mycophenolate mofetil</i> .....	37
MYFORTIC .....	37
MYOZYME .....	28
N	

<i>nabumetone</i> .....	2
<i>nadolol</i> .....	15
<i>nafcillin sodium</i> .....	4
NAGLAZYME .....	29
<i>naloxone hcl</i> .....	24
<i>naltrexone hcl</i> .....	24
NAMENDA .....	18
NAMENDA TITRATION PAK .....	18
<i>naphazoline hcl</i> .....	43
<i>naproxen</i> .....	2
<i>naproxen sodium</i> .....	2
<i>naratriptan hcl</i> .....	23
NASACORT AQ .....	45
NASONEX .....	45
NATACYN .....	41
<i>nateglinide</i> .....	27
NECON 10/11-28 .....	28
<i>nefazodone hcl</i> .....	19
<i>neomycin sulfate</i> .....	4
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyxin</i> .....	41
<i>neomycin-polymy-dexameth</i> .....	41
<i>neomycin-polymy-gramicid</i> .....	41
<i>neomycin-polymyxin-hc (ophth)</i> .....	41
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i> .....	49
NEORAL .....	37
NEPHRAMINE .....	40
NEUPOGEN .....	36
NEXAVAR .....	10

NEXIUM .....	33
NEXIUM GRANULES .....	33
NEXIUM I.V. ....	33
NIASPAN .....	14
NICOTROL INHALER .....	24
NICOTROL NS .....	24
<i>nifedipine</i> .....	15
NILANDRON .....	10
NIMODIPINE .....	15
<i>nisoldipine</i> .....	15
NITRO-DUR .....	16
<i>nitrofurantoin</i> .....	8
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	8
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .....	8
<i>nitroglycerin</i> .....	17
NITROLINGUAL PUMPSPRAY .....	17
NITROSTAT .....	17
NORDITROPIN FLEXPRO .....	30
NORDITROPIN NORDIFLEX PEN .....	30
<i>norethin acet &amp; estrad-fe</i> .....	28
<i>norethindrone &amp; eth estradiol</i> .....	28
<i>norethindrone (contraceptive)</i> .....	28
<i>norethindrone acet &amp; eth estra</i> .....	28
<i>norethindrone acetate</i> .....	31
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> .....	29
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe</i> .....	28
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic)</i> .....	28
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> .....	28
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i> .....	28
<i>norgestrel &amp; ethinyl estradiol</i> .....	28
NORMOSOL-R .....	40
NORPACE CR .....	13
<i>nortriptylin oral sol 10mg/5ml</i> .....	19
<i>nortriptyline hcl</i> .....	19
NORVIR .....	6
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 .....	5
NUEDEXTA .....	23
NULOJIX .....	37
NUVARING .....	28

NUVIGIL .....	24
<i>nystatin</i> .....	5
<i>nystatin (mouth-throat)</i> .....	49
<i>nystatin (topical)</i> .....	46
<i>nystatin pow 100000</i> .....	46

**O**

<i>octreotide acetate</i> .....	30
<i>ofloxacin (ophth)</i> .....	41
<i>ofloxacin (otic)</i> .....	49
<i>olanzapine</i> .....	21
<i>olanzapine odt</i> .....	21
<i>omeprazole</i> .....	33, 34
<i>ondansetron</i> .....	31
<i>ondansetron hcl</i> .....	31
<i>ondansetron inj</i> .....	31
ONGLYZA .....	27
ONTAK .....	9
OPANA ER .....	2
ORACEA .....	48
ORAP .....	21
ORAVIG .....	49
ORFADIN .....	29
<i>orphenadrine citrate</i> .....	24
<i>orphenadrine w/ aspirin &amp; caff</i> .....	24
ORTHO EVRA .....	28
ORTHO TRI-CYCLEN LO .....	28
OXALIPLATIN .....	11
<i>oxandrolone</i> .....	25
<i>oxaprozin</i> .....	2
<i>oxcarbazepine</i> .....	18
OXISTAT .....	46
OXSORALEN ULTRA .....	47
<i>oxybutynin chloride</i> .....	34
<i>oxycodone hcl</i> .....	2
OXYCODONE HCL .....	2
<i>oxycodone w/ acetaminophen</i> .....	2
<i>oxycodone-aspirin</i> .....	2
OXYCONTIN .....	2
OXYTROL .....	34

**P**

PACERONE TAB 100MG .....	13
<i>paclitaxel</i> .....	9
PANCREAZE .....	33
PANRETIN .....	48
<i>pantoprazole sodium</i> .....	34
<i>parenteral electrolytes</i> .....	38

<i>paromomycin sulfate</i> .....	4
<i>paroxetine hcl</i> .....	19
PASER .....	6
PATADAY .....	42
PATANOL .....	42
PEDVAX HIB .....	38
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i> .....	33
<i>peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride</i> .....	33
PEGANONE .....	18
PEGASYS .....	37
PEG-INTRON .....	37
PEG-INTRON REDIPEN .....	37
<i>penicillin g potassium</i> .....	4
PENICILLIN G PROCAINE .....	4
<i>penicillin v potassium</i> .....	4
PENNSAID .....	48
PENTASA .....	32
<i>pentostatin</i> .....	9
<i>pentoxifylline</i> .....	36
PERFOROMIST .....	44
<i>perindopril erbumine</i> .....	12
<i>permethrin</i> .....	48
<i>perphenazine</i> .....	21
<i>perphenazine-amitriptyline</i> .....	24
<i>phenelzine sulfate</i> .....	19
<i>phenytoin</i> .....	18
<i>phenytoin inj 50mg/ml</i> .....	18
<i>phenytoin sodium extended</i> .....	18
PHOSLO .....	30
PHOSLYRA .....	30
PHOTOFRIN .....	11
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .....	49
PILOPINE HS .....	43
<i>pindolol</i> .....	15
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i> .....	4
<i>piroxicam</i> .....	3
PLASMA-LYTE 56 .....	40
PLASMA-LYTE A .....	40
PLASMA-LYTE-148 .....	40
PLASMA-LYTE-148/D5W .....	40
PLASMA-LYTE-56/D5W .....	40
PLAVIX .....	36
<i>podofilox</i> .....	48
<i>polyethylene glycol 3350</i> .....	33
<i>polymyxin b-trimethoprim</i> .....	41
<i>potassium chloride</i> .....	39, 40

POTASSIUM CHLORIDE 0.3%/ .....	40	<i>promethazine hcl inj</i> .....	32
<i>potassium chloride in d5w lactated</i>		PROMETRIUM .....	31
<i>ringers</i> .....	40	<i>propafenone hcl</i> .....	13
<i>potassium chloride in dextrose</i> .....	41	<i>proparacaine hcl</i> .....	43
<i>potassium chloride in dextrose &amp; sodium</i>		<i>propranolol hcl</i> .....	15
<i>chloride</i> .....	41	<i>propylthiouracil</i> .....	31
<i>potassium chloride in nacl</i> .....	41	PROQUAD .....	38
<i>potassium chloride microencapsulated</i>		PROSOL .....	40
<i>crystals cr</i> .....	39	PROTOPIC .....	48
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> .....	34	<i>protriptyline hcl</i> .....	19
PRADAXA .....	35	PROVIGIL.....	24
<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	20	PULMICORT FLEXHALER .....	45
PRANDIN .....	27	PULMOZYME .....	44
<i>pravastatin sodium</i> .....	14	<i>pyrazinamide</i> .....	6
<i>prazosin hcl</i> .....	12	<i>pyridostigmine bromide</i> .....	23
PRED MILD.....	42	Q	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> .....	42	QUALAQUIN .....	5
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP.....	42	<i>quinapril hcl</i> .....	12
<i>prednisolone sodium phosphate</i> .....	30	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> .....	12
<i>prednisone</i> .....	30	<i>quinidine gluconate</i> .....	13
PREDNISON INTENSOL .....	30	<i>quinidine sulfate</i> .....	13
PREMARIN .....	29	QVAR.....	45
PREMARIN INJ .....	29	R	
PREMARIN VAGINAL CREAM .....	29	RABAVERT .....	38
PREMASOL .....	40	<i>ramipril</i> .....	12
PREMPHASE .....	29	RANEXA .....	16
PREMPRO .....	29	<i>ranitidine hcl</i> .....	32
<i>prenatal vitamins</i> .....	41	RAPAMUNE .....	37
PREVPAC .....	33	REBETOL.....	7
PREZISTA .....	6	REBIF .....	24
PRIFTIN .....	6	REBIF TITRATION PACK .....	24
PRIMAXIN .....	8	RECOMBIVAX HB.....	38
<i>primidone</i> .....	18	REGONOL.....	23
PRISTIQ .....	19	REGRANEX .....	49
PROAIR HFA .....	44	RELENZA DISKHALER .....	7
<i>probenecid</i> .....	1	RELISTOR .....	33
PROCALAMINE.....	40	RELPAK.....	23
<i>prochlorperazine</i> .....	31	REMICADE.....	36
<i>prochlorperazine edisylate</i> .....	31	REMODULIN .....	17
<i>prochlorperazine maleate</i> .....	31	RENAGEL .....	30
PROCRIT.....	36	REVELA.....	30
PROGLYCEM .....	30	REQUIP XL .....	20
PROGRAF.....	37	RESCRIPTOR .....	6
PROLEUKIN .....	9	RESTASIS .....	43
PROLIA .....	30	RETIN-A MICRO .....	46
PROMACTA.....	36	RETROVIR IV INFUSION.....	6
<i>promethazine &amp; phenylephrine</i> .....	44		
<i>promethazine hcl</i> .....	31, 32		

REVATIO.....	17
REVLIMID .....	37
REYATAZ .....	6
RHEUMATREX.....	36
RHINOCORT AQUA.....	45
<i>ribapak pak</i> .....	7
<i>ribasphere tab 400mg</i> .....	7
<i>ribasphere tab 600mg</i> .....	7
<i>ribavirin 200mg</i> .....	7
<i>rifampin</i> .....	6
RILUTEK .....	23
<i>rimantadine hydrochloride</i> .....	7
<i>ringer's</i> .....	41
RISPERDAL CONSTA.....	21
<i>risperidone</i> .....	21
RITALIN LA .....	22
RITUXAN .....	10
<i>rivastigmine tartrate</i> .....	18
ROBAXIN INJ 100MG/ML.....	24
<i>ropinirole hydrochloride</i> .....	20
ROTATEQ.....	38
ROXICET SOL 5-325/5.....	2
<b>S</b>	

SABRIL.....	18
SANCTURA XR.....	34
SANCUSO .....	32
SANDIMMUNE .....	37
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	30
SANTYL .....	49
SAPHRIS.....	21
SAVELLA.....	23
SAVELLA TITRATION PACK.....	23
<i>selegiline hcl</i> .....	20
<i>selenium sulfide</i> .....	47
SELZENTRY .....	6
SENSIPAR.....	27
SEREVENT DISKUS .....	44
SEROMYCIN .....	6
SEROQUEL.....	21, 22
SEROQUEL XR .....	22
<i>sertraline hcl</i> .....	19
SILENOR.....	22
<i>silver sulfadiazine</i> .....	46
SIMCOR.....	14
<i>simvastatin</i> .....	14
SINGULAIR .....	44
SOD FLUORIDE 2.2MG TAB .....	39

<i>sodium chloride</i> .....	39, 41
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> .....	49
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> .....	27
SOLARAZE .....	46
SOLU-CORTEF 250MG.....	30
SOMATULINE DEPOT .....	30
SOMAVERT .....	30
SORIATANE .....	47
<i>sotalol hcl</i> .....	13
SPIRIVA HANDIHALER .....	43
<i>spironolactone</i> .....	12
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide</i> ..	16
SPORANOX.....	5
SPRYCEL .....	10
STALEVO 100 .....	20
STALEVO 125 .....	20
STALEVO 150 .....	20
STALEVO 200 .....	20
STALEVO 50 .....	20
STALEVO 75 .....	20
<i>stavudine</i> .....	6
STRATTERA .....	22
<i>streptomycin sulfate</i> .....	4
SUBOXONE SL FILM.....	24
<i>sucralfate</i> .....	33
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	46
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> .....	41
<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i> .....	41
SULFADIAZINE .....	4
<i>sulfamethoxazole/trimetho</i> .....	8
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv</i> .....	8
<i>sulfasalazine</i> .....	32
<i>sulindac</i> .....	3
<i>sumatriptan succinate</i> .....	23
SUPRAX .....	4
SURMONTIL.....	19
SUSTIVA .....	6
SUTENT .....	10
SYLATRON.....	11
SYMBICORT.....	45
SYMLIN.....	26
SYMLINPEN 120 .....	26
SYMLINPEN 60.....	26
SYNAREL.....	28
SYNTHROID.....	31
SYPRINE .....	27

T

TABLOID..... 9  
TACLONEX .....48  
TACLONEX SCALP .....48  
*tacrolimus*.....37  
TAMIFLU ..... 7  
*tamoxifen citrate* .....10  
*tamsulosin hcl* .....34  
TARCEVA .....10  
TARGRETIN..... 11, 48  
TASIGNA .....10  
TAXOTERE ..... 9  
TAZORAC.....47  
TEGRETOL XR TAB 100MG .....18  
TEKAMLO .....15  
TEKURNA .....16  
TEKURNA HCT .....16  
*terazosin hcl*.....12  
*terbinafine hcl* ..... 5  
*terbutaline sulfate*.....44  
*terconazole vaginal* .....34  
TESTIM.....25  
*testosterone cypionate* .....25  
*testosterone enanthate*.....25  
TETANUS TOXOID ADSORBED .....38  
TETANUS/DIPHThERIA TOXOID .....38  
*tetracycline hcl* ..... 4  
TEVETEN.....13  
TEVETEN HCT.....13  
THALOMID .....37  
THEO-24.....45  
*theophylline* .....45  
*thioridazine hcl* .....22  
*thiothixene*.....22  
TIKOSYN.....13  
*timolol maleate (ophth)* .....43  
*tizanidine hcl*.....24  
TOBI .....44  
TOBRADEX.....41  
*tobramycin sulfate* ..... 4  
*tobramycin sulfate (ophth)*.....41  
*tobramycin-dexamethasone* .....41  
TOBEX OINT 0.3% .....42  
*tolmetin sodium*..... 3  
*topiramate* .....18  
*topotecan hcl* .....11  
*torsemide* .....16

TORSEMIDE..... 16  
TOVIAZ..... 34  
TRACLEER ..... 17  
*tramadol hcl tab 50 mg* ..... 2  
*tramadol-acetaminophen* ..... 2  
*trandolapril*..... 12  
TRANSDERM-SCOP ..... 32  
*tranylcypromine sulfate*..... 19  
TRAVASOL..... 40  
TRAVATAN Z..... 43  
*trazodone hcl*.....19, 20  
TREANDA ..... 9  
TRECATOR ..... 6  
TRELSTAR DEPOT MIXJECT..... 10  
TRELSTAR LA MIXJECT..... 10  
TRELSTAR MIXJECT ..... 10  
*tretinoin* ..... 46  
TRETINOIN..... 11  
*triamcinolone acetonide (mouth)*..... 49  
*triamcinolone acetonide (topical)*..... 48  
*triamterene & hydrochlorothiazide*..... 16  
TRIBENZOR..... 13  
TRICOR..... 14  
*trifluoperazine hcl* ..... 22  
*trifluridine* ..... 42  
*trihexyphenidyl hcl* ..... 20  
TRILIPIX ..... 14  
*trimethobenzamide hcl*..... 32  
*trimethoprim* ..... 8  
TRIPEDIA ..... 38  
TRISENOX ..... 11  
TRIZIVIR..... 6  
TROPHAMINE..... 40  
*tropicamide* ..... 43  
*tropium chloride* ..... 34  
TRUVADA ..... 6  
TWINRIX ..... 38  
TYGACIL ..... 8  
TYKERB..... 10  
TYPHIM VI ..... 38  
TYZEKA..... 7  
U

ULORIC..... 1  
UROXATRAL ..... 34  
*ursodiol* ..... 33

<b>V</b>	
VAGIFEM .....	29
<i>valacyclovir hcl</i> .....	7
VALCYTE.....	7
<i>valproate sodium</i> .....	18
<i>valproic acid</i> .....	18
VALTURNA .....	16
VALTURNA TAB 150-160.....	16
VANCOCIN HCL .....	8
<i>vancomycin hcl</i> .....	8
VANDETANIB.....	10
VAQTA.....	38
VARIVAX.....	38
VELCADE .....	10
<i>venlafaxine hcl</i> .....	20
<i>venlafaxine hcl er</i> .....	20
<i>verapamil hcl</i> .....	15
VESICARE .....	34
VFEND IV.....	5
VFEND SUS 40MG/ML.....	5
VICTOZA .....	26
VICTRELIS .....	7
VIDAZA .....	9
VIDEX PEDIATRIC .....	6
VIGAMOX.....	42
VIIBRYD .....	20
VIMOVO .....	3
VIMPAT .....	18
VINBLASTINE SULFATE.....	9
<i>vincristine sulfate</i> .....	9
<i>vinorelbine tartrate</i> .....	9
VIRACEPT .....	6
VIRAMUNE .....	6
VIRAMUNE XR .....	6
VIREAD .....	6
VISICOL .....	33
VIVELLE-DOT .....	29
VOLTAREN GEL 1% .....	48
<i>voriconazole</i> .....	5
VOTRIENT.....	10
VPRIV.....	29
VYTORIN .....	14
<b>W</b>	
<i>warfarin sodium</i> .....	35

WELCHOL.....	14
<b>X</b>	
XALKORI .....	10
XARELTO.....	35
XENAZINE .....	23
XIFAXAN TAB 550MG.....	33
XOLAIR.....	44
XOPENEX .....	44
XOPENEX HFA.....	44
XYREM.....	24
<b>Y</b>	
YF-VAX .....	38
<b>Z</b>	
<i>zafirlukast</i> .....	44
<i>zaleplon</i> .....	22
ZAVESCA .....	29
ZELBORAF.....	10
ZEMPLAR .....	41
ZENPEP.....	33
ZETIA .....	14
ZIAGEN.....	6
<i>zidovudine</i> .....	6
ZMAX .....	4
ZOLINZA.....	10
<i>zolpidem tartrate</i> .....	22
ZOMETA.....	27
ZOMIG.....	23
ZOMIG ZMT.....	23
ZONALON.....	46
<i>zonisamide</i> .....	18
ZORTRESS .....	37
ZOSTAVAX .....	38
ZOSYN SOLN .....	5
<i>zovia</i> .....	28
ZOVIRAX.....	47
ZYCLARA.....	48
ZYMAR.....	42
ZYMAXID .....	42
ZYPREXA.....	22
ZYPREXA ZYDIS.....	22
ZYTIGA .....	10
ZYVOX.....	8