



## Lista de Medicamentos de 2024

(Actualizado en Febrero 2024)

*Esta es una versión de la lista comprensiva de medicamentos. Durante el año pueden ocurrir cambios y las exclusiones del plan pueden anular esta lista. Los diseños de beneficios pueden variar con respecto a la cobertura de medicamentos, límites en cantidad, terapia escalonada, días de suministro y pre-autorizaciones.*

Usted puede aprovechar al máximo su plan de beneficios de farmacia y controlar los costos de sus medicamentos recetados si utiliza los Medicamentos Preferidos. Recuerde mostrar esta lista a su doctor para seleccionar los medicamentos más económicos que sean clínicamente adecuados para el tratamiento de su condición o para conservar su salud.

Como utilizar esta guía:

Las categorías terapéuticas aparecen en orden alfabético en MAYUSCULA en los cuadros negros. Las clases terapéuticas en cada categoría están escritas en casillas grises.

Le siguen los tipos de medicamentos en cada clase.

Algunos medicamentos se usan para el tratamiento de más de una condición. Revise las diferentes categorías de su medicamento.

Algunos medicamentos o clases terapéuticas requieren autorización previa antes de que sean cubiertos por su plan. En algunos casos, un límite en la edad o de la cantidad puede ser requerido. Estos medicamentos o clases se indican con una abreviatura:

PA = requiere pre autorización QL= Tiene cantidad limitada ST= requiere de Terapia Escalonada AL=Tiene límite en edad

Comprensión de los copagos por niveles:

Su plan de beneficios de farmacia ofrece diferentes niveles de medicamentos que determinan los copagos:

**Primer Nivel:** Medicamentos Genéricos – Bioequivalente Preferidos

**Segundo Nivel:** Medicamentos Genéricos – Bioequivalente No Preferidos

**Tercer Nivel:** Medicamentos de Marca Preferidos.

**Cuarto Nivel:** Medicamentos de Marca No Preferidos.

**Quinto Nivel:** Medicamentos Especializados Biosimilares o Biotecnológicos Preferidos

**Sexto Nivel:** Medicamentos Especializados Biosimilares o Biotecnológicos No Preferidos

Nota: Los anticonceptivos genéricos y aquellos productos de marca que no tienen genérico se cubren con cero (\$) copago. Aquellos anticonceptivos de marca que tienen genérico disponible en el mercado se cubrirán con el copago correspondiente a su beneficio de farmacia. Esto está sujeto a cambio según disponibilidad en el mercado.

***Todos los medicamentos incluidos en esta lista de medicamentos preferidos han sido aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA).***

## Table of Contents

<b>ANALGESICS - DRUGS TO TREAT PAIN, INFLAMMATION, AND MUSCLE AND JOINT CONDITIONS [ANALGÉSICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR DOLOR, INFLAMACIÓN Y MÚSCULO Y CONDICIONES DE LAS ARTICULACIONES]</b> .....	6
<b>ANESTHETICS - DRUGS FOR NUMBING [ANESTÉSICOS - MEDICAMENTOS PARA ADORMECER]</b> .....	7
<b>ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS - DRUGS FOR OVERDOSE OR DETERRENCE [AGENTES CONTRA LA ADICCIÓN/TRATAMIENTO DE ABUSO DE SUSTANCIAS - MEDICAMENTOS PARA LA SOBREDOSIS O DISUASIÓN]</b> .....	7
<b>ANTIBACTERIALS - DRUGS TO TREAT BACTERIAL INFECTIONS [ANTIBACTERIANOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES BACTERIANAS]</b> .....	8
<b>ANTICONVULSANTS - DRUGS TO TREAT SEIZURES [ANTICONVULSIVOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONVULSIONES]</b> .....	11
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS - DRUGS TO TREAT ALZHEIMER'S DISEASE AND DEMENTIA [AGENTES ANTIDEMENCIA - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y DEMENCIA]</b> .....	13
<b>ANTIDEPRESSANTS - DRUGS TO TREAT DEPRESSION [ANTIDEPRESIVOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA DEPRESIÓN]</b> .....	13
<b>ANTIEMETICS - DRUGS TO TREAT NAUSEA AND VOMITING [ANTIEMÉTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR NÁUSEA Y VÓMITO]</b> .....	14
<b>ANTIFUNGALS - DRUGS TO TREAT FUNGAL INFECTIONS [ANTIFUNGALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES FÚNGICAS]</b> .....	15
<b>ANTIGOUT AGENTS - DRUGS TO TREAT GOUT [AGENTES CONTRA LA GOTA - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA GOTA]</b> .....	15
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION [AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA INFLAMACIÓN]</b> .....	16
<b>ANTIMIGRAINE AGENTS - DRUGS TO TREAT MIGRAINES [AGENTES ANTIMIGRAÑA - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA MIGRAÑA]</b> .....	16
<b>ANTIMYASTHENIC AGENTS - DRUGS TO TREAT MYASTHENIA GRAVIS [AGENTES ANTIMIASTÉNICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA MIASTENIA GRAVE]</b> .....	16
<b>ANTIMYCOBACTERIALS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS [ANTIMICOBACTERIANOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES]</b> .....	16
<b>ANTINEOPLASTICS - DRUGS TO TREAT CANCER [ANTINEOPLÁSICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR EL CÁNCER]</b> .....	17

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

<b>ANTIPARASITICS - DRUGS TO TREAT PARASITIC INFECTIONS [ANTIPARASITARIOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES PARASITARIAS]</b> .....	23
<b>ANTIPARKINSON AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSON'S DISEASE [AGENTES ANTIPARKINSON - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ENFERMEDAD DE PARKINSON]</b> .....	23
<b>ANTIPSYCHOTICS - DRUGS TO TREAT MOOD DISORDERS [ANTIPSIKÓTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO]</b> .....	24
<b>ANTISPASTICITY AGENTS- DRUGS TO TREAT MUSCLE TENSION AND SPASM [AGENTES CONTRA LA ESPASTICIDAD- MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA TENSIÓN MUSCULAR Y ESPASMO]</b> .....	27
<b>ANTIVIRALS - DRUGS TO TREAT VIRAL INFECTIONS [ANTIVIRALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES VIRALES]</b> .....	27
<b>ANXIOLYTICS - DRUGS TO TREAT ANXIETY [ANSIOLÍTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ANSIEDAD]</b> .....	29
<b>BIPOLAR AGENTS - DRUGS TO TREAT MOOD DISORDERS [AGENTES PARA BIPOLARIDAD - MEDICAMENTOS PARA TRATAR TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO]</b> .....	30
<b>BLOOD GLUCOSE REGULATORS - DRUGS TO REGULATE BLOOD SUGAR [REGULADORES DE GLUCOSA EN SANGRE - MEDICAMENTOS PARA REGULAR EL AZÚCAR EN LA SANGRE]</b> .....	30
<b>BLOOD PRODUCTS/MODIFIERS/VOLUME EXPANDERS - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS [PRODUCTOS PARA LA SANGRE/MODIFICADORES/EXPANSORES DE VOLUMEN - MEDICAMENTOS PARA TRATAR TRASTORNOS DE LA SANGRE]</b> .....	50
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS - DRUGS TO TREAT HEART AND CIRCULATION CONDITIONS [AGENTES CARDIOVASCULARES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DEL CORAZÓN Y LA CIRCULACIÓN]</b> .....	51
<b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS - DRUGS TO TREAT NERVE CONDITIONS [AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LOS NERVIOS]</b> .....	56
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS - DRUGS TO TREAT MOUTH AND THROAT CONDITIONS [AGENTES DENTALES Y ORALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LA BOCA Y GARGANTA]</b> .....	57
<b>DERMATOLOGICAL AGENTS - DRUGS TO TREAT SKIN CONDITIONS [AGENTES DERMATOLÓGICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LA PIEL]</b> .....	58
<b>ENZYME DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT [TRASTORNOS ENZIMÁTICO: REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO]</b> .....	58

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step  
Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

<b>GASTROINTESTINAL AGENTS - DRUGS TO TREAT BOWEL, INTESTINE AND STOMACH CONDITIONS [AGENTES GASTROINTESTINALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES INTESTINALES, INTESTINO Y ESTÓMAGO]</b> .....	59
<b>GENITOURINARY AGENTS - DRUGS TO TREAT BLADDER, GENITAL AND KIDNEY CONDITIONS [AGENTES GENITOURINARIOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LA VEJIGA, GENITALES Y RENALES]</b> .....	60
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/REEMPLAZO/MODIFICADOR (ADRENALES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b> .....	61
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PITUITARIA) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b> .....	63
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/REEMPLAZO/MODIFICADOR (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b> .....	63
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID) - DRUGS TO REPLACE THYROID HORMONES [AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/REEMPLAZO/MODIFICADOR (TIROIDES) - MEDICAMENTOS PARA REEMPLAZAR LAS HORMONAS TIROIDEAS]</b> .....	65
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (ADRENALES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b> .....	66
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PARATHYROID) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (PARATIROIDES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b> .....	66
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b> .....	66
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID) - DRUGS TO SUPPRESS THYROID HORMONES [AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDE) - MEDICAMENTOS PARA SUPRIMIR LAS HORMONAS TIROIDEAS]</b> .....	67
<b>IMMUNOLOGICAL AGENTS - DRUGS THAT STIMULATE OR SUPPRESS THE IMMUNE SYSTEM [AGENTES INMUNOLÓGICOS - MEDICAMENTOS QUE ESTIMULAN O SUPRIMEN EL SISTEMA INMUNE]</b> .....	67

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

<b>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATORY BOWEL DISEASE [AGENTES PARA LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL INTESTINO - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL INTESTINO]</b> .....	68
<b>METABOLIC BONE DISEASE AGENTS - DRUGS TO TREAT BONE CONDITIONS [AGENTES PARA LA ENFERMEDAD METABÓLICA DEL HUESO - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LOS HUESOS]</b> .....	69
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS [MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS]</b> .....	69
<b>OPHTHALMIC AGENTS - DRUGS TO TREAT EYE CONDITIONS [AGENTES OFTÁLMICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LOS OJOS]</b> .....	69
<b>OTIC AGENTS - DRUGS TO TREAT EAR CONDITIONS [AGENTES ÓTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LOS OÍDOS]</b> .....	71
<b>RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES, COUGH, COLD AND LUNG CONDITIONS [AGENTES PARA EL TRACTO RESPIRATORIO/PULMONAR - MEDICAMENTOS PARA TRATAR ALERGIAS, TOS, RESFRIADO, Y CONDICIONES DEL PULMÓN]</b> .....	71
<b>SKELETAL MUSCLE RELAXANTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE TENSION AND SPASM [RELAJANTES MUSCULOESQUELÉTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA TENSIÓN MUSCULAR Y ESPASMO]</b> .....	75
<b>SLEEP DISORDER AGENTS - DRUGS FOR SEDATION AND SLEEP [AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO - MEDICAMENTOS PARA LA SEDACIÓN Y EL SUEÑO]</b> .....	75
<b>THERAPEUTIC NUTRIENTS/MINERALS/ELECTROLYTES [NUTRIENTES/MINERALES Y ELECTROLITOS TERAPÉUTICOS]</b> .....	76

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
THERAPEUTIC CATEGORY [CATEGORÍA TERAPÉUTICA]			
Therapeutic Class [Clase Terapéutica]			
<b>ANALGESICS - DRUGS TO TREAT PAIN, INFLAMMATION, AND MUSCLE AND JOINT CONDITIONS [ANALGÉSICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR DOLOR, INFLAMACIÓN Y MÚSCULO Y CONDICIONES DE LAS ARTICULACIONES]</b>			
<b>Analgesics - Miscellaneous Analgesics [Analgésicos - Analgésicos Misceláneos]</b>			
<i>butalbital-apap-caffeine 50-325-40 mg tab</i>	2	ESGIC	QL(90 / 30)
<b>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs - Pain/anti-inflammatory Drugs [Medicamentos Antiinflamatorios No-Esteroidales - Medicamentos Para Dolor/Antiinflamatorios]</b>			
<i>diclofenac potassium 50 mg tab</i>	2	CATAFLAM	
<i>diclofenac potassium 25 mg cap</i>	2	ZIPSOR	
<i>diclofenac sodium 25 mg tab dr, 50 mg tab dr, 75 mg tab dr</i>	2	VOLTAREN	
<i>diclofenac sodium er 100 mg tab er 24 hr</i>	2	VOLTAREN XR	
<i>ibuprofen 600 mg tab, 800 mg tab</i>	1	MOTRIN	
<i>indomethacin 25 mg cap, 50 mg cap</i>	1	INDOCIN	
<i>indomethacin er 75 mg cap er</i>	1	INDOCIN	
<i>ketorolac tromethamine 60 mg/2ml im soln</i>	1		QL(20 / 25)
<i>ketorolac tromethamine 30 mg/ml inj soln</i>	2	TORADOL	QL(20 / 25)
<i>ketorolac tromethamine 10 mg tab</i>	2	TORADOL	QL(20 / 30)
<i>ketorolac tromethamine 15 mg/ml inj soln</i>	2	TORADOL	QL(40 / 25)
<i>nabumetone 500 mg tab, 750 mg tab</i>	1	RELAFEN	
<i>naproxen 250 mg tab, 375 mg tab, 500 mg tab</i>	2	NAPROSYN	
<i>sulindac 150 mg tab, 200 mg tab</i>	1	CLINORIL	
<b>Opioid Analgesics, Long-acting - Opioid Pain Relievers [Analgésicos Opioides, Larga Duración - Opioides Para Alivio De Dolor]</b>			
<i>fentanyl 100 mcg/hr td patch 72 hr, 12 mcg/hr td patch 72 hr, 25 mcg/hr td patch 72 hr, 50 mcg/hr td patch 72 hr, 75 mcg/hr td patch 72 hr</i>	2	DURAGESIC	PA
<i>morphine sulfate er 10 mg cap er 24 hr, 80 mg cap er 24 hr</i>	2	KADIAN	PA

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>morphine sulfate er 100 mg tab er, 15 mg tab er, 200 mg tab er, 30 mg tab er, 60 mg tab er</i>	2	MS CONTIN	PA
<i>morphine sulfate er beads 120 mg cap er 24 hr, 30 mg cap er 24 hr, 45 mg cap er 24 hr</i>	2	AVINZA	PA
<b>Opioid Analgesics, Short-acting - Opioid Pain Relievers [Analgésicos Opioides, Corta Duración - Opioides Para Alivio De Dolor]</b>			
<i>acetaminophen-codeine 300-15 mg tab, 300-30 mg tab</i>	1	TYLENOL WITH CODEINE	
<i>acetaminophen-codeine 120-12 mg/5ml soln</i>	1	TYLENOL WITH CODEINE	
<i>acetaminophen-codeine 300-60 mg tab</i>	2	TYLENOL WITH CODEINE	
<i>codeine sulfate 60 mg tab</i>	2		
<i>hydrocodone-acetaminophen 5-325 mg tab, 7.5-325 mg tab</i>	2	NORCO	
<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-300 mg tab</i>	2	VICODIN	
<i>hydromorphone hcl 2 mg tab, 8 mg tab</i>	1	DILAUDID	
<i>hydromorphone hcl 4 mg tab</i>	2	DILAUDID	
<i>hydromorphone hcl 1 mg/ml liq</i>	2	DILAUDID	
<i>hydromorphone hcl er 8 mg tab er 24 hr</i>	1		PA
<i>meperidine hcl 50 mg tab</i>	2	DEMEROL	
<i>meperidine hcl 100 mg/ml inj soln, 25 mg/ml inj soln, 50 mg/ml inj soln</i>	2	DEMEROL	
<i>morphine sulfate 15 mg tab, 30 mg tab</i>	2		
<i>oxycodone-acetaminophen 5-325 mg tab</i>	1	PERCOCET	
<i>tramadol hcl 50 mg tab</i>	1	ULTRAM	
<b>ANESTHETICS - DRUGS FOR NUMBING [ANESTÉSICOS - MEDICAMENTOS PARA ADORMECER]</b>			
<b>Local Anesthetics [Anestésicos Locales]</b>			
<i>lidocaine hcl 3 % lot</i>	1	LIDAMANTLE	
<i>lidocaine hcl 4 % ext soln</i>	2	XYLOCAINE	
<b>ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS - DRUGS FOR OVERDOSE OR DETERRENCE [AGENTES CONTRA LA ADICCIÓN/TRATAMIENTO DE ABUSO DE SUSTANCIAS - MEDICAMENTOS PARA LA SOBREDOSIS O DISUASIÓN]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>Opioid Dependence Treatments - Antidotes/deterrents/protectants [Tratamientos Para La Dependencia De Opioides - Antídotos/Disuasivos/Protectores]</b>			
<i>buprenorphine hcl 2 mg tab subl, 8 mg tab subl</i>	2	SUBUTEX	PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 12-3 mg subl film, 4-1 mg subl film, 8-2 mg subl film</i>	1	SUBOXONE	PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 2-0.5 mg tab subl, 8-2 mg tab subl</i>	2	SUBOXONE	PA
<i>naltrexone hcl 50 mg tab</i>	2	REVIA	PA
<b>Smoking Cessation Agents - Deterrents [Agentes Para La Cesación De Fumar - Disuasivos]</b>			
<i>bupropion hcl er (smoking det) 150 mg tab er 12 hr</i>	1	ZYBAN	
<i>bupropion hcl er (smoking det) 150 mg tab er 12 hr</i>	2	ZYBAN	PA, QL(360 / 365)
<i>varenicline tartrate 0.5 mg tab</i>	2	CHANTIX	PA, QL(120 / 365)
<i>varenicline tartrate 1 mg tab</i>	2	CHANTIX	PA, QL(224 / 365)
<i>varenicline tartrate (starter) 0.5 MG X 11 &amp; 1 mg x 42 tab pack</i>	2	CHANTIX	PA, QL(106 / 365)
<b>ANTIBACTERIALS - DRUGS TO TREAT BACTERIAL INFECTIONS [ANTIBACTERIANOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES BACTERIANAS]</b>			
<b>Aminoglycosides - Antibiotics [Aminoglucósidos - Antibióticos]</b>			
<i>gentamicin sulfate 0.1 % oint</i>	2	GARAMYCIN	
<b>Antibacterials, Other - Antibiotics [Antibacterianos, Otros - Antibióticos]</b>			
<i>clindamycin hcl 150 mg cap, 300 mg cap, 75 mg cap</i>	2	CLEOCIN	
<i>clindamycin phosphate 2 % vag crm</i>	2	CLEOCIN	
<i>clindamycin phosphate 1 % ext soln</i>	2	CLEOCIN-T	
<i>linezolid 600 mg tab</i>	2	ZYVOX	PA
<i>linezolid 100 mg/5ml susp</i>	2	ZYVOX	PA
<i>methenamine hippurate 1 gm tab</i>	2	HIPREX	
<i>methenamine mandelate 0.5 gm tab, 1 gm tab</i>	1		
<i>metronidazole 250 mg tab, 500 mg tab</i>	1	FLAGYL	
<i>metronidazole 0.75 % vag gel</i>	2	METROGEL	
<i>mupirocin 2 % oint</i>	1	BACTROBAN	
<i>nitrofurantoin 25 mg/5ml susp</i>	2	FURADANTIN	
<i>nitrofurantoin macrocrystal 50 mg cap</i>	1	MACRODANTIN	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>nitrofurantoin macrocrystal 100 mg cap</i>	2	MACRODANTIN	
<i>nitrofurantoin monohyd macro 100 mg cap</i>	2	MACROBID	
<i>silver sulfadiazine 1 % crm</i>	1	SILVADENE	
<i>trimethoprim 100 mg tab</i>	1	PROLOPRIM	
<i>vancomycin hcl 125 mg cap, 250 mg cap</i>	2	VANCOCIN	
XIFAXAN 200 mg tab, 550 mg tab	6		PA
<b>Beta-lactam, Cephalosporins - Antibiotics [Beta-Lactámicos, Cefalosporinas - Antibióticos]</b>			
<i>cefaclor 250 mg cap</i>	1	CECLOR	
<i>cefaclor 500 mg cap</i>	2	CECLOR	
<i>cefadroxil 250 mg/5ml susp, 500 mg/5ml susp</i>	2	DURICEF	
<i>cefdinir 300 mg cap</i>	1	OMNICEF	
<i>cefdinir 125 mg/5ml susp</i>	1	OMNICEF	
<i>cefdinir 250 mg/5ml susp</i>	2	OMNICEF	
<i>cefprozil 250 mg tab, 500 mg tab</i>	2	CEFZIL	
<i>cefprozil 125 mg/5ml susp, 250 mg/5ml susp</i>	2	CEFZIL	
<i>ceftriaxone sodium 1 gm inj soln, 250 mg inj soln</i>	2	ROCEPHIN	
<i>cephalexin 250 mg cap, 500 mg cap</i>	1	KEFLEX	
<i>cephalexin 750 mg cap</i>	2	KEFLEX	
<i>cephalexin 125 mg/5ml susp, 250 mg/5ml susp</i>	2	KEFLEX	
<b>Beta-lactam, Penicillins - Antibiotics [Beta-Lactámicos, Penicilinas - Antibióticos]</b>			
<i>amoxicillin 250 mg cap, 500 mg cap, 500 mg tab, 875 mg tab</i>	1	AMOXIL	
<i>amoxicillin 125 mg/5ml susp, 200 mg/5ml susp, 250 mg/5ml susp, 400 mg/5ml susp</i>	1	AMOXIL	
<i>amoxicillin-pot clavulanate 250-125 mg tab, 500-125 mg tab, 875-125 mg tab</i>	2	AUGMENTIN	
<i>amoxicillin-pot clavulanate 200-28.5 mg/5ml susp, 250-62.5 mg/5ml susp, 400-57 mg/5ml susp, 600-42.9 mg/5ml susp</i>	2	AUGMENTIN	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er 1000-62.5 mg tab er 12 hr</i>	2	AUGMENTIN XR	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>ampicillin 500 mg cap</i>	2		
BICILLIN L-A 1200000 unit/2ml im susp pfs, 2400000 unit/4ml im susp pfs, 600000 unit/ml im susp pfs	4		
<i>penicillin g procaine 600000 unit/ml im susp</i>	2		
<i>penicillin v potassium 500 mg tab</i>	2	PEN-VEE K	
<i>penicillin v potassium 250 mg tab</i>	2	VEETIDS	
<i>penicillin v potassium 125 mg/5ml soln, 250 mg/5ml soln</i>	2	VEETIDS	
<b>Macrolides - Antibiotics [Macrólidos - Antibióticos]</b>			
<i>azithromycin 250 mg tab, 500 mg tab</i>	1	ZITHROMAX	
<i>azithromycin 1 gm pckt, 600 mg tab</i>	2	ZITHROMAX	
<i>azithromycin 100 mg/5ml susp, 200 mg/5ml susp</i>	2	ZITHROMAX	
<i>clarithromycin 250 mg tab</i>	1	BIAXIN	
<i>clarithromycin 500 mg tab</i>	2	BIAXIN	
<i>clarithromycin 125 mg/5ml susp, 250 mg/5ml susp</i>	2	BIAXIN	
<i>clarithromycin er 500 mg tab er 24 hr</i>	2	BIAXIN XL	
ERYTHROCIN STEARATE 250 mg tab	4		
<i>erythromycin base 250 mg cap dr prt, 250 mg tab</i>	2		
<i>erythromycin base 500 mg tab</i>	2	ERY-TAB	
<i>erythromycin ethylsuccinate 400 mg tab</i>	2	E.E.S.	
<b>Quinolones - Antibiotics [Quinolonas - Antibióticos]</b>			
<i>ciprofloxacin 500 MG/5ML (10%) susp</i>	2	CIPRO	
<i>ciprofloxacin hcl 100 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab</i>	2	CIPRO	
<i>levofloxacin 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab</i>	2	LEVAQUIN	
<i>levofloxacin 25 mg/ml soln</i>	2	LEVAQUIN	
<b>Sulfonamides - Antibiotics [Sulfonamidas - Antibióticos]</b>			
<i>sulfacetamide sodium (acne) 10 % lot</i>	2	KLARON	
<i>sulfadiazine 500 mg tab</i>	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg tab, 800-160 mg tab</i>	1	SEPTRA	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim 200-40 mg/5ml susp</i>	2	SEPTRA	
<b>Tetracyclines - Antibiotics [Tetraciclinas - Antibióticos]</b>			
<i>doxycycline hyclate 100 mg tab</i>	2	VIBRA-TABS	
<i>doxycycline hyclate 100 mg cap, 50 mg cap</i>	2	VIBRAMYCIN	
<i>doxycycline monohydrate 100 mg tab, 50 mg tab</i>	2	ADOXA	
<i>doxycycline monohydrate 100 mg cap, 50 mg cap</i>	2	MONODOX	
<i>minocycline hcl 100 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab</i>	2	DYNACIN	
<i>minocycline hcl 100 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap</i>	2	MINOCIN	
<i>tetracycline hcl 250 mg cap, 500 mg cap</i>	2		
<b>ANTICONVULSANTS - DRUGS TO TREAT SEIZURES [ANTICONVULSIVOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONVULSIONES]</b>			
<b>Anticonvulsants, Other - Seizure Control Drugs [Anticonvulsivos, Otros - Medicamentos Para El Control De Convulsiones]</b>			
<i>levetiracetam 1000 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab</i>	2	KEPPRA	
<i>levetiracetam 100 mg/ml soln</i>	2	KEPPRA	
<i>levetiracetam er 500 mg tab er 24 hr, 750 mg tab er 24 hr</i>	2	KEPPRA XR	
<b>Calcium Channel Modifying Agents - Seizure Control Drugs [Agentes Modificadores De Los Canales De Calcio - Medicamentos Para El Control De Convulsiones]</b>			
<i>ethosuximide 250 mg cap</i>	2	ZARONTIN	
<i>ethosuximide 250 mg/5ml soln</i>	2	ZARONTIN	
<i>zonisamide 100 mg cap, 50 mg cap</i>	1	ZONEGRAN	
<i>zonisamide 25 mg cap</i>	2	ZONEGRAN	
<b>Gamma-aminobutyric Acid (gaba) Augmenting Agents - Seizure Control Drugs [Agentes Que Aumentan El Ácido Gamma-Aminobutírico (Gaba) - Medicamentos Para El Control De Convulsiones]</b>			
<i>clonazepam 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	1	KLONOPIN	
DEPAKOTE 125 mg tab dr, 250 mg tab dr, 500 mg tab dr	4		
<i>diazepam 10 mg/2ml im soln auto-inj, 5 mg/ml inj soln</i>	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>divalproex sodium 125 mg tab dr, 250 mg tab dr, 500 mg tab dr</i>	1	DEPAKOTE	
<i>gabapentin 800 mg tab</i>	1	NEURONTIN	QL(120 / 30)
<i>gabapentin 600 mg tab</i>	1	NEURONTIN	QL(180 / 30)
<i>gabapentin 400 mg cap</i>	1	NEURONTIN	QL(270 / 30)
<i>gabapentin 300 mg cap</i>	1	NEURONTIN	QL(360 / 30)
<i>gabapentin 100 mg cap</i>	1	NEURONTIN	QL(1080 / 30)
<i>gabapentin 250 mg/5ml soln</i>	2	NEURONTIN	QL(420 / 30)
<i>phenobarbital 100 mg tab, 15 mg tab, 16.2 mg tab, 30 mg tab, 32.4 mg tab, 60 mg tab, 64.8 mg tab, 97.2 mg tab</i>	2		
<i>phenobarbital 20 mg/5ml oral elix</i>	2		
<i>primidone 50 mg tab</i>	1	MYSOLINE	
<i>primidone 250 mg tab</i>	2	MYSOLINE	
<i>valproic acid 250 mg cap</i>	2	DEPAKENE	
<i>valproic acid 250 mg/5ml soln</i>	2	DEPAKENE	
<b>Glutamate Reducing Agents - Seizure Control Drugs [Agentes Reductores De Glutamato - Medicamentos Para El Control De Convulsiones]</b>			
<i>lamotrigine 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 5 mg tab chew</i>	1	LAMICTAL	
<i>lamotrigine 25 mg tab chew</i>	2	LAMICTAL	
<i>topiramate 100 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	TOPAMAX	
<b>Sodium Channel Agents - Seizure Control Drugs [Agentes De Los Canales De Sodio - Medicamentos Para El Control De Convulsiones]</b>			
<i>carbamazepine 100 mg tab chew, 200 mg tab</i>	2	TEGRETOL	
<i>carbamazepine 100 mg/5ml susp</i>	2	TEGRETOL	
<i>carbamazepine er 200 mg cap er 12 hr</i>	2	CARBATROL	
<i>carbamazepine er 200 mg tab er 12 hr</i>	2	TEGRETOL XR	
<i>lacosamide 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 50 mg tab</i>	2	VIMPAT	
<i>lacosamide 10 mg/ml soln, 200 mg/20ml iv soln</i>	2	VIMPAT	
<i>oxcarbazepine 150 mg tab</i>	2	TRILEPTAL	
<i>phenytoin 50 mg tab chew</i>	2	DILANTIN	
<i>phenytoin 125 mg/5ml susp</i>	2	DILANTIN	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>phenytoin sodium extended 200 mg cap, 300 mg cap</i>	1	DILANTIN	
<i>phenytoin sodium extended 100 mg cap</i>	2	DILANTIN	
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS - DRUGS TO TREAT ALZHEIMER'S DISEASE AND DEMENTIA [AGENTES ANTIDEMENCIA - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y DEMENCIA]</b>			
<b>Antidementia Agents, Other - Alzheimer's Disease And Dementia Drugs [Agentes Antidemencia, Otros - Medicamentos Para La Enfermedad De Alzheimer Y Demencia]</b>			
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	2	HYDERGINE	
<b>Cholinesterase Inhibitors - Alzheimer's Disease And Dementia Drugs [Inhibidores De La Colinesterasa - Medicamentos Para La Enfermedad De Alzheimer Y Demencia]</b>			
<i>donepezil hcl 10 mg tab, 5 mg tab</i>	2	ARICEPT	
<i>donepezil hcl 10 mg tab disint, 5 mg tab disint</i>	2	ARICEPT ODT	
<i>rivastigmine tartrate 1.5 mg cap, 3 mg cap, 4.5 mg cap, 6 mg cap</i>	2	EXELON	
<b>N-methyl-d-aspartate (nmda) Receptor Antagonist - Alzheimer's Disease And Dementia Drugs [Antagonistas Del Receptor N-Metil-D-Aspartato (Nmda) - Medicamentos Para La Enfermedad De Alzheimer Y Demencia]</b>			
<i>memantine hcl 10 mg tab, 5 mg tab</i>	1	NAMENDA	
<i>memantine hcl 28 x 5 MG &amp; 21 x 10 mg tab</i>	2	NAMENDA	
<b>ANTIDEPRESSANTS - DRUGS TO TREAT DEPRESSION [ANTIDEPRESIVOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA DEPRESIÓN]</b>			
<b>Antidepressants, Other - Antidepressants [Antidepresivos, Otros - Antidepresivos]</b>			
<i>bupropion hcl 100 mg tab, 75 mg tab</i>	1	WELLBUTRIN	
<i>bupropion hcl er (sr) 100 mg tab er 12 hr, 150 mg tab er 12 hr</i>	1	WELLBUTRIN SR	
<i>bupropion hcl er (sr) 200 mg tab er 12 hr</i>	2	WELLBUTRIN SR	
<i>bupropion hcl er (xl) 150 mg tab er 24 hr</i>	1	WELLBUTRIN XL	
<i>bupropion hcl er (xl) 300 mg tab er 24 hr</i>	2	WELLBUTRIN XL	
<i>mirtazapine 15 mg tab, 15 mg tab disint, 30 mg tab, 30 mg tab disint, 45 mg tab, 45 mg tab disint, 7.5 mg tab</i>	2	REMERON	
<b>Ssr/s/nris (selective Serotonin Reuptake Inhibitors/serotonin And Norepinephrine Reuptake Inhibitor) - Antidepressants [Irsrs/Irsns (Inhibidores Selectivos De La</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>Recaptación De Serotonina/Inhibidores De La Recaptación De Serotonina Y Norepinefrina) - Antidepresivos]</b>			
<i>citalopram hydrobromide 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab</i>	2	CELEXA	
<i>duloxetine hcl 20 mg cap dr prt, 30 mg cap dr prt, 60 mg cap dr prt</i>	2	CYMBALTA	PA
<i>escitalopram oxalate 10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab</i>	1	LEXAPRO	
<i>fluoxetine hcl 10 mg cap, 20 mg cap, 40 mg cap</i>	1	PROZAC	
<i>fluoxetine hcl 20 mg/5ml soln</i>	1	PROZAC	
<i>fluoxetine hcl 10 mg tab, 20 mg tab</i>	2	PROZAC	
<i>paroxetine hcl 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab</i>	1	PAXIL	
<i>paroxetine hcl 30 mg tab</i>	2	PAXIL	
<i>sertraline hcl 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	ZOLOFT	
<i>sertraline hcl 20 mg/ml oral conc</i>	1	ZOLOFT	
<i>trazodone hcl 100 mg tab, 150 mg tab, 50 mg tab</i>	1	DESYREL	
<i>venlafaxine hcl 100 mg tab, 25 mg tab, 37.5 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab</i>	1	EFFEXOR	
<i>venlafaxine hcl er 150 mg cap er 24 hr, 37.5 mg cap er 24 hr, 75 mg cap er 24 hr</i>	2	EFFEXOR XR	
<b>Tricyclics - Antidepressants [Tricíclicos - Antidepresivos]</b>			
<i>amitriptyline hcl 10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	ELAVIL	
<i>amitriptyline hcl 100 mg tab, 150 mg tab, 75 mg tab</i>	2	ELAVIL	
<i>doxepin hcl 10 mg cap</i>	1	SINEQUAN	
<i>doxepin hcl 100 mg cap, 150 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap</i>	2	SINEQUAN	
<i>doxepin hcl 10 mg/ml oral conc</i>	2	SINEQUAN	
<i>imipramine hcl 10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	TOFRANIL	
<i>nortriptyline hcl 10 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap</i>	1	PAMELOR	
<b>ANTIEMETICS - DRUGS TO TREAT NAUSEA AND VOMITING [ANTIEMÉTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR NÁUSEA Y VÓMITO]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>Antiemetics, Other - Nausea And Vomiting Drugs [Antieméticos, Otros - Medicamentos Para Náusea Y Vómito]</b>			
<i>promethazine hcl 12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	PHENERGAN	
<i>promethazine hcl 25 mg/ml inj soln, 6.25 mg/5ml soln, 6.25 mg/5ml syr</i>	1	PHENERGAN	
<i>promethazine hcl 50 mg/ml inj soln</i>	2	PHENERGAN	
<i>trimethobenzamide hcl 300 mg cap</i>	2	TIGAN	
<b>Emetogenic Therapy Adjuncts - Nausea And Vomiting Drugs [Terapias Adyuvantes Emotogénicas - Medicamentos Para Náusea Y Vómito]</b>			
<i>ondansetron 4 mg tab disint, 8 mg tab disint</i>	2	ZOFRAN ODT	QL(9 / 30)
<i>ondansetron hcl 24 mg tab</i>	2	ZOFRAN	QL(1 / 30)
<i>ondansetron hcl 4 mg tab, 8 mg tab</i>	2	ZOFRAN	QL(9 / 30)
<b>ANTIFUNGALS - DRUGS TO TREAT FUNGAL INFECTIONS [ANTIFUNGALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES FÚNGICAS]</b>			
<b>Antifungals - Fungal Infection Drugs [Antifungales - Medicamentos Para Infección Fúngica]</b>			
<i>clotrimazole 10 mg m/t troche</i>	2	MYCELEX	
<i>clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % crm</i>	2	LOTRISONE	
<i>clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % lot</i>	2	LOTRISONE	
<i>fluconazole 100 mg tab, 200 mg tab, 50 mg tab</i>	1	DIFLUCAN	
<i>fluconazole 150 mg tab</i>	1	DIFLUCAN	QL(2 / 28)
<i>fluconazole 10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp</i>	2	DIFLUCAN	
<i>itraconazole 100 mg cap</i>	2	SPORANOX	PA
<i>ketoconazole 200 mg tab</i>	2	NIZORAL	
<i>nystatin 100000 unit/gm crm, 100000 unit/gm oint</i>	1	MYCOSTATIN	
<i>nystatin 100000 unit/ml m/t susp</i>	1	MYCOSTATIN	
<i>nystatin-triamcinolone 100000-0.1 unit/gm-% crm, 100000-0.1 unit/gm-% oint</i>	2	MYCOLOG	
<i>terbinafine hcl 250 mg tab</i>	1	LAMISIL	PA
<i>terconazole 0.4 % vag crm, 0.8 % vag crm</i>	2	TERAZOL	
<b>ANTIGOUT AGENTS - DRUGS TO TREAT GOUT [AGENTES CONTRA LA GOTA - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA GOTA]</b>			
<b>Antigout Agents - Gout Drugs [Agentes Contra La Gota - Medicamentos Para La Gota]</b>			
<i>allopurinol 100 mg tab, 300 mg tab</i>	1	ZYLOPRIM	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>colchicine 0.6 mg tab</i>	2	COLCRYS	
<i>colchicine-probenecid 0.5-500 mg tab</i>	2	COLBENEMID	
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION [AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA INFLAMACIÓN]</b>			
<b>Glucocorticoids - Drugs To Treat Inflammation [Glucocorticoides - Medicamentos Para Tratar Inflamación]</b>			
<i>hydrocortisone (perianal) 2.5 % crm</i>	2	ANUSOL HC	
<i>hydrocortisone ace-pramoxine 2.5-1 % crm</i>	2	PRAMOSONE	
<i>hydrocortisone acetate 25 mg rect supp</i>	2		
<i>hydrocortisone acetate 30 mg rect supp</i>	2	PROCTOCORT	
<b>ANTIMIGRAINE AGENTS - DRUGS TO TREAT MIGRAINES [AGENTES ANTIMIGRAÑA - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA MIGRAÑA]</b>			
<b>Serotonin (5-ht) 1b/1d Receptor Agonists - Migraine Drugs [Agonistas Receptores De Serotonina (5-Ht) 1B/1D - Medicamentos Para Migraña]</b>			
<i>rizatriptan benzoate 10 mg tab, 5 mg tab</i>	2	MAXALT	QL(9 / 30)
<i>rizatriptan benzoate 10 mg tab disint, 5 mg tab disint</i>	2	MAXALT MLT	QL(9 / 30)
<i>sumatriptan 20 mg/act nasal soln</i>	2	IMITREX	QL(6 / 30)
<i>sumatriptan 5 mg/act nasal soln</i>	2	IMITREX	QL(12 / 30)
<i>sumatriptan succinate 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	2	IMITREX	QL(9 / 30)
<b>ANTIMYASTHENIC AGENTS - DRUGS TO TREAT MYASTHENIA GRAVIS [AGENTES ANTIMIASTÉNICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA MIASTENIA GRAVE]</b>			
<b>Parasympathomimetics - Myasthenia Gravis Drugs [Parasimpatomiméticos - Medicamentos Para Miastenia Grave]</b>			
<i>pyridostigmine bromide 60 mg tab</i>	2	MESTINON	
<i>pyridostigmine bromide 60 mg/5ml soln</i>	2	MESTINON	
<i>pyridostigmine bromide er 180 mg tab er</i>	2	MESTINON	
<b>ANTIMYCOBACTERIALS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS [ANTIMICOBACTERIANOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES]</b>			
<b>Antimycobacterials, Other - Miscellaneous Anti-infectives [Antimicobacterianos, Otros - Antiinfecciosos Misceláneos]</b>			
<i>dapsone 100 mg tab, 25 mg tab</i>	2		
<i>rifabutin 150 mg cap</i>	2	MYCOBUTIN	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>Antituberculars - Tuberculosis Drugs [Antituberculosos - Medicamentos Para Tuberculosis]</b>			
<i>ethambutol hcl 100 mg tab, 400 mg tab</i>	2	MYAMBUTOL	
<i>isoniazid 100 mg tab, 300 mg tab</i>	2		
<i>isoniazid 50 mg/5ml syr</i>	2		
<i>pyrazinamide 500 mg tab</i>	2		
<i>rifampin 150 mg cap, 300 mg cap</i>	2	RIFADIN	
<b>ANTINEOPLASTICS - DRUGS TO TREAT CANCER [ANTINEOPLÁSTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR EL CÁNCER]</b>			
<b>Alkylating Agents - Chemotherapy Agents [Agentes Alquilantes - Agentes De Quimioterapia]</b>			
<i>busulfan 6 mg/ml iv soln</i>	5	BUSULFEX	PA
<i>cyclophosphamide 1 gm inj soln</i>	2		PA
<i>cyclophosphamide 2 gm inj soln, 500 mg inj soln</i>	5		PA
GLEOSTINE 10 mg cap, 100 mg cap, 40 mg cap	6		PA
LEUKERAN 2 mg tab	6		PA
MATULANE 50 mg cap	6		PA
<i>melphalan 2 mg tab</i>	5	ALKERAN	PA
<i>melphalan hcl 50 mg iv soln</i>	6	ALKERAN	PA
MYLERAN 2 mg tab	6		PA
TEMODAR 100 mg iv soln	6		PA
<i>temozolomide 100 mg cap, 140 mg cap, 180 mg cap, 20 mg cap, 250 mg cap, 5 mg cap</i>	6	TEMODAR	PA
<i>thiotepa 15 mg inj soln</i>	6	THIOPLEX	PA
ZANOSAR 1 gm iv soln	6		PA
ZIRABEV 100 mg/4ml iv soln, 400 mg/16ml iv soln	5		PA
<b>Antiandrogens - Hormone Suppressants [Antiandrógenos - Supresores De Hormonas]</b>			
<i>abiraterone acetate 250 mg tab, 500 mg tab</i>	5	ZYTIGA	PA
<i>bicalutamide 50 mg tab</i>	6	CASODEX	
ERLEADA 60 mg tab	5		PA
<i>nilutamide 150 mg tab</i>	5	NILANDRON	PA
NUBEQA 300 mg tab	5		PA
<b>Antiangiogenic Agents - Chemotherapy Agents [Agentes Antiangiogénicos - Agentes De Quimioterapia]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>lenalidomide 10 mg cap, 15 mg cap, 2.5 mg cap, 20 mg cap, 25 mg cap, 5 mg cap</i>	5	REVLIMID	PA
REVLIMID 10 mg cap, 15 mg cap, 2.5 mg cap, 20 mg cap, 25 mg cap, 5 mg cap	6		PA
THALOMID 100 mg cap, 150 mg cap, 200 mg cap, 50 mg cap	6		PA
<b>Antiestrogens/modifiers - Chemotherapy Agents [Antiestrógenos/Modificadores - Agentes De Quimioterapia]</b>			
EMCYT 140 mg cap	6		PA
SOLTAMOX 10 mg/5ml soln	6		PA
<i>tamoxifen citrate 10 mg tab, 20 mg tab</i>	6	NOLVADEX	
<b>Antimetabolites - Chemotherapy Agents [Antimetabolitos - Agentes De Quimioterapia]</b>			
<i>capecitabine 150 mg tab, 500 mg tab</i>	5	XELODA	PA
CARAC 0.5 % crm	6		PA
DROXIA 200 mg cap, 300 mg cap, 400 mg cap	4		
<i>fluorouracil 0.5 % crm</i>	5	CARAC	PA
<i>fluorouracil 5 % crm</i>	5	EFUDEX	PA
<i>fluorouracil 2 % ext soln, 5 % ext soln</i>	5	EFUDEX	PA
<i>hydroxyurea 500 mg cap</i>	6	HYDREA	PA
<i>mercaptopurine 50 mg tab</i>	6	PURINETHOL	PA
NIPENT 10 mg iv soln	6		PA
<b>Antineoplastics- Chemotherapy Agents [Antineoplásicos- Agentes De Quimioterapia]</b>			
ABRAXANE 100 mg iv susp	6		PA
ALIMTA 100 mg iv soln, 500 mg iv soln	6		PA
ARRANON 5 mg/ml iv soln	6		PA
<i>arsenic trioxide 12 mg/6ml iv soln</i>	5	TRISENOX	PA
<i>bendamustine hcl 100 mg iv soln, 25 mg iv soln</i>	5	TREANDA	PA
BENDEKA 100 mg/4ml iv soln	5		PA
<i>bleomycin sulfate 15 unit inj soln, 30 unit inj soln</i>	6	BLENOXANE	PA
<i>bortezomib 3.5 mg iv soln</i>	5		PA
<i>bortezomib 3.5 mg inj soln</i>	5	VELCADE	PA
<i>carmustine 300 mg iv soln, 50 mg iv soln</i>	5		PA

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>carmustine 100 mg iv soln</i>	5	BICNU	PA
<i>cisplatin 100 mg/100ml iv soln, 200 mg/200ml iv soln, 50 mg/50ml iv soln</i>	6		PA
<i>cladribine 10 mg/10ml iv soln</i>	6	LEUSTATIN	PA
<i>clofarabine 1 mg/ml iv soln</i>	5	CLOLAR	PA
<i>cytarabine 20 mg/ml inj soln</i>	6		PA
<i>cytarabine (pf) 100 mg/ml inj soln, 20 mg/ml inj soln</i>	6		PA
<i>dacarbazine 100 mg iv soln, 200 mg iv soln</i>	6		PA
<i>dactinomycin 0.5 mg iv soln</i>	6	COSMEGEN	PA
<i>daunorubicin hcl 20 mg/4ml iv soln</i>	6		PA
<i>decitabine 50 mg iv soln</i>	6	DACOGEN	PA
<i>dexrazoxane hcl 250 mg iv soln, 500 mg iv soln</i>	5	ZINECARD	PA
<i>docetaxel 160 mg/8ml iv conc, 20 mg/ml iv conc, 80 mg/4ml iv conc</i>	5	TAXOTERE	PA
<i>doxorubicin hcl 10 mg iv soln, 50 mg iv soln</i>	5		PA
<i>doxorubicin hcl 2 mg/ml iv soln</i>	2	ADRIAMYCIN	PA
<i>doxorubicin hcl liposomal 2 mg/ml iv inj</i>	5	DOXIL	PA
<i>floxuridine 0.5 gm inj soln</i>	6	FUDR	PA
<i>fluorouracil 1 gm/20ml iv soln, 2.5 gm/50ml iv soln, 5 gm/100ml iv soln, 500 mg/10ml iv soln</i>	6		PA
<i>fulvestrant 250 mg/5ml im soln pfs</i>	5	FASLODEX	PA
<i>gemcitabine hcl 2 gm iv soln</i>	5		PA
<i>gemcitabine hcl 1 gm/26.3ml iv soln, 2 gm/52.6ml iv soln, 200 mg/5.26ml iv soln</i>	5		PA
<i>gemcitabine hcl 1 gm iv soln, 200 mg iv soln</i>	5	GEMZAR	PA
HALAVEN 1 mg/2ml iv soln	6		PA
<i>idarubicin hcl 10 mg/10ml iv soln, 20 mg/20ml iv soln, 5 mg/5ml iv soln</i>	6	IDAMYCIN PFS	PA
IFEX 3 gm iv soln	6		PA
<i>ifosfamide 1 gm iv soln, 3 gm iv soln</i>	5	IFEX	PA

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>ifosfamide 1 gm/20ml iv soln, 3 gm/60ml iv soln</i>	5	IFEX	PA
<i>irinotecan hcl 500 mg/25ml iv soln</i>	5		PA
<i>irinotecan hcl 100 mg/5ml iv soln, 300 mg/15ml iv soln, 40 mg/2ml iv soln</i>	5	CAMPTOSAR	PA
IXEMPRA KIT 15 mg iv soln, 45 mg iv soln	6		PA
JEVTANA 60 mg/1.5ml iv soln	6		PA
KADCYLA 100 mg iv soln, 160 mg iv soln	6		PA
<i>mitomycin 20 mg iv soln, 40 mg iv soln, 5 mg iv soln</i>	6	MUTAMYCIN	PA
<i>nelarabine 5 mg/ml iv soln</i>	5	ARRANON	PA
<i>oxaliplatin 100 mg iv soln, 50 mg iv soln</i>	5	ELOXATIN	PA
<i>oxaliplatin 100 mg/20ml iv soln, 50 mg/10ml iv soln</i>	5	ELOXATIN	PA
<i>paclitaxel 100 mg/16.7ml iv conc, 150 mg/25ml iv conc, 30 mg/5ml iv conc, 300 mg/50ml iv conc</i>	6	TAXOL	PA
<i>paclitaxel protein-bound part 100 mg iv susp</i>	5	ABRAXANE	PA
<i>pemetrexed disodium 100 mg iv soln, 500 mg iv soln</i>	5	ALIMTA	PA
PERJETA 420 mg/14ml iv soln	5		PA
PHOTOFRIN 75 mg iv soln	6		PA
PROLEUKIN 22000000 unit iv soln	6		PA
<i>romidepsin 10 mg iv soln</i>	5	ISTODAX (OVERFILL)	PA
TABLOID 40 mg tab	6		PA
TICE BCG 50 mg i-vesic susp	4		PA
TREANDA 100 mg iv soln, 25 mg iv soln	5		PA
VELCADE 3.5 mg inj soln	6		PA
<i>vinblastine sulfate 1 mg/ml iv soln</i>	5		PA
VINCASAR PFS 1 mg/ml iv soln	5		PA
<i>vincristine sulfate 1 mg/ml iv soln</i>	6	VINCASAR	PA
<i>vinorelbine tartrate 10 mg/ml iv soln, 50 mg/5ml iv soln</i>	6	NAVELBINE	PA
ZEVALIN Y-90 3.2 mg/2ml iv kit	6		PA
<b>Antineoplastics, Other - Chemotherapy Agents [Antineoplásicos, Otros - Agentes De Quimioterapia]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>carboplatin 150 mg/15ml iv soln, 450 mg/45ml iv soln, 50 mg/5ml iv soln, 600 mg/60ml iv soln</i>	6	PARAPLATIN	PA
<i>fludarabine phosphate 50 mg/2ml iv soln</i>	5		PA
<i>fludarabine phosphate 50 mg iv soln</i>	5	FLUDARA	PA
<i>leucovorin calcium 10 mg tab, 100 mg inj soln, 15 mg tab, 200 mg inj soln, 25 mg tab, 350 mg inj soln, 5 mg tab, 50 mg inj soln, 500 mg inj soln</i>	6		PA
<i>levoleucovorin calcium 50 mg iv soln</i>	5	FUSILEV	PA
<i>mitoxantrone hcl 25 mg/12.5ml iv conc, 30 mg/15ml iv conc</i>	5		PA
<i>mitoxantrone hcl 20 mg/10ml iv conc</i>	5	NOVANTRONE	PA
ONCASPAR 750 unit/ml inj soln	6		PA
VERZENIO 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 50 mg tab	5		PA
ZOLINZA 100 mg cap	6		PA
<b>Aromatase Inhibitors, 3rd Generation - Chemotherapy Agents [Inhibidores De La Aromatasa, 3Era Generación - Agentes De Quimioterapia]</b>			
<i>anastrozole 1 mg tab</i>	6	ARIMIDEX	
<i>exemestane 25 mg tab</i>	5	AROMASIN	PA
<i>letrozole 2.5 mg tab</i>	6	FEMARA	PA
<b>Enzyme Inhibitors - Chemotherapy Agents [Inhibidores De Enzimas - Agentes De Quimioterapia]</b>			
ETOPOPHOS 100 mg iv soln	6		PA
<i>etoposide 50 mg cap</i>	5		PA
<i>etoposide 1 gm/50ml iv soln, 100 mg/5ml iv soln, 500 mg/25ml iv soln</i>	5	VEPESID	PA
HYCAMTIN 0.25 mg cap, 1 mg cap	6		PA
TOPOSAR 1 gm/50ml iv soln, 100 mg/5ml iv soln, 500 mg/25ml iv soln	6		PA
<i>topotecan hcl 4 mg/4ml iv soln</i>	6		PA
<i>topotecan hcl 4 mg iv soln</i>	6	HYCAMTIN	PA
<b>Molecular Target Inhibitors - Chemotherapy Agents [Inhibidores Moleculares - Agentes De Quimioterapia]</b>			
BOSULIF 100 mg tab, 400 mg tab, 500 mg tab	6		PA

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
CAPRELSA 100 mg tab, 300 mg tab	6		PA
CYRAMZA 100 mg/10ml iv soln, 500 mg/50ml iv soln	6		PA
ERIVEDGE 150 mg cap	6		PA
<i>erlotinib hcl 100 mg tab, 150 mg tab, 25 mg tab</i>	5	TARCEVA	PA
<i>everolimus 2.5 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab</i>	5	AFINITOR	PA
IBRANCE 100 mg cap, 100 mg tab, 125 mg cap, 125 mg tab, 75 mg cap, 75 mg tab	5		PA
<i>imatinib mesylate 100 mg tab, 400 mg tab</i>	5	GLEEVEC	PA
INLYTA 1 mg tab, 5 mg tab	6		PA
IRESSA 250 mg tab	6		PA
JAKAFI 10 mg tab, 15 mg tab, 20 mg tab, 25 mg tab, 5 mg tab	6		PA
KEYTRUDA 100 mg/4ml iv soln	6		PA
<i>lapatinib ditosylate 250 mg tab</i>	5	TYKERB	PA
NEXAVAR 200 mg tab	6		PA
<i>pazopanib hcl 200 mg tab</i>	5		PA
ROZLYTREK 100 mg cap, 200 mg cap	5		PA
<i>sorafenib tosylate 200 mg tab</i>	5	NEXAVAR	PA
SPRYCEL 100 mg tab, 140 mg tab, 20 mg tab, 50 mg tab, 70 mg tab, 80 mg tab	5		PA
STIVARGA 40 mg tab	6		PA
<i>sunitinib malate 12.5 mg cap, 25 mg cap, 37.5 mg cap, 50 mg cap</i>	5	SUTENT	PA
TASIGNA 150 mg cap, 200 mg cap, 50 mg cap	6		PA
TYKERB 250 mg tab	6		PA
VOTRIENT 200 mg tab	6		PA
XALKORI 200 mg cap, 250 mg cap	6		PA
ZELBORAF 240 mg tab	6		PA
ZYDELIG 100 mg tab, 150 mg tab	6		PA
ZYKADIA 150 mg tab	6		PA
<b>Monoclonal Antibodies/antibody-drug Conjugate - Chemotherapy Agents [Anticuerpos Monoclonales/Conjugado Anticuerpo-Fármaco - Agentes De Quimioterapia]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
ARZERRA 100 mg/5ml iv conc, 1000 mg/50ml iv conc	6		PA
ERBITUX 100 mg/50ml iv soln, 200 mg/100ml iv soln	6		PA
GAZYVA 1000 mg/40ml iv soln	6		PA
TRAZIMERA 150 mg iv soln, 420 mg iv soln	6		PA
TRUXIMA 100 mg/10ml iv soln, 500 mg/50ml iv soln	5		PA
VECTIBIX 100 mg/5ml iv soln, 400 mg/20ml iv soln	6		PA
<b>Retinoids - Chemotherapy Agents [Retinoides - Agentes De Quimioterapia]</b>			
<i>bexarotene 75 mg cap</i>	5	TARGRETIN	PA
PANRETIN 0.1 % gel	6		PA
TARGRETIN 1 % gel	6		PA
<i>tretinoin 10 mg cap</i>	6	VESANOID	PA
<b>Treatment Adjuncts - Supportive Chemotherapy Drugs [Adjuntos De Tratamiento - Medicamentos De Apoyo Para Quimioterapia]</b>			
<i>mesna 100 mg/ml iv soln</i>	6	MESNEX	PA
MESNEX 400 mg tab	6		PA
<b>ANTIPARASITICS - DRUGS TO TREAT PARASITIC INFECTIONS [ANTIPARASITARIOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES PARASITARIAS]</b>			
<b>Anthelmintics - Worm Infection Drugs [Antihelmínticos - Medicamentos Para Infección Por Gusanos]</b>			
<i>ivermectin 3 mg tab</i>	2	STROMEKTOL	
<b>Antiprotozoals - Protozoal Infection Drugs [Antiprotozoarios - Medicamentos Para Infección Protozoaria]</b>			
ALINIA 100 mg/5ml susp	4		QL(60 / 3)
<i>hydroxychloroquine sulfate 200 mg tab</i>	2	PLAQUENIL	
<i>nitazoxanide 500 mg tab</i>	2	ALINIA	
<i>primaquine phosphate 26.3 (15 Base) mg tab</i>	1		
<i>quinine sulfate 324 mg cap</i>	2	QUALAQUIN	
<b>Pediculicides/scabicides - Scabies And Lice Drugs [Pediculicidas/Escabicidas - Medicamentos Para Sarna Y Piojos]</b>			
<i>permethrin 5 % crm</i>	2	ELIMITE	PA
<b>ANTIPARKINSON AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSON'S DISEASE [AGENTES ANTIPARKINSON - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ENFERMEDAD DE PARKINSON]</b>			
<b>Anticholinergics - Parkinson's Disease Drugs [Anticolinérgicos - Medicamentos Para La Enfermedad De Parkinson]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>benztropine mesylate 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	1	COGENTIN	
<i>trihexyphenidyl hcl 2 mg tab</i>	1	ARTANE	
<i>trihexyphenidyl hcl 5 mg tab</i>	2	ARTANE	
<b>Antiparkinson Agents, Other - Parkinson's Disease Drugs [Agentes Antiparkinson, Otros - Medicamentos Para La Enfermedad De Parkinson]</b>			
<i>amantadine hcl 100 mg cap, 100 mg tab</i>	2	SYMMETREL	
<b>Dopamine Agonists - Parkinson's Disease Drugs [Agonistas De Dopamina - Medicamentos Para La Enfermedad De Parkinson]</b>			
<i>bromocriptine mesylate 2.5 mg tab</i>	2	PARLODEL	
<i>pramipexole dihydrochloride 0.125 mg tab, 0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 0.75 mg tab, 1 mg tab, 1.5 mg tab</i>	1	MIRAPEX	
<i>ropinirole hcl 0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab, 5 mg tab</i>	1	REQUIP	
<b>Dopamine Precursors/l-amino Acid Decarboxylase Inhibitors - Parkinson's Disease Drugs [Precursores De Dopamina/ Inhibidores De La Decarboxylasa L-Amino Ácido - Medicamentos Para La Enfermedad De Parkinson]</b>			
<i>carbidopa-levodopa 10-100 mg tab disint, 25-100 mg tab disint, 25-250 mg tab disint</i>	2	PARCOPA	
<i>carbidopa-levodopa 10-100 mg tab, 25-100 mg tab, 25-250 mg tab</i>	2	SINEMET	
<i>carbidopa-levodopa er 25-100 mg tab er, 50-200 mg tab er</i>	2	SINEMET CR	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone 12.5-50-200 mg tab, 18.75-75-200 mg tab, 25-100-200 mg tab, 31.25-125-200 mg tab, 37.5-150-200 mg tab, 50-200-200 mg tab</i>	2	STALEVO	
<b>Monoamine Oxidase B (mao-b) Inhibitors - Parkinson's Disease Drugs [Inhibidores De La Monoaminooxidasa B (Mao-B) - Medicamentos Para La Enfermedad De Parkinson]</b>			
<i>selegiline hcl 5 mg tab</i>	2		
<b>ANTIPSYCHOTICS - DRUGS TO TREAT MOOD DISORDERS [ANTIPSIKÓTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO]</b>			
<b>1st Generation/typical - Mood Disorder Drugs [1Era Generación/Típicos - Medicamentos Para Trastornos Del Estado De Ánimo]</b>			
<i>chlorpromazine hcl 25 mg/ml inj soln, 50 mg/2ml inj soln</i>	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>chlorpromazine hcl 10 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	2	THORAZINE	
<i>fluphenazine decanoate 25 mg/ml inj soln</i>	2	PROLIXIN	
<i>fluphenazine hcl 1 mg tab, 10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	2	PROLIXIN	
<i>fluphenazine hcl 2.5 mg/5ml oral elix, 2.5 mg/ml inj soln, 5 mg/ml oral conc</i>	2	PROLIXIN	
<i>haloperidol 0.5 mg tab, 20 mg tab</i>	1	HALDOL	
<i>haloperidol 1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 5 mg tab</i>	2	HALDOL	
<i>haloperidol decanoate 100 mg/ml im soln, 50 mg/ml im soln</i>	2	HALDOL	
<i>haloperidol lactate 5 mg/ml inj soln</i>	1	HALDOL	
<i>haloperidol lactate 2 mg/ml oral conc</i>	2	HALDOL	
<i>loxapine succinate 10 mg cap, 25 mg cap, 5 mg cap, 50 mg cap</i>	2	LOXITANE	
<i>perphenazine 16 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab</i>	2	TRILAFON	
<i>pimozide 1 mg tab, 2 mg tab</i>	2	ORAP	
<i>prochlorperazine 25 mg rect supp</i>	1	COMPRO	
<i>prochlorperazine edisylate 10 mg/2ml inj soln</i>	1		
<i>prochlorperazine maleate 10 mg tab, 5 mg tab</i>	1	COMPAZINE	
<i>thioridazine hcl 10 mg tab, 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	2	MELLARIL	
<i>thiothixene 1 mg cap</i>	1	NAVANE	
<i>thiothixene 10 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap</i>	2	NAVANE	
<i>trifluoperazine hcl 1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 5 mg tab</i>	2	STELAZINE	
<b>2nd Generation/atypical - Mood Disorder Drugs [2Da Generación/Atípicos - Medicamentos Para Trastornos Del Estado De Ánimo]</b>			
<i>aripiprazole 10 mg tab, 15 mg tab, 2 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 5 mg tab</i>	2	ABILIFY	
<i>aripiprazole 1 mg/ml soln</i>	2	ABILIFY	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>aripiprazole 10 mg tab disint, 15 mg tab disint</i>	2	ABILIFY DISCMELT	
<i>asenapine maleate 10 mg tab subl, 2.5 mg tab subl, 5 mg tab subl</i>	1	SAPHRIS	
INVEGA HAFYERA 1092 mg/3.5ml im susp pfs, 1560 mg/5ml im susp pfs	6		PA
INVEGA SUSTENNA 117 mg/0.75ml im susp pfs, 156 mg/ml im susp pfs, 234 mg/1.5ml im susp pfs, 39 mg/0.25ml im susp pfs, 78 mg/0.5ml im susp pfs	6		PA
INVEGA TRINZA 273 mg/0.88ml im susp pfs, 410 mg/1.32ml im susp pfs, 546 mg/1.75ml im susp pfs, 819 mg/2.63ml im susp pfs	6		PA
<i>lurasidone hcl 120 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 60 mg tab, 80 mg tab</i>	2	LATUDA	
<i>olanzapine 10 mg im soln, 10 mg tab, 15 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab</i>	2	ZYPREXA	
<i>olanzapine 10 mg tab disint, 15 mg tab disint, 20 mg tab disint, 5 mg tab disint</i>	2	ZYPREXA ZYDIS	
<i>paliperidone er 1.5 mg tab er 24 hr, 3 mg tab er 24 hr, 6 mg tab er 24 hr, 9 mg tab er 24 hr</i>	2	INVEGA	
<i>quetiapine fumarate 100 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab, 50 mg tab</i>	1	SEROQUEL	
<i>quetiapine fumarate er 150 mg tab er 24 hr, 200 mg tab er 24 hr, 300 mg tab er 24 hr, 400 mg tab er 24 hr, 50 mg tab er 24 hr</i>	2	SEROQUEL XR	
RISPERDAL CONSTA 12.5 mg Intramuscular Suspension Reconstituted ER, 25 mg Intramuscular Suspension Reconstituted ER, 37.5 mg Intramuscular Suspension Reconstituted ER, 50 mg	6		PA

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
Intramuscular Suspension Reconstituted ER			
<i>risperidone 0.25 mg tab, 0.25 mg tab disint, 0.5 mg tab, 0.5 mg tab disint, 1 mg tab, 1 mg tab disint, 2 mg tab, 2 mg tab disint, 3 mg tab, 3 mg tab disint, 4 mg tab, 4 mg tab disint</i>	2	RISPERDAL	
<i>risperidone 1 mg/ml soln</i>	2	RISPERDAL	
<b>Treatment-resistant - Mood Disorder Drugs [Resistentes A Tratamiento - Medicamentos Para Trastornos Del Estado De Ánimo]</b>			
<i>clozapine 100 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	2	CLOZARIL	
<b>ANTISPASTICITY AGENTS- DRUGS TO TREAT MUSCLE TENSION AND SPASM [AGENTES CONTRA LA ESPASTICIDAD- MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA TENSIÓN MUSCULAR Y ESPASMO]</b>			
<b>Antispasticity Agents- Drugs For Muscle Pain And Spasm [Agentes Contra La Espasticidad- Medicamentos Para Dolor Muscular Y Espasmo]</b>			
<i>baclofen 10 mg tab, 20 mg tab</i>	1	LIORESAL	
<i>dantrolene sodium 100 mg cap, 25 mg cap</i>	1	DANTRIUM	
<i>dantrolene sodium 50 mg cap</i>	2	DANTRIUM	
<i>tizanidine hcl 2 mg tab, 4 mg tab</i>	2	ZANAFLEX	
<b>ANTIVIRALS - DRUGS TO TREAT VIRAL INFECTIONS [ANTIVIRALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES VIRALES]</b>			
<b>Anti-cytomegalovirus (cmv) Agents - Miscellaneous Antiviral Drugs [Agentes Anti Citomegalovirus (Cmv) - Medicamentos Antivirales Misceláneos]</b>			
<i>valganciclovir hcl 450 mg tab</i>	2	VALCYTE	
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml soln</i>	2	VALCYTE	
<b>Anti-hepatitis B (hvb) Agents - Hepatitis B Drugs [Agentes Contra La Hepatitis B (Vhb) - Medicamentos Para Hepatitis B]</b>			
<i>entecavir 0.5 mg tab, 1 mg tab</i>	1	BARACLUDE	PA
<b>Anti-hepatitis C (hcv) Agents, Direct Acting Agents - Hepatitis C Drugs [Agentes Contra La Hepatitis C (Vhc), Agentes De Acción Directa - Medicamentos Para Hepatitis C]</b>			
MAVYRET 100-40 mg tab	5		PA
<i>sofosbuvir-velpatasvir 400-100 mg tab</i>	5	EPCLUSA	PA
<b>Anti-hepatitis C (hcv) Agents, Other - Hepatitis C Drugs [Agentes Contra La Hepatitis C (Vhc), Otros - Medicamentos Para Hepatitis C]</b>			
<i>ribavirin 200 mg tab</i>	5	COPEGUS	PA
<i>ribavirin 200 mg cap</i>	5	REBETOL	PA
<b>Antiherpetic Agents - Herpes Drugs [Agentes Antiherpéticos - Medicamentos Para Herpes]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>acyclovir 200 mg cap, 400 mg tab, 800 mg tab</i>	2	ZOVIRAX	
<i>acyclovir 5 % oint</i>	2	ZOVIRAX	
<i>acyclovir 200 mg/5ml susp</i>	2	ZOVIRAX	
<i>trifluridine 1 % ophth soln</i>	2	VIROPTIC	
<i>valacyclovir hcl 1 gm tab, 500 mg tab</i>	2	VALTREX	
<b>Anti-hiv Agents, Integrase Inhibitors (insti) - Hiv Drugs [Agentes Anti-Vih, Inhibidores De La Integrasa (Insti) - Medicamentos Para Vih]</b>			
BIKTARVY 50-200-25 mg tab	5		PA
ISENTRESS 400 mg tab	5		PA
ISENTRESS HD 600 mg tab	5		PA
STRIBILD 150-150-200-300 mg tab	6		PA
<b>Anti-hiv Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (nrti) - Hiv Drugs [Agentes Anti-Vih, Inhibidores No-Nucleósidos De La Transcriptasa Reversa (Nrti) - Medicamentos Para Vih]</b>			
<i>efavirenz 200 mg cap, 50 mg cap, 600 mg tab</i>	5	SUSTIVA	PA
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df 600-200-300 mg tab</i>	5	ATRIPLA	PA
<i>etravirine 100 mg tab, 200 mg tab</i>	5	INTELENCE	PA
<i>nevirapine 50 mg/5ml susp</i>	5	VIRAMUNE	PA
<i>nevirapine 200 mg tab</i>	6	VIRAMUNE	PA
<i>nevirapine er 100 mg tab er 24 hr, 400 mg tab er 24 hr</i>	6	VIRAMUNE XR	PA
<b>Anti-hiv Agents, Nucleoside And Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (nrti) - Hiv Drugs [Agentes Anti-Vih, Inhibidores Nucleósidos Y Nucleótidos De La Transcriptasa Reversa (Nrti) - Medicamentos Para Vih]</b>			
<i>abacavir sulfate 300 mg tab</i>	5	ZIAGEN	PA
DOVATO 50-300 mg tab	5		PA
<i>emtricitabine-tenofovir df 100-150 mg tab, 133-200 mg tab, 167-250 mg tab, 200-300 mg tab</i>	5	TRUVADA	PA
EMTRIVA 10 mg/ml soln	6		PA
<i>lamivudine 150 mg tab, 300 mg tab</i>	5	EPIVIR	PA
<i>lamivudine 10 mg/ml soln</i>	5	EPIVIR	PA
<i>lamivudine-zidovudine 150-300 mg tab</i>	5	COMBIVIR	PA
<i>stavudine 15 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap</i>	5	ZERIT	PA
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tab</i>	5	VIREAD	PA

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>zidovudine 100 mg cap, 300 mg tab</i>	6	RETROVIR	PA
<i>zidovudine 50 mg/5ml syr</i>	6	RETROVIR	PA
<b>Anti-hiv Agents, Other - Hiv Drugs [Agentes Anti-Vih, Otros - Medicamentos Para Vih]</b>			
FUZEON 90 mg sc soln	6		PA
<i>maraviroc 150 mg tab, 300 mg tab</i>	5	SELZENTRY	PA
SELZENTRY 25 mg tab, 75 mg tab	5		PA
SELZENTRY 20 mg/ml soln	5		PA
<b>Anti-hiv Agents, Protease Inhibitors - Hiv Drugs [Agentes Anti-Vih, Inhibidores De La Proteasa - Medicamentos Para Vih]</b>			
APTIVUS 250 mg cap	6		PA
<i>fosamprenavir calcium 700 mg tab</i>	2	LEXIVA	PA
LEXIVA 50 mg/ml susp	5		PA
<i>lopinavir-ritonavir 100-25 mg tab, 200-50 mg tab</i>	5	KALETRA	PA
<i>lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5ml soln</i>	5	KALETRA	PA
NORVIR 100 mg pckt	5		PA
PREZISTA 150 mg tab, 600 mg tab, 75 mg tab, 800 mg tab	6		PA
PREZISTA 100 mg/ml susp	6		PA
<i>ritonavir 100 mg tab</i>	5	NORVIR	PA
VIRACEPT 250 mg tab, 625 mg tab	5		PA
<b>Anti-influenza Agents - Flu Drugs [Agentes Contra La Influenza - Medicamentos Para Gripe]</b>			
<i>oseltamivir phosphate 45 mg cap, 75 mg cap</i>	2	TAMIFLU	QL(10 / 180)
<i>oseltamivir phosphate 30 mg cap</i>	2	TAMIFLU	QL(20 / 180)
<i>oseltamivir phosphate 6 mg/ml susp</i>	2	TAMIFLU	QL(120 / 180)
RELENZA DISKHALER 5 mg/act inh aer pwdr br act	4		QL(20 / 180)
<b>Antivirales - Medicamentos Para Tratar Infecciones Virales [Agentes Antivirales, Otros - Medicamentos Para Vih]</b>			
PAXLOVID (150/100) 10 x 150 MG & 10 x 100mg tab pack	4		QL(20 / 5), AL
PAXLOVID (300/100) 20 x 150 MG & 10 x 100mg tab pack	4		QL(30 / 5), AL
<b>ANXIOLYTICS - DRUGS TO TREAT ANXIETY [ANSIOLÍTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ANSIEDAD]</b>			
<b>Anxiolytics, Other - Anxiety Drugs [Ansiolíticos, Otros - Medicamentos Para Ansiedad]</b>			
<i>bupirone hcl 10 mg tab, 15 mg tab, 30 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab</i>	2	BUSPAR	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>hydroxyzine hcl 25 mg/ml im soln, 50 mg/ml im soln</i>	2	VISTARIL	
<b>Benzodiazepines - Anxiety Drugs [Benzodiazepinas - Medicamentos Para Ansiedad]</b>			
<i>diazepam 5 mg/ml oral conc</i>	2		
<i>diazepam 10 mg tab, 2 mg tab, 5 mg tab</i>	2	VALIUM	
<i>diazepam 5 mg/5ml soln</i>	2	VALIUM	
<i>DIAZEPAM INTENSOL 5 mg/ml oral conc</i>	4		
<i>lorazepam 4 mg/ml inj soln</i>	1		
<i>lorazepam 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	1	ATIVAN	
<i>lorazepam 2 mg/ml inj soln</i>	1	ATIVAN	
<i>lorazepam 2 mg/ml oral conc</i>	1	LORAZEPAM INTENSOL	
<b>BIPOLAR AGENTS - DRUGS TO TREAT MOOD DISORDERS [AGENTES PARA BIPOLARIDAD - MEDICAMENTOS PARA TRATAR TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO]</b>			
<b>Mood Stabilizers - Mood Disorder Drugs [Estabilizadores Del Ánimo - Medicamentos Para Trastornos Del Estado De Ánimo]</b>			
<i>lithium carbonate 150 mg cap, 600 mg cap</i>	1		
<i>lithium carbonate 300 mg cap</i>	1	ESKALITH	
<i>lithium carbonate 300 mg tab</i>	1	LITHOBID	
<i>lithium carbonate er 450 mg tab er</i>	2	ESKALITH CR	
<i>lithium carbonate er 300 mg tab er</i>	1	LITHOBID	
<b>BLOOD GLUCOSE REGULATORS - DRUGS TO REGULATE BLOOD SUGAR [REGULADORES DE GLUCOSA EN SANGRE - MEDICAMENTOS PARA REGULAR EL AZÚCAR EN LA SANGRE]</b>			
<b>Antidiabetic Agents - Diabetic Drugs [Agentes Antidiabéticos - Medicamentos Para La Diabetes]</b>			
<i>acarbose 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	2	PRECOSE	
<i>FARXIGA 10 mg tab, 5 mg tab</i>	3		ST
<i>glimepiride 1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab</i>	1	AMARYL	
<i>glipizide 10 mg tab, 5 mg tab</i>	1	GLUCOTROL	
<i>glipizide er 10 mg tab er 24 hr, 2.5 mg tab er 24 hr, 5 mg tab er 24 hr</i>	1	GLUCOTROL XL	
<i>glipizide xl 2.5 mg tab er 24 hr, 5 mg tab er 24 hr</i>	1	GLUCOTROL XL	
<i>glipizide xl 10 mg tab er 24 hr</i>	2	GLUCOTROL XL	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>glyburide 1.25 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	1	DIABETA	
<i>glyburide-metformin 1.25-250 mg tab, 2.5-500 mg tab, 5-500 mg tab</i>	1	GLUCOVANCE	
JANUMET 50-1000 mg tab, 50-500 mg tab	3		ST
JANUMET XR 100-1000 mg tab er 24 hr, 50-1000 mg tab er 24 hr, 50-500 mg tab er 24 hr	3		ST
JANUVIA 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab	3		ST
<i>metformin hcl 1000 mg tab, 500 mg tab, 850 mg tab</i>	1	GLUCOPHAGE	
RYBELSUS 14 mg tab, 3 mg tab, 7 mg tab	3		
<i>saxagliptin hcl 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	2		ST
<i>saxagliptin-metformin er 2.5-1000 mg tab er 24 hr, 5-1000 mg tab er 24 hr, 5-500 mg tab er 24 hr</i>	2		ST
XIGDUO XR 10-1000 mg tab er 24 hr, 10-500 mg tab er 24 hr, 2.5-1000 mg tab er 24 hr, 5-1000 mg tab er 24 hr, 5-500 mg tab er 24 hr	3		ST
<b>Glycemic Agents - Diabetic Drugs [Agentes Glucémicos - Medicamentos Para La Diabetes]</b>			
BAQSIMI ONE PACK 3 mg/dose nasal pwdr	3		
<i>glucagon emergency 1 mg inj kit</i>	4	GLUCAGON EMERGENCY	
<b>Insulins - Diabetic Drugs [Insulinas - Medicamentos Para La Diabetes]</b>			
<i>1st tier unifine pentips 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>1st tier unifine pentips 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>1st tier unifine pentips plus 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>1st tier unifine pentips plus 32G X 4 MM misc</i>	2		
ABOUTTIME PEN NEEDLE 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
ABOUTTIME PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
ADVOCATE INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
ADVOCATE INSULIN SYRINGE 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc	1		
<i>aum insulin safety pen needle 31G X 5 MM misc</i>	1		
<i>aum mini insulin pen needle 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>aum pen needle 32G X 4 MM misc</i>	2		
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
AUM SAFETY PEN NEEDLE 31G X 5 MM misc	1		
<i>aurora pen needles 29G X 12MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>aurora unifine pentips 31G X 5 MM misc</i>	1		
<i>aurora unifine pentips 32G X 4 MM misc</i>	2		
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II 31G X 5/16" 0.5 ml misc	1		
BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc	1		
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE 28G X 1/2" 0.5 ml misc	1		
BD INSULIN SYRINGE U/F 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
BD INSULIN SYRINGE U/F 30G X 1/2" 0.3 ml misc	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc	1		
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 30G X 1/2" 0.3 ml misc	2		
BD PEN NEEDLE MINI U/F 31G X 5 MM misc	1		
BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN 32G X 4 MM misc	2		
BD PEN NEEDLE NANO U/F 32G X 4 MM misc	1		
BD PEN NEEDLE SHORT U/F 31G X 8 MM misc	1		
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 31G X 15/64" 0.3 ml misc	1		
BD VEO INSULIN SYR U/F 1/2UNIT 31G X 15/64" 0.3 ml misc	1		
BD VEO INSULIN SYRINGE U/F 31G X 15/64" 0.3 ml misc	1		
CAREFINE PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
CAREFINE PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
<i>careone insulin syringe 30G X 1/2"</i> <i>0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml</i> <i>misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>careone insulin syringe 30G X 1/2"</i> <i>0.3 ml misc</i>	2		
<i>careone unifine pentips 29G X</i> <i>12MM misc, 31G X 5 MM misc,</i> <i>31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>careone unifine pentips 32G X 4</i> <i>MM misc</i>	2		
<i>careone unifine pentips plus 29G X</i> <i>12MM misc, 31G X 5 MM misc,</i> <i>31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>careone unifine pentips plus 32G X</i> <i>4 MM misc</i>	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
CARETOUCH PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
CARETOUCH PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
CLEVER CHOICE COMFORT EZ 29G X 12MM misc	1		
<i>clickfine pen needles 31G X 8 MM misc</i>	1		
CLICKFINE PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
<i>clickfine pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
CLICKFINE PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 30G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
COMFORT EZ MICRO PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
COMFORT EZ PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
COMFORT EZ PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc	1		
COMFORT EZ SHORT PEN NEEDLES 31G X 8 MM misc	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
COMFORT TOUCH INSULIN PEN NEED 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
COMFORT TOUCH INSULIN PEN NEED 32G X 4 MM misc	2		
DIATHRIVE PEN NEEDLE 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
DIATHRIVE PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
DROPLET INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 15/64" 0.3 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
DROPLET INSULIN SYRINGE 30G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
DROPLET PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
DROPLET PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
<i>dropsafe safety pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>drug mart unifine pentips 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>drug mart unifine pentips 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>drug mart unifine pentips plus 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>easy comfort insulin syringe 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>easy comfort insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>easy comfort pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>easy comfort pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN SY 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN SY 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ml misc	1		
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ml misc, 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 30G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
EASY TOUCH PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
EASY TOUCH PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
EASY TOUCH SHEATHLOCK SYRINGE 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
EASY TOUCH SHEATHLOCK SYRINGE 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
EMBRACE PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
<i>eql insulin syringe 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>eql insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
FIFTY50 PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
FIFTY50 PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
FIFTY50 SUPERIOR COMFORT SYR 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
<i>freds pharmacy unifine pentip+ 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>freds pharmacy unifine pentips 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>global ease inject pen needles 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>global ease inject pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>global easy glide insulin syr 31G X 15/64" 0.3 ml misc</i>	1		
<i>global easy glide pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>global inject ease insulin syr 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>global inject ease insulin syr 30G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>global insulin syringes 30G X 1/2" 0.3 ml misc</i>	2		
GLUCOPRO INSULIN SYRINGE 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
GLUCOPRO INSULIN SYRINGE 30G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
<i>gnp clickfine pen needles 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>gnp insulin syringe 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>gnp insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>gnp insulin syringes 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>gnp insulin syringes 29gx1/2" 29G X 1/2" 1 ml misc</i>	1		
<i>gnp ulticare pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>gnp ulticare pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
GNP ULTIGUARD SAFEPACK NEEDLE 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
GNP ULTIGUARD SAFEPACK NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
<i>goodsense clickfine pen needle 31G X 5 MM misc</i>	1		
GOODSENSE PEN NEEDLE PENFINE 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
GOODSENSE PEN NEEDLE PENFINE 32G X 4 MM misc	2		
<i>healthwise insulin syr/needle 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>healthwise insulin syr/needle 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>healthwise micron pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>healthwise pen needles 29G X 12MM misc</i>	1		
<i>healthwise short pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>healthwise unifine pentips 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>healthy accents unifine pentip 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>healthy accents unifine pentip 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>h-e-b incontrol pen needles 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>h-e-b incontrol pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
H-E-B INCONTROL UNIFINE PENTIP 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
H-E-B INCONTROL UNIFINE PENTIP 32G X 4 MM misc	2		
HM ULTICARE MINI PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc	1		
HM ULTICARE SHORT PEN NEEDLES 31G X 8 MM misc	1		
HUMALOG 100 unit/ml inj soln	3		QL(20 / 30)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 100 unit/ml sc soln pen-inj	3		QL(15 / 30)
HUMALOG KWIKPEN 100 unit/ml sc soln pen-inj	3		QL(15 / 30)
HUMALOG KWIKPEN 200 unit/ml sc soln pen-inj	3		QL(20 / 30)
HUMALOG MIX 50/50 (50-50) 100 unit/ml sc susp	3		QL(20 / 30)
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (50-50) 100 unit/ml sc susp pen-inj	3		QL(15 / 30)
HUMALOG MIX 75/25 (75-25) 100 unit/ml sc susp	3		QL(20 / 30)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (75-25) 100 unit/ml sc susp pen-inj	3		QL(15 / 30)
INCONTROL ULTICARE PEN NEEDLES 31G X 8 MM misc	1		
INCONTROL ULTICARE PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
<i>insulin glargine 100 unit/ml sc soln</i>	1	LANTUS	QL(20 / 30)
<i>insulin glargine solostar 100 unit/ml sc soln pen-inj</i>	1		QL(15 / 30)
<i>insulin lispro 100 unit/ml inj soln</i>	1	HUMALOG	QL(20 / 30)
<i>insulin lispro (1 unit dial) 100 unit/ml sc soln pen-inj</i>	1		QL(15 / 30)
<i>insulin lispro junior kwikpen 100 unit/ml sc soln pen-inj</i>	1		QL(15 / 30)
<i>insulin lispro prot &amp; lispro (75-25) 100 unit/ml sc susp pen-inj</i>	1	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	QL(15 / 30)
<i>insulin syringe 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G</i>	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>			
<i>insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>insulin syringe-needle u-100 27G X 1/2" 1 ml misc, 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>insulin syringe-needle u-100 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>insupen pen needles 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>insupen pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
INSUPEN ULTRAFIN 31G X 8 MM misc	1		
<i>kinray insulin syringe 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>croger insulin syringe 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>croger insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>croger pen needles 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>croger pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>leader insulin syringe 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>leader insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
LEADER UNIFINE PENTIPS 31G X 5 MM misc	1		
LEADER UNIFINE PENTIPS 32G X 4 MM misc	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
LEADER UNIFINE PENTIPS PLUS 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
LEADER UNIFINE PENTIPS PLUS 32G X 4 MM misc	2		
LITETOUCH INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
LITETOUCH INSULIN SYRINGE 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
LITETOUCH PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
LITETOUCH PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
<i>longs insulin syringe 31G X 5/16"</i> <i>0.5 ml misc</i>	1		
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 5/16" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 0.5 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc	1		
MARATHON MEDICAL PENTIPS 29G X 12MM misc, 32G X 4 MM misc	1		
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ml misc	1		
MAXICOMFORT SYR 27G X 1/2" 27G X 1/2" 1 ml misc	1		
<i>medicine shoppe pen needles 29G</i> <i>X 12MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>meijer pen needles 29G X 12MM</i> <i>misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
MICRODOT PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
<i>mm insulin syringe/needle 31G X</i> <i>5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml</i> <i>misc</i>	1		
<i>mm insulin syringe/needle 30G X</i> <i>5/16" 1 ml misc</i>	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
MM PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
MM PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
MONOJECT INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ml misc, 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 5/16" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 0.5 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc, U-100 1 ml misc	1		
MONOJECT ULTRA COMFORT SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 28G X 1/2" 1 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc	1		
<i>ms insulin syringe 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
NOVOLIN 70/30 (70-30) 100 unit/ml sc susp	3		QL(20 / 30)
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN (70-30) 100 unit/ml sc susp pen-inj	3		QL(15 / 30)
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION (70-30) 100 unit/ml sc susp pen-inj	3		QL(15 / 30)
NOVOLIN 70/30 RELION (70-30) 100 unit/ml sc susp	3		QL(20 / 30)
NOVOLIN N 100 unit/ml sc susp	3		QL(20 / 30)
NOVOLIN N FLEXPEN 100 unit/ml sc susp pen-inj	3		QL(15 / 30)
NOVOLIN N FLEXPEN RELION 100 unit/ml sc susp pen-inj	3		QL(15 / 30)
NOVOLIN R 100 unit/ml inj soln	3		QL(20 / 30)
<i>pc unifine pentips 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>pen needles 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>pen needles 5/16" 31G X 8 MM misc</i>	1		
PENTIPS 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
PENTIPS 32G X 4 MM misc	2		
<i>pip pen needles 31g x 5mm 31G X 5 MM misc</i>	1		
<i>pip pen needles 32g x 4mm 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>preferred plus insulin syringe 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc</i>	1		
<i>preferred plus insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>preferred plus unifine pentips 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>preferred plus unifine pentips 32G X 4 MM misc</i>	2		
PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLES 31G X 8 MM misc	1		
PREVENT SAFETY PEN NEEDLES 31G X 8 MM misc	1		
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
<i>pro comfort pen needles 31G X 8 MM misc, 32G X 4 MM misc, 32G X 5 MM misc</i>	1		
PRODIGY INSULIN SYRINGE 31G X 5/16" 0.5 ml misc	1		
<i>pure comfort pen needle 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>pure comfort safety pen needle 31G X 5 MM misc</i>	1		
<i>pure comfort safety pen needle 32G X 4 MM misc</i>	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>px insulin syringe 30G X 1/2" 0.5 ml misc</i>	1		
<i>px mini pen needles 31G X 5 MM misc</i>	1		
<i>px pen needle 29G X 12MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>px shortlength pen needles 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>qc pen needles 29G X 12MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>qc unifine pentips 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>ra insulin syringe 29G X 1/2" 1 ml misc</i>	1		
<i>ra insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>ra pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>raya sure pen needle 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>reality insulin syringe 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc</i>	1		
RELION INSULIN SYRINGE 31G X 15/64" 0.3 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
RELION PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
RELION PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
RELION SHORT PEN NEEDLES 31G X 8 MM misc	1		
REZVOGLAR KWIKPEN 100 unit/ml sc soln pen-inj	3		QL(15 / 30)
<i>sb insulin syringe 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>sb insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
SECURES SAFE INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ml misc	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
SHOPKO UNIFINE PENTIPS 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
SHOPKO UNIFINE PENTIPS 32G X 4 MM misc	2		
SHOPKO UNIFINE PENTIPS PLUS 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
SHOPKO UNIFINE PENTIPS PLUS 32G X 4 MM misc	2		
<i>sure comfort insulin syringe 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 30G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 1/4" 0.3 ml misc, 31G X 1/4" 0.5 ml misc, 31G X 1/4" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>sure comfort insulin syringe 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 28G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>sure comfort pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>sure comfort pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>techlite insulin syringe 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 15/64" 0.3 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
TECHLITE PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
TECHLITE PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
<i>todays health pen needles 29G X 12MM misc</i>	1		
<i>todays health short pen needle 31G X 8 MM misc</i>	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>topcare clickfine pen needles 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>topcare ultra comfort ins syr 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>topcare ultra comfort ins syr 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>true comfort insulin syringe 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>true comfort insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>true comfort pen needles 31G X 5 MM misc</i>	1		
<i>true comfort pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
<i>true comfort pro insulin syr 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>true comfort pro insulin syr 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>true comfort pro pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>true comfort pro pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
TRUEPLUS INSULIN SYRINGE 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
TRUEPLUS PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
TRUEPLUS PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
ULTICARE INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc	1		
ULTICARE INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ml misc, 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
ULTICARE INSULIN SYRINGE 30G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES 31G X 8 MM misc	1		
ULTICARE MICRO PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
ULTICARE PEN NEEDLES 31G X 5 MM misc	1		
ULTICARE SHORT PEN NEEDLES 31G X 8 MM misc	1		
ULTIGUARD SAFEPACK PEN NEEDLE 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
ULTIGUARD SAFEPACK PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
ULTIGUARD SAFEPACK SYR/NEEDLE 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
ULTIGUARD SAFEPACK SYR/NEEDLE 30G X 1/2" 0.3 ml misc	2		
ULTILET PEN NEEDLE 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
ULTILET PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
ULTRA FLO INSULIN PEN NEEDLES 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
ULTRA FLO INSULIN PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
ULTRA FLO INSULIN SYR 1/2 UNIT 30G X 1/2" 0.3 ml misc	2		
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 0.3 ml misc, 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE 30G X 1/2" 0.3 ml misc, 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
ULTRA THIN PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
<i>ultracare insulin syringe 30G X 1/2" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc</i>	1		
<i>ultracare insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc</i>	2		
<i>ultracare pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
<i>ultracare pen needles 32G X 4 MM misc</i>	2		
ULTRA-THIN II INS SYR SHORT 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
ULTRA-THIN II INS SYR SHORT 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ml misc	1		
ULTRA-THIN II MINI PEN NEEDLE 31G X 5 MM misc	1		
ULTRA-THIN II PEN NEEDLE SHORT 31G X 8 MM misc	1		
UNIFINE PEN NEEDLES 32G X 4 MM misc	2		
UNIFINE PENTIPS 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
UNIFINE PENTIPS 32G X 4 MM misc	2		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
UNIFINE PENTIPS PLUS 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
UNIFINE PENTIPS PLUS 32G X 4 MM misc	2		
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
<i>value health insulin syringe 29G X 1/2" 1 ml misc</i>	1		
<i>valumark pen needles 29G X 12MM misc, 31G X 8 MM misc</i>	1		
VANISHPOINT INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ml misc, 30G X 1/2" 0.5 ml misc	1		
VANISHPOINT INSULIN SYRINGE 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE 29G X 12MM misc, 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
VERIFINE INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ml misc, 31G X 5/16" 0.5 ml misc, 31G X 5/16" 1 ml misc	1		
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE 32G X 4 MM misc	2		
VIDA MIA UNIFINE PENTIPS 29G X 12MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
VIDA MIA UNIFINE PENTIPS 32G X 4 MM misc	2		
<i>vp insulin syringe 29G X 1/2" 0.3 ml misc</i>	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
wegmans unifine pentips plus 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
wegmans unifine pentips plus 32G X 4 MM misc	2		
zevrx insulin syringe 30G X 1/2" 0.5 ml misc	1		
zevrx insulin syringe 30G X 5/16" 1 ml misc	2		
zevrx pen needles 31G X 5 MM misc, 31G X 8 MM misc	1		
zevrx pen needles 32G X 4 MM misc	2		
<b>BLOOD PRODUCTS/MODIFIERS/VOLUME EXPANDERS - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS [PRODUCTOS PARA LA SANGRE/MODIFICADORES/EXPANSORES DE VOLUMEN - MEDICAMENTOS PARA TRATAR TRASTORNOS DE LA SANGRE]</b>			
<b>Anticoagulants - Blood Thinners [Anticoagulantes - Diluyentes De La Sangre]</b>			
dabigatran etexilate mesylate 150 mg cap, 75 mg cap	2	PRADAXA	
enoxaparin sodium 100 mg/ml inj soln pfs, 120 mg/0.8ml inj soln pfs, 150 mg/ml inj soln pfs, 30 mg/0.3ml inj soln pfs, 300 mg/3ml inj soln, 40 mg/0.4ml inj soln pfs, 60 mg/0.6ml inj soln pfs, 80 mg/0.8ml inj soln pfs	6	LOVENOX	PA
PRADAXA 110 mg cap	4		
warfarin sodium 1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 2.5 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab, 5 mg tab, 6 mg tab, 7.5 mg tab	1	COUMADIN	
XARELTO 10 mg tab, 15 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab	3		
XARELTO 1 mg/ml susp	3		
XARELTO STARTER PACK 15 & 20 mg tab pack	3		
<b>Blood Formation Modifiers - Blood Formation Drugs [Modificadores De La Formación De La Sangre - Medicamentos Para La Formación De La Sangre]</b>			
anagrelide hcl 0.5 mg cap, 1 mg cap	2	AGRYLIN	
NIVESTYM 300 mcg/0.5ml inj soln pfs, 300 mcg/ml inj soln, 480 mcg/0.8ml inj soln pfs, 480 mcg/1.6ml inj soln	5		PA

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
RETACRIT 10000 unit/ml inj soln, 2000 unit/ml inj soln, 20000 unit/ml inj soln, 3000 unit/ml inj soln, 4000 unit/ml inj soln, 40000 unit/ml inj soln	5		PA
UDENYCA 6 mg/0.6ml sc soln auto-inj, 6 mg/0.6ml sc soln pfs	5		PA
ZARXIO 300 mcg/0.5ml inj soln pfs, 480 mcg/0.8ml inj soln pfs	5		PA
<b>Hemostasis Agents - Drugs To Stop Bleeding [Agentes Para La Hemostasia - Medicamentos Para Detener El Sangrado]</b>			
<i>aminocaproic acid 500 mg tab</i>	2	AMICAR	QL(10 / 30)
<b>Platelet Modifying Agents - Platelet Modifying Drugs [Agentes Modificadores De Plaquetas - Medicamentos Modificadores De Plaquetas]</b>			
BRILINTA 60 mg tab, 90 mg tab	3		
<i>cilostazol 100 mg tab, 50 mg tab</i>	1	PLETAL	
<i>clopidogrel bisulfate 300 mg tab, 75 mg tab</i>	1	PLAVIX	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS - DRUGS TO TREAT HEART AND CIRCULATION CONDITIONS [AGENTES CARDIOVASCULARES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DEL CORAZÓN Y LA CIRCULACIÓN]</b>			
<b>Alpha-adrenergic Agonists - Blood Pressure Drugs [Agonistas Alfa-Adrenérgicos - Medicamentos Para La Presión Sanguínea]</b>			
<i>clonidine hcl 0.1 mg tab, 0.2 mg tab, 0.3 mg tab</i>	2	CATAPRES	
<i>methyldopa 250 mg tab</i>	1	ALDOMET	
<i>methyldopa 500 mg tab</i>	2	ALDOMET	
<b>Alpha-adrenergic Blocking Agents - Blood Pressure Drugs [Agentes Bloqueadores Alfa-Adrenérgicos - Medicamentos Para La Presión Sanguínea]</b>			
<i>prazosin hcl 1 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap</i>	2	MINIPRESS	
<b>Angiotensin II Receptor Antagonists - Blood Pressure Drugs [Antagonistas Del Receptor De Angiotensina II - Medicamentos Para La Presión Sanguínea]</b>			
<i>irbesartan 150 mg tab, 300 mg tab, 75 mg tab</i>	2	AVAPRO	
<i>losartan potassium 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	COZAAR	
<i>valsartan 80 mg tab</i>	1	DIOVAN	
<i>valsartan 160 mg tab, 320 mg tab, 40 mg tab</i>	2	DIOVAN	
<b>Angiotensin-converting Enzyme (ace) Inhibitors - Blood Pressure Drugs [Inhibidores De La Enzima Convertidora De Angiotensina (Eca) - Medicamentos Para La Presión Sanguínea]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>fosinopril sodium 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab</i>	1	MONOPRIL	
<i>lisinopril 10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab</i>	1	ZESTRIL	
<b>Antiarrhythmics - Heart Regulation Drugs [Antiarrítmicos - Medicamentos Para La Regulación Del Corazón]</b>			
<i>amiodarone hcl 200 mg tab</i>	1	CORDARONE	
<i>flecainide acetate 100 mg tab, 150 mg tab, 50 mg tab</i>	2	TAMBOCOR	
<i>mexiletine hcl 150 mg cap, 200 mg cap, 250 mg cap</i>	2	MEXITIL	
<i>propafenone hcl 150 mg tab</i>	1	RYTHMOL	
<i>propafenone hcl 225 mg tab, 300 mg tab</i>	2	RYTHMOL	
<i>quinidine gluconate er 324 mg tab er</i>	2		
<i>quinidine sulfate 200 mg tab, 300 mg tab</i>	2		
SORINE 120 mg tab, 160 mg tab, 240 mg tab, 80 mg tab	4		
<i>sotalol hcl 120 mg tab, 160 mg tab, 240 mg tab, 80 mg tab</i>	1	BETAPACE	
<b>Beta-adrenergic Blocking Agents - Blood Pressure Drugs [Agentes Bloqueadores Beta-Adrenérgicos - Medicamentos Para La Presión Sanguínea]</b>			
<i>atenolol 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	TENORMIN	
<i>carvedilol 12.5 mg tab, 25 mg tab, 3.125 mg tab, 6.25 mg tab</i>	1	COREG	
<i>labetalol hcl 100 mg tab</i>	1	NORMODYNE	
<i>labetalol hcl 200 mg tab, 300 mg tab</i>	2	NORMODYNE	
<i>metoprolol succinate er 100 mg tab er 24 hr, 200 mg tab er 24 hr, 25 mg tab er 24 hr, 50 mg tab er 24 hr</i>	2	TOPROL XL	
<i>metoprolol tartrate 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	LOPRESSOR	
<i>propranolol hcl 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 60 mg tab, 80 mg tab</i>	2	INDERAL	
<i>propranolol hcl 20 mg/5ml soln, 40 mg/5ml soln</i>	2	INDERAL	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>propranolol hcl er 120 mg cap er 24 hr, 160 mg cap er 24 hr, 60 mg cap er 24 hr, 80 mg cap er 24 hr</i>	2	INDERAL LA	
<b>Calcium Channel Blocking Agents - Blood Pressure Drugs [Agentes Bloqueadores De Los Canales De Calcio - Medicamentos Para La Presión Sanguínea]</b>			
<i>amlodipine besylate 10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	1	NORVASC	
<i>diltiazem hcl er 120 mg cap er 12 hr, 60 mg cap er 12 hr, 90 mg cap er 12 hr</i>	2	CARDIZEM	
<i>diltiazem hcl er 120 mg cap er 24 hr, 180 mg cap er 24 hr, 240 mg cap er 24 hr</i>	2	DILACOR XR	
<i>diltiazem hcl er beads 120 mg cap er 24 hr, 180 mg cap er 24 hr, 240 mg cap er 24 hr, 300 mg cap er 24 hr, 360 mg cap er 24 hr, 420 mg cap er 24 hr</i>	2	TIAZAC	
<i>diltiazem hcl er coated beads 120 mg cap er 24 hr, 180 mg cap er 24 hr</i>	1	CARDIZEM CD	
<i>diltiazem hcl er coated beads 240 mg cap er 24 hr, 300 mg cap er 24 hr, 360 mg cap er 24 hr</i>	2	CARDIZEM CD	
<i>dilt-xr 120 mg cap er 24 hr, 180 mg cap er 24 hr, 240 mg cap er 24 hr</i>	2	DILACOR XR	
<i>nifedipine er 30 mg tab er 24 hr, 60 mg tab er 24 hr</i>	1	ADALAT CC	
<i>nifedipine er 90 mg tab er 24 hr</i>	2	ADALAT CC	
<i>nifedipine er osmotic release 30 mg tab er 24 hr, 60 mg tab er 24 hr</i>	1	PROCARDIA XL	
<i>nifedipine er osmotic release 90 mg tab er 24 hr</i>	2	PROCARDIA XL	
<i>verapamil hcl 120 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab</i>	1	CALAN	
<i>verapamil hcl er 120 mg tab er, 180 mg tab er, 240 mg tab er</i>	2	CALAN	
<b>Cardiovascular Agents, Other - Miscellaneous Cardiac Drugs [Agentes Cardiovasculares, Otros - Medicamentos Cardiacos Misceláneos]</b>			
<i>amiloride-hydrochlorothiazide 5-50 mg tab</i>	2	MODURETIC	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>atenolol-chlorthalidone 100-25 mg tab, 50-25 mg tab</i>	2	TENORETIC	
<i>digoxin 125 mcg tab, 250 mcg tab</i>	2	LANOXIN	
<i>digoxin 0.05 mg/ml soln</i>	2	LANOXIN	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide 10-25 mg tab, 5-12.5 mg tab</i>	1	VASERETIC	
<i>fosinopril sodium-hctz 10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab</i>	2	MONOPRIL-HCT	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab</i>	1	ZESTORETIC	
<i>losartan potassium-hctz 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab, 50-12.5 mg tab</i>	1	HYZAAR	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide 100-25 mg tab, 100-50 mg tab, 50-25 mg tab</i>	2	LOPRESSOR HCT	
<i>pentoxifylline er 400 mg tab er</i>	1	TRENTAL	
<i>triamterene-hctz 37.5-25 mg tab, 75-50 mg tab</i>	1	MAXZIDE	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide 160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab, 80-12.5 mg tab</i>	1	DIOVAN HCT	
<b>Diuretics, Loop - Cardiac Drugs [Diuréticos, Asa De Henle - Medicamentos Cardiacos]</b>			
<i>bumetanide 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	2	BUMEX	
<i>furosemide 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab</i>	1	LASIX	
<i>furosemide 10 mg/ml soln, 8 mg/ml soln</i>	1	LASIX	
<b>Diuretics, Potassium-sparing - Cardiac Drugs [Diuréticos, Conservadores De Potasio - Medicamentos Cardiacos]</b>			
<i>amiloride hcl 5 mg tab</i>	2	MIDAMOR	
<i>spironolactone 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	ALDACTONE	
<i>spironolactone 100 mg tab</i>	2	ALDACTONE	
<b>Diuretics, Thiazide - Cardiac Drugs [Diuréticos, Tiazidas - Medicamentos Cardiacos]</b>			
<i>chlorthalidone 25 mg tab, 50 mg tab</i>	2	HYGROTON	
DIURIL 250 mg/5ml susp	4		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>hydrochlorothiazide 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	HYDRODIURIL	
<i>hydrochlorothiazide 12.5 mg cap, 12.5 mg tab</i>	1	MICROZIDE	
<i>indapamide 1.25 mg tab, 2.5 mg tab</i>	1	LOZOL	
<b>Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives - Cholesterol Control Drugs [Dislipidémicos, Derivados Del Ácido Fíbrico - Medicamentos Para Control Del Colesterol]</b>			
<i>fenofibrate 120 mg tab, 40 mg tab</i>	2	FENOGLIDE	
<i>fenofibrate 145 mg tab, 160 mg tab, 48 mg tab, 54 mg tab</i>	2	TRICOR	
<i>fenofibrate micronized 130 mg cap, 43 mg cap</i>	2	ANTARA	
<i>fenofibrate micronized 134 mg cap, 200 mg cap, 67 mg cap</i>	2	TRICOR	
<i>fenofibric acid 105 mg tab, 35 mg tab</i>	2	FIBRICOR	
<i>fenofibric acid 135 mg cap dr, 45 mg cap dr</i>	2	TRILIPIX	
<i>gemfibrozil 600 mg tab</i>	1	LOPID	
<b>Dyslipidemics, Hmg Coa Reductase Inhibitors - Cholesterol Control Drugs [Dislipidémicos, Inhibidores De La Hmg Coa Reductasa - Medicamentos Para Control Del Colesterol]</b>			
<i>atorvastatin calcium 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab</i>	1	LIPITOR	
<i>lovastatin 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab</i>	1	MEVACOR	
<i>pravastatin sodium 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab</i>	1	PRAVACHOL	
<i>simvastatin 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab, 80 mg tab</i>	1	ZOCOR	
<b>Dyslipidemics, Other - Miscellaneous Cholesterol Control Drugs [Dislipidémicos, Otros - Medicamentos Para Control Del Colesterol Misceláneos]</b>			
<i>cholestyramine 4 gm pckt</i>	2	QUESTRAN	
<i>cholestyramine 4 gm/dose oral pwr</i>	2	QUESTRAN	
<i>cholestyramine light 4 gm pckt</i>	2	QUESTRAN LIGHT	
<i>cholestyramine light 4 gm/dose oral pwr</i>	2	QUESTRAN LIGHT	
<b>Vasodilators, Direct-acting Arterial - Chest Pain Drugs [Vasodilatadores Arteriales De Acción Directa - Medicamentos Para Dolor De Pecho]</b>			
<i>hydralazine hcl 10 mg tab, 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	1	APRESOLINE	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>Vasodilators, Direct-acting Arterial/venous - Chest Pain Drugs [Vasodilatadores Arteriovenosos De Acción Directa - Medicamentos Para Dolor De Pecho]</b>			
<i>isosorbide dinitrate 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 5 mg tab</i>	2	ISORDIL TITRADOSE	
<i>isosorbide mononitrate 10 mg tab, 20 mg tab</i>	1	MONOKET	
<i>isosorbide mononitrate er 30 mg tab er 24 hr, 60 mg tab er 24 hr</i>	1	IMDUR	
<i>isosorbide mononitrate er 120 mg tab er 24 hr</i>	2	IMDUR	
<i>nitroglycerin 0.1 mg/hr td patch 24hr, 0.2 mg/hr td patch 24hr, 0.4 mg/hr td patch 24hr, 0.6 mg/hr td patch 24hr</i>	2	NITRO-DUR	
<i>nitroglycerin 0.6 mg tab subl</i>	1	NITROSTAT	
<i>nitroglycerin 0.3 mg tab subl, 0.4 mg tab subl</i>	2	NITROSTAT	
<b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS - DRUGS TO TREAT NERVE CONDITIONS [AGENTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LOS NERVIOS]</b>			
<b>Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines - Adhd Drugs [Agentes Para El Desorden De Déficit De Atención E Hiperactividad, Anfetaminas - Medicamentos Para Adhd]</b>			
<i>amphetamine-dextroamphet er 10 mg cap er 24 hr, 15 mg cap er 24 hr, 20 mg cap er 24 hr, 25 mg cap er 24 hr, 30 mg cap er 24 hr, 5 mg cap er 24 hr</i>	2	ADDERALL XR	
<i>amphetamine-dextroamphetamine 10 mg tab, 12.5 mg tab, 15 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab</i>	2	ADDERALL	
<i>dextroamphetamine sulfate 10 mg tab, 5 mg tab</i>	2	DEXTROSTAT	
<i>dextroamphetamine sulfate 5 mg/5ml soln</i>	2	PROCENTRA	
<i>dextroamphetamine sulfate er 10 mg cap er 24 hr, 15 mg cap er 24 hr, 5 mg cap er 24 hr</i>	2	DEXEDRINE	
<b>Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines - Adhd Drugs [Agentes Para El Desorden De Déficit De Atención E Hiperactividad, No-Anfetaminas - Medicamentos Para Adhd]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>atomoxetine hcl 10 mg cap, 100 mg cap, 18 mg cap, 25 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap, 80 mg cap</i>	2	STRATTERA	
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tab er 12 hr</i>	2	KAPVAY	
<i>dexmethylphenidate hcl 10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	2	FOCALIN	
<i>methylphenidate hcl 10 mg tab chew, 2.5 mg tab chew, 5 mg tab chew</i>	1	METHYLIN	
<i>methylphenidate hcl 10 mg/5ml soln, 5 mg/5ml soln</i>	2	METHYLIN	
<i>methylphenidate hcl 10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab</i>	2	RITALIN	
<i>methylphenidate hcl er 18 mg tab er 24 hr, 27 mg tab er 24 hr, 36 mg tab er 24 hr, 54 mg tab er 24 hr</i>	2		
<i>methylphenidate hcl er 10 mg tab er, 20 mg tab er</i>	2	RITALIN SR	
<i>methylphenidate hcl er (osm) 18 mg tab er, 27 mg tab er, 36 mg tab er, 54 mg tab er</i>	2	CONCERTA	
<b>Fibromyalgia Agents - Drugs To Treat Muscle And Soft Tissue Pain [Agentes Para Fibromialgia - Medicamentos Para Tratar Dolor Muscular Y De Tejido Blando]</b>			
<i>pregabalin 225 mg cap, 300 mg cap</i>	2	LYRICA	PA, QL(60 / 30)
<i>pregabalin 100 mg cap, 150 mg cap, 200 mg cap</i>	2	LYRICA	PA, QL(90 / 30)
<b>Multiple Sclerosis Agents - Multiple Sclerosis Drugs [Agentes Para La Esclerosis Múltiple - Medicamentos Para Esclerosis Múltiple]</b>			
<i>dalfampridine er 10 mg tab er 12 hr</i>	5	AMPYRA	PA
<i>dimethyl fumarate 120 mg cap dr, 240 mg cap dr</i>	5	TECFIDERA	PA
<i>dimethyl fumarate starter pack 120 &amp; 240 mg cap dr pack</i>	5	TECFIDERA STARTER PACK	PA
<i>fingolimod hcl 0.5 mg cap</i>	5	GILENYA	PA
<i>glatiramer acetate 20 mg/ml sc soln pfs, 40 mg/ml sc soln pfs</i>	5	COPAXONE	PA
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS - DRUGS TO TREAT MOUTH AND THROAT CONDITIONS [AGENTES DENTALES Y ORALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LA BOCA Y GARGANTA]</b>			
<b>Dental And Oral Agents - Drugs To Treat Mouth And Throat Conditions [Agentes Dentales Y Orales - Medicamentos Para Tratar Condiciones De La Boca Y Garganta]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>lidocaine viscous hcl 2 % m/t soln</i>	1	XYLOCAINE	
<i>pilocarpine hcl 5 mg tab, 7.5 mg tab</i>	2	SALAGEN	
<b>DERMATOLOGICAL AGENTS - DRUGS TO TREAT SKIN CONDITIONS [AGENTES DERMATOLÓGICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LA PIEL]</b>			
<b>Dermatological Agents - Drugs To Treat Skin Conditions [Agentes Dermatológicos - Medicamentos Para Tratar Condiciones De La Piel]</b>			
<i>acitretin 10 mg cap, 17.5 mg cap, 25 mg cap</i>	6	SORIATANE	PA
<i>adapalene 0.1 % gel</i>	2	DIFFERIN	
<i>adapalene treatment 0.1 % gel</i>	2	DIFFERIN	
<i>adapalene-benzoyl peroxide 0.1-2.5 % gel</i>	2	EPIDUO	
<i>calcipotriene 0.005 % ext soln</i>	2	DOVONEX	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox 1.2-2.5 % gel</i>	2	ACANYA	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox 1-5 % gel</i>	2	BENZACLIN	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox 1.2-5 % gel</i>	2	DUAC	
<i>clindamycin-tretinoin 1.2-0.025 % gel</i>	2	ZIANA	
<i>cvs adapalene 0.1 % gel</i>	2	DIFFERIN	
DIFFERIN 0.1 % gel	2		
<i>imiquimod 5 % crm</i>	2	ALDARA	
<i>sulfacetamide sodium (cleans) 10 % gel</i>	2		
<i>sulfacetamide-sulfur in urea 10-5 % ext emul</i>	2	ROSULA CLEANSER	
<i>tacrolimus 0.03 % oint, 0.1 % oint</i>	2	PROTOPIC	PA
<i>tretinoin 0.01 % gel, 0.05 % crm</i>	2	RETIN-A	PA
<b>ENZYME DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT [TRASTORNOS ENZIMÁTICO: REEMPLAZO, MODIFICADORES, TRATAMIENTO]</b>			
<b>Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment [Trastornos Enzimático: Reemplazo, Modificadores, Tratamiento]</b>			
CREON 12000-38000 unit cap dr prt, 24000-76000 unit cap dr prt, 3000-9500 unit cap dr prt, 36000-114000 unit cap dr prt, 6000-19000 unit cap dr prt	3		
CYSTAGON 150 mg cap, 50 mg cap	4		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS - DRUGS TO TREAT BOWEL, INTESTINE AND STOMACH CONDITIONS [AGENTES GASTROINTESTINALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES INTESTINALES, INTESTINO Y ESTÓMAGO]</b>			
<b>Antispasmodics, Gastrointestinal - Stomach And Intestine Drugs [Antiespasmódicos, Gastrointestinales - Medicamentos Para Estómago E Intestino]</b>			
<i>dicyclomine hcl 10 mg cap, 20 mg tab</i>	1	BENTYL	
<i>dicyclomine hcl 10 mg/5ml soln</i>	2	BENTYL	
<i>hyoscyamine sulfate 0.125 mg/5ml oral elix</i>	2		
<i>hyoscyamine sulfate 0.125 mg tab disint</i>	2	ANASPAZ	
<i>hyoscyamine sulfate 0.125 mg tab</i>	2	LEVSIN	
<i>hyoscyamine sulfate 0.125 mg tab subl</i>	2	LEVSIN/SL	
<i>hyoscyamine sulfate er 0.375 mg tab er 12 hr</i>	2	LEVBID	
<i>hyoscyamine sulfate sl 0.125 mg tab subl</i>	2	LEVSIN/SL	
<i>oscimin 0.125 mg tab</i>	1	LEVSIN	
<i>oscimin 0.125 mg tab subl</i>	2	LEVSIN/SL	
<b>Gastrointestinal Agents, Other - Miscellaneous Gastrointestinal Drugs [Agentes Gastrointestinales, Otros - Medicamentos Gastrointestinales Misceláneos]</b>			
<i>cromolyn sodium 100 mg/5ml oral conc</i>	2	GASTROCROM	
<i>diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg tab</i>	1	LOMOTIL	
<i>diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg/5ml liq</i>	2	LOMOTIL	
<i>metoclopramide hcl 10 mg tab, 5 mg tab</i>	1	REGLAN	
<i>metoclopramide hcl 10 mg/10ml soln, 5 mg/5ml soln, 5 mg/ml inj soln</i>	1	REGLAN	
<i>ursodiol 250 mg tab, 500 mg tab</i>	2	URSO	
<b>Histamine2 (h2) Receptor Antagonists - Ulcer And Stomach Acid Drugs [Antagonistas Del Receptor De Histamina2 (H2) - Medicamentos Para Úlceras Y Ácido Estomacal]</b>			
<i>acid control maximum strength 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>acid controller max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>acid reducer maximum strength 20 mg tab</i>	1	PEPCID	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>cimetidine hcl 300 mg/5ml soln</i>	2	TAGAMET	
<i>cvs acid controller max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>eq famotidine max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>eq heartburn prevention 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>famotidine 20 mg tab, 40 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>famotidine 40 mg/5ml susp</i>	2	PEPCID	
<i>famotidine maximum strength 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>ft acid reducer max strength 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>gnp acid reducer max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>heartburn relief max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>kls acid controller max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
MM ACID-PEP MAXIMUM STRENGTH 20 mg tab	1		
PEPCID AC MAXIMUM STRENGTH 20 mg tab	1		
<i>px acid reducer max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>qc acid controller max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>qc famotidine acid reducer 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>ra acid reducer max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>sb acid controller max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
<i>sm acid reducer max st 20 mg tab</i>	1	PEPCID	
ZANTAC 360 MAX ST 20 mg tab	1		
<b>Protectants - Ulcer And Stomach Acid Drugs [Protectores - Medicamentos Para Úlceras Y Ácido Estomacal]</b>			
<i>sucralfate 1 gm/10ml susp</i>	1	CARAFATE	
<i>sucralfate 1 gm tab</i>	2	CARAFATE	
<b>Proton Pump Inhibitors - Ulcer And Stomach Acid Drugs [Inhibidores De La Bomba De Protones - Medicamentos Para Úlceras Y Ácido Estomacal]</b>			
<i>omeprazole 20 mg cap dr, 40 mg cap dr</i>	1	PRILOSEC	
<b>GENITOURINARY AGENTS - DRUGS TO TREAT BLADDER, GENITAL AND KIDNEY CONDITIONS [AGENTES GENITOURINARIOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LA VEJIGA, GENITALES Y RENALES]</b>			
<b>Antispasmodics, Urinary - Bladder Control Drugs [Antiespasmódicos, Urinarios - Medicamentos Para Control De La Vejiga]</b>			
<i>oxybutynin chloride 5 mg tab</i>	1	DITROPAN	
<i>oxybutynin chloride 5 mg/5ml soln</i>	1	DITROPAN	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>Benign Prostatic Hypertrophy Agents - Prostate Drugs [Agentes Para La Hipertrofia Prostática Benigna - Medicamentos Para Próstata]</b>			
<i>finasteride 5 mg tab</i>	1	PROSCAR	PA
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg cap</i>	1	FLOMAX	
<i>terazosin hcl 1 mg cap, 10 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap</i>	1	HYTRIN	
<b>Genitourinary Agents, Other - Miscellaneous Bladder, Genital, And Kidney Conditions Drugs [Agentes Genitourinarios, Otros - Medicamentos Para Condiciones De La Vejiga, Genitales Y Renales Misceláneos]</b>			
<i>phenazopyridine hcl 100 mg tab, 200 mg tab</i>	1	PYRIDIUM	
<i>urin ds 81.6 mg tab</i>	2		
<b>Phosphate Binders - Phosphate-removing Agents [Enlazadores De Fosfato - Agentes Removedores De Fosfato]</b>			
<i>calcium acetate (phos binder) 667 mg cap</i>	2	PHOSLO	
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	2	REVELA	
<i>sevelamer hcl 800 mg tab</i>	2	RENAGEL	
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/REEMPLAZO/MODIFICADOR (ADRENALES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b>			
<b>Glucocorticoids / Mineralocorticoids [Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificador (Adrenales) - Medicamentos Para Reemplazo/Modificación De Hormonas]</b>			
<i>betamethasone dipropionate aug 0.05 % crm</i>	1	DIPROLENE	
<i>betamethasone dipropionate aug 0.05 % oint</i>	2	DIPROLENE	
<i>betamethasone dipropionate aug 0.05 % lot</i>	2	DIPROLENE	
<i>betamethasone sod phos &amp; acet 6 (3-3) mg/ml inj susp</i>	2	CELESTONE SOLUSPAN	
<i>betamethasone valerate 0.1 % crm, 0.1 % oint</i>	2	BETA-VAL	
<i>betamethasone valerate 0.1 % lot</i>	2	BETA-VAL	
<i>cortisone acetate 25 mg tab</i>	2	CORTONE	
<i>dexamethasone 1 mg tab, 2 mg tab</i>	1		
<i>dexamethasone 0.5 mg/5ml soln</i>	2		
<i>dexamethasone 0.5 mg/5ml oral elix</i>	1	BAYCADRON	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>dexamethasone 0.5 mg tab, 0.75 mg tab, 1.5 mg tab, 4 mg tab, 6 mg tab</i>	1	DECADRON	
<i>dexamethasone sod phosphate pf 10 mg/ml inj soln</i>	1		
<i>dexamethasone sodium phosphate 20 mg/5ml inj soln, 4 mg/ml inj soln</i>	1		
<i>dexamethasone sodium phosphate 100 mg/10ml inj soln, 120 mg/30ml inj soln</i>	2		
<i>dexamethasone sodium phosphate 10 mg/ml inj soln</i>	1	HEXADROL	
<i>fludrocortisone acetate 0.1 mg tab</i>	2	FLORINEF	
<i>hydrocortisone 10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab</i>	2	CORTEF	
<i>hydrocortisone 2.5 % crm, 2.5 % oint</i>	1	HYTONE	
<i>hydrocortisone 2.5 % lot</i>	2	HYTONE	
<i>hydrocortisone valerate 0.2 % crm, 0.2 % oint</i>	2	WESTCORT	
<i>methylprednisolone 4 mg tab, 4 mg tab pack</i>	1	MEDROL	
<i>methylprednisolone 16 mg tab, 32 mg tab, 8 mg tab</i>	2	MEDROL	
<i>methylprednisolone acetate 40 mg/ml inj susp, 80 mg/ml inj susp</i>	2	DEPO-MEDROL	
<i>methylprednisolone sodium succ 1000 mg inj soln, 125 mg inj soln, 40 mg inj soln</i>	2	SOLU-MEDROL	
<i>mometasone furoate 0.1 % oint</i>	1	ELOCON	
<i>mometasone furoate 0.1 % crm</i>	2	ELOCON	
<i>mometasone furoate 0.1 % ext soln</i>	2	ELOCON	
<i>prednisolone 15 mg/5ml soln</i>	1	PRELONE	
<i>prednisone 10 mg (21) tab pack, 10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg (21) tab pack, 5 mg (48) tab pack, 5 mg tab, 50 mg tab</i>	1		
<i>prednisone 10 mg (48) tab pack</i>	2		
<i>triamcinolone acetonide 0.1 % oint, 0.147 mg/gm ext aer soln, 0.5 % oint</i>	2	KENALOG	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>triamcinolone acetonide 40 mg/ml inj susp</i>	2	KENALOG	
<i>triamcinolone acetonide 0.1 % crm, 0.5 % crm</i>	2	TRIDERM	
<i>triamcinolone in absorbbase 0.05 % oint</i>	2	TRIANEX	
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/REEMPLAZO/MODIFICADOR (PITUITARIA) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b>			
<b>Hormonal Agents, Stimulant/replacement/modifying (pituitary) - Hormone Replacement/modifying Drugs [Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificador (Pituitaria) - Medicamentos Para Reemplazo/Modificación De Hormonas]</b>			
<i>desmopressin ace spray refrig 0.01 % nasal soln</i>	2	MINIRIN	PA
<i>desmopressin acetate 0.1 mg tab, 0.2 mg tab</i>	2	DDAVP	PA
<i>desmopressin acetate spray 0.01 % nasal soln</i>	2	DDAVP	PA
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, ESTIMULANTES/REEMPLAZO/MODIFICADOR (HORMONAS SEXUALES/MODIFICADORES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b>			
<b>Anabolic Steroids - Hormone Replacement/modifying Drugs [Esteroides Anabólicos - Medicamentos Para Reemplazo/Modificación De Hormonas]</b>			
<i>oxandrolone 10 mg tab, 2.5 mg tab</i>	5	OXANDRIN	PA
<b>Androgens - Hormone Replacement/modifying Drugs [Andrógenos - Medicamentos Para Reemplazo/Modificación De Hormonas]</b>			
<i>testosterone cypionate 100 mg/ml im soln, 200 mg/ml im soln</i>	2	DEPO-TESTOSTERONE	PA
<b>Estrogens - Hormone Replacement/modifying Drugs [Estrógenos - Medicamentos Para Reemplazo/Modificación De Hormonas]</b>			
DEPO-ESTRADIOL 5 mg/ml im oil	4		
<i>desogestrel-ethinyl estradiol 0.15-30 mg-mcg tab</i>	2	DESOGEN	QL(28 / 28)
<i>desogestrel-ethinyl estradiol 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>	1	MIRCETTE	QL(28 / 28)
<i>drospiren-eth estrad-levomefol 3-0.02-0.451 mg tab</i>	2	BEYAZ	QL(28 / 28)
<i>drospiren-eth estrad-levomefol 3-0.03-0.451 mg tab</i>	2	SAFYRAL	QL(28 / 28)

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.03 mg tab</i>	2	YASMIN	QL(28 / 28)
<i>drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.02 mg tab</i>	2	YAZ	QL(28 / 28)
<i>est estrogens-methyltest 1.25-2.5 mg tab</i>	2	ESTRATEST	
<i>est estrogens-methyltest ds 1.25-2.5 mg tab</i>	1	ESTRATEST	
<i>est estrogens-methyltest hs 0.625-1.25 mg tab</i>	2		
<i>estradiol 0.1 mg/gm vag crm</i>	1	ESTRACE	
<i>estradiol 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab</i>	2	ESTRACE	
<i>estradiol 10 mcg vag tab</i>	2	VAGIFEM	
<i>estradiol valerate 40 mg/ml im oil</i>	1	DELESTROGEN	
<i>estradiol valerate 20 mg/ml im oil</i>	2	DELESTROGEN	
<i>estradiol-norethindrone acet 0.5-0.1 mg tab, 1-0.5 mg tab</i>	2	ACTIVELLA	
ESTRING 2 mg vag ring	4		
ESTROGEL 0.75 MG/1.25 GM (0.06%) td gel	4		
<i>ethynodiol diac-eth estradiol 1-35 mg-mcg tab, 1-50 mg-mcg tab</i>	2	DEMULEN	QL(28 / 28)
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol 0.12-0.015 mg/24hr vag ring</i>	2	NUVARING	QL(1 / 28)
FEMRING 0.05 mg/24hr vag ring, 0.1 mg/24hr vag ring	4		
<i>levonorgest-eth est &amp; eth est 42-21-21-7 days tab</i>	2	QUARTETTE	QL(91 / 91)
<i>levonorgest-eth estrad 91-day 0.1-0.02 &amp; 0.01 mg tab</i>	1	LOSEASONIQUE	QL(91 / 91)
<i>levonorgest-eth estrad 91-day 0.15-0.03 mg tab</i>	1	SEASONALE	QL(91 / 91)
<i>levonorgest-eth estrad 91-day 0.15-0.03 &amp; 0.01 mg tab</i>	2	SEASONIQUE	QL(91 / 91)
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad 0.1-20 mg-mcg tab</i>	1	ALESSE	QL(28 / 28)
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad 90-20 mcg tab</i>	2	AMETHYST 28 DAY	QL(28 / 28)
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad 0.15-30 mg-mcg tab</i>	1	NORDETTE	QL(28 / 28)

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>levonorg-eth estrad triphasic 50-30/75-40/ 125-30 mcg tab</i>	2	ENPRESSE 28 DAY	QL(28 / 28)
LOW-OGESTREL 0.3-30 mg-mcg tab	4		QL(28 / 28)
<i>norethin ace-eth estrad-fe 1-20 mg-mcg tab</i>	2	LOESTRIN FE	QL(28 / 28)
<i>norethin ace-eth estrad-fe 1-20 mg-mcg(24) tab chew</i>	2	MINASTRIN 24 FE	QL(28 / 28)
<i>norethindrone acet-ethinyl est 1-20 mg-mcg tab</i>	2	LOESTRIN	QL(28 / 28)
<i>norethindrone-eth estradiol 0.5-2.5 mg-mcg tab, 1-5 mg-mcg tab</i>	2	FEMHRT	
<i>norethin-eth estradiol-fe 0.4-35 mg-mcg tab chew</i>	2	FEMCON FE	QL(28 / 28)
<i>norethin-eth estradiol-fe 0.8-25 mg-mcg tab chew</i>	2	GENERESS FE	QL(28 / 28)
<i>norgestimate-eth estradiol 0.25-35 mg-mcg tab</i>	1	ORTHO-CYCLEN (28)	QL(28 / 28)
<i>norgestim-eth estrad triphasic 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg tab, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>	1	ORTHO TRI-CYCLEN	QL(28 / 28)
<b>Progestins - Hormone Replacement/modifying Drugs [Progestinas - Medicamentos Para Reemplazo/Modificación De Hormonas]</b>			
<i>medroxyprogesterone acetate 150 mg/ml im susp, 150 mg/ml im susp pfs</i>	2	DEPO-PROVERA	QL(1 / 90)
<i>medroxyprogesterone acetate 10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	1	PROVERA	
<i>megestrol acetate 625 mg/5ml susp</i>	2	MEGACE	PA
<i>megestrol acetate 20 mg tab, 40 mg tab</i>	6	MEGACE	
<i>megestrol acetate 40 mg/ml susp, 400 mg/10ml susp</i>	6	MEGACE	PA
MIRENA (52 MG) 20 mcg/day iud	5		PA
<i>norethindrone 0.35 mg tab</i>	1	NOR-QD	QL(28 / 28)
<i>norethindrone acetate 5 mg tab</i>	2	AYGESTIN	
<i>progesterone 50 mg/ml im oil</i>	1		PA
<i>progesterone 100 mg cap, 200 mg cap</i>	1	PROMETRIUM	PA
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID) - DRUGS TO REPLACE THYROID HORMONES [AGENTES HORMONALES,</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>ESTIMULANTES/REEMPLAZO/MODIFICADOR (TIROIDES) - MEDICAMENTOS PARA REEMPLAZAR LAS HORMONAS TIROIDEAS]</b>			
<b>Hormonal Agents, Stimulant/replacement/modifying (thyroid) - Thyroid Replacement Drugs [Agentes Hormonales, Estimulantes/Reemplazo/Modificador (Tiroides) - Medicamentos Para Reemplazo De Tiroides]</b>			
LEVO-T 100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 300 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab	4		
<i>levothyroxine sodium 137 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab</i>	1	SYNTHROID	
<i>levothyroxine sodium 100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 300 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab</i>	2	SYNTHROID	
<i>levothyroxine sodium 150 mcg cap, 25 mcg cap, 75 mcg cap, 88 mcg cap</i>	2	TIROSINT	
SYNTHROID 100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 300 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab	3		
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (ADRENALES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b>			
<b>Hormonal Agents, Suppressant (adrenal) - Hormone Suppressants [Agentes Hormonales, Supresores (Adrenales) - Supresores De Hormonas]</b>			
LYSODREN 500 mg tab	6		PA
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PARATHYROID) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (PARATIROIDES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b>			
<b>ormonal Agents, Suppressant (parathyroid) - Hormone Suppressants [ ]</b>			
<i>cinacalcet hcl 30 mg tab, 60 mg tab, 90 mg tab</i>	2	SENSIPAR	
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) - DRUGS TO REGULATE HORMONES [AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (PITUITARIA) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>Hormonal Agents, Suppressant (pituitary) - Hormone Suppressants [Agentes Hormonales, Supresores (Pituitaria) - Supresores De Hormonas]</b>			
<i>cabergoline 0.5 mg tab</i>	2	DOSTINEX	
ELIGARD 22.5 mg sc kit, 30 mg sc kit, 45 mg sc kit, 7.5 mg sc kit	5		PA
<i>leuprolide acetate 1 mg/0.2ml inj kit</i>	6	LUPRON	PA
ZOLADEX 10.8 mg sc implant, 3.6 mg sc implant	6		PA
<b>HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID) - DRUGS TO SUPPRESS THYROID HORMONES [AGENTES HORMONALES, SUPRESORES (TIROIDE) - MEDICAMENTOS PARA SUPRIMIR LAS HORMONAS TIROIDEAS]</b>			
<b>Antithyroid Agents - Thyroid Suppressing Drugs [Agentes Antitiroideos - Medicamentos Para Supresión De La Tiroides]</b>			
<i>methimazole 10 mg tab, 5 mg tab</i>	1	TAPAZOLE	
<i>propylthiouracil 50 mg tab</i>	2		
<b>IMMUNOLOGICAL AGENTS - DRUGS THAT STIMULATE OR SUPPRESS THE IMMUNE SYSTEM [AGENTES INMUNOLÓGICOS - MEDICAMENTOS QUE ESTIMULAN O SUPRIMEN EL SISTEMA INMUNE]</b>			
<b>Immune Suppressants - Immune System Drugs [Inmunosupresores - Medicamentos Para El Sistema Inmune]</b>			
<i>adalimumab-adbm (2 pen) 40 mg/0.8ml Subcutaneous Auto-injector Kit</i>	5		PA
<i>adalimumab-adbm (2 syringe) 10 mg/0.2ml sc pfs kit, 20 mg/0.4ml sc pfs kit, 40 mg/0.8ml sc pfs kit</i>	5		PA
<i>adalimumab-adbm(cd/uc/hs str) 40 mg/0.8ml Subcutaneous Auto-injector Kit</i>	5		PA
<i>adalimumab-adbm(ps/uv starter) 40 mg/0.8ml Subcutaneous Auto-injector Kit</i>	5		PA
AMJEVITA 20 mg/0.2ml sc soln pfs, 20 mg/0.4ml sc soln pfs, 40 mg/0.4ml sc soln auto-inj, 40 mg/0.4ml sc soln pfs, 40 mg/0.8ml sc soln auto-inj, 40 mg/0.8ml sc soln pfs, 80 mg/0.8ml sc soln auto-inj	5		PA
<i>azathioprine 50 mg tab</i>	2	IMURAN	PA
<i>cyclosporine modified 100 mg cap, 25 mg cap</i>	5	NEORAL	PA

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>cyclosporine modified 100 mg/ml soln</i>	5	NEORAL	PA
HADLIMA 40 mg/0.4ml sc soln pfs, 40 mg/0.8ml sc soln pfs	5		PA
HADLIMA PUSH TOUCH 40 mg/0.4ml sc soln auto-inj, 40 mg/0.8ml sc soln auto-inj	5		PA
<i>infliximab 100 mg iv soln</i>	5		PA
<i>methotrexate sodium 2.5 mg tab</i>	2		
<i>methotrexate sodium 1 gm inj soln</i>	6		
<i>methotrexate sodium 250 mg/10ml inj soln, 50 mg/2ml inj soln</i>	6		
<i>methotrexate sodium (pf) 1 gm/40ml inj soln, 250 mg/10ml inj soln, 50 mg/2ml inj soln</i>	6		
<i>mycophenolate mofetil 250 mg cap, 500 mg tab</i>	6	CELLCEPT	PA
<i>mycophenolate mofetil 200 mg/ml susp</i>	6	CELLCEPT	PA
<i>mycophenolate sodium 180 mg tab dr, 360 mg tab dr</i>	5	MYFORTIC	PA
<i>tacrolimus 0.5 mg cap, 1 mg cap, 5 mg cap</i>	6	PROGRAF	PA
<b>Immunomodulators - Immune System Drugs [Inmunomoduladores - Medicamentos Para El Sistema Inmune]</b>			
<i>leflunomide 10 mg tab, 20 mg tab</i>	2	ARAVA	
<b>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATORY BOWEL DISEASE [AGENTES PARA LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL INTESTINO - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL INTESTINO]</b>			
<b>Aminosalicylates - Inflammatory Bowel Disease Drugs [Aminosalicilatos - Medicamentos Para La Enfermedad Inflamatoria Del Intestino]</b>			
<i>mesalamine 1000 mg rect supp</i>	1	CANASA	
<i>mesalamine 400 mg cap dr</i>	2	DELZICOL	
<i>mesalamine 1.2 gm tab dr</i>	2	LIALDA	
<i>mesalamine 4 gm rect enema</i>	2	ROWASA	
<i>mesalamine er 500 mg cap er</i>	2	PENTASA	
<b>Glucocorticoids - Drugs To Treat Inflammation [Glucocorticoides - Medicamentos Para Tratar Inflamación]</b>			
<i>hydrocortisone 100 mg/60ml rect enema</i>	2	CORTENEMA	
<b>Sulfonamides - Antibiotics [Sulfonamidas - Antibióticos]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>sulfasalazine 500 mg tab, 500 mg tab dr</i>	2	AZULFIDINE	
<b>METABOLIC BONE DISEASE AGENTS - DRUGS TO TREAT BONE CONDITIONS [AGENTES PARA LA ENFERMEDAD METABÓLICA DEL HUESO - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LOS HUESOS]</b>			
<b>Metabolic Bone Disease Agents - Osteoporosis (bone Loss) Drugs [Agentes Para La Enfermedad Metabólica Del Hueso - Medicamentos Para Osteoporosis (Pérdida De Hueso)]</b>			
<i>alendronate sodium 10 mg tab, 35 mg tab, 5 mg tab, 70 mg tab</i>	1	FOSAMAX	
<i>calcitriol 0.25 mcg cap, 0.5 mcg cap</i>	2	ROCALTROL	
PROLIA 60 mg/ml sc soln pfs	6		PA
<i>zoledronic acid 5 mg/100ml iv soln</i>	5	RECLAST	PA
<i>zoledronic acid 4 mg/100ml iv soln, 4 mg/5ml iv conc</i>	5	ZOMETA	PA
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS [MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS]</b>			
<b>Miscellaneous Therapeutic Agents [Miscellaneous Therapeutic Agents]</b>			
<i>levocarnitine 330 mg tab</i>	2	CARNITOR	
<i>levocarnitine 1 gm/10ml soln</i>	2	CARNITOR	
<b>OPHTHALMIC AGENTS - DRUGS TO TREAT EYE CONDITIONS [AGENTES OFTÁLMICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LOS OJOS]</b>			
<b>Ophthalmic Agents, Other - Miscellaneous Eye Drugs [Agentes Oftálmicos, Otros - Medicamentos Misceláneos Para Los Ojos]</b>			
<i>atropine sulfate 1 % ophth oint</i>	2		
<i>atropine sulfate 1 % ophth soln</i>	2	ISOPTO ATROPINE	
<i>atropine sulfate 1 % ophth soln</i>	2	ISOPTO ATROPINE	
<i>bacitracin-polymyxin b 500-10000 unit/gm ophth oint</i>	2	POLYSPORIN	
<i>cyclosporine 0.05 % ophth emul</i>	2	RESTASIS	
<i>polymyxin b-trimethoprim 10000-0.1 unit/ml-% ophth soln</i>	1	POLYTRIM	
<b>Ophthalmic Anti-allergy Agents - Allergy, Infection And Inflammation Drugs [Agentes Oftálmicos Antialérgicos - Medicamentos Para Alergia, Infección E Inflamación]</b>			
<i>azelastine hcl 0.05 % ophth soln</i>	2	OPTIVAR	
<i>cvs olopatadine hcl 0.2 % ophth soln</i>	2	PATADAY	
<i>eye allergy itch relief 0.2 % ophth soln</i>	2	PATADAY	
<i>ft eye allergy itch relief 0.2 % ophth soln</i>	2	PATADAY	
<i>gnp olopatadine hcl 0.2 % ophth soln</i>	2	PATADAY	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>hm eye allergy itch relief 0.2 % ophth soln</i>	2	PATADAY	
<i>olopatadine hcl 0.2 % ophth soln</i>	2	PATADAY	
PATADAY 0.2 % ophth soln	2		
<i>qc olopatadine hcl 0.2 % ophth soln</i>	2	PATADAY	
<i>sm olopatadine hcl 0.2 % ophth soln</i>	2	PATADAY	
<b>Ophthalmic Antibiotics - Drugs To Treat Eye Infections [Antibióticos Oftálmicos - Medicamentos Para Tratar Infecciones De Los Ojos]</b>			
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth oint</i>	2	BACI-IM	
<i>ciprofloxacin hcl 0.3 % ophth soln</i>	2	CILOXAN	
<i>erythromycin 5 mg/gm ophth oint</i>	1	ILOTYCIN	
<i>gentamicin sulfate 0.3 % ophth soln</i>	1	GARAMYCIN	
<i>levofloxacin 0.5 % ophth soln</i>	2	QUIXIN	
<i>ofloxacin 0.3 % ophth soln</i>	2	OCUFLOX	
<i>tobramycin 0.3 % ophth soln</i>	1	TOBEX	
<b>Ophthalmic Antiglaucoma Agents - Glaucoma Drugs [Agentes Oftálmicos Antiglaucoma - Medicamentos Para Glaucoma]</b>			
<i>acetazolamide 125 mg tab, 250 mg tab</i>	2	DIAMOX	
<i>betaxolol hcl 0.5 % ophth soln</i>	2	BETOPTIC	
<i>brimonidine tartrate 0.2 % ophth soln</i>	2	ALPHAGAN	
<i>dexamethasone sodium phosphate 0.1 % ophth soln</i>	2	MAXIDEX	
<i>dorzolamide hcl 2 % ophth soln</i>	2	TRUSOPT	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal 22.3-6.8 mg/ml ophth soln</i>	2	COSOPT	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf 2-0.5 % ophth soln</i>	2	COSOPT	
<i>levobunolol hcl 0.5 % ophth soln</i>	1	BETAGAN	
<i>pilocarpine hcl 1 % ophth soln, 2 % ophth soln, 4 % ophth soln</i>	2	ISOPTO CARPINE	
<i>timolol maleate 0.25 % ophth soln, 0.5 % ophth soln</i>	2	TIMOPTIC	
<b>Ophthalmic Anti-inflammatories - Allergy, Infection And Inflammation Drugs [Antiinflamatorios Oftálmicos - Medicamentos Para Alergia, Infección E Inflamación]</b>			
<i>diclofenac sodium 0.1 % ophth soln</i>	2	VOLTAREN	
<i>fluorometholone 0.1 % ophth susp</i>	2	FML	
<i>ketorolac tromethamine 0.5 % ophth soln</i>	1	ACULAR	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>neomycin-polymyxin-dexameth 3.5-10000-0.1 ophth oint</i>	2	MAXITROL	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth 3.5-10000-0.1 ophth susp</i>	2	MAXITROL	
<i>neomycin-polymyxin-hc 3.5-10000-1 ophth susp</i>	2	CORTISPORIN	
<i>prednisolone acetate 1 % ophth susp</i>	2	PRED FORTE	
<i>prednisolone sodium phosphate 1 % ophth soln</i>	2		
<b>Ophthalmic Prostaglandin And Prostanoid Analogs - Glaucoma Drugs [Análogos Oftálmicos De Prostaglandinas Y Prostanoidas - Medicamentos Para Glaucoma]</b>			
<i>latanoprost 0.005 % ophth soln</i>	1	XALATAN	
<b>OTIC AGENTS - DRUGS TO TREAT EAR CONDITIONS [AGENTES ÓTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR CONDICIONES DE LOS OÍDOS]</b>			
<b>Otic Agents - Drugs For The Ear [Agentes Óticos - Medicamentos Para El Oído]</b>			
<i>acetic acid 2 % otic soln</i>	2	VOSOL	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone 0.3-0.1 % otic susp</i>	2	CIPRODEX	
<i>hydrocortisone-acetic acid 1-2 % otic soln</i>	2	VOSOL HC	
<i>neomycin-polymyxin-hc 1 % otic soln, 3.5-10000-1 otic soln, 3.5-10000-1 otic susp</i>	2	CORTISPORIN	
<b>RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES, COUGH, COLD AND LUNG CONDITIONS [AGENTES PARA EL TRACTO RESPIRATORIO/PULMONAR - MEDICAMENTOS PARA TRATAR ALERGIAS, TOS, RESFRIADO, Y CONDICIONES DEL PULMÓN]</b>			
<b>Antihistamines - Drugs To Treat Allergies [Antihistamínicos - Medicamentos Para Tratar Alergias]</b>			
<i>all day allergy childrens 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>all-day allergy childrens 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>allergy relief childrens 1 mg/ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>allergy relief childrens 24-hr 1 mg/ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>azelastine hcl 0.1 % nasal soln, 137 mcg/spray nasal soln</i>	2	ASTELIN	QL(30 / 30)
<i>azelastine hcl 0.15 % nasal soln</i>	2	ASTEPRO	QL(30 / 30)
<i>cetirizine hcl 1 mg/ml soln</i>	1	ZYRTEC	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>cetirizine hcl allergy child 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>cetirizine hcl childrens alrgy 1 mg/ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>childrens 24 hour allergy 1 mg/ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>cvs allergy relief childrens 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>eq allerg relief child (cetir) 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>eq allergy relief (cetirizine) 1 mg/ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>eql all day allergy childrens 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>ft allergy relief childrens 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>gnp all day allergy childrens 1 mg/ml soln, 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>goodsense all day allergy 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>hm all day allergy childrens 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>hydroxyzine hcl 10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab</i>	2	ATARAX	
<i>hydroxyzine hcl 10 mg/5ml syr</i>	2	ATARAX	
<i>hydroxyzine pamoate 25 mg cap, 50 mg cap</i>	1	VISTARIL	
<i>hydroxyzine pamoate 100 mg cap</i>	2	VISTARIL	
<i>KLS ALLER-TEC CHILDRENS 5 mg/5ml soln</i>	1		
<i>olopatadine hcl 0.6 % nasal soln</i>	2	PATANASE	
<i>px childrens allergy 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>qc allergy relief childrens 1 mg/ml syr</i>	1	ZYRTEC	
<i>qc childrens allergy 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>ra allergy relief childrens 1 mg/ml soln, 5 mg/5ml soln, 5 mg/5ml syr</i>	1	ZYRTEC	
<i>sb cetirizine hcl childrens 1 mg/ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>sm all day allergy childrens 1 mg/ml soln, 5 mg/5ml soln</i>	1	ZYRTEC	
<i>WAL-ZYR 5 mg/5ml soln</i>	1		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]



Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
WAL-ZYR ALL DAY ALLERGY CHILD 5 mg/5ml soln	1		
WAL-ZYR ALLERGY CHILDRENS 1 mg/ml soln	1		
WAL-ZYR CHILDRENS 1 mg/ml soln, 5 mg/5ml soln	1		
ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY 1 mg/ml soln, 5 mg/5ml soln	1		
<b>Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids - Asthma/lung Drugs [Antiinflamatorios, Corticosteroides Inhalados - Medicamentos Para Asma/Pulmón]</b>			
<i>budesonide 0.25 mg/2ml inh susp, 0.5 mg/2ml inh susp</i>	2	PULMICORT	QL(60 / 30), AL
FLOVENT DISKUS 100 mcg/act inh aer pwr br act, 250 mcg/act inh aer pwr br act, 50 mcg/act inh aer pwr br act	3		QL(120 / 30)
FLOVENT HFA 44 mcg/act inh aer	3		QL(10.6 / 30)
FLOVENT HFA 110 mcg/act inh aer, 220 mcg/act inh aer	3		QL(12 / 30)
<b>Antileukotrienes - Asthma/lung Drugs [Antileucotrienos - Medicamentos Para Asma/Pulmón]</b>			
<i>montelukast sodium 10 mg tab, 4 mg tab chew, 5 mg tab chew</i>	1	SINGULAIR	
<b>Bronchodilators, Anticholinergic - Asthma/lung Drugs [Broncodilatadores, Anticolinérgicos - Medicamentos Para Asma/Pulmón]</b>			
<i>ipratropium bromide 0.02 % inh soln</i>	1	ATROVENT	QL(250 / 25)
<i>ipratropium bromide 0.03 % nasal soln, 0.06 % nasal soln</i>	2	ATROVENT	
<i>ipratropium-albuterol 0.5-2.5 (3) mg/3ml inh soln</i>	2	DUONEB	QL(360 / 30)
<b>Bronchodilators, Sympathomimetic - Asthma/lung Drugs [Broncodilatadores, Simpatomiméticos - Medicamentos Para Asma/Pulmón]</b>			
<i>albuterol sulfate 0.63 mg/3ml inh neb soln</i>	2	ACCUNEB	QL(300 / 25)
<i>albuterol sulfate 1.25 mg/3ml inh neb soln</i>	2	ACCUNEB	QL(300 / 25), AL
<i>albuterol sulfate 2 mg/5ml syr</i>	1	PROVENTIL	
<i>albuterol sulfate (2.5 MG/3ML) 0.083% inh neb soln</i>	1	PROVENTIL	QL(300 / 25)

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<i>albuterol sulfate (5 MG/ML) 0.5% inh neb soln, 2.5 mg/0.5ml inh neb soln</i>	2	PROVENTIL	QL(60 / 30)
<i>albuterol sulfate (5 MG/ML) 0.5% inh neb soln</i>	2	PROVENTIL	QL(60 / 30)
<i>albuterol sulfate hfa 108 (90 Base) mcg/act inh aer soln</i>	1	PROAIR HFA	QL(36 / 30)
<i>levalbuterol hcl 1.25 mg/0.5ml inh neb soln</i>	2	XOPENEX	QL(30 / 15)
<i>levalbuterol hcl 0.31 mg/3ml inh neb soln, 0.63 mg/3ml inh neb soln, 1.25 mg/3ml inh neb soln</i>	2	XOPENEX	QL(216 / 15)
<i>levalbuterol tartrate 45 mcg/act inh aer</i>	4	XOPENEX HFA	QL(30 / 30), ST
<i>terbutaline sulfate 2.5 mg tab, 5 mg tab</i>	2	BRETHINE	
<b>Cystic Fibrosis Agents - Drugs To Treat Cystic Fibrosis [Agentes Para La Fibrosis Quística - Medicamentos Para Tratar La Fibrosis Quística]</b>			
<i>tobramycin 300 mg/5ml inh neb soln</i>	6	TOBI	PA
<b>Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease - Drugs For The Lungs [Inhibidores De La Fosfodiesterasa, Enfermedad De Las Vías Respiratorias - Medicamentos Para Los Pulmones]</b>			
<i>roflumilast 500 mcg tab</i>	2	DALIRESP	
<i>theophylline er 300 mg tab er 12 hr</i>	2	THEO-DUR	
<i>theophylline er 400 mg tab er 24 hr, 600 mg tab er 24 hr</i>	2	UNIPHYL	
<b>Pulmonary Antihypertensives - Asthma/lung Drugs [Antihipertensivos Pulmonares - Medicamentos Para Asma/Pulmón]</b>			
<i>ADEMPAS 0.5 mg tab, 1 mg tab, 1.5 mg tab, 2 mg tab, 2.5 mg tab</i>	5		PA
<i>sildenafil citrate 20 mg tab</i>	5	REVATIO	PA
<i>sildenafil citrate 10 mg/12.5ml iv soln, 10 mg/ml susp</i>	5	REVATIO	PA
<b>Pulmonary Fibrosis Agents - Drugs To Treat Pulmonary Fibrosis [Agentes Para La Fibrosis Pulmonar - Medicamentos Para Tratar La Fibrosis Pulmonar]</b>			
<i>pirfenidone 534 mg tab</i>	5		PA
<i>pirfenidone 267 mg cap, 267 mg tab, 801 mg tab</i>	5	ESBRIET	PA
<b>Respiratory Tract Agents, Other - Asthma/lung Drugs [Agentes Del Tracto Respiratorio, Otros - Medicamentos Para Asma/Pulmón]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
ADVAIR HFA 115-21 mcg/act inh aer, 230-21 mcg/act inh aer, 45-21 mcg/act inh aer	3		QL(12 / 30)
<i>benzonatate 100 mg cap, 200 mg cap</i>	1	TESSALON	
<i>benzonatate 150 mg cap</i>	2	ZONATUSS	
BEYFORTUS 100 mg/ml im soln pfs, 50 mg/0.5ml im soln pfs	6		PA
BREYNA 160-4.5 mcg/act inh aer, 80-4.5 mcg/act inh aer	1		QL(10.3 / 30)
<i>budesonide-formoterol fumarate 160-4.5 mcg/act inh aer, 80-4.5 mcg/act inh aer</i>	1	SYMBICORT	QL(10.2 / 30)
<i>fluticasone-salmeterol 100-50 mcg/act inh aer pwr br act, 250-50 mcg/act inh aer pwr br act, 500-50 mcg/act inh aer pwr br act</i>	1	ADVAIR DISKUS	QL(60 / 30)
<i>fluticasone-salmeterol 113-14 mcg/act inh aer pwr br act, 232-14 mcg/act inh aer pwr br act, 55-14 mcg/act inh aer pwr br act</i>	1	AIRDUO	QL(1 / 30)
<i>promethazine-codeine 6.25-10 mg/5ml soln</i>	1		
WIXELA INHUB 100-50 mcg/act inh aer pwr br act, 250-50 mcg/act inh aer pwr br act, 500-50 mcg/act inh aer pwr br act	1		QL(60 / 30)
<b>SKELETAL MUSCLE RELAXANTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE TENSION AND SPASM [RELAJANTES MUSCULOESQUELÉTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA TENSIÓN MUSCULAR Y ESPASMO]</b>			
<b>Skeletal Muscle Relaxants - Drugs For Muscle Pain And Spasm [Relajantes Musculoeskueléticos - Medicamentos Para Dolor Muscular Y Espasmo]</b>			
<i>cyclobenzaprine hcl 10 mg tab</i>	1	FLEXERIL	
<i>methocarbamol 500 mg tab, 750 mg tab</i>	1	ROBAXIN	
<i>methocarbamol 1000 mg/10ml inj soln</i>	2	ROBAXIN	
<i>orphenadrine citrate er 100 mg tab er 12 hr</i>	1	NORFLEX	
<b>SLEEP DISORDER AGENTS - DRUGS FOR SEDATION AND SLEEP [AGENTES PARA TRASTORNOS DEL SUEÑO - MEDICAMENTOS PARA LA SEDACIÓN Y EL SUEÑO]</b>			

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

Drug Name [Nombre del Medicamento]	Drug Tier [Nivel]	Reference Name [Nombre de Referencia]	Requirements/Limits <sup>1</sup> [Requisitos/Límites]
<b>Gaba Receptor Modulators - Drugs For Sleeping [Moduladores Del Receptor De Gaba - Medicamentos Para Dormir]</b>			
<i>flurazepam hcl 15 mg cap, 30 mg cap</i>	2	DALMANE	
<i>temazepam 15 mg cap, 30 mg cap</i>	2	RESTORIL	
<i>zolpidem tartrate er 12.5 mg tab er, 6.25 mg tab er</i>	2	AMBIEN CR	
<b>THERAPEUTIC NUTRIENTS/MINERALS/ELECTROLYTES [NUTRIENTES/MINERALES Y ELECTROLITOS TERAPÉUTICOS]</b>			
<b>Electrolyte/mineral Replacement - Vitamin, Mineral And Body Fluid Deficiency Drugs [Reemplazo De Electrolitos/Minerales - Medicamentos Para Deficiencia De Vitaminas, Minerales Y Fluidos Corporales]</b>			
<i>na ferric gluc cplx in sucrose 12.5 mg/ml iv soln</i>	2	FERRLECIT	PA
<i>potassium chloride 40 MEQ/15ML (20%) soln</i>	1	K-SOL	
<i>potassium chloride 20 MEQ/15ML (10%) soln</i>	2	K-SOL	
<i>potassium chloride crys er 10 meq tab er</i>	1		
<i>potassium chloride crys er 20 meq tab er</i>	1	KLOR-CON	
<i>potassium chloride er 20 meq tab er</i>	1	K-TAB	
<i>potassium chloride er 10 meq tab er</i>	1	KLOR-CON	
<i>potassium chloride er 8 meq tab er</i>	2	KLOR-CON	
<i>potassium chloride er 10 meq cap er, 8 meq cap er</i>	2	MICRO-K	
<i>prenatal 27-1 mg tab</i>	1		
<i>prenatal 19 tab chew, 29-1 mg tab chew</i>	1		
<i>prenatal 19 29-1 mg tab</i>	2		
<i>prenatal plus 27-1 mg tab</i>	1		
<b>Electrolyte/mineral/metal Modifiers [Reemplazo De Electrolitos/Minerales - Medicamentos Para Deficiencia De Vitaminas, Minerales Y Fluidos Corporales]</b>			
<i>sodium polystyrene sulfonate oral pwdr</i>	2	KAYEXALATE	

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

<b>1</b>	
1st tier unifine pentips	31
1st tier unifine pentips plus	31

<b>A</b>	
abacavir sulfate	28
abiraterone acetate	17
ABOUTTIME PEN NEEDLE	31, 32
ABRAXANE	18
acarbose	30
acetaminophen-codeine	7
acetazolamide	70
acetic acid	71
acid control maximum strength	59
acid controller max st	59
acid reducer maximum strength	59
acitretin	58
acyclovir	28
adalimumab-adbm (2 pen)	67
adalimumab-adbm (2 syringe)	67
adalimumab-adbm(cd/uc/hs str)	67
adalimumab-adbm(ps/uv starter)	67
adapalene	58
adapalene treatment	58
adapalene-benzoyl peroxide	58
ADEMPAS	74
ADVAIR HFA	75
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLES	32
ADVOCATE INSULIN SYRINGE	32
albuterol sulfate	73, 74
albuterol sulfate hfa	74
alendronate sodium	69
ALIMTA	18
ALINIA	23
all day allergy childrens	71
all-day allergy childrens	71
allergy relief childrens	71
allergy relief childrens 24-hr	71
allopurinol	15
amantadine hcl	24
amiloride hcl	54
amiloride-hydrochlorothiazide	53
aminocaproic acid	51
amiodarone hcl	52
amitriptyline hcl	14

AMJEVITA	67
amlodipine besylate	53
amoxicillin	9
amoxicillin-pot clavulanate	9
amoxicillin-pot clavulanate er	9
amphetamine-dextroamphetamine	56
amphetamine-dextroamphetamine	56
ampicillin	10
anagrelide hcl	50
anastrozole	21
APTIVUS	29
aripiprazole	25, 26
ARRANON	18
arsenic trioxide	18
ARZERRA	23
asenapine maleate	26
ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES	32
atenolol	52
atenolol-chlorthalidone	54
atomoxetine hcl	57
atorvastatin calcium	55
atropine sulfate	69
aum insulin safety pen needle	32
aum mini insulin pen needle	32
aum pen needle	32
AUM READYGARD DUO PEN NEEDLE	32
AUM SAFETY PEN NEEDLE	32
aurora pen needles	32
aurora unifine pentips	32
azathioprine	67
azelastine hcl	69, 71
azithromycin	10

<b>B</b>	
bacitracin	70
bacitracin-polymyxin b	69
baclofen	27
BAQSIMI ONE PACK	31
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II	32
BD INSULIN SYRINGE	32
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE	32
BD INSULIN SYRINGE U/F	32
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE	33
BD PEN NEEDLE MINI U/F	33
BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN	33

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

BD PEN NEEDLE NANO U/F .....	33	<i>carbamazepine er</i> .....	12
BD PEN NEEDLE SHORT U/F .....	33	<i>carbidopa-levodopa</i> .....	24
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE .....	33	<i>carbidopa-levodopa er</i> .....	24
BD VEO INSULIN SYR U/F 1/2UNIT .....	33	<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i> .....	24
BD VEO INSULIN SYRINGE U/F .....	33	<i>carboplatin</i> .....	21
<i>bendamustine hcl</i> .....	18	CAREFINE PEN NEEDLES .....	33
BENDEKA.....	18	<i>careone insulin syringe</i> .....	33
<i>benzonatate</i> .....	75	<i>careone unifine pentips</i> .....	33
<i>benztropine mesylate</i> .....	24	<i>careone unifine pentips plus</i> .....	33
<i>betamethasone dipropionate aug</i> .....	61	CARETOUCH INSULIN SYRINGE .....	34
<i>betamethasone sod phos &amp; acet</i> .....	61	CARETOUCH PEN NEEDLES .....	34
<i>betamethasone valerate</i> .....	61	<i>carmustine</i> .....	18, 19
<i>betaxolol hcl</i> .....	70	<i>carvedilol</i> .....	52
<i>bexarotene</i> .....	23	<i>cefaclor</i> .....	9
BEYFORTUS.....	75	<i>cefadroxil</i> .....	9
<i>bicalutamide</i> .....	17	<i>cefdinir</i> .....	9
BICILLIN L-A.....	10	<i>cefprozil</i> .....	9
BIKTARVY .....	28	<i>ceftriaxone sodium</i> .....	9
<i>bleomycin sulfate</i> .....	18	<i>cephalexin</i> .....	9
<i>bortezomib</i> .....	18	<i>cetirizine hcl</i> .....	71
BOSULIF.....	21	<i>cetirizine hcl allergy child</i> .....	72
BREYNA.....	75	<i>cetirizine hcl childrens alrgy</i> .....	72
BRILINTA.....	51	<i>childrens 24 hour allergy</i> .....	72
<i>brimonidine tartrate</i> .....	70	<i>chlorpromazine hcl</i> .....	24, 25
<i>bromocriptine mesylate</i> .....	24	<i>chlorthalidone</i> .....	54
<i>budesonide</i> .....	73	<i>cholestyramine</i> .....	55
<i>budesonide-formoterol fumarate</i> .....	75	<i>cholestyramine light</i> .....	55
<i>bumetanide</i> .....	54	<i>cilostazol</i> .....	51
<i>buprenorphine hcl</i> .....	8	<i>cimetidine hcl</i> .....	60
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> .....	8	<i>cinacalcet hcl</i> .....	66
<i>bupropion hcl</i> .....	13	<i>ciprofloxacin</i> .....	10
<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> .....	8	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	10, 70
<i>bupropion hcl er (sr)</i> .....	13	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i> .....	71
<i>bupropion hcl er (xl)</i> .....	13	<i>cisplatin</i> .....	19
<i>bupirone hcl</i> .....	29	<i>citalopram hydrobromide</i> .....	14
<i>busulfan</i> .....	17	<i>cladribine</i> .....	19
<i>butalbital-apap-caffeine</i> .....	6	<i>clarithromycin</i> .....	10
<b>C</b>		<i>clarithromycin er</i> .....	10
<i>cabergoline</i> .....	67	CLEVER CHOICE COMFORT EZ .....	34
<i>calcipotriene</i> .....	58	<i>clickfine pen needles</i> .....	34
<i>calcitriol</i> .....	69	CLICKFINE PEN NEEDLES .....	34
<i>calcium acetate (phos binder)</i> .....	61	<i>clindamycin hcl</i> .....	8
<i>capecitabine</i> .....	18	<i>clindamycin phos-benzoyl perox</i> .....	58
CAPRELSA.....	22	<i>clindamycin phosphate</i> .....	8
CARAC .....	18	<i>clindamycin-tretinoin</i> .....	58
<i>carbamazepine</i> .....	12	<i>clofarabine</i> .....	19

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

<i>clonazepam</i> .....	11	<i>dexamethasone</i> .....	61, 62
<i>clonidine hcl</i> .....	51	<i>dexamethasone sod phosphate pf</i> .....	62
<i>clonidine hcl er</i> .....	57	<i>dexamethasone sodium phosphate</i> .....	62, 70
<i>clopidogrel bisulfate</i> .....	51	<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	57
<i>clotrimazole</i> .....	15	<i>dexrazoxane hcl</i> .....	19
<i>clotrimazole-betamethasone</i> .....	15	<i>dextroamphetamine sulfate</i> .....	56
<i>clozapine</i> .....	27	<i>dextroamphetamine sulfate er</i> .....	56
<i>codeine sulfate</i> .....	7	DIATHRIVE PEN NEEDLE .....	35
<i>colchicine</i> .....	16	<i>diazepam</i> .....	11, 30
<i>colchicine-probenecid</i> .....	16	DIAZEPAM INTENSOL .....	30
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE .....	34	<i>diclofenac potassium</i> .....	6
COMFORT EZ MICRO PEN NEEDLES .....	34	<i>diclofenac sodium</i> .....	6, 70
COMFORT EZ PEN NEEDLES .....	34	<i>diclofenac sodium er</i> .....	6
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES .....	34	<i>dicyclomine hcl</i> .....	59
COMFORT EZ SHORT PEN NEEDLES.....	34	DIFFERIN.....	58
COMFORT TOUCH INSULIN PEN NEED... 35		<i>digoxin</i> .....	54
<i>cortisone acetate</i> .....	61	<i>diltiazem hcl er</i> .....	53
CREON .....	58	<i>diltiazem hcl er beads</i> .....	53
<i>cromolyn sodium</i> .....	59	<i>diltiazem hcl er coated beads</i> .....	53
<i>cvs acid controller max st</i> .....	60	<i>dilt-xr</i> .....	53
<i>cvs adapalene</i> .....	58	<i>dimethyl fumarate</i> .....	57
<i>cvs allergy relief childrens</i> .....	72	<i>dimethyl fumarate starter pack</i> .....	57
<i>cvs olopatadine hcl</i> .....	69	<i>diphenoxylate-atropine</i> .....	59
<i>cyclobenzaprine hcl</i> .....	75	DIURIL .....	54
<i>cyclophosphamide</i> .....	17	<i>divalproex sodium</i> .....	12
<i>cyclosporine</i> .....	69	<i>docetaxel</i> .....	19
<i>cyclosporine modified</i> .....	67, 68	<i>donepezil hcl</i> .....	13
CYRAMZA .....	22	<i>dorzolamide hcl</i> .....	70
CYSTAGON.....	58	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i> .....	70
<i>cytarabine</i> .....	19	<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf</i> .....	70
<i>cytarabine (pf)</i> .....	19	DOVATO .....	28
<b>D</b>		<i>doxepin hcl</i> .....	14
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> .....	50	<i>doxorubicin hcl</i> .....	19
<i>dacarbazine</i> .....	19	<i>doxorubicin hcl liposomal</i> .....	19
<i>dactinomycin</i> .....	19	<i>doxycycline hyclate</i> .....	11
<i>dalfampridine er</i> .....	57	<i>doxycycline monohydrate</i> .....	11
<i>dantrolene sodium</i> .....	27	DROPLET INSULIN SYRINGE .....	35
<i>dapsone</i> .....	16	DROPLET PEN NEEDLES .....	35
<i>daunorubicin hcl</i> .....	19	<i>dropsafe safety pen needles</i> .....	35
<i>decitabine</i> .....	19	<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i> .....	63
DEPAKOTE .....	11	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> .....	64
DEPO-ESTRADIOL .....	63	DROXIA .....	18
<i>desmopressin ace spray refrig</i> .....	63	<i>drug mart unifine pentips</i> .....	35
<i>desmopressin acetate</i> .....	63	<i>drug mart unifine pentips plus</i> .....	35
<i>desmopressin acetate spray</i> .....	63	<i>duloxetine hcl</i> .....	14
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> .....	63		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

<b>E</b>	
<i>easy comfort insulin syringe</i> .....	35
<i>easy comfort pen needles</i> .....	35
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN SYR .....	36
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYR .....	36
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE .....	36
EASY TOUCH PEN NEEDLES.....	36
EASY TOUCH SHEATHLOCK SYRINGE ....	36
<i>efavirenz</i> .....	28
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i> .....	28
ELIGARD .....	67
EMBRACE PEN NEEDLES .....	36
EMCYT .....	18
<i>emtricitabine-tenofovir df</i> .....	28
EMTRIVA.....	28
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> .....	54
<i>enoxaparin sodium</i> .....	50
<i>entecavir</i> .....	27
<i>eq allerg relief child (cetir)</i> .....	72
<i>eq allergy relief (cetirizine)</i> .....	72
<i>eq famotidine max st</i> .....	60
<i>eql all day allergy childrens</i> .....	72
<i>eql heartburn prevention</i> .....	60
<i>eql insulin syringe</i> .....	36
ERBITUX .....	23
<i>ergoloid mesylates</i> .....	13
ERIVEDGE .....	22
ERLEADA .....	17
<i>erlotinib hcl</i> .....	22
ERYTHROCIN STEARATE .....	10
<i>erythromycin</i> .....	70
<i>erythromycin base</i> .....	10
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> .....	10
<i>escitalopram oxalate</i> .....	14
<i>est estrogens-methyltest</i> .....	64
<i>est estrogens-methyltest ds</i> .....	64
<i>est estrogens-methyltest hs</i> .....	64
<i>estradiol</i> .....	64
<i>estradiol valerate</i> .....	64
<i>estradiol-norethindrone acet</i> .....	64
ESTRING .....	64
ESTROGEL .....	64
<i>ethambutol hcl</i> .....	17
<i>ethosuximide</i> .....	11
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> .....	64
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> .....	64

ETOPOPHOS .....	21
<i>etoposide</i> .....	21
<i>etravirine</i> .....	28
<i>everolimus</i> .....	22
<i>exemestane</i> .....	21
<i>eye allergy itch relief</i> .....	69
<b>F</b>	
<i>famotidine</i> .....	60
<i>famotidine maximum strength</i> .....	60
FARXIGA .....	30
FEMRING.....	64
<i>fenofibrate</i> .....	55
<i>fenofibrate micronized</i> .....	55
<i>fenofibric acid</i> .....	55
<i>fentanyl</i> .....	6
FIFTY50 PEN NEEDLES .....	36
FIFTY50 SUPERIOR COMFORT SYR .....	37
<i>finasteride</i> .....	61
<i> fingolimod hcl</i> .....	57
<i>flecainide acetate</i> .....	52
FLOVENT DISKUS .....	73
FLOVENT HFA .....	73
<i>floxuridine</i> .....	19
<i>fluconazole</i> .....	15
<i>fludarabine phosphate</i> .....	21
<i>fludrocortisone acetate</i> .....	62
<i>fluorometholone</i> .....	70
<i>fluorouracil</i> .....	18, 19
<i>fluoxetine hcl</i> .....	14
<i>fluphenazine decanoate</i> .....	25
<i>fluphenazine hcl</i> .....	25
<i>flurazepam hcl</i> .....	76
<i>fluticasone-salmeterol</i> .....	75
<i>fosamprenavir calcium</i> .....	29
<i>fosinopril sodium</i> .....	52
<i>fosinopril sodium-hctz</i> .....	54
<i>freds pharmacy unifine pentip+</i> .....	37
<i>freds pharmacy unifine pentips</i> .....	37
<i>ft acid reducer max strength</i> .....	60
<i>ft allergy relief childrens</i> .....	72
<i>ft eye allergy itch relief</i> .....	69
<i>fulvestrant</i> .....	19
<i>furosemide</i> .....	54
FUZEON .....	29

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]



**G**

<i>gabapentin</i> .....	12
GAZYVA .....	23
<i>gemcitabine hcl</i> .....	19
<i>gemfibrozil</i> .....	55
<i>gentamicin sulfate</i> .....	8, 70
<i>glatiramer acetate</i> .....	57
GLEOSTINE .....	17
<i>glimepiride</i> .....	30
<i>glipizide</i> .....	30
<i>glipizide er</i> .....	30
<i>glipizide xl</i> .....	30
<i>global ease inject pen needles</i> .....	37
<i>global easy glide insulin syr</i> .....	37
<i>global easy glide pen needles</i> .....	37
<i>global inject ease insulin syr</i> .....	37
<i>global insulin syringes</i> .....	37
<i>glucagon emergency</i> .....	31
GLUCOPRO INSULIN SYRINGE .....	37
<i>glyburide</i> .....	31
<i>glyburide-metformin</i> .....	31
<i>gnp acid reducer max st</i> .....	60
<i>gnp all day allergy childrens</i> .....	72
<i>gnp clickfine pen needles</i> .....	37
<i>gnp insulin syringe</i> .....	37
<i>gnp insulin syringes</i> .....	38
<i>gnp insulin syringes 29gx1/2</i> .....	38
<i>gnp olopatadine hcl</i> .....	69
<i>gnp ulticare pen needles</i> .....	38
GNP ULTIGUARD SAFEPACK NEEDLE .....	38
<i>goodsense all day allergy</i> .....	72
<i>goodsense clickfine pen needle</i> .....	38
GOODSENSE PEN NEEDLE PENFINE.....	38

**H**

HADLIMA.....	68
HADLIMA PUSH TOUCH .....	68
HALAVEN .....	19
<i>haloperidol</i> .....	25
<i>haloperidol decanoate</i> .....	25
<i>haloperidol lactate</i> .....	25
<i>healthwise insulin syr/needle</i> .....	38
<i>healthwise micron pen needles</i> .....	38
<i>healthwise pen needles</i> .....	38
<i>healthwise short pen needles</i> .....	38
<i>healthwise unifine pentips</i> .....	38
<i>healthy accents unifine pentip</i> .....	38

<i>heartburn relief max st</i> .....	60
<i>h-e-b incontrol pen needles</i> .....	38, 39
H-E-B INCONTROL UNIFINE PENTIP .....	39
<i>hm all day allergy childrens</i> .....	72
<i>hm eye allergy itch relief</i> .....	70
HM ULTICARE MINI PEN NEEDLES .....	39
HM ULTICARE SHORT PEN NEEDLES .....	39
HUMALOG .....	39
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN .....	39
HUMALOG KWIKPEN.....	39
HUMALOG MIX 50/50.....	39
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN .....	39
HUMALOG MIX 75/25.....	39
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN .....	39
HYCAMTIN .....	21
<i>hydralazine hcl</i> .....	55
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	55
<i>hydrocodone-acetaminophen</i> .....	7
<i>hydrocortisone</i> .....	62, 68
<i>hydrocortisone (perianal)</i> .....	16
<i>hydrocortisone ace-pramoxine</i> .....	16
<i>hydrocortisone acetate</i> .....	16
<i>hydrocortisone valerate</i> .....	62
<i>hydrocortisone-acetic acid</i> .....	71
<i>hydromorphone hcl</i> .....	7
<i>hydromorphone hcl er</i> .....	7
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....	23
<i>hydroxyurea</i> .....	18
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	30, 72
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	72
<i>hyoscyamine sulfate</i> .....	59
<i>hyoscyamine sulfate er</i> .....	59
<i>hyoscyamine sulfate sl</i> .....	59

**I**

IBRANCE .....	22
<i>ibuprofen</i> .....	6
<i>idarubicin hcl</i> .....	19
IFEX .....	19
<i>ifosfamide</i> .....	19, 20
<i>imatinib mesylate</i> .....	22
<i>imipramine hcl</i> .....	14
<i>imiquimod</i> .....	58
INCONTROL ULTICARE PEN NEEDLES .....	39
<i>indapamide</i> .....	55
<i>indomethacin</i> .....	6
<i>indomethacin er</i> .....	6

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

<i>infliximab</i> .....	68
INLYTA .....	22
<i>insulin glargine</i> .....	39
<i>insulin glargine solostar</i> .....	39
<i>insulin lispro</i> .....	39
<i>insulin lispro (1 unit dial)</i> .....	39
<i>insulin lispro junior kwikpen</i> .....	39
<i>insulin lispro prot &amp; lispro</i> .....	39
<i>insulin syringe</i> .....	39, 40
<i>insulin syringe-needle u-100</i> .....	40
<i>insupen pen needles</i> .....	40
INSUPEN ULTRAFIN .....	40
INVEGA HAFYERA .....	26
INVEGA SUSTENNA .....	26
INVEGA TRINZA .....	26
<i>ipratropium bromide</i> .....	73
<i>ipratropium-albuterol</i> .....	73
<i>irbesartan</i> .....	51
IRESSA .....	22
<i>irinotecan hcl</i> .....	20
ISENTRESS .....	28
ISENTRESS HD .....	28
<i>isoniazid</i> .....	17
<i>isosorbide dinitrate</i> .....	56
<i>isosorbide mononitrate</i> .....	56
<i>isosorbide mononitrate er</i> .....	56
<i>itraconazole</i> .....	15
<i>ivermectin</i> .....	23
IXEMPRA KIT .....	20

## J

JAKAFI .....	22
JANUMET .....	31
JANUMET XR .....	31
JANUVIA .....	31
JEVTANA .....	20

## K

KADCYLA .....	20
<i>ketoconazole</i> .....	15
<i>ketorolac tromethamine</i> .....	6, 70
KEYTRUDA .....	22
<i>kinray insulin syringe</i> .....	40
<i>kls acid controller max st</i> .....	60
KLS ALLER-TEC CHILDRENS .....	72
<i>kroger insulin syringe</i> .....	40
<i>kroger pen needles</i> .....	40

## L

<i>labetalol hcl</i> .....	52
<i>lacosamide</i> .....	12
<i>lamivudine</i> .....	28
<i>lamivudine-zidovudine</i> .....	28
<i>lamotrigine</i> .....	12
<i>lapatinib ditosylate</i> .....	22
<i>latanoprost</i> .....	71
<i>leader insulin syringe</i> .....	40
LEADER UNIFINE PENTIPS .....	40
LEADER UNIFINE PENTIPS PLUS .....	41
<i>leflunomide</i> .....	68
<i>lenalidomide</i> .....	18
<i>letrozole</i> .....	21
<i>leucovorin calcium</i> .....	21
LEUKERAN .....	17
<i>leuprolide acetate</i> .....	67
<i>levalbuterol hcl</i> .....	74
<i>levalbuterol tartrate</i> .....	74
<i>levetiracetam</i> .....	11
<i>levetiracetam er</i> .....	11
<i>levobunolol hcl</i> .....	70
<i>levocarnitine</i> .....	69
<i>levofloxacin</i> .....	10, 70
<i>levoleucovorin calcium</i> .....	21
<i>levonorgest-eth est &amp; eth est</i> .....	64
<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> .....	64
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> .....	64
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> .....	65
LEVO-T .....	66
<i>levothyroxine sodium</i> .....	66
LEXIVA .....	29
<i>lidocaine hcl</i> .....	7
<i>lidocaine viscous hcl</i> .....	58
<i>linezolid</i> .....	8
<i>lisinopril</i> .....	52
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> .....	54
LITETOUCH INSULIN SYRINGE .....	41
LITETOUCH PEN NEEDLES .....	41
<i>lithium carbonate</i> .....	30
<i>lithium carbonate er</i> .....	30
<i>longs insulin syringe</i> .....	41
<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	29
<i>lorazepam</i> .....	30
<i>losartan potassium</i> .....	51
<i>losartan potassium-hctz</i> .....	54

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

<i>lovastatin</i> .....	55
LOW-OGESTREL .....	65
<i>loxapine succinate</i> .....	25
<i>lurasidone hcl</i> .....	26
LYSODREN .....	66

**M**

MAGELLAN INSULIN SAFETY SYR .....	41
MARATHON MEDICAL PENTIPS .....	41
<i>maraviroc</i> .....	29
MATULANE .....	17
MAVYRET.....	27
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE.....	41
MAXICOMFORT SYR 27G X 1/2.....	41
<i>medicine shoppe pen needles</i> .....	41
<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....	65
<i>megestrol acetate</i> .....	65
<i>meijer pen needles</i> .....	41
<i>melphalan</i> .....	17
<i>melphalan hcl</i> .....	17
<i>memantine hcl</i> .....	13
<i>meperidine hcl</i> .....	7
<i>mercaptopurine</i> .....	18
<i>mesalamine</i> .....	68
<i>mesalamine er</i> .....	68
<i>mesna</i> .....	23
MESNEX.....	23
<i>metformin hcl</i> .....	31
<i>methenamine hippurate</i> .....	8
<i>methenamine mandelate</i> .....	8
<i>methimazole</i> .....	67
<i>methocarbamol</i> .....	75
<i>methotrexate sodium</i> .....	68
<i>methotrexate sodium (pf)</i> .....	68
<i>methyl dopa</i> .....	51
<i>methylphenidate hcl</i> .....	57
<i>methylphenidate hcl er</i> .....	57
<i>methylphenidate hcl er (osm)</i> .....	57
<i>methylprednisolone</i> .....	62
<i>methylprednisolone acetate</i> .....	62
<i>methylprednisolone sodium succ</i> .....	62
<i>metoclopramide hcl</i> .....	59
<i>metoprolol succinate er</i> .....	52
<i>metoprolol tartrate</i> .....	52
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> .....	54
<i>metronidazole</i> .....	8
<i>mexiletine hcl</i> .....	52

MICRODOT PEN NEEDLE .....	41
<i>minocycline hcl</i> .....	11
MIRENA (52 MG).....	65
<i>mirtazapine</i> .....	13
<i>mitomycin</i> .....	20
<i>mitoxantrone hcl</i> .....	21
MM ACID-PEP MAXIMUM STRENGTH .....	60
<i>mm insulin syringe/needle</i> .....	41
MM PEN NEEDLES .....	42
<i>mometasone furoate</i> .....	62
MONOJECT INSULIN SYRINGE.....	42
MONOJECT ULTRA COMFORT SYRINGE .....	42
<i>montelukast sodium</i> .....	73
<i>morphine sulfate</i> .....	7
<i>morphine sulfate er</i> .....	6, 7
<i>morphine sulfate er beads</i> .....	7
<i>ms insulin syringe</i> .....	42
<i>mupirocin</i> .....	8
<i>mycophenolate mofetil</i> .....	68
<i>mycophenolate sodium</i> .....	68
MYLERAN.....	17

**N**

<i>na ferric gluc cplx in sucrose</i> .....	76
<i>nabumetone</i> .....	6
<i>naltrexone hcl</i> .....	8
<i>naproxen</i> .....	6
<i>nelarabine</i> .....	20
<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> .....	71
<i>neomycin-polymyxin-hc</i> .....	71
<i>nevirapine</i> .....	28
<i>nevirapine er</i> .....	28
NEXAVAR .....	22
<i>nifedipine er</i> .....	53
<i>nifedipine er osmotic release</i> .....	53
<i>nilutamide</i> .....	17
NIPENT .....	18
<i>nitazoxanide</i> .....	23
<i>nitrofurantoin</i> .....	8
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	8, 9
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .....	9
<i>nitroglycerin</i> .....	56
NIVESTYM.....	50
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i> .....	65
<i>norethindrone</i> .....	65
<i>norethindrone acetate</i> .....	65
<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> .....	65

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

<i>norethindrone-eth estradiol</i> .....	65	<i>pemetrexed disodium</i> .....	20
<i>norethin-eth estradiol-fe</i> .....	65	<i>pen needles</i> .....	42, 43
<i>norgestimate-eth estradiol</i> .....	65	<i>pen needles 5/16</i> .....	43
<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> .....	65	<i>penicillin g procaine</i> .....	10
<i>nortriptyline hcl</i> .....	14	<i>penicillin v potassium</i> .....	10
NORVIR.....	29	PENTIPS.....	43
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE .....	42	<i>pentoxifylline er</i> .....	54
NOVOLIN 70/30.....	42	PEPCID AC MAXIMUM STRENGTH .....	60
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN.....	42	PERJETA.....	20
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION .....	42	<i>permethrin</i> .....	23
NOVOLIN 70/30 RELION.....	42	<i>perphenazine</i> .....	25
NOVOLIN N .....	42	<i>phenazopyridine hcl</i> .....	61
NOVOLIN N FLEXPEN .....	42	<i>phenobarbital</i> .....	12
NOVOLIN N FLEXPEN RELION.....	42	<i>phenytoin</i> .....	12
NOVOLIN R .....	42	<i>phenytoin sodium extended</i> .....	13
NUBEQA.....	17	PHOTOFRIN .....	20
<i>nystatin</i> .....	15	<i>pilocarpine hcl</i> .....	58, 70
<i>nystatin-triamcinolone</i> .....	15	<i>pimozide</i> .....	25
<b>O</b>		<i>pip pen needles 31g x 5mm</i> .....	43
<i>ofloxacin</i> .....	70	<i>pip pen needles 32g x 4mm</i> .....	43
<i>olanzapine</i> .....	26	<i>pirfenidone</i> .....	74
<i>olopatadine hcl</i> .....	70, 72	<i>polymyxin b-trimethoprim</i> .....	69
<i>omeprazole</i> .....	60	<i>potassium chloride</i> .....	76
ONCASPAR.....	21	<i>potassium chloride crys er</i> .....	76
<i>ondansetron</i> .....	15	<i>potassium chloride er</i> .....	76
<i>ondansetron hcl</i> .....	15	PRADAXA .....	50
<i>orphenadrine citrate er</i> .....	75	<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	24
<i>oscimin</i> .....	59	<i>pravastatin sodium</i> .....	55
<i>oseltamivir phosphate</i> .....	29	<i>prazosin hcl</i> .....	51
<i>oxaliplatin</i> .....	20	<i>prednisolone</i> .....	62
<i>oxandrolone</i> .....	63	<i>prednisolone acetate</i> .....	71
<i>oxcarbazepine</i> .....	12	<i>prednisolone sodium phosphate</i> .....	71
<i>oxybutynin chloride</i> .....	60	<i>prednisone</i> .....	62
<i>oxycodone-acetaminophen</i> .....	7	<i>preferred plus insulin syringe</i> .....	43
<b>P</b>		<i>preferred plus unifine pentips</i> .....	43
<i>paclitaxel</i> .....	20	<i>pregabalin</i> .....	57
<i>paclitaxel protein-bound part</i> .....	20	<i>prenatal</i> .....	76
<i>paliperidone er</i> .....	26	<i>prenatal 19</i> .....	76
PANRETIN.....	23	<i>prenatal plus</i> .....	76
<i>paroxetine hcl</i> .....	14	PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLES.....	43
PATADAY .....	70	PREVENT SAFETY PEN NEEDLES .....	43
PAXLOVID (150/100).....	29	PREZISTA.....	29
PAXLOVID (300/100).....	29	<i>primaquine phosphate</i> .....	23
<i>pazopanib hcl</i> .....	22	<i>primidone</i> .....	12
<i>pc unifine pentips</i> .....	42	PRO COMFORT INSULIN SYRINGE .....	43
		<i>pro comfort pen needles</i> .....	43

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

<i>prochlorperazine</i> .....	25	RELION INSULIN SYRINGE.....	44
<i>prochlorperazine edisylate</i> .....	25	RELION PEN NEEDLES.....	44
<i>prochlorperazine maleate</i> .....	25	RELION SHORT PEN NEEDLES .....	44
PRODIGY INSULIN SYRINGE .....	43	RETACRIT .....	51
<i>progesterone</i> .....	65	REVLIMID .....	18
PROLEUKIN .....	20	REZVOGLAR KWIKPEN.....	44
PROLIA.....	69	<i>ribavirin</i> .....	27
<i>promethazine hcl</i> .....	15	<i>rifabutin</i> .....	16
<i>promethazine-codeine</i> .....	75	<i>rifampin</i> .....	17
<i>propafenone hcl</i> .....	52	RISPERDAL CONSTA.....	26
<i>propranolol hcl</i> .....	52	<i>risperidone</i> .....	27
<i>propranolol hcl er</i> .....	53	<i>ritonavir</i> .....	29
<i>propylthiouracil</i> .....	67	<i>rivastigmine tartrate</i> .....	13
<i>pure comfort pen needle</i> .....	43	<i>rizatriptan benzoate</i> .....	16
<i>pure comfort safety pen needle</i> .....	43	<i>roflumilast</i> .....	74
<i>px acid reducer max st</i> .....	60	<i>romidepsin</i> .....	20
<i>px childrens allergy</i> .....	72	<i>ropinirole hcl</i> .....	24
<i>px insulin syringe</i> .....	44	ROZLYTREK.....	22
<i>px mini pen needles</i> .....	44	RYBELSUS .....	31
<i>px pen needle</i> .....	44	<b>S</b>	
<i>px shortlength pen needles</i> .....	44	<i>saxagliptin hcl</i> .....	31
<i>pyrazinamide</i> .....	17	<i>saxagliptin-metformin er</i> .....	31
<i>pyridostigmine bromide</i> .....	16	<i>sb acid controller max st</i> .....	60
<i>pyridostigmine bromide er</i> .....	16	<i>sb cetirizine hcl childrens</i> .....	72
<b>Q</b>		<i>sb insulin syringe</i> .....	44
<i>qc acid controller max st</i> .....	60	SECURESAFE INSULIN SYRINGE.....	44
<i>qc allergy relief childrens</i> .....	72	<i>selegiline hcl</i> .....	24
<i>qc childrens allergy</i> .....	72	SELZENTRY .....	29
<i>qc famotidine acid reducer</i> .....	60	<i>sertraline hcl</i> .....	14
<i>qc olopatadine hcl</i> .....	70	<i>sevelamer carbonate</i> .....	61
<i>qc pen needles</i> .....	44	<i>sevelamer hcl</i> .....	61
<i>qc unifine pentips</i> .....	44	SHOPKO UNIFINE PENTIPS .....	45
<i>quetiapine fumarate</i> .....	26	SHOPKO UNIFINE PENTIPS PLUS.....	45
<i>quetiapine fumarate er</i> .....	26	<i>sildenafil citrate</i> .....	74
<i>quinidine gluconate er</i> .....	52	<i>silver sulfadiazine</i> .....	9
<i>quinidine sulfate</i> .....	52	<i>simvastatin</i> .....	55
<i>quinine sulfate</i> .....	23	<i>sm acid reducer max st</i> .....	60
<b>R</b>		<i>sm all day allergy childrens</i> .....	72
<i>ra acid reducer max st</i> .....	60	<i>sm olopatadine hcl</i> .....	70
<i>ra allergy relief childrens</i> .....	72	<i>sodium polystyrene sulfonate</i> .....	76
<i>ra insulin syringe</i> .....	44	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i> .....	27
<i>ra pen needles</i> .....	44	SOLTAMOX .....	18
<i>raya sure pen needle</i> .....	44	<i>sorafenib tosylate</i> .....	22
<i>reality insulin syringe</i> .....	44	SORINE .....	52
RELENZA DISKHALER.....	29	<i>sotalol hcl</i> .....	52
		<i>spironolactone</i> .....	54

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]

SPRYCEL .....	22	<i>today's health pen needles</i> .....	45
<i>stavudine</i> .....	28	<i>today's health short pen needle</i> .....	45
STIVARGA.....	22	<i>topcare clickfine pen needles</i> .....	46
STRIBILD.....	28	<i>topcare ultra comfort ins syr</i> .....	46
<i>sucralfate</i> .....	60	<i>topiramate</i> .....	12
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	10	TOPOSAR.....	21
<i>sulfacetamide sodium (cleans)</i> .....	58	<i>topotecan hcl</i> .....	21
<i>sulfacetamide-sulfur in urea</i> .....	58	<i>tramadol hcl</i> .....	7
<i>sulfadiazine</i> .....	10	TRAZIMERA .....	23
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i> .....	11	<i>trazodone hcl</i> .....	14
<i>sulfasalazine</i> .....	69	TREANDA .....	20
<i>sulindac</i> .....	6	<i>tretinoin</i> .....	23, 58
<i>sumatriptan</i> .....	16	<i>triamcinolone acetonide</i> .....	62, 63
<i>sumatriptan succinate</i> .....	16	<i>triamcinolone in absorbase</i> .....	63
<i>sunitinib malate</i> .....	22	<i>triamterene-hctz</i> .....	54
<i>sure comfort insulin syringe</i> .....	45	<i>trifluoperazine hcl</i> .....	25
<i>sure comfort pen needles</i> .....	45	<i>trifluridine</i> .....	28
SYNTHROID.....	66	<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	24
<b>T</b>		<i>trimethobenzamide hcl</i> .....	15
TABLOID.....	20	<i>trimethoprim</i> .....	9
<i>tacrolimus</i> .....	58, 68	<i>true comfort insulin syringe</i> .....	46
<i>tamoxifen citrate</i> .....	18	<i>true comfort pen needles</i> .....	46
<i>tamsulosin hcl</i> .....	61	<i>true comfort pro insulin syr</i> .....	46
TARGRETIN .....	23	<i>true comfort pro pen needles</i> .....	46
TASIGNA .....	22	TRUEPLUS 5-BEVEL PEN NEEDLES .....	46
<i>techlite insulin syringe</i> .....	45	TRUEPLUS INSULIN SYRINGE .....	46
TECHLITE PEN NEEDLES.....	45	TRUEPLUS PEN NEEDLES .....	46, 47
<i>temazepam</i> .....	76	TRUXIMA .....	23
TEMODAR.....	17	TYKERB.....	22
<i>temozolomide</i> .....	17	<b>U</b>	
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	28	UDENYCA.....	51
<i>terazosin hcl</i> .....	61	ULTICARE INSULIN SAFETY SYR .....	47
<i>terbinafine hcl</i> .....	15	ULTICARE INSULIN SYRINGE .....	47
<i>terbutaline sulfate</i> .....	74	ULTICARE MICRO PEN NEEDLES.....	47
<i>terconazole</i> .....	15	ULTICARE PEN NEEDLES .....	47
<i>testosterone cypionate</i> .....	63	ULTICARE SHORT PEN NEEDLES .....	47
<i>tetracycline hcl</i> .....	11	ULTIGUARD SAFEPACK PEN NEEDLE .....	47
THALOMID .....	18	ULTIGUARD SAFEPACK SYR/NEEDLE .....	47
<i>theophylline er</i> .....	74	ULTILET PEN NEEDLE .....	47
<i>thioridazine hcl</i> .....	25	ULTRA FLO INSULIN PEN NEEDLES ...	47, 48
<i>thiotepa</i> .....	17	ULTRA FLO INSULIN SYR 1/2 UNIT .....	48
<i>thiothixene</i> .....	25	ULTRA FLO INSULIN SYRINGE .....	48
TICE BCG .....	20	ULTRA THIN PEN NEEDLES .....	48
<i>timolol maleate</i> .....	70	<i>ultracare insulin syringe</i> .....	48
<i>tizanidine hcl</i> .....	27	<i>ultracare pen needles</i> .....	48
<i>tobramycin</i> .....	70, 74	ULTRA-THIN II INS SYR SHORT .....	48

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit [Límite de Edad]

ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE .....	48	<i>vinorelbine tartrate</i> .....	20
ULTRA-THIN II MINI PEN NEEDLE .....	48	VIRACEPT .....	29
ULTRA-THIN II PEN NEEDLE SHORT .....	48	VOTRIENT .....	22
UNIFINE PEN NEEDLES.....	48	<i>vp insulin syringe</i> .....	49
UNIFINE PENTIPS .....	48	<b>W</b>	
UNIFINE PENTIPS PLUS.....	49	WAL-ZYR.....	72
UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE.....	49	WAL-ZYR ALL DAY ALLERGY CHILD .....	73
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE ....	49	WAL-ZYR ALLERGY CHILDRENS .....	73
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE .....	49	WAL-ZYR CHILDRENS .....	73
<i>urin ds</i> .....	61	<i>warfarin sodium</i> .....	50
<i>ursodiol</i> .....	59	<i>wegmans unifine pentips plus</i> .....	50
<b>V</b>		WIXELA INHUB .....	75
<i>valacyclovir hcl</i> .....	28	<b>X</b>	
<i>valganciclovir hcl</i> .....	27	XALKORI.....	22
<i>valproic acid</i> .....	12	XARELTO .....	50
<i>valsartan</i> .....	51	XARELTO STARTER PACK .....	50
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> .....	54	XIFAXAN.....	9
<i>value health insulin syringe</i> .....	49	XIGDUO XR.....	31
<i>valumark pen needles</i> .....	49	<b>Z</b>	
<i>vancomycin hcl</i> .....	9	ZANOSAR.....	17
VANISHPOINT INSULIN SYRINGE .....	49	ZANTAC 360 MAX ST.....	60
<i>varenicline tartrate</i> .....	8	ZARXIO.....	51
<i>varenicline tartrate (starter)</i> .....	8	ZELBORAF .....	22
VECTIBIX.....	23	ZEVALIN Y-90.....	20
VELCADE .....	20	<i>zevrx insulin syringe</i> .....	50
<i>venlafaxine hcl</i> .....	14	<i>zevrx pen needles</i> .....	50
<i>venlafaxine hcl er</i> .....	14	<i>zidovudine</i> .....	29
<i>verapamil hcl</i> .....	53	ZIRABEV .....	17
<i>verapamil hcl er</i> .....	53	ZOLADEX .....	67
VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE.....	49	<i>zoledronic acid</i> .....	69
VERIFINE INSULIN SYRINGE .....	49	ZOLINZA .....	21
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE .....	49	<i>zolpidem tartrate er</i> .....	76
VERZENIO.....	21	<i>zonisamide</i> .....	11
VIDA MIA UNIFINE PENTIPS.....	49	ZYDELIG.....	22
<i>vinblastine sulfate</i> .....	20	ZYKADIA.....	22
VINCASAR PFS.....	20	ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY.....	73
<i>vincristine sulfate</i> .....	20		

PA = Prior Authorization [Pre Autorización]; QL = Quantity Limit [Límite de Cantidad]; ST = Step Therapy [Terapia Escalonada]; AL = Age Limit[Límite de Edad]