

Tufts Health Plan Senior Care Options Formulario 2018 (Lista de medicamentos cubiertos)

LEER: Este documento contiene información sobre los medicamentos que cubre este plan.

Este formulario se actualizó en septiembre de 2017. Para obtener información más actualizada o para realizar otras preguntas, comuníquese con nosotros al 1-855-670-5934 o, para usuarios de TTY, al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (desde el 1 de octubre hasta el 14 de febrero, los representantes están disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.). Fuera del horario de atención y los días feriados, deje un mensaje y un representante le devolverá la llamada el siguiente día hábil. O visite thpmp.org/sco.

Nota para los miembros actuales: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía contiene los medicamentos que usted toma.

TUFTS HEALTH PLAN SENIOR CARE OPTIONS

Formulario 2018 (Lista de medicamentos cubiertos)

Cuando en esta lista de medicamentos (formulario) se mencione "nosotros", "nos" o "nuestro", se hace referencia al plan de salud Tufts. Cuando se mencione el "plan" o "nuestro plan", se hace referencia a Tufts Health Plan Senior Care Options.

Este documento incluye una lista de medicamentos (formulario) de nuestro plan que entra en vigencia a partir de septiembre de 2017. Para recibir un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparecen en la portada y en la contratapa.

En general, usted deberá usar farmacias de la red para hacer uso de los beneficios de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los cosegueros/copagos pueden cambiar el 1 de enero de 2019 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el formulario de Tufts Health Plan Senior Care Options?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Tufts Health Plan Senior Care Options con asesoramiento de un equipo de proveedores de atención médica, que describe las terapias con prescripción que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Tufts Health Plan Senior Care Options generalmente cubrirá los medicamentos enumerados en nuestro formulario, en tanto el medicamento sea médicamente necesario, las recetas se surtan en una farmacia de la red de Tufts Health Plan Senior Care Options y se cumplen otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte la Evidencia de cobertura.

¿El formulario (lista de medicamentos) puede cambiar?

En general, si usted está tomando un medicamento de nuestro formulario 2018 que estaba cubierto a principio de año, no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2018, excepto que se encuentre disponible un medicamento genérico nuevo y menos costoso o que se publique información adversa nueva sobre la seguridad o efectividad del medicamento. Otros tipos de cambios en el formulario, como la eliminación de un medicamento del formulario, no afectarán a los miembros que están tomando el medicamento actualmente. Permanecerá disponible al mismo costo compartido para aquellos miembros que lo toman durante el resto del año de cobertura. Creemos que es importante que tenga acceso continuo durante el resto del año de cobertura a los medicamentos del formulario que estaban disponibles cuando eligió nuestro plan, excepto en los casos en que pueda ahorrar dinero o en los que podamos garantizar su seguridad.

Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos una autorización previa, límites de cantidad o restricciones en las terapias escalonadas para un medicamento o si movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los miembros afectados por el cambio al menos 60 días antes de que el cambio entre en vigencia o en el momento en que el miembro solicite un reabastecimiento del medicamento, momento en el que el miembro recibirá un suministro del medicamento para 60 días. Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) considera que algún medicamento del formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos inmediatamente el medicamento de nuestro formulario e informaremos a los miembros que toman ese medicamento. El formulario adjunto entra en vigencia en septiembre de 2017. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Tufts Health Plan Senior Care Options, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada y en la contratapa. En caso de que se efectúe una modificación del formulario a mitad de año que no corresponda a mantenimiento, usted recibirá una notificación vía fe de erratas.

¿Cómo utilizo el formulario?

Existen dos maneras de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Afección médica

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos del formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los utilice. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca están enumerados bajo la categoría "Agentes cardiovasculares". Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. Luego busque el medicamento bajo el nombre de la categoría.

Lista alfabética

Si no está seguro en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 67. El Índice brinda una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marcas comerciales como los genéricos están enumerados en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Al lado de su medicamento, verá el número de página en el que encontrará información sobre la cobertura. Vaya a la página señalada en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Tufts Health Plan Senior Care Options cubre tanto medicamentos de marcas comerciales como medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA dado que contiene los mismos principios activos que el medicamento de marca comercial. En general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca comercial.

¿Existen restricciones en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requerimientos adicionales o límites en la cobertura. Estos requerimientos y límites pueden incluir los siguientes:

- **Autorización previa:** Tufts Health Plan Senior Care Options requiere que usted o su médico proporcionen una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará obtener aprobación de Tufts Health Plan Senior Care Options antes de surtir su receta. Si no obtiene la aprobación, es posible que Tufts Health Plan Senior Care Options no cubra el medicamento.
- **Límite de cantidades:** Para determinados medicamentos, Tufts Health Plan Senior Care Options limita la cantidad del medicamento que Tufts Health Plan Senior Care Options cubrirá. Por ejemplo, Tufts Health Plan Senior Care Options proporciona 30 comprimidos por receta para *ROZEREM*. Esto puede sumarse al suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Terapia escalonada:** en algunos casos, Tufts Health Plan Senior Care Options le solicitará que pruebe antes determinados medicamentos para tratar su afección médica antes de que le brindemos cobertura para otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Tufts Health Plan Senior Care Options no cubra el medicamento B hasta que usted no haya probado el Medicamento A. Si el Medicamento A no funciona para usted, Tufts Health Plan Senior Care Options cubrirá el Medicamento B.
- **Suministro de medicamentos sin días extendidos:** Para ciertos medicamentos, Tufts Health Plan Senior Care Options limita las cantidades a un suministro para 30 días por abastecimiento.

Usted puede averiguar si su medicamento tiene requerimientos o límites adicionales en el formulario que comienza en la página 1. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a determinados medicamentos cubiertos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea un documento que

explica nuestras restricciones de autorización previa y las restricciones de la terapia escalonada. También puede solicitar que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparecen en la portada y en la contratapa.

Puede solicitar que Tufts Health Plan Senior Care Options haga una excepción a estas restricciones o límites o una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su condición médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Tufts Health Plan Senior Care Options?” que aparece en la página III para obtener más información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

Los medicamentos de venta libre son medicamentos sin receta que en general no están cubiertos por un plan de medicamentos con receta de Medicare. Tufts Health Plan Senior Care Options cubre ciertos medicamentos de venta libre:

- Metilsulfonilmetano (MSM)
- Glucosamina/condroitina/MSM
- Glucosamina/MSM
- Condroitina/MSM
- Omega 3/aceite de pescado
- Coenzyme-Q10

Tufts Health Plan Senior Care Options le proporcionará estos medicamentos de venta libre sin cargo. El costo que estos medicamentos de venta libre signifiquen para Tufts Health Plan Senior Care Options no se sumará a los costos totales de medicamentos de la Parte D (esto es, la cantidad que pague no cuenta para la brecha de cobertura).

¿Qué sucede si mi medicamento no está en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), deberá ponerse en contacto con Relaciones con el Cliente y consultarle si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que Tufts Health Plan Senior Care Options no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar a Relaciones con el Cliente una lista de medicamentos similares que Tufts Health Plan Senior Care Options cubre. Cuando reciba la lista, muéstrsela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Tufts Health Plan Senior Care Options.
- Puede solicitar a Tufts Health Plan Senior Care Options que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte la información sobre cómo solicitar una excepción que aparece a continuación.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Tufts Health Plan Senior Care Options?

Puede solicitar a Tufts Health Plan Senior Care Options que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento quedará cubierto en un nivel de costo compartido predeterminado, y no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento en un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos que apliquemos una excepción a las restricciones o límites de cobertura en su medicamento. Por ejemplo, para determinados medicamentos, Tufts Health Plan Senior Care Options limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que apliquemos una excepción al límite y que cubramos una cantidad mayor.

*Algunos refuerzos de estos medicamentos pueden requerir una receta.

En general, Tufts Health Plan Senior Care Options solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o si las restricciones de utilización adicional no son tan efectivas para tratar su afección o pueden causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para pedirnos una decisión de cobertura inicial de excepción al formulario o de restricción de utilización. **Cuando solicita una excepción al formulario o la restricción de utilización, debe enviar una declaración que respalde su solicitud del profesional que haya emitido la receta o de su médico. Generalmente, tomamos una decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo del profesional que emitió la receta.** Puede solicitar una excepción urgente (rápida) si usted o su médico consideran que su salud puede verse seriamente afectada debido a la espera de 72 horas para conocer la decisión. Si se otorga la solicitud de urgencia, debemos tomar una decisión en no más de 24 horas luego de que recibamos una declaración de respaldode su médico u otro profesional que haya emitido la receta.

¿Qué debo hacer antes de poder hablar con mi médico sobre modificar mis medicamentos o solicitar una excepción?

Como miembro nuevo o anterior de nuestro plan, puede estar tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O puede estar tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero su capacidad para conseguirlo es limitada. Por ejemplo, puede necesitar una autorización previa de nuestra parte antes de surtir su prescripción. Debe hablar con su médico para decidir si debe comenzar a tomar un medicamento adecuado que cubramos o requerir una excepción del formulario para que cubramos el medicamento que usted toma. Mientras habla con su médico para determinar el curso de acción más conveniente, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días a partir de que se une a nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que esté fuera de nuestro formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días (a menos que tenga una receta que indique menos días) cuando vaya a una farmacia de la red. Luego de los primeros 30 días de suministro, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo, le permitiremos volver a surtir su receta hasta que le hayamos proporcionado un suministro de transición para 98 días, consistente con el incremento de dosificación (a menos que tenga una receta que indique menos días). Cubriremos más de un reabastecimiento de estos medicamentos durante los primeros 90 días desde que se une a nuestro plan. Si necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, pero superó los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que tenga una receta por menos días) mientras obtiene una excepción al formulario.

Como miembro actual, si ingresa a un centro de cuidados a largo plazo o se le da de alta de un centro de cuidados a largo plazo y se produce un cambio no planificado de los medicamentos que ingiere, puede solicitar que aprobemos un abastecimiento temporal por única vez del medicamento no cubierto para darle tiempo para analizar un plan de transición con su médico. Su médico también puede solicitar una excepción a la cobertura para los medicamentos no cubiertos basado en una revisión de la necesidad médica a partir del proceso de excepción estándar indicado anteriormente. El “primer abastecimiento” temporal será generalmente un suministro de hasta 31 días, pero puede extenderse para brindarle tiempo a usted y a su médico para gestionar las complejidades de medicamentos múltiples o cuando está justificado por circunstancias especiales. Puede pedir un reabastecimiento de receta temporal llamando al departamento de Atención al cliente de Tufts Health Plan Senior Care Options.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura de medicamentos con receta de Tufts Health Plan Senior Care Options, revise su Evidencia de cobertura y otros materiales acerca del plan.

Si tiene otras preguntas sobre Tufts Health Plan Senior Care Options, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparecen en la portada y en la contratapa.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de Tufts Health Plan Senior Care Options

El formulario que comienza en la página 1 proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Tufts Health Plan Senior Care Options. Si tiene inconvenientes para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 67.

La primera columna de la tabla enumera los nombres de los medicamentos. Los medicamentos de marcas comerciales están escritos con mayúsculas (p. ej., PROAIR, HFA) y los medicamentos genéricos están enumerados en letra cursiva minúscula (p. ej., *omeprazole*).

La información de la columna de Requerimientos/limitaciones le dice si Tufts Health Plan Senior Care Options tiene algún requerimiento especial para la cobertura de su medicamento.

B versus D: Medicare Parte B o D

Estos medicamentos requieren autorización previa para determinar la cobertura apropiada bajo Medicare Parte B o Parte D.

QL: se aplica el límite de cantidad.

Debido a las potenciales inquietudes relacionadas con la utilización o la seguridad, Tufts Health Plan Senior Care Options ha ubicado limitaciones de dosificación a un pequeño número de medicamentos con receta. Esto significa que la farmacia solo despachará una cierta cantidad de un medicamento en un período determinado. Estas cantidades se basan en estándares de atención médica reconocidos, como las recomendaciones de uso de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos. Si su médico considera que necesita una cantidad mayor que la que indica la limitación del programa, su médico puede presentar una solicitud de cobertura bajo el proceso de revisión médica. El proceso de revisión médica le permite a usted o a su médico solicitar a Tufts Health Plan Senior Care Options que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Tufts Health Plan Senior Care Options?” que aparece en la página III para obtener más información sobre cómo solicitar una excepción.

HI: medicamento para infusión en el hogar.

Este medicamento con receta queda cubierto bajo nuestros beneficios médicos. Para obtener más información, llame a Relaciones con el Cliente al 1-855-670-5934, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (desde el 1 de octubre hasta el 14 de febrero, los representantes están disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.). Fuera del horario de atención y los días feriados, deje un mensaje y un representante le devolverá la llamada el siguiente día hábil. Los usuarios de TTY deben comunicarse al 1-855-670-5936.

LA: medicamento de acceso limitado.

Esta prescripción puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información consulte el Directorio de farmacias o llame a Relaciones con el Cliente al 1-855-670-5934, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (desde el 1 de octubre hasta el 14 de febrero, los representantes están disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.). Fuera del horario de atención y los días feriados, deje un mensaje y un representante le devolverá la llamada el siguiente día hábil. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

PA: se requiere autorización previa.

El proceso de autorización previa fomenta la emisión racional de recetas de medicamentos con cuidados de seguridad o financieros. Un proveedor puede presentar una solicitud de cobertura de un medicamento en particular, según la necesidad médica de un miembro. Existe un proceso de apelación para las solicitudes denegadas.

STPA: se aplica la autorización previa para la terapia escalonada.

La terapia escalonada es una forma automatizada de autorización previa que utiliza el historial de reclamos para la aprobación de un medicamento en el punto de venta. Los programas de terapia escalonada ayudan a fomentar el uso clínicamente comprobado de terapias de primera línea y están diseñados para asegurar la utilización de los agentes terapéuticamente más apropiados y asequibles primero, antes de que se cubran otros tratamientos.

Los miembros que actualmente están tomando medicamentos que cumplen con los criterios iniciales de tratamiento escalonado automáticamente podrán completar sus recetas para obtener una medicación escalonada. Si un miembro no cumple con el criterio inicial del tratamiento escalonado, la receta se rechazará en el lugar de venta con un mensaje que indique que se requiere autorización previa (PA). Los médicos pueden presentar solicitudes de autorización previa a Tufts Health Plan Senior Care Options para miembros que no cumplen con el criterio de terapia escalonada en el punto de venta bajo el proceso de revisión médica. El proceso de revisión médica le permite a usted o a su médico solicitar a Tufts Health Plan Senior Care Options que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Tufts Health Plan Senior Care Options?” que aparece en la página III para obtener más información sobre cómo solicitar una excepción.

Trasplante:

Este medicamento está cubierto por la Parte B cuando se utiliza para un trasplante de órganos cubierto por Medicare.

Medicamentos de la Parte B:

no se requiere un copago y el costo del medicamento no aplica a los beneficios de la Parte D.

NEDS: suministro de medicamentos sin días extendidos

En un esfuerzo por contener los costos de los medicamentos, ciertos medicamentos de gran costo quedarán limitados a un suministro para hasta 30 días por abastecimiento.

SP: disponible a través de un proveedor de farmacia especial designado

Tiene la opción de obtener este medicamento a través de un proveedor de farmacia especial designado. Estas farmacias se especializan en proporcionar un número selecto de medicamentos directamente a nuestros miembros. También facilitan envíos gratuitos a su hogar, soporte educativo las 24 horas, los 7 días de la semana por teléfono, apoyo de enfermeros y farmacéuticos, y trabajarán en cercanía con su médico. Los medicamentos incluyen, entre otros, medicamentos utilizados en el tratamiento de esclerosis múltiple, hepatitis C, artritis reumatoide y cánceres tratados con medicamentos orales.

Farmacia de especialidad CVS: 1-800-237-2767

Tufts Health Plan cumple con las leyes federales vigentes sobre derechos civiles y no discrimina por motivo de raza, color, origen étnico, edad, discapacidad o sexo. Tufts Health Plan no excluye ni trata de forma diferente a las personas debido a su raza, color, origen étnico, edad, discapacidad o sexo.

Tufts Health Plan:

- Brinda asistencia y servicios gratuitos a las personas con problemas para comunicarse eficazmente con nosotros, como:
 - información por escrito en otros formatos (letras grandes, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Brinda servicios de comunicación gratuitos para las personas cuya lengua materna no es el inglés, como:
 - intérpretes calificados;
 - información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con Tufts Health Plan al 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Si considera que Tufts Health Plan no cumplió con alguno de los servicios o lo discriminó de algún modo por cuestiones de raza, color, origen étnico, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante:

Tufts Health Plan, dirigida a:

Civil Rights Coordinator Legal Dept.

705 Mount Auburn St. Watertown, MA 02472

Teléfono: 1-888-880-8699 int. 48000, (número de TTY: 711 o 1-800-439-2370. Español: 866-930-9252)

Fax: 617-972-9048

Correo electrónico: OCRCoordinator@tufts-health.com.

Puede presentar una queja personalmente o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar la queja, el coordinador de Derechos Civiles de Tufts Health Plan está disponible para brindarle ayuda.

También puede presentar una queja por derechos civiles al Departamento de Salud y Servicios Humanos de E.E. U.U., Oficina de Derechos Civiles, electrónicamente a través del Portal de quejas de la oficina de Derechos Civiles: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono al:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

thpmp.org/sco | 1-855-670-5934

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Arabic: ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-670-5934 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Chinese: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-670-5934 (TTY 711)。

Farsi: توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. 1-855-670-5934 (TTY: 711) با تماس بگیرید.

French: ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-670-5934 (ATS : 711).

German: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Greek: ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Gujarati: સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Haitian Creole: ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Italian: ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Japanese: 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-670-5934 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

Khmer (Cambodian): ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្បួល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-670-5934 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Laotian: ໂປດຊາຍ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Navajo: Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yánílt'igo Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'deęę, t'áá jiikeh, éí ná hóló, koji' hódíílnih 1800-701-9000 (TTY: 711.)

Polish: UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Portuguese: ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-670-5934 (телетайп: 711).

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-670-5934 (TTY: 711).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-670-5934 (TTY: 711).

**Tufts Health Plan Senior Care Options
2018 Formulary (List of Covered Drugs)**

Table of Contents

ANTI-INFECTIVES AND INFECTIOUS DISEASE.....	3
BLOOD MODIFYING AGENTS.....	9
CANCER DRUGS.....	10
CARDIOVASCULAR AGENTS.....	16
DIABETES MELLITUS.....	21
EAR, NOSE AND THROAT.....	23
EYE.....	24
GASTROINTESTINAL DRUGS.....	27
HOME INFUSION THERAPY.....	29
HORMONES.....	34
IMMUNOLOGIC AGENTS.....	35
MISCELLANEOUS DRUGS.....	37
NEUROLOGICAL DRUGS.....	44
PAIN AND INFLAMMATORY DISEASES.....	47
PSYCHIATRIC.....	51
RESPIRATORY DRUGS.....	56
SKIN.....	59
WOMEN'S HEALTH.....	63

Tufts Health Plan Senior Care Options

2018 Formulary (List of Covered Drugs)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTI-INFECTIVES AND INFECTIOUS DISEASE		
ANTIFUNGALS, SYSTEMIC AND ORAL TOPICAL		
<i>clotrimazole</i>	Tier-2	
CRESEMBA	Tier-5	NEDS
<i>fluconazole</i>	Tier-2	
<i>flucytosine</i>	Tier-5	NEDS
<i>griseofulvin microsize</i>	Tier-2	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	Tier-2	
<i>itraconazole</i>	Tier-2	PA
<i>ketoconazole</i>	Tier-3	
NOXAFIL	Tier-5	NEDS
<i>nystatin</i>	Tier-2	
<i>terbinafine hcl</i>	Tier-1	QL (42 EA per 42 days)
<i>voriconazole oral suspension reconstituted</i>	Tier-5	NEDS
<i>voriconazole oral tablet 200 mg</i>	Tier-5	QL (28 EA per 14 days); NEDS
<i>voriconazole oral tablet 50 mg</i>	Tier-5	QL (56 EA per 14 days); NEDS
ANTI-INFECTIVES, MISCELLANEOUS		
ALBENZA	Tier-5	NEDS
ALINIA	Tier-4	
BILTRICIDE	Tier-3	
<i>ivermectin</i>	Tier-2	
<i>linezolid</i>	Tier-5	NEDS
<i>methenamine hippurate</i>	Tier-2	
<i>metronidazole</i>	Tier-2	
MONUROL	Tier-4	
<i>neomycin sulfate</i>	Tier-2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	Tier-2	PA; QL (90 EA per 365 days)
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	Tier-2	PA; QL (90 EA per 365 days)
SIVEXTRO	Tier-5	NEDS
STROMEKTOL	Tier-3	
<i>trimethoprim</i>	Tier-2	
<i>vancomycin hcl</i>	Tier-5	NEDS
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	Tier-5	NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	Tier-5	PA; NEDS
ANTIMALARIALS AND ANTIPROTOZOALS		
<i>atovaquone</i>	Tier-5	NEDS
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	Tier-2	
<i>chloroquine phosphate</i>	Tier-2	
COARTEM	Tier-3	QL (24 EA per 3 days)
<i>dapsone</i>	Tier-2	
DARAPRIM	Tier-3	
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	Tier-2	
<i>mefloquine hcl</i>	Tier-2	
NEBUPENT	Tier-4	B vs D
<i>paromomycin sulfate</i>	Tier-2	
PENTAM	Tier-3	B vs D
<i>primaquine phosphate</i>	Tier-2	
<i>quinine sulfate</i>	Tier-2	
<i>tinidazole</i>	Tier-2	
ANTIVIRALS		
<i>abacavir sulfate</i>	Tier-2	
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	Tier-5	NEDS
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	Tier-5	NEDS
<i>acyclovir oral capsule</i>	Tier-1	
<i>acyclovir oral suspension</i>	Tier-3	
<i>acyclovir oral tablet</i>	Tier-2	
<i>adefovir dipivoxil</i>	Tier-5	NEDS
<i>amantadine hcl</i>	Tier-2	
APTIVUS	Tier-5	NEDS
ATRIPLA	Tier-5	NEDS
COMPLERA	Tier-5	NEDS
COPEGUS	Tier-4	SP-CVS specialty
CRIXIVAN	Tier-3	
DESCOVY	Tier-5	NEDS
<i>didanosine</i>	Tier-2	
EDURANT	Tier-5	NEDS
EMTRIVA	Tier-3	
<i>entecavir</i>	Tier-5	NEDS
EPIVIR	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EVOTAZ	Tier-5	NEDS
<i>famciclovir</i>	Tier-2	
FUZEON	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
GENVOYA	Tier-5	NEDS
INTELENCE ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	Tier-3	
INTELENCE ORAL TABLET 200 MG	Tier-5	NEDS
INTRON A	Tier-3	SP-CVS specialty
INVIRASE	Tier-5	NEDS
ISENTRESS ORAL PACKET	Tier-3	
ISENTRESS ORAL TABLET	Tier-5	QL (120 EA per 30 days); NEDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	Tier-5	QL (180 EA per 30 days); NEDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	Tier-3	QL (720 EA per 30 days)
KALETRA ORAL SOLUTION	Tier-5	NEDS
KALETRA ORAL TABLET 100-25 MG	Tier-3	
KALETRA ORAL TABLET 200-50 MG	Tier-5	NEDS
<i>lamivudine</i>	Tier-2	
<i>lamivudine-zidovudine</i>	Tier-2	
LEXIVA ORAL SUSPENSION	Tier-3	
LEXIVA ORAL TABLET	Tier-5	NEDS
<i>lopinavir-ritonavir</i>	Tier-3	
<i>nevirapine</i>	Tier-2	
<i>nevirapine er</i>	Tier-2	
NORVIR	Tier-3	
ODEFSEY	Tier-5	NEDS
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg</i>	Tier-3	QL (56 EA per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg</i>	Tier-3	QL (28 EA per 180 days)
PEGASYS	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (4 ML per 28 days); NEDS
PEGASYS PROCLICK	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (4 ML per 28 days); NEDS
PREZCOBIX	Tier-5	NEDS
PREZISTA	Tier-5	NEDS
REBETOL	Tier-3	SP-CVS specialty
RELENZA DISKHALER	Tier-3	QL (60 EA per 180 days)
RESCRIPTOR	Tier-3	
REYATAZ	Tier-5	NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ribasphere</i>	Tier-2	SP-CVS specialty
RIBASPHERE RIBAPAK	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
<i>ribavirin</i>	Tier-2	SP-CVS specialty
<i>rimantadine hcl</i>	Tier-2	
SELZENTRY ORAL TABLET 150 MG	Tier-5	QL (60 EA per 30 days); NEDS
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	Tier-4	QL (120 EA per 30 days)
SELZENTRY ORAL TABLET 300 MG	Tier-5	QL (120 EA per 30 days); NEDS
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	Tier-4	QL (60 EA per 30 days)
SOVALDI	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>stavudine</i>	Tier-2	
STRIBILD	Tier-5	NEDS
SUSTIVA ORAL CAPSULE 200 MG	Tier-5	NEDS
SUSTIVA ORAL CAPSULE 50 MG	Tier-3	
SUSTIVA ORAL TABLET	Tier-5	NEDS
TAMIFLU ORAL SOLUTION	Tier-3	QL (360 ML per 180 days)
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	Tier-4	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	Tier-5	NEDS
TRIUMEQ	Tier-5	NEDS
TRUVADA	Tier-5	NEDS
TYBOST	Tier-3	
<i>valacyclovir hcl</i>	Tier-3	
<i>valganciclovir hcl</i>	Tier-5	NEDS
VEMLIDY	Tier-5	NEDS
VIDEX	Tier-3	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG	Tier-3	
VIRACEPT ORAL TABLET 625 MG	Tier-5	NEDS
VIREAD	Tier-5	NEDS
ZERIT	Tier-3	
ZIAGEN	Tier-3	
<i>zidovudine</i>	Tier-2	
BETA-LACTAM ANTIBIOTICS		
<i>amoxicillin</i>	Tier-1	
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	Tier-2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i>	Tier-2	
<i>ampicillin</i>	Tier-2	
BICILLIN C-R	Tier-3	
BICILLIN C-R 900/300	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BICILLIN L-A	Tier-3	
<i>cefaclor</i>	Tier-2	
<i>cefaclor er</i>	Tier-2	
<i>cefadroxil</i>	Tier-2	
<i>cefdinir</i>	Tier-2	
<i>cefixime</i>	Tier-2	
<i>cefprozime proxetil</i>	Tier-2	
<i>cefprozil</i>	Tier-2	
<i>cefuroxime axetil</i>	Tier-2	
<i>cephalexin oral capsule</i>	Tier-1	
<i>cephalexin oral suspension reconstituted</i>	Tier-2	
<i>cephalexin oral tablet</i>	Tier-2	
<i>dicloxacillin sodium</i>	Tier-3	
<i>penicillin v potassium</i>	Tier-1	
SUPRAX	Tier-4	
MACROLIDES AND CLINDAMYCIN		
<i>azithromycin oral packet</i>	Tier-2	
<i>azithromycin oral suspension reconstituted</i>	Tier-2	
<i>azithromycin oral tablet</i>	Tier-1	
<i>clarithromycin</i>	Tier-2	
<i>clarithromycin er</i>	Tier-2	
<i>clindamycin capsules</i>	Tier-1	
<i>clindamycin oral solution</i>	Tier-3	
DIFICID	Tier-5	PA; NEDS
<i>e.e.s. 400</i>	Tier-2	
E.E.S. GRANULES	Tier-4	
<i>eryped 200</i>	Tier-2	
<i>eryped 400</i>	Tier-2	
ERY-TAB	Tier-4	
<i>erythrocin stearate</i>	Tier-3	
<i>erythromycin base oral capsule delayed release particles</i>	Tier-2	
<i>erythromycin base oral tablet</i>	Tier-3	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted</i>	Tier-3	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	Tier-2	
PCE	Tier-4	
ZMAX	Tier-4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MYCOBACTERIAL INFECTIONS		
<i>ethambutol hcl</i>	Tier-2	
<i>isoniazid oral syrup</i>	Tier-2	
<i>isoniazid oral tablet</i>	Tier-1	
PASER	Tier-4	
PRIFTIN	Tier-3	
<i>pyrazinamide</i>	Tier-2	
<i>rifabutin</i>	Tier-2	
RIFAMATE	Tier-4	
<i>rifampin</i>	Tier-2	
RIFATER	Tier-4	
SIRTURO	Tier-5	PA; NEDS
TRECTOR	Tier-4	
QUINOLONES		
<i>ciprofloxacin</i>	Tier-2	
<i>ciprofloxacin hcl</i>	Tier-1	
<i>ciprofloxacin-ciproflox hcl er</i>	Tier-2	
<i>levofloxacin oral solution</i>	Tier-3	
<i>levofloxacin oral tablet</i>	Tier-1	
<i>moxifloxacin hcl</i>	Tier-3	
<i>ofloxacin</i>	Tier-2	
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine</i>	Tier-2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension</i>	Tier-2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet</i>	Tier-1	
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline hcl</i>	Tier-2	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg</i>	Tier-3	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 50 mg</i>	Tier-1	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg</i>	Tier-3	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 20 mg</i>	Tier-1	
<i>doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg</i>	Tier-3	
<i>doxycycline hyclate oral tablet delayed release 150 mg, 200 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Tier-1	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule</i>	Tier-1	
<i>doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	Tier-1	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 150 mg</i>	Tier-3	
<i>minocycline hcl</i>	Tier-3	
<i>minocycline hcl er</i>	Tier-3	
<i>tetracycline hcl</i>	Tier-3	
VIBRAMYCIN	Tier-4	
BLOOD MODIFYING AGENTS		
ANTIPLATELET THERAPY		
<i>anagrelide hcl</i>	Tier-2	
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	Tier-3	
BRILINTA	Tier-4	
<i>cilostazol</i>	Tier-2	
<i>clopidogrel bisulfate</i>	Tier-1	
<i>dipyridamole</i>	Tier-2	PA
EFFIENT	Tier-4	
ZONTIVITY	Tier-4	
BLOOD CELL STIMULATORS		
GRANIX	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
LEUKINE	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
MOZOBIL	Tier-5	NEDS
NEULASTA	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (1 ML per 14 days); NEDS
NEUPOGEN	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (10 ML per 14 days); NEDS
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	Tier-3	SP-CVS specialty; QL (10 ML per 14 days)
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (10 ML per 14 days); NEDS
PROMACTA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
ZARXIO	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (10 ML per 14 days); NEDS
BLOOD THINNERS		
COUMADIN	Tier-4	
ELIQUIS	Tier-3	
<i>enoxaparin sodium</i>	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	Tier-5	NEDS
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	Tier-2	
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 10000 UNIT/ML, 12500 UNIT/0.5ML, 15000 UNIT/0.6ML, 18000 UNT/0.72ML, 7500 UNIT/0.3ML, 95000 UNIT/3.8ML	Tier-5	NEDS
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 2500 UNIT/0.2ML, 5000 UNIT/0.2ML	Tier-3	
<i>jantoven</i>	Tier-1	
PRADAXA	Tier-4	
<i>warfarin sodium</i>	Tier-1	
XARELTO	Tier-3	
XARELTO STARTER PACK	Tier-3	
BLOOD, MISCELLANEOUS		
<i>pentoxifylline er</i>	Tier-2	
STIMATE	Tier-4	
<i>tranexamic acid</i>	Tier-2	
CANCER DRUGS		
INJECTABLE AGENTS		
ABRAXANE	Tier-5	NEDS
ALIMTA	Tier-5	NEDS
ALKERAN	Tier-5	NEDS
ARRANON	Tier-5	NEDS
AVASTIN	Tier-5	NEDS
<i>azacitidine</i>	Tier-5	NEDS
BAVENCIO	Tier-5	NEDS
BELEODAQ	Tier-5	NEDS
BICNU	Tier-5	NEDS
<i>bleomycin sulfat</i>	Tier-2	PA
<i>busulfan</i>	Tier-2	
CAMPTOSAR	Tier-3	
<i>carboplatin</i>	Tier-2	
<i>cisplatin</i>	Tier-2	
<i>cladribine</i>	Tier-2	PA
<i>clofarabine</i>	Tier-2	
CLOLAR	Tier-5	NEDS
COSMEGEN	Tier-5	NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CYRAMZA	Tier-3	PA
<i>cytarabine</i>	Tier-2	PA
<i>cytarabine (pf)</i>	Tier-2	PA
<i>dacarbazine</i>	Tier-2	
DACOGEN	Tier-5	NEDS
DARZALEX	Tier-5	NEDS
<i>daunorubicin hcl</i>	Tier-2	
<i>decitabine</i>	Tier-5	NEDS
<i>dexrazoxane</i>	Tier-2	
<i>docetaxel</i>	Tier-5	NEDS
<i>doxorubicin hcl</i>	Tier-2	
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	Tier-2	
ELITEK	Tier-5	NEDS
ELLENCÉ	Tier-5	NEDS
EMPLICITI	Tier-5	NEDS
<i>epirubicin hcl</i>	Tier-2	
ERBITUX	Tier-5	NEDS
ERWINAZE	Tier-5	NEDS
ETOPOPHOS	Tier-5	NEDS
<i>etoposide</i>	Tier-2	
FASLODEX	Tier-5	NEDS
<i>fludarabine phosphate</i>	Tier-2	
<i>fluorouracil</i>	Tier-2	PA
<i>ganciclovir sodium</i>	Tier-2	PA
<i>gemcitabine hcl</i>	Tier-5	NEDS
HALAVEN	Tier-5	NEDS
HERCEPTIN	Tier-5	NEDS
<i>idarubicin hcl</i>	Tier-2	
<i>ifosfamide</i>	Tier-2	
IMFINZI	Tier-5	NEDS
<i>irinotecan hcl</i>	Tier-2	
ISTODAX (OVERFILL)	Tier-5	NEDS
JEVTANA	Tier-5	NEDS
KADCYLA	Tier-5	PA; NEDS
KEYTRUDA	Tier-5	NEDS
LARTRUVO	Tier-5	NEDS
<i>melphalan hcl</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>mitomycin</i>	Tier-2	
<i>mitoxantrone hcl</i>	Tier-2	
MUSTARGEN	Tier-5	NEDS
OPDIVO	Tier-5	NEDS
<i>oxaliplatin</i>	Tier-2	
<i>paclitaxel</i>	Tier-2	
PERJETA	Tier-5	PA; NEDS
PROLEUKIN	Tier-5	NEDS
RITUXAN	Tier-5	PA; NEDS
SYLATRON	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (4 EA per 28 days); NEDS
SYNRIBO	Tier-5	NEDS
TECENTRIQ	Tier-5	NEDS
<i>thiotepa</i>	Tier-5	NEDS
<i>topotecan hcl</i>	Tier-5	NEDS
TORISEL	Tier-5	NEDS
TREANDA	Tier-5	NEDS
TRISENOX	Tier-5	NEDS
VECTIBIX	Tier-5	NEDS
VELCADE	Tier-5	NEDS
<i>vinblastine sulfat</i> e	Tier-2	PA
<i>vincasar pfs</i>	Tier-2	PA
<i>vincristine sulfat</i> e	Tier-2	PA
<i>vinorelbine tartrate</i>	Tier-2	
YERVOY	Tier-5	NEDS
YONDELIS	Tier-5	NEDS
ZALTRAP	Tier-5	NEDS
ZANOSAR	Tier-5	NEDS
ORAL AGENTS		
AFINITOR	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
AFINITOR DISPERZ	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (60 EA per 30 days); NEDS
ALECENSA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ALKERAN	Tier-3	Part B
ALUNBRIG	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>anastrozole</i>	Tier-1	
<i>bexarotene</i>	Tier-2	SP-CVS specialty

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bicalutamide</i>	Tier-2	
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (120 EA per 30 days); NEDS
BOSULIF ORAL TABLET 500 MG	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
CABOMETYX	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>capecitabine</i>	Tier-2	Part B; SP-CVS specialty
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	Tier-5	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	Tier-5	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE)	Tier-5	PA; NEDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE)	Tier-5	PA; NEDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE)	Tier-5	PA; NEDS
COTELLIC	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
CYCLOPHOSPHAMIDE	Tier-3	B vs D; SP-CVS specialty
DROXIA	Tier-3	
EMCYT	Tier-3	SP-CVS specialty
ERIVEDGE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>etoposide</i>	Tier-2	Part B; SP-CVS specialty
<i>exemestane</i>	Tier-2	
FARESTON	Tier-3	
FARYDAK	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>flutamide</i>	Tier-2	
GILOTRIF	Tier-5	PA; NEDS
GLEOSTINE	Tier-4	SP-CVS specialty
HEXALEN	Tier-5	NEDS
HYCAMTIN	Tier-3	Part B; SP-CVS specialty
<i>hydroxyurea</i>	Tier-2	
IBRANCE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ICLUSIG	Tier-5	PA; NEDS
<i>imatinib mesylate</i>	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
IMBRUVICA	Tier-5	PA; NEDS
INLYTA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
IRESSA	Tier-5	PA; NEDS
JAKAFI	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
KISQALI 200 DOSE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
KISQALI 400 DOSE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KISQALI 600 DOSE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
KISQALI FEMARA 200 DOSE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
KISQALI FEMARA 400 DOSE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
KISQALI FEMARA 600 DOSE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
KYPROLIS	Tier-5	NEDS
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	Tier-5	PA; NEDS
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	Tier-5	PA; NEDS
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	Tier-5	PA; NEDS
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	Tier-5	PA; NEDS
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	Tier-5	PA; NEDS
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	Tier-5	PA; NEDS
<i>letrozole</i>	Tier-1	
LEUKERAN	Tier-3	
LONSURF	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
LYNPARZA	Tier-5	PA; NEDS
LYSODREN	Tier-3	
MATULANE	Tier-5	NEDS
<i>megestrol acetate</i>	Tier-1	PA
MEKINIST	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>mercaptopurine</i>	Tier-2	
MYLERAN	Tier-3	Part B
NEXAVAR	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (220 EA per 30 days); NEDS
<i>nilutamide</i>	Tier-5	NEDS
NINLARO	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ODOMZO	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
POMALYST	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
PURIXAN	Tier-5	NEDS
REVLIMID	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
RUBRACA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (120 EA per 30 days); NEDS
RYDAPT	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
SOLTAMOX	Tier-3	
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (60 EA per 30 days); NEDS
STIVARGA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (90 EA per 30 days); NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SUTENT	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
TABLOID	Tier-3	SP-CVS specialty
TAFINLAR	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
TAGRISO	Tier-5	PA; NEDS
<i>tamoxifen citrate</i>	Tier-2	
TARCEVA ORAL TABLET 100 MG	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (90 EA per 30 days); NEDS
TARCEVA ORAL TABLET 150 MG, 25 MG	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
TARGRETIN	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
TASIGNA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>temozolomide</i>	Tier-3	Part B; SP-CVS specialty
THALOMID	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
<i>tretinoin</i>	Tier-2	SP-CVS specialty
TYKERB	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (180 EA per 30 days); NEDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 50 MG	Tier-4	PA
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	Tier-5	PA; NEDS
VENCLEXTA STARTING PACK	Tier-5	PA; NEDS
VOTRIENT	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (120 EA per 30 days); NEDS
XALKORI	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
XTANDI	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (120 EA per 30 days); NEDS
ZEJULA	Tier-5	PA; NEDS
ZELBORAF	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ZOLINZA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ZURAMPIC	Tier-4	PA
ZYDELIG	Tier-5	PA; NEDS
ZYKADIA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ZYTIGA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (120 EA per 30 days); NEDS
PROTECTIVE AGENTS		
FUSILEV	Tier-5	NEDS
<i>leucovorin calcium</i>	Tier-2	
<i>levoleucovorin calcium</i>	Tier-5	NEDS
<i>mesna</i>	Tier-2	
MESNEX	Tier-5	NEDS
ZINECARD	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl</i>	Tier-1	
<i>captopril</i>	Tier-1	
<i>enalapril maleate</i>	Tier-2	
<i>fosinopril sodium</i>	Tier-1	
<i>lisinopril</i>	Tier-1	
<i>moexipril hcl</i>	Tier-1	
<i>perindopril erbumine</i>	Tier-1	
<i>quinapril hcl</i>	Tier-1	
<i>ramipril</i>	Tier-1	
<i>trandolapril</i>	Tier-1	
ALPHA1 BLOCKERS		
CARDURA XL	Tier-4	
<i>doxazosin mesylate</i>	Tier-1	
<i>prazosin hcl</i>	Tier-1	
<i>terazosin hcl</i>	Tier-1	
ANGINA		
CORLANOR	Tier-4	PA
<i>isosorbide dinitrate</i>	Tier-1	
<i>isosorbide dinitrate er</i>	Tier-1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	Tier-2	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	Tier-2	
NITRO-BID	Tier-4	
<i>nitroglycerin intravenous</i>	Tier-2	
<i>nitroglycerin sublingual</i>	Tier-2	
<i>nitroglycerin transdermal</i>	Tier-2	
<i>nitroglycerin translingual</i>	Tier-3	
NITROMIST	Tier-4	
NITROSTAT	Tier-3	
RANEXA	Tier-3	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR BLOCKERS		
<i>candesartan cilexetil</i>	Tier-1	
<i>eprosartan mesylate</i>	Tier-1	
<i>irbesartan</i>	Tier-1	
<i>losartan potassium</i>	Tier-1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olmesartan medoxomil</i>	Tier-3	
<i>telmisartan</i>	Tier-3	
<i>valsartan</i>	Tier-2	
ANTI-ARRHYTHMICS AND CARDIAC GLYCOSIDES		
<i>amiodarone hcl</i>	Tier-2	
<i>digitek oral tablet 125 mcg</i>	Tier-1	
<i>digitek oral tablet 250 mcg</i>	Tier-1	PA
<i>digoxin injection</i>	Tier-1	
<i>digoxin oral solution</i>	Tier-1	PA
<i>digoxin oral tablet 125 mcg</i>	Tier-1	
<i>digoxin oral tablet 250 mcg</i>	Tier-1	PA
<i>disopyramide phosphate</i>	Tier-2	PA
<i>dofetilide</i>	Tier-3	
<i>flecainide acetate</i>	Tier-2	
LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG	Tier-4	
LANOXIN TABLET 187.5 MCG, 250 MCG	Tier-4	PA
<i>mexiletine hcl</i>	Tier-2	
MULTAQ	Tier-4	
NORPACE CR	Tier-4	PA
<i>propafenone hcl</i>	Tier-2	
<i>propafenone hcl er</i>	Tier-3	
<i>quinidine gluconate er</i>	Tier-2	
<i>quinidine sulfata</i>	Tier-2	
<i>sorine</i>	Tier-2	
<i>sotalol hcl</i>	Tier-1	
<i>sotalol hcl (af)</i>	Tier-1	
SOTYLIZE	Tier-4	
ANTIHYPERTENSIVE FIXED-DOSE COMBINATION PRODUCTS		
<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i>	Tier-1	
<i>amlodipine besylate-valsartan</i>	Tier-3	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	Tier-3	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	Tier-3	
<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	Tier-3	
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	Tier-1	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	Tier-1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	Tier-1	
<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	Tier-1	
<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	Tier-1	
DUTOPROL	Tier-4	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	Tier-1	
ENTRESTO	Tier-4	PA
<i>fosinopril sodium-hctz</i>	Tier-1	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	Tier-2	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	Tier-1	
<i>losartan potassium-hctz</i>	Tier-1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	Tier-2	
<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i>	Tier-1	
<i>nadolol-bendroflumethiazide</i>	Tier-2	
<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	Tier-3	
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	Tier-3	
<i>propranolol-hctz</i>	Tier-2	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	Tier-2	
TEKTURNA HCT	Tier-3	
<i>telmisartan-amlodipine</i>	Tier-1	
<i>telmisartan-hctz</i>	Tier-3	
<i>trandolapril-verapamil hcl er</i>	Tier-2	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	Tier-2	
BETA AND ALPHA BLOCKERS		
<i>carvedilol</i>	Tier-1	
COREG CR	Tier-4	
<i>labetalol hcl</i>	Tier-2	
BETA BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i>	Tier-2	
<i>atenolol</i>	Tier-1	
<i>betaxolol hcl</i>	Tier-2	
<i>bisoprolol fumarate</i>	Tier-2	
<i>metoprolol succinate er</i>	Tier-2	
<i>metoprolol tartrate</i>	Tier-1	
<i>nadolol</i>	Tier-3	
<i>pindolol</i>	Tier-2	
<i>propranolol hcl er</i>	Tier-2	
<i>propranolol hcl oral solution</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>propranolol hcl oral tablet</i>	Tier-1	
<i>timolol maleate</i>	Tier-2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>afeditab cr</i>	Tier-2	
<i>amlodipine besylate</i>	Tier-1	
<i>cartia xt</i>	Tier-2	
<i>diltiazem hcl</i>	Tier-1	
<i>diltiazem hcl er</i>	Tier-2	
<i>diltiazem hcl er beads</i>	Tier-2	
<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	Tier-2	
<i>dilt-xr</i>	Tier-2	
<i>felodipine er</i>	Tier-2	
<i>isradipine</i>	Tier-2	
<i>matzim la</i>	Tier-2	
<i>nicardipine hcl</i>	Tier-2	
<i>nifedipine</i>	Tier-2	PA
<i>nifedipine er</i>	Tier-2	
<i>nifedipine er osmotic release</i>	Tier-2	
<i>nimodipine</i>	Tier-2	
<i>nisoldipine er</i>	Tier-2	
<i>taztia xt</i>	Tier-2	
<i>verapamil hcl</i>	Tier-1	
<i>verapamil hcl er</i>	Tier-1	
CENTRALLY ACTING AGENTS		
<i>clonidine hcl oral</i>	Tier-1	
<i>clonidine hcl transdermal</i>	Tier-2	
<i>midodrine hcl</i>	Tier-2	
NORTHERA	Tier-5	PA; NEDS
DIRECT RENIN INHIBITORS		
TEKTURNA	Tier-3	
DIURETICS		
<i>amiloride hcl</i>	Tier-2	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	Tier-1	
<i>bumetanide</i>	Tier-1	
<i>chlorothiazide</i>	Tier-2	
<i>chlorthalidone</i>	Tier-1	
EDECRIN	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>eplerenone</i>	Tier-2	
<i>ethacrynic acid</i>	Tier-3	
<i>furosemide oral solution</i>	Tier-2	
<i>furosemide oral tablet</i>	Tier-1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	Tier-1	
<i>indapamide</i>	Tier-1	
<i>methyclothiazide</i>	Tier-2	
<i>metolazone</i>	Tier-2	
<i>spironolactone</i>	Tier-1	
<i>spironolactone-hctz</i>	Tier-2	
<i>toremide</i>	Tier-2	
<i>triamterene-hctz</i>	Tier-1	
LIPID LOWERING AGENTS		
<i>atorvastatin calcium</i>	Tier-1	
<i>cholestyramine light</i>	Tier-2	
<i>colestipol hcl</i>	Tier-2	
<i>ezetimibe</i>	Tier-3	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	Tier-3	
<i>fenofibrate</i>	Tier-2	
<i>fenofibrate micronized</i>	Tier-3	
<i>fenofibric acid</i>	Tier-3	
<i>fluvastatin sodium</i>	Tier-3	
<i>fluvastatin sodium er</i>	Tier-3	
<i>gemfibrozil</i>	Tier-1	
JUXTAPID	Tier-5	PA; NEDS
KYNAMRO	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>lovastatin</i>	Tier-1	
<i>niacin er</i>	Tier-3	
<i>niacor</i>	Tier-2	
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	Tier-3	
<i>pravastatin sodium</i>	Tier-2	
PREVALITE	Tier-4	
REPATHA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
REPATHA SURECLICK	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>rosuvastatin calcium</i>	Tier-3	
<i>simvastatin</i>	Tier-1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VASCEPA	Tier-3	
WELCHOL	Tier-4	
POTASSIUM REPLACEMENT		
<i>klor-con</i>	Tier-1	
<i>klor-con 10</i>	Tier-1	
<i>klor-con m10</i>	Tier-1	
KLOR-CON M15	Tier-4	
<i>klor-con m20</i>	Tier-1	
<i>klor-con sprinkle</i>	Tier-1	
K-TAB	Tier-4	
<i>potassium chloride</i>	Tier-1	
<i>potassium chloride crys er</i>	Tier-1	
<i>potassium chloride er</i>	Tier-1	
VASODILATORS		
BIDIL	Tier-3	
<i>hydralazine hcl</i>	Tier-1	
<i>minoxidil</i>	Tier-2	
DIABETES MELLITUS		
DIABETIC SUPPLIES		
<i>assure insulin safety syringe</i>	Tier-2	
<i>comfort assist insulin syringe</i>	Tier-2	
<i>cvs gauze sterile</i>	Tier-2	
<i>exel comfort point pen needle</i>	Tier-2	
<i>gauze pads</i>	Tier-2	
<i>global alcohol prep ease</i>	Tier-2	
<i>insulin syringe</i>	Tier-2	
INSULIN SYRINGE	Tier-3	
<i>lancets</i>	Tier-2	Part B
ONETOUCH TEST STRIPS	Tier-3	Part B
<i>preferred plus insulin syringe</i>	Tier-2	
RELI-ON INSULIN SYRINGE	Tier-3	
GLUCOSE ELEVATING		
GLUCAGEN HYPOKIT	Tier-3	
GLUCAGON EMERGENCY	Tier-3	
PROGLYCEM	Tier-4	
INSULINS		
HUMALOG	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMALOG KWIKPEN	Tier-3	
HUMALOG MIX 50/50	Tier-3	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	Tier-3	
HUMALOG MIX 75/25	Tier-3	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	Tier-3	
HUMULIN 70/30	Tier-3	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	Tier-3	
HUMULIN N	Tier-3	
HUMULIN N KWIKPEN	Tier-3	
HUMULIN R	Tier-3	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	Tier-3	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	Tier-3	
LANTUS	Tier-3	
LANTUS SOLOSTAR	Tier-3	
TOUJEO SOLOSTAR	Tier-4	
NON-INSULIN INJECTABLES		
BYDUREON	Tier-3	
BYETTA 10 MCG PEN	Tier-4	
BYETTA 5 MCG PEN	Tier-4	
SYMLINPEN 120	Tier-3	
SYMLINPEN 60	Tier-3	
TRULICITY	Tier-3	
ORAL AGENTS		
<i>acarbose</i>	Tier-1	
ACTOPLUS MET XR	Tier-4	
<i>chlorpropamide</i>	Tier-1	PA
<i>glimepiride</i>	Tier-1	
<i>glipizide</i>	Tier-1	
<i>glipizide er</i>	Tier-1	
<i>glipizide-metformin hcl</i>	Tier-1	
<i>glyburide</i>	Tier-2	PA
<i>glyburide micronized</i>	Tier-1	PA
<i>glyburide-metformin</i>	Tier-1	PA
INVOKAMET	Tier-3	
INVOKAMET XR	Tier-3	
INVOKANA	Tier-3	
JANUMET	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
JANUMET XR	Tier-3	
JANUVIA	Tier-3	
JARDIANCE	Tier-3	
JENTADUETO	Tier-3	
JENTADUETO XR	Tier-3	
<i>metformin hcl</i>	Tier-1	
<i>metformin hcl er</i>	Tier-1	
<i>metformin hcl er 1,000 mg</i>	Tier-1	
<i>miglitol</i>	Tier-3	
<i>nateglinide</i>	Tier-1	
<i>pioglitazone hcl</i>	Tier-1	
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	Tier-2	
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>	Tier-3	
<i>repaglinide</i>	Tier-1	
<i>repaglinide-metformin hcl</i>	Tier-3	
RIOMET	Tier-3	
SYNJARDY	Tier-3	
<i>tolazamide</i>	Tier-1	
<i>tolbutamide</i>	Tier-1	
TRADJENTA	Tier-3	
EAR, NOSE AND THROAT		
EAR		
<i>acetazol hc</i>	Tier-2	
<i>acetic acid</i>	Tier-2	
CIPRO HC	Tier-3	
CIPRODEX	Tier-3	
<i>fluocinolone acetonide</i>	Tier-2	
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	Tier-2	
<i>ofloxacin</i>	Tier-3	
MOUTH AND THROAT		
<i>cevimeline hcl</i>	Tier-2	
<i>chlorhexidine gluconate</i>	Tier-1	
<i>periogard</i>	Tier-1	
<i>pilocarpine hcl</i>	Tier-2	
<i>triamcinolone acetonide</i>	Tier-2	
NOSE		
<i>azelastine hcl</i>	Tier-2	QL (120 ML per 90 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BACTROBAN NASAL	Tier-4	
<i>budesonide</i>	Tier-2	
<i>cyproheptadine hcl</i>	Tier-2	PA
<i>desloratadine</i>	Tier-2	
<i>flunisolide</i>	Tier-3	QL (150 ML per 90 days)
<i>fluticasone propionate</i>	Tier-1	QL (48 GM per 90 days)
<i>hydroxyzine hcl</i>	Tier-2	PA
<i>hydroxyzine pamoate</i>	Tier-2	PA
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.03 %</i>	Tier-2	QL (180 ML per 90 days)
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.06 %</i>	Tier-2	QL (90 ML per 90 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	Tier-2	
<i>mometasone furoate</i>	Tier-3	QL (102 GM per 90 days)
<i>olopatadine hcl</i>	Tier-2	QL (91.5 GM per 90 days)
<i>triamcinolone acetonide</i>	Tier-3	
EYE		
ALLERGY		
ALOCRIAL	Tier-4	
ALOMIDE	Tier-4	
<i>azelastine hcl</i>	Tier-2	
<i>cromolyn sodium</i>	Tier-2	
EMADINE	Tier-4	
<i>epinastine hcl</i>	Tier-2	
LASTACAFT	Tier-4	
<i>olopatadine hcl</i>	Tier-3	
ANTI-INFECTIVES		
AZASITE	Tier-4	
<i>bacitracin</i>	Tier-2	
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	Tier-2	
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i>	Tier-2	
BESIVANCE	Tier-3	
BLEPHAMIDE	Tier-4	
BLEPHAMIDE S.O.P.	Tier-4	
<i>ciprofloxacin hcl</i>	Tier-2	
<i>erythromycin</i>	Tier-2	
<i>gatifloxacin</i>	Tier-2	
<i>gentak</i>	Tier-2	
<i>gentamicin sulfate</i>	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>levofloxacin</i>	Tier-2	
MOXEZA	Tier-4	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i>	Tier-2	
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	Tier-2	
<i>ofloxacin</i>	Tier-2	
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	Tier-2	
<i>sulfacetamide sodium</i>	Tier-2	
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	Tier-2	
TOBRADEX	Tier-4	
TOBRADEX ST	Tier-4	
<i>tobramycin</i>	Tier-2	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	Tier-2	
VIGAMOX	Tier-3	
ANTI-INFLAMMATORIES		
ALREX	Tier-3	
<i>bromfenac sodium</i>	Tier-2	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	Tier-2	
<i>diclofenac sodium</i>	Tier-2	
DUREZOL	Tier-3	
FLAREX	Tier-4	
<i>fluorometholone</i>	Tier-2	
<i>flurbiprofen sodium</i>	Tier-1	
FML	Tier-3	
FML FORTE	Tier-4	
ILEVRO	Tier-4	
<i>ketorolac tromethamine</i>	Tier-2	
LOTEMAX	Tier-3	
MAXIDEX	Tier-4	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>	Tier-2	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	Tier-2	
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	Tier-2	
NEVANAC	Tier-4	
PRED MILD	Tier-3	
PRED-G	Tier-3	
PRED-G S.O.P.	Tier-3	
<i>prednisolone acetate</i>	Tier-3	
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PROLENSA	Tier-4	
ZYLET	Tier-4	
ANTIVIRALS		
<i>trifluridine</i>	Tier-2	
ZIRGAN	Tier-4	
GLAUCOMA		
<i>acetazolamide</i>	Tier-2	
<i>acetazolamide er</i>	Tier-2	
ALPHAGAN P 0.1%	Tier-3	
<i>apraclonidine hcl</i>	Tier-2	
AZOPT	Tier-3	
<i>betaxolol hcl</i>	Tier-2	
BETIMOL	Tier-3	
BETOPTIC-S	Tier-4	
<i>bimatoprost</i>	Tier-2	
<i>brimonidine tartrate</i>	Tier-2	
<i>carteolol hcl</i>	Tier-1	
COMBIGAN	Tier-3	
<i>dorzolamide hcl</i>	Tier-2	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	Tier-2	
IOPIDINE	Tier-4	
<i>latanoprost</i>	Tier-2	
<i>levobunolol hcl</i>	Tier-2	
LUMIGAN	Tier-3	
<i>methazolamide</i>	Tier-2	
<i>metipranolol</i>	Tier-2	
PHOSPHOLINE IODIDE	Tier-3	
<i>pilocarpine hcl</i>	Tier-2	
SIMBRINZA	Tier-4	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution</i>	Tier-3	
<i>timolol maleate ophthalmic solution</i>	Tier-1	
TRAVATAN Z	Tier-3	
OPHTHALMIC DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>atropine sulfate</i>	Tier-2	
CYSTARAN	Tier-3	
NATACYN	Tier-4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>propracaine hcl</i>	Tier-2	
RESTASIS	Tier-3	
GASTROINTESTINAL DRUGS		
EMESIS		
ALOXI	Tier-5	B vs D; NEDS
ANZEMET	Tier-3	B vs D
<i>aprepitant</i>	Tier-3	B vs D
CESAMET	Tier-3	B vs D
<i>compro</i>	Tier-2	
<i>dronabinol</i>	Tier-3	B vs D
EMEND	Tier-3	B vs D
<i>granisetron hcl</i>	Tier-2	B vs D
<i>meclizine hcl</i>	Tier-2	
<i>metoclopramide hcl</i>	Tier-2	
<i>ondansetron</i>	Tier-2	B vs D
<i>ondansetron hcl</i>	Tier-2	B vs D
<i>prochlorperazine</i>	Tier-2	
<i>prochlorperazine maleate</i>	Tier-2	
<i>promethazine hcl</i>	Tier-2	PA
SANCUSO	Tier-4	B vs D
TRANSDERM-SCOP PATCH	Tier-4	
VARUBI	Tier-4	B vs D
ENZYMES		
CARBAGLU	Tier-5	PA; NEDS
CREON	Tier-3	
CYSTAGON	Tier-4	
ZENPEP	Tier-4	
GASTROINTESTINAL DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i>	Tier-5	NEDS
CHOLBAM	Tier-5	PA; NEDS
<i>constulose</i>	Tier-2	
<i>cromolyn sodium</i>	Tier-2	
<i>dicyclomine hcl</i>	Tier-1	
<i>enulose</i>	Tier-2	
GATTEX	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>generlac</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>glycopyrrolate</i>	Tier-2	
KRISTALOSE	Tier-3	
<i>lactulose</i>	Tier-2	
<i>levocarnitine</i>	Tier-2	
<i>loperamide hcl</i>	Tier-3	
<i>megestrol acetate</i>	Tier-2	PA
MOVANTIK	Tier-3	
MOVIPREP	Tier-4	
MYTESI	Tier-3	PA
OICALIVA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
OSMOPREP	Tier-4	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	Tier-2	
<i>peg-3350/electrolytes</i>	Tier-2	
<i>polyethylene glycol 3350</i>	Tier-2	
<i>propantheline bromide</i>	Tier-2	
RELISTOR	Tier-5	NEDS
SUPREP BOWEL PREP KIT	Tier-4	
<i>trilyte</i>	Tier-2	
UCERIS	Tier-4	
<i>ursodiol</i>	Tier-2	
GASTROINTESTINAL DRUGS, PEPTIC ULCER TREATMENT, REFLUX (GERD)		
<i>amoxicill-clarithro-lansopraz</i>	Tier-3	
CARAFATE SUSPENSION	Tier-4	
<i>cimetidine</i>	Tier-3	
<i>cimetidine solution</i>	Tier-2	
<i>esomeprazole magnesium</i>	Tier-3	
<i>famotidine oral suspension reconstituted</i>	Tier-2	
<i>famotidine oral tablet</i>	Tier-1	
<i>lansoprazole</i>	Tier-3	
<i>methscopolamine bromide</i>	Tier-2	
<i>misoprostol</i>	Tier-2	
<i>nizatidine</i>	Tier-2	
<i>omeprazole</i>	Tier-1	
<i>omeprazole-sodium bicarbonate</i>	Tier-4	
<i>pantoprazole sodium</i>	Tier-2	
PYLERA	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>rabeprazole sodium</i>	Tier-3	
<i>ranitidine hcl</i>	Tier-2	
<i>sucralfate</i>	Tier-2	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
AMITIZA	Tier-3	
APRISO	Tier-3	
<i>balsalazide disodium</i>	Tier-2	
<i>budesonide</i>	Tier-2	
CANASA	Tier-3	
<i>colocort</i>	Tier-2	
DELZICOL	Tier-4	
<i>hydrocortisone</i>	Tier-2	
LINZESS	Tier-3	
<i>mesalamine</i>	Tier-3	
<i>mesalamine-cleanser</i>	Tier-2	
SFROWASA	Tier-4	
<i>sulfasalazine</i>	Tier-2	
UCERIS	Tier-5	NEDS
HOME INFUSION THERAPY		
ACUTE CARE DRUGS		
ABELCET	Tier-5	PA; NEDS
<i>acetazolamide sodium</i>	Tier-2	
<i>acyclovir sodium</i>	Tier-2	PA
AMBISOME	Tier-5	PA; NEDS
<i>amikacin sulfate</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>aminophylline</i>	Tier-2	
<i>amphotericin b</i>	Tier-2	PA
<i>ampicillin sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>ampicillin-sulbactam sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
ARGATROBAN	Tier-4	
<i>atropine sulfate</i>	Tier-2	
AVELOX	Tier-3	HI; Part B
AVYCAZ	Tier-3	HI; Part B
<i>azithromycin</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>aztreonam</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>bactocill in dextrose</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>benztropine mesylate</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bumetanide</i>	Tier-2	
<i>butorphanol tartrate</i>	Tier-2	
<i>calcitriol</i>	Tier-2	
CANCIDAS	Tier-5	NEDS
CAPASTAT SULFATE	Tier-3	
CARDENE IV	Tier-4	
<i>cefazolin sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>cefepime hcl</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>cefotaxime sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>cefotetan disodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>cefoxitin sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>ceftazidime</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>ceftriaxone sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>cefuroxime sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>chloramphenicol sod succinate</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>cidofovir</i>	Tier-5	NEDS
<i>ciprofloxacin</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>clindamycin phosphate</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>colistimethate sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
CRESEMBA	Tier-5	NEDS
<i>cyclosporine</i>	Tier-2	B vs D
DALVANCE	Tier-3	HI; Part B
<i>daptomycin</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	Tier-2	
<i>diltiazem hcl</i>	Tier-2	
<i>diphenhydramine hcl</i>	Tier-2	
DORIBAX	Tier-3	HI; Part B
DOXY 100	Tier-4	HI; Part B
EMEND	Tier-3	B vs D
ERAXIS	Tier-3	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	Tier-3	HI; Part B
<i>esomeprazole sodium</i>	Tier-2	
<i>fluconazole in sodium chloride</i>	Tier-2	
<i>furosemide</i>	Tier-2	
<i>gentamicin in saline</i>	Tier-2	HI; Part B

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gentamicin sulfate</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>granisetron hcl</i>	Tier-2	B vs D
<i>heparin sodium (porcine)</i>	Tier-2	
<i>hydroxyzine hcl</i>	Tier-2	
<i>imipenem-cilastatin</i>	Tier-2	HI; Part B
INVANZ	Tier-3	HI; Part B
<i>isoniazid</i>	Tier-2	
<i>labetalol hcl</i>	Tier-2	
<i>levetiracetam in nacl</i>	Tier-2	
<i>levofloxacin</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>levofloxacin in d5w</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>levothyroxine sodium</i>	Tier-2	
<i>lidocaine hcl</i>	Tier-2	
<i>lidocaine hcl (pf)</i>	Tier-2	
LINCOCIN	Tier-3	HI; Part B
<i>lincomycin hcl</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>linezolid</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>meropenem</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>methotrexate sodium</i>	Tier-2	B vs D
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	Tier-2	B vs D
<i>metoclopramide hcl</i>	Tier-2	
<i>metoprolol tartrate</i>	Tier-2	
<i>metronidazole in nacl</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>moxifloxacin hcl</i>	Tier-2	HI; Part B
MYCAMINE	Tier-3	
<i>nafcillin sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>ondansetron hcl</i>	Tier-2	B vs D
ORBACTIV	Tier-3	HI; Part B
<i>oxacillin sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>penicillin g pot in dextrose</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>penicillin g potassium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>penicillin g sodium</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>polymyxin b sulfate</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>prochlorperazine edisylate</i>	Tier-2	
PROGRAF INJECTION	Tier-3	B vs D
<i>promethazine hcl</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RETROVIR	Tier-3	
<i>rifampin</i>	Tier-2	HI; Part B
SIVEXTRO	Tier-3	HI; Part B
<i>streptomycin sulfate</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	Tier-2	HI; Part B
SYNERCID	Tier-5	HI; Part B; NEDS
TEFLARO	Tier-3	HI; Part B
<i>tigecycline</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>tobramycin sulfate</i>	Tier-2	HI; Part B
TYGACIL	Tier-3	HI; Part B
<i>valproate sodium</i>	Tier-2	
<i>vancomycin hcl</i>	Tier-2	HI; Part B
<i>voriconazole</i>	Tier-2	
ZERBAXA	Tier-5	HI; Part B; NEDS
ELECTROLYTES		
<i>dextrose</i>	Tier-2	
<i>dextrose in lactated ringers</i>	Tier-2	
<i>dextrose-nacl</i>	Tier-2	
IONOSOL-MB IN D5W	Tier-3	
ISOLYTE-P IN D5W	Tier-3	
ISOLYTE-S	Tier-3	
<i>kcl in dextrose-nacl</i>	Tier-2	
<i>kcl-lactated ringers-d5w</i>	Tier-2	
<i>lactated ringers</i>	Tier-2	
<i>magnesium sulfate</i>	Tier-2	
NORMOSOL-M IN D5W	Tier-3	
NORMOSOL-R IN D5W	Tier-3	
NORMOSOL-R PH 7.4	Tier-3	
PLASMA-LYTE 148	Tier-3	
PLASMA-LYTE A	Tier-3	
<i>potassium chloride</i>	Tier-2	
<i>potassium chloride in dextrose</i>	Tier-2	
<i>potassium chloride in nacl</i>	Tier-2	
<i>ringers</i>	Tier-2	
<i>sodium chloride</i>	Tier-2	
<i>sodium lactate</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IV NUTRITION		
AMINOSYN II	Tier-3	B vs D
AMINOSYN II/ELECTROLYTES	Tier-3	B vs D
AMINOSYN/ELECTROLYTES	Tier-3	B vs D
AMINOSYN-HBC	Tier-3	B vs D
AMINOSYN-PF	Tier-3	B vs D
AMINOSYN-RF	Tier-3	B vs D
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/10)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/25)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/25)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX/DEXTROSE (2.75/5)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/20)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/25)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20)	Tier-3	B vs D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/25)	Tier-3	B vs D
CLINISOL SF	Tier-3	B vs D
FREAMINE HBC	Tier-3	B vs D
HEPATAMINE	Tier-3	B vs D
INTRALIPID	Tier-3	B vs D
NEPHRAMINE	Tier-3	B vs D
NUTRILIPID	Tier-3	B vs D
PLENAMINE	Tier-3	B vs D
PREMASOL	Tier-3	B vs D
PROCALAMINE	Tier-3	B vs D
PROSOL	Tier-3	B vs D
<i>tpn electrolytes</i>	Tier-2	B vs D
TRAVASOL	Tier-3	B vs D
TROPHAMINE	Tier-3	B vs D

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HORMONES		
ADRENAL CORTICOSTEROIDS		
<i>cortisone acetate</i>	Tier-2	
DEPO-MEDROL	Tier-3	
<i>dexamethasone intensol</i>	Tier-2	
<i>dexamethasone oral elixir</i>	Tier-2	
<i>dexamethasone oral tablet</i>	Tier-1	
<i>dexpak 13 day</i>	Tier-2	
<i>fludrocortisone acetate</i>	Tier-2	
HP ACTHAR	Tier-5	PA; NEDS
<i>hydrocortisone</i>	Tier-2	
MEDROL	Tier-4	
<i>methylprednisolone</i>	Tier-2	Transplant
<i>methylprednisolone acetate</i>	Tier-2	Transplant
<i>methylprednisolone sodium succ</i>	Tier-2	Transplant
MILLIPRED	Tier-4	Transplant
ORAPRED ODT	Tier-4	Transplant
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	Tier-2	Transplant
PREDNISON INTENSOL	Tier-4	Transplant
<i>prednisone oral solution</i>	Tier-2	Transplant
<i>prednisone oral tablet</i>	Tier-1	Transplant
<i>prednisone oral tablet therapy pack</i>	Tier-2	Transplant
SOLU-CORTEF	Tier-4	
SOLU-MEDROL	Tier-4	
VERIPRED 20	Tier-4	Transplant
ANDROGENS		
ANADROL-50	Tier-4	
AVEED	Tier-4	
<i>danazol</i>	Tier-2	
DEPO-TESTOSTERONE	Tier-4	
METHITEST	Tier-4	
<i>methyltestosterone</i>	Tier-5	NEDS
<i>oxandrolone</i>	Tier-2	
<i>testosterone</i>	Tier-3	
<i>testosterone cypionate</i>	Tier-2	
<i>testosterone enanthate</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GONADOTROPIN RELEASING AGONISTS		
ELIGARD	Tier-3	
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG	Tier-5	NEDS
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG	Tier-3	
<i>leuprolide acetate</i>	Tier-2	
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	Tier-5	NEDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	Tier-5	NEDS
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	Tier-5	NEDS
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	Tier-5	NEDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	Tier-5	NEDS
SYNAREL	Tier-5	NEDS
TRELSTAR MIXJECT	Tier-5	NEDS
THYROID REPLACEMENT AND ANTITHYROID AGENTS		
<i>levothyroxine sodium</i>	Tier-1	
<i>levoxyl</i>	Tier-2	
<i>liothyronine sodium</i>	Tier-2	
<i>methimazole</i>	Tier-1	
<i>propylthiouracil</i>	Tier-2	
SYNTHROID	Tier-4	
THYROLAR-1	Tier-4	
THYROLAR-1/2	Tier-4	
THYROLAR-1/4	Tier-4	
THYROLAR-2	Tier-4	
THYROLAR-3	Tier-4	
TIROSINT	Tier-4	
TRIOSTAT	Tier-3	
<i>unithroid</i>	Tier-1	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
IMMUNE STIMULANTS		
ACTHIB	Tier-3	Part B
ACTIMMUNE	Tier-5	NEDS
ADACEL	Tier-3	
ADAGEN	Tier-5	NEDS
<i>bcg vaccine</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BEXSERO	Tier-3	
BIVIGAM	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
BOOSTRIX	Tier-3	
CARIMUNE NF	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
DAPTACEL	Tier-3	
<i>diphtheria-tetanus toxoids dt</i>	Tier-2	
ENGERIX-B	Tier-3	B vs D
FLEBOGAMMA DIF	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
GAMASTAN S/D	Tier-3	PA; HI; Part B
GAMMAGARD	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
GAMMAGARD S/D LESS IGA	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
GAMMAKED	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
GAMMAPLEX	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
GAMUNEX-C	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
GARDASIL 9	Tier-3	
HAVRIX	Tier-3	
HIBERIX	Tier-3	
HYPERRAB S/D	Tier-3	
IMOGAM RABIES-HT	Tier-3	
IMOVAX RABIES	Tier-3	
INFANRIX	Tier-3	
IPOL	Tier-3	
IXIARO	Tier-3	
KINRIX	Tier-3	
MENACTRA	Tier-3	
MENOMUNE	Tier-3	
MENVEO	Tier-3	
M-M-R II	Tier-3	
OCTAGAM	Tier-3	PA; HI; Part B
PEDIARIX	Tier-3	
PEDVAX HIB	Tier-3	
PNEUMOVAX 23	Tier-3	Part B
PREVNAR 13	Tier-3	Part B
PRIVIGEN	Tier-5	PA; HI; Part B; NEDS
PROQUAD	Tier-3	
QUADRACEL	Tier-3	
RABAVERT	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RECOMBIVAX HB	Tier-3	B vs D
ROTARIX	Tier-3	
ROTATEQ	Tier-3	
TENIVAC	Tier-3	
<i>tetanus-diphtheria toxoids td</i>	Tier-2	
TRUMENBA	Tier-3	
TWINRIX	Tier-3	
TYPHIM VI	Tier-3	
VAQTA	Tier-3	
VARIVAX	Tier-3	
VARIZIG	Tier-3	
YF-VAX	Tier-3	
ZINPLAVA	Tier-5	PA; NEDS
ZOSTAVAX	Tier-3	
IMMUNOSUPPRESSIVES		
ASTAGRAF XL	Tier-4	B vs D
ATGAM	Tier-3	B vs D
BENLYSTA	Tier-5	PA; NEDS
CELLCEPT	Tier-5	B vs D; NEDS
<i>cyclosporine</i>	Tier-2	B vs D
<i>cyclosporine modified</i>	Tier-2	B vs D
ENVARUSUS XR	Tier-4	B vs D; SP-CVS specialty
<i>engraf</i>	Tier-2	B vs D
<i>mycophenolate mofetil</i>	Tier-2	B vs D
<i>mycophenolate mofetil hcl</i>	Tier-2	B vs D
<i>mycophenolate sodium</i>	Tier-2	B vs D
NULOJIX	Tier-5	B vs D; NEDS
RAPAMUNE ORAL SOLUTION	Tier-3	B vs D
SIMULECT	Tier-5	B vs D; NEDS
<i>sirolimus</i>	Tier-2	B vs D
<i>tacrolimus</i>	Tier-2	B vs D
THYMOGLOBULIN	Tier-3	B vs D
ZORTRESS	Tier-5	B vs D; QL (60 EA per 30 days); NEDS
MISCELLANEOUS DRUGS		
ACROMEGALY		
<i>octreotide acetate</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SANDOSTATIN LAR DEPOT	Tier-5	NEDS
SIGNIFOR LAR	Tier-5	PA; QL (2 EA per 28 days); NEDS
SOMATULINE DEPOT	Tier-5	NEDS
SOMAVERT	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS		
<i>riluzole</i>	Tier-3	
ANAPHYLAXIS EMERGENCY		
<i>epinephrine</i>	Tier-2	QL (2 EA per 1 day)
BOTULINUM TOXINS		
BOTOX	Tier-3	PA
DYSPORT	Tier-3	PA
XEOMIN	Tier-3	PA
CASTLEMAN'S DISEASE		
SYLVANT	Tier-5	PA; NEDS
CRYOPYRIN-ASSOCIATED PERIODIC SYNDROMES		
ARCALYST	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ILARIS (150MG DELIVERED)	Tier-5	PA; NEDS
CUSHING'S SYNDROME		
KORLYM	Tier-5	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS
SIGNIFOR	Tier-5	PA; QL (60 ML per 30 days); NEDS
CYSTIC FIBROSIS		
BETHKIS	Tier-5	B vs D; NEDS
CAYSTON	Tier-5	NEDS
KALYDECO	Tier-5	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
ORKAMBI	Tier-5	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS
PULMOZYME	Tier-5	B vs D; NEDS
TOBI PODHALER	Tier-5	NEDS
<i>tobramycin</i>	Tier-5	B vs D; NEDS
CYSTINURIA		
CYSTADANE	Tier-5	NEDS
DETOXIFICATION AGENTS		
CHEMET	Tier-4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EXJADE	Tier-5	NEDS
FERRIPROX	Tier-5	NEDS
JADENU	Tier-5	NEDS
JADENU SPRINKLE	Tier-5	NEDS
DUCHENNE MUSCULAR DYSTROPHY		
EXONDYS 51	Tier-5	PA; NEDS
FABRY DISEASE		
FABRAZYME	Tier-5	PA; NEDS
GAUCHER'S DISEASE		
CERDELGA	Tier-5	PA; NEDS
CEREZYME	Tier-5	PA; NEDS
ELELYSO	Tier-5	PA; NEDS
VPRIV	Tier-5	PA; NEDS
ZAVESCA	Tier-5	PA; NEDS
GROWTH HORMONE DEFICIENCY		
EGRIFTA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
GENOTROPIN	Tier-3	PA; SP-CVS specialty
GENOTROPIN MINIQUICK	Tier-3	PA; SP-CVS specialty
HUMATROPE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
INCRELEX	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
NORDITROPIN FLEXPRO	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
NUTROPIN AQ NUSPIN 10	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
NUTROPIN AQ NUSPIN 20	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
NUTROPIN AQ NUSPIN 5	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/1.5ML	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION 5 MG/1.5ML	Tier-3	PA; SP-CVS specialty
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Tier-3	PA; SP-CVS specialty
SAIZEN	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
SAIZEN CLICK.EASY	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
SEROSTIM	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ZOMACTON	Tier-3	PA; SP-CVS specialty
ZORBTIVE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
HEREDITARY ANGIOEDEMA		
BERINERT	Tier-5	NEDS
CINRYZE	Tier-5	PA; NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FIRAZYR	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (18 ML per 30 days); NEDS
RUCONEST	Tier-5	NEDS
HEREDITARY TYROSINEMIA TYPE 1		
ORFADIN ORAL CAPSULE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ORFADIN ORAL SUSPENSION	Tier-5	PA; NEDS
HUNTINGTON'S CHOREA		
AUSTEDO	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>tetrabenazine</i>	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
HYPERCALCEMIA		
SENSIPAR	Tier-5	NEDS
HYPERPARATHYROIDISM		
<i>calcitriol</i>	Tier-2	
<i>doxercalciferol</i>	Tier-2	
<i>paricalcitol</i>	Tier-2	
HYPOPARATHYROIDISM		
NATPARA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (2 EA per 28 days); NEDS
HYPOPHOSPHATASIA		
STRENSIQ	Tier-5	PA; NEDS
LYSOSOMAL ACID LIPASE DEFICIENCY		
KANUMA	Tier-5	PA; NEDS
MUCOPOLYSACCHARIDOSIS		
ALDURAZYME	Tier-5	NEDS
ELAPRASE	Tier-5	NEDS
LUMIZYME	Tier-5	NEDS
NAGLAZYME	Tier-5	NEDS
MULTIPLE SCLEROSIS		
AMPYRA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (60 EA per 30 days); NEDS
AUBAGIO	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
AVONEX	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (4 EA per 28 days); NEDS
AVONEX PEN	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (4 EA per 28 days); NEDS
AVONEX PREFILLED	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (4 EA per 28 days); NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BETASERON	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (15 EA per 30 days); NEDS
COPAXONE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (30 ML per 30 days); NEDS
COPAXONE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (12 ML per 28 days); NEDS
EXTAVIA	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (15 EA per 30 days); NEDS
GILENYA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
PLEGRIDY	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (1 ML per 28 days); NEDS
PLEGRIDY STARTER PACK	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
REBIF	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (12 ML per 28 days); NEDS
REBIF REBIDOSE	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (12 ML per 28 days); NEDS
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (12 ML per 28 days); NEDS
REBIF TITRATION PACK	Tier-5	SP-CVS specialty; QL (12 ML per 28 days); NEDS
TECFIDERA ORAL STARTER PACK	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (60 EA per 30 days); NEDS
TYSABRI	Tier-5	PA; NEDS
ZINBRYTA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (1 ML per 28 days); NEDS
MYASTHENIA GRAVIS		
<i>guanidine hcl</i>	Tier-2	
MESTINON SYRUP	Tier-4	
<i>pyridostigmine bromide</i>	Tier-2	
<i>pyridostigmine bromide er</i>	Tier-2	
OPIOID ANTAGONISTS		
<i>buprenorphine hcl</i>	Tier-3	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i>	Tier-3	PA; QL (90 EA per 30 days)
EVZIO	Tier-5	PA; NEDS
<i>naloxone hcl</i>	Tier-2	
NARCAN	Tier-4	QL (4 EA per 30 days)
SUBOXONE FILM	Tier-4	PA; QL (90 EA per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PAGET'S DISEASE		
<i>etidronate disodium</i>	Tier-2	
PHENYLKETONURIA		
KUVAN	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
PHEOCHROMOCYTOMA		
DEMSER	Tier-5	NEDS
DIBENZYLINE	Tier-4	
<i>phenoxybenzamine hcl</i>	Tier-3	
PHOSPHATE BINDERS		
AURYXIA	Tier-5	NEDS
<i>calcium acetate (phos binder)</i>	Tier-2	
REVELA	Tier-3	
<i>sevelamer carbonate oral packets</i>	Tier-3	
POTASSIUM BINDER		
<i>kionex</i>	Tier-2	
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	Tier-2	
<i>sps</i>	Tier-2	
VELTASSA	Tier-4	
PRIMARY PERIODIC PARALYSIS		
KEVEYIS	Tier-5	PA; NEDS
RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS		
SYNAGIS	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
SMOKING CESSATION		
<i>bupropion hcl er (smoking det)</i>	Tier-2	
CHANTIX	Tier-4	QL (60 EA per 30 days)
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	Tier-4	QL (56 EA per 28 days)
CHANTIX STARTING MONTH PAK	Tier-4	QL (53 EA per 28 days)
NICOTROL	Tier-3	
NICOTROL NS	Tier-4	
SUCRASE DEFICIENCY		
SUCRAID	Tier-5	NEDS
SYMPTOMATIC BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl er</i>	Tier-2	
CIALIS	Tier-4	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride</i>	Tier-3	
<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>finasteride</i>	Tier-1	
<i>tamsulosin hcl</i>	Tier-2	
TARDIVE DYSKINESIA		
INGREZZA	Tier-5	PA; NEDS
UREA CYCLE DISORDERS		
BUPHENYL	Tier-5	NEDS
RAVICTI	Tier-5	PA; NEDS
<i>sodium phenylbutyrate</i>	Tier-5	NEDS
UROLOGIC DISORDERS		
<i>bethanechol chloride</i>	Tier-2	
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	Tier-3	
<i>desmopressin ace rhinal tube</i>	Tier-2	
<i>desmopressin ace spray refrig</i>	Tier-2	
<i>desmopressin acetate</i>	Tier-2	
ELMIRON	Tier-4	
<i>flavoxate hcl</i>	Tier-2	
MYRBETRIQ	Tier-4	
<i>oxybutynin chloride er</i>	Tier-2	
<i>oxybutynin chloride oral syrup</i>	Tier-2	
<i>oxybutynin chloride oral tablet</i>	Tier-1	
<i>potassium citrate er</i>	Tier-2	
SAMSCA	Tier-5	NEDS
<i>tolterodine tartrate</i>	Tier-3	
<i>tolterodine tartrate er</i>	Tier-3	
TOVIAZ	Tier-3	
<i>trospium chloride</i>	Tier-3	
<i>trospium chloride er</i>	Tier-3	
UROCIT-K 10	Tier-4	
UROCIT-K 15	Tier-4	
UROCIT-K 5	Tier-4	
VESICARE	Tier-4	
WILSON'S DISEASE		
CUPRIMINE	Tier-5	NEDS
DEPEN TITRATABS	Tier-3	
SYPRINE	Tier-5	NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NEUROLOGICAL DRUGS		
ALZHEIMER'S DISEASE		
<i>donepezil hcl oral tablet</i>	Tier-1	
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible</i>	Tier-2	
<i>ergoloid mesylates</i>	Tier-2	
<i>galantamine hydrobromide</i>	Tier-2	
<i>galantamine hydrobromide er</i>	Tier-2	
<i>memantine hcl oral solution</i>	Tier-3	
<i>memantine hcl oral tablet</i>	Tier-2	
NAMENDA XR	Tier-3	
NAMENDA XR TITRATION PACK	Tier-3	
<i>rivastigmine</i>	Tier-2	
<i>rivastigmine tartrate</i>	Tier-2	
MIGRAINE THERAPY		
<i>almotriptan malate</i>	Tier-2	
<i>dihydroergotamine mesylate injection</i>	Tier-2	PA
<i>dihydroergotamine mesylate nasal</i>	Tier-2	
<i>frovatriptan succinate</i>	Tier-3	
MIGERGOT	Tier-3	
MIGRANAL	Tier-4	
<i>naratriptan hcl</i>	Tier-2	
<i>rizatriptan benzoate</i>	Tier-2	
<i>sumatriptan nasal solution 20 mg/act</i>	Tier-3	
<i>sumatriptan nasal solution 5 mg/act</i>	Tier-2	
<i>sumatriptan succinate oral</i>	Tier-2	
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	Tier-2	
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	Tier-3	
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	Tier-3	
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml</i>	Tier-2	
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	Tier-3	
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution prefilled syringe</i>	Tier-3	
<i>zolmitriptan</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PARKINSON'S DISEASE		
APOKYN	Tier-5	NEDS
AZILECT	Tier-3	
<i>benztropine mesylate</i>	Tier-1	PA
<i>bromocriptine mesylate</i>	Tier-2	
<i>cabergoline</i>	Tier-2	
<i>carbidopa</i>	Tier-2	
<i>carbidopa-levodopa</i>	Tier-2	
<i>carbidopa-levodopa er</i>	Tier-2	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	Tier-2	
CYCLOSET	Tier-3	
DUOPA	Tier-4	
<i>entacapone</i>	Tier-2	
NEUPRO	Tier-4	QL (30 EA per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	Tier-2	
<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	Tier-2	
<i>rasagiline mesylate</i>	Tier-3	
<i>ropinirole hcl</i>	Tier-2	
<i>ropinirole hcl er</i>	Tier-2	
RYTARY	Tier-4	
<i>selegiline hcl</i>	Tier-2	
<i>tolcapone</i>	Tier-5	NEDS
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	Tier-1	PA
PSEUDOBULBAR AFFECT		
NUEDEXTA	Tier-3	PA
SEIZURES		
APTIOM	Tier-4	PA
BANZEL	Tier-3	
BRIVIACT	Tier-5	PA; NEDS
<i>carbamazepine er</i>	Tier-2	
<i>carbamazepine oral suspension</i>	Tier-2	
<i>carbamazepine oral tablet</i>	Tier-1	
<i>carbamazepine oral tablet chewable</i>	Tier-2	
CELONTIN	Tier-4	
<i>clonazepam oral tablet</i>	Tier-1	
<i>clonazepam oral tablet dispersible</i>	Tier-2	
DIASTAT ACUDIAL	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DIASTAT PEDIATRIC	Tier-3	
<i>diazepam</i>	Tier-2	
<i>diazepam intensol</i>	Tier-2	
DILANTIN	Tier-3	
DILANTIN INFATABS	Tier-3	
<i>divalproex sodium</i>	Tier-2	
<i>divalproex sodium er</i>	Tier-2	
<i>epitol</i>	Tier-1	
<i>ethosuximide</i>	Tier-2	
<i>felbamate</i>	Tier-2	
<i>fosphenytoin sodium</i>	Tier-2	
FYCOMPA	Tier-4	PA
<i>gabapentin oral capsule</i>	Tier-1	
<i>gabapentin oral solution</i>	Tier-2	
<i>gabapentin oral tablet</i>	Tier-1	
GABITRIL	Tier-3	
HORIZANT	Tier-4	QL (60 EA per 30 days)
<i>lamotrigine er</i>	Tier-3	
<i>lamotrigine oral tablet</i>	Tier-1	
<i>lamotrigine oral tablet chewable</i>	Tier-2	
<i>lamotrigine oral tablet dispersible</i>	Tier-2	
<i>levetiracetam</i>	Tier-2	
<i>levetiracetam er</i>	Tier-2	
LYRICA	Tier-4	STPA
ONFI ORAL SUSPENSION	Tier-4	
ONFI ORAL TABLET	Tier-4	QL (60 EA per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i>	Tier-2	
OXTELLAR XR	Tier-4	
PEGANONE	Tier-4	
<i>phenobarbital</i>	Tier-2	PA
<i>phenytoin</i>	Tier-2	
<i>phenytoin sodium</i>	Tier-2	
<i>phenytoin sodium extended</i>	Tier-2	
<i>primidone</i>	Tier-2	
QUDEXY XR	Tier-4	
<i>roweepra</i>	Tier-2	
SABRIL	Tier-5	NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SAVELLA	Tier-3	STPA; QL (180 EA per 90 days)
SPRITAM	Tier-4	
TEGRETOL-XR	Tier-3	
<i>tiagabine hcl</i>	Tier-2	
<i>topiramate</i>	Tier-2	
<i>topiramate er</i>	Tier-2	
TROKENDI XR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 25 MG, 50 MG	Tier-4	
TROKENDI XR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 200 MG	Tier-5	NEDS
<i>valproate sodium</i>	Tier-2	
<i>valproic acid</i>	Tier-2	
VIMPAT INTRAVENOUS	Tier-4	
VIMPAT ORAL SOLUTION	Tier-4	PA
VIMPAT ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	Tier-5	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
VIMPAT ORAL TABLET 50 MG	Tier-4	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>zonisamide</i>	Tier-2	
SPASTICITY		
<i>baclofen</i>	Tier-1	
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	Tier-3	PA
<i>dantrolene sodium</i>	Tier-2	
<i>tizanidine hcl oral capsule</i>	Tier-3	
<i>tizanidine hcl oral tablet</i>	Tier-2	
PAIN AND INFLAMMATORY DISEASES		
ARTHRITIS		
ACTEMRA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
AZASAN	Tier-4	B vs D
<i>azathioprine</i>	Tier-2	B vs D
<i>azathioprine sodium</i>	Tier-2	B vs D
CIMZIA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (2 EA per 28 days); NEDS
CIMZIA PREFILLED	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (2 EA per 30 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (8.16 ML per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/ML	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (7.84 ML per 28 days); NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (8 EA per 28 days); NEDS
ENBREL SURECLICK	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (7.84 ML per 28 days); NEDS
HUMIRA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (6 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
HUMIRA PEN	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (6 EA per 28 days); NEDS
HUMIRA PEN-CROHNS STARTER	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
HUMIRA PEN-PSORIASIS STARTER	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
INFLECTRA	Tier-5	PA; NEDS
KINERET	Tier-5	PA; QL (20.1 ML per 28 days); NEDS
<i>leflunomide</i>	Tier-2	
<i>methotrexate</i>	Tier-2	B vs D
ORENCIA CLICKJECT	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (4 ML per 28 days); NEDS
ORENCIA INTRAVENOUS	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (4 ML per 28 days); NEDS
RASUVO	Tier-4	
REMICADE	Tier-5	PA; NEDS
RIDAURA	Tier-5	NEDS
SIMPONI ARIA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (1 ML per 28 days); NEDS
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/0.5ML	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (0.5 ML per 28 days); NEDS
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (4 ML per 28 days); NEDS
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/0.5ML	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (0.5 ML per 28 days); NEDS
TREXALL	Tier-4	B vs D
XELJANZ	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (60 EA per 30 days); NEDS
XELJANZ XR	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (30 EA per 30 days); NEDS
GOUT		
<i>allopurinol</i>	Tier-1	
<i>colchicine</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>colchicine-probenecid</i>	Tier-2	
<i>probenecid</i>	Tier-2	
ULORIC	Tier-3	STPA
PAIN, NSAID ANALGESICS		
<i>celecoxib</i>	Tier-3	PA
<i>diclofenac potassium</i>	Tier-3	
<i>diclofenac sodium</i>	Tier-2	
<i>diclofenac sodium er</i>	Tier-2	
<i>diclofenac-misoprostol</i>	Tier-2	
<i>diflunisal</i>	Tier-3	
<i>etodolac</i>	Tier-2	
<i>etodolac er</i>	Tier-2	
<i>fenoprofen calcium</i>	Tier-2	
<i>flurbiprofen</i>	Tier-2	
<i>ibuprofen oral suspension</i>	Tier-2	
<i>ibuprofen oral tablet</i>	Tier-1	
INDOCIN ORAL SUSPENSION	Tier-4	
<i>indomethacin</i>	Tier-1	PA
<i>indomethacin er</i>	Tier-3	PA
<i>ketoprofen</i>	Tier-2	
<i>ketoprofen er</i>	Tier-2	
<i>meclofenamate sodium</i>	Tier-2	
<i>mefenamic acid</i>	Tier-2	
<i>meloxicam</i>	Tier-1	
<i>nabumetone</i>	Tier-2	
<i>naproxen dr</i>	Tier-2	
<i>naproxen oral suspension</i>	Tier-2	
<i>naproxen oral tablet</i>	Tier-1	
<i>naproxen sodium</i>	Tier-1	
<i>naproxen sodium er</i>	Tier-1	
<i>oxaprozin</i>	Tier-2	
<i>piroxicam</i>	Tier-3	
<i>sulindac</i>	Tier-2	
<i>tolmetin sodium</i>	Tier-2	
PAIN, OPIOID AND OTHER ANALGESICS		
ABSTRAL	Tier-5	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>acetaminophen-codeine</i>	Tier-2	QL (3600 ML per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine #2</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine #3</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine #4</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
ACTIQ	Tier-5	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS
BELBUCA	Tier-4	QL (60 EA per 30 days)
<i>buprenorphine</i>	Tier-3	QL (4 EA per 28 days)
<i>butorphanol tartrate</i>	Tier-2	QL (7.5 ML per 30 days)
BUTRANS	Tier-4	QL (4 EA per 28 days)
<i>codeine sulfate</i>	Tier-3	QL (180 EA per 30 days)
EMBEDA	Tier-4	QL (60 EA per 30 days)
<i>endocet</i>	Tier-3	QL (240 EA per 30 days)
<i>fentanyl</i>	Tier-2	QL (10 EA per 30 days)
<i>fentanyl citrate</i>	Tier-5	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS
FENTORA	Tier-5	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution</i>	Tier-2	QL (3600 ML per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>hydromorphone hcl er</i>	Tier-3	QL (30 EA per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral liquid</i>	Tier-2	QL (1350 ML per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral tablet 8 mg</i>	Tier-2	QL (120 EA per 30 days)
HYSINGLA ER	Tier-4	QL (60 EA per 30 days)
LAZANDA NASAL SOLUTION 100 MCG/ACT, 300 MCG/ACT	Tier-5	PA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
LAZANDA NASAL SOLUTION 400 MCG/ACT	Tier-5	PA; QL (15 EA per 30 days); NEDS
<i>levorphanol tartrate</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	Tier-2	QL (600 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	Tier-2	QL (1200 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral tablet</i>	Tier-2	QL (120 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate (concentrate)</i>	Tier-2	QL (180 ML per 30 days)
<i>morphine sulfate er</i>	Tier-3	QL (60 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate er beads</i>	Tier-3	QL (60 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate oral solution</i>	Tier-2	QL (900 ML per 30 days)
<i>morphine sulfate oral tablet</i>	Tier-2	QL (180 EA per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxycodone hcl er</i>	Tier-3	QL (60 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral capsule</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral concentrate</i>	Tier-2	QL (120 ML per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral solution</i>	Tier-2	QL (2400 ML per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg</i>	Tier-2	QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet 20 mg, 30 mg</i>	Tier-2	QL (120 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet 5 mg</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral solution</i>	Tier-3	QL (1800 ML per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>oxycodone-aspirin</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
<i>oxycodone-ibuprofen</i>	Tier-2	QL (120 EA per 30 days)
OXYCONTIN	Tier-3	QL (60 EA per 30 days)
<i>oxymorphone hcl</i>	Tier-2	QL (180 EA per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er</i>	Tier-2	QL (60 EA per 30 days)
SUBSYS	Tier-5	PA; QL (120 EA per 30 days); NEDS
<i>tramadol hcl</i>	Tier-1	QL (240 EA per 30 days)
<i>tramadol hcl er</i>	Tier-2	QL (30 EA per 30 days)
<i>tramadol hcl er (biphasic)</i>	Tier-2	QL (30 EA per 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen</i>	Tier-2	QL (240 EA per 30 days)
PSYCHIATRIC		
ALCOHOL DETERRENTS		
<i>acamprosate calcium</i>	Tier-2	
<i>disulfiram</i>	Tier-2	
<i>naltrexone hcl</i>	Tier-2	
VIVITROL	Tier-5	NEDS
ANXIETY		
<i>alprazolam er</i>	Tier-2	
<i>alprazolam intensol</i>	Tier-2	
<i>alprazolam oral tablet</i>	Tier-1	
<i>alprazolam oral tablet dispersible</i>	Tier-2	
<i>bupirone hcl</i>	Tier-1	
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline</i>	Tier-2	
<i>clorazepate dipotassium</i>	Tier-2	
<i>lorazepam</i>	Tier-1	
<i>lorazepam intensol</i>	Tier-2	
<i>oxazepam</i>	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ATTENTION DEFICIT DISORDER		
ADDERALL XR	Tier-4	STPA
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	Tier-2	
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	Tier-2	
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg</i>	Tier-3	QL (60 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 80 mg</i>	Tier-3	QL (30 EA per 30 days)
<i>clonidine hcl er</i>	Tier-2	
DESOXYN	Tier-4	PA
DEXEDRINE	Tier-4	
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	Tier-2	
<i>dexmethylphenidate hcl er</i>	Tier-2	
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	Tier-2	
<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	Tier-2	
FOCALIN XR	Tier-3	STPA
<i>guanfacine hcl er</i>	Tier-2	PA; QL (90 EA per 90 days)
KAPVAY	Tier-4	
METADATE CD	Tier-4	
METADATE ER	Tier-4	
<i>methamphetamine hcl</i>	Tier-2	PA
METHYLIN	Tier-3	
<i>methylphenidate hcl</i>	Tier-2	
<i>methylphenidate hcl er</i>	Tier-2	
<i>methylphenidate hcl er (cd)</i>	Tier-2	
<i>methylphenidate hcl er (la)</i>	Tier-2	
QUILLIVANT XR	Tier-4	STPA
VYVANSE	Tier-4	STPA
BIPOLAR DISORDER		
EQUETRO	Tier-4	
<i>lithium</i>	Tier-1	
<i>lithium carbonate</i>	Tier-1	
<i>lithium carbonate er</i>	Tier-1	
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i>	Tier-2	STPA
RISPERDAL CONSTA	Tier-3	
<i>risperidone oral solution</i>	Tier-2	
<i>risperidone oral tablet</i>	Tier-1	
<i>risperidone oral tablet dispersible</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DEPRESSION		
<i>amitriptyline hcl</i>	Tier-2	PA
<i>amoxapine</i>	Tier-2	
APLENZIN ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 174 MG, 348 MG	Tier-4	STPA
APLENZIN ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 522 MG	Tier-5	STPA; NEDS
<i>bupropion hcl</i>	Tier-2	
<i>bupropion hcl er (sr)</i>	Tier-2	
<i>bupropion hcl er (xl)</i>	Tier-2	
<i>citalopram hydrobromide</i>	Tier-1	
<i>clomipramine hcl</i>	Tier-2	PA
<i>desipramine hcl</i>	Tier-2	
<i>desvenlafaxine er</i>	Tier-2	
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	Tier-2	
<i>doxepin hcl oral capsule</i>	Tier-3	PA
<i>doxepin hcl oral concentrate</i>	Tier-2	PA
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg</i>	Tier-3	QL (60 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg, 40 mg</i>	Tier-3	QL (90 EA per 30 days)
EMSAM	Tier-5	STPA; NEDS
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	Tier-2	
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	Tier-1	
FETZIMA	Tier-4	STPA
FETZIMA TITRATION	Tier-4	STPA
<i>fluoxetine hcl oral capsule</i>	Tier-1	
<i>fluoxetine hcl oral capsule delayed release</i>	Tier-1	
<i>fluoxetine hcl oral solution</i>	Tier-2	
<i>fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	Tier-3	
<i>fluoxetine hcl oral tablet 60 mg</i>	Tier-2	
<i>fluvoxamine maleate</i>	Tier-2	
<i>fluvoxamine maleate er</i>	Tier-2	
<i>imipramine hcl</i>	Tier-2	PA
<i>imipramine pamoate</i>	Tier-2	PA
<i>maprotiline hcl</i>	Tier-2	
MARPLAN	Tier-4	
<i>mirtazapine</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nefazodone hcl</i>	Tier-2	
<i>nortriptyline hcl</i>	Tier-1	
<i>paroxetine hcl</i>	Tier-1	
<i>paroxetine hcl er</i>	Tier-1	
PAXIL ORAL SUSPENSION	Tier-4	
PEXEVA	Tier-4	STPA
<i>phenelzine sulfate</i>	Tier-2	
<i>protriptyline hcl</i>	Tier-2	
<i>sertraline hcl oral concentrate</i>	Tier-2	
<i>sertraline hcl oral tablet</i>	Tier-1	
SURMONTIL	Tier-3	PA
<i>tranylcypromine sulfate</i>	Tier-2	
<i>trazodone hcl</i>	Tier-1	
<i>trimipramine maleate</i>	Tier-2	PA
TRINTELLIX	Tier-4	STPA
<i>venlafaxine hcl</i>	Tier-2	
<i>venlafaxine hcl er</i>	Tier-2	
VIIBRYD	Tier-4	STPA
VIIBRYD STARTER PACK	Tier-4	STPA
INSOMNIA		
<i>estazolam</i>	Tier-2	
<i>eszopiclone</i>	Tier-3	PA; QL (90 EA per 365 days)
<i>flurazepam hcl</i>	Tier-2	
HETLIOZ	Tier-5	PA; NEDS
ROZEREM	Tier-4	QL (30 EA per 30 days)
SILENOR	Tier-4	QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam</i>	Tier-2	
<i>triazolam</i>	Tier-2	
<i>zaleplon</i>	Tier-2	PA; QL (90 EA per 365 days)
<i>zolpidem tartrate er</i>	Tier-2	PA; QL (90 EA per 365 days)
<i>zolpidem tartrate oral</i>	Tier-2	PA; QL (90 EA per 365 days)
<i>zolpidem tartrate sublingual</i>	Tier-3	PA; QL (90 EA per 365 days)
NARCOLEPSY		
<i>armodafinil</i>	Tier-3	PA
<i>modafinil</i>	Tier-3	PA
XYREM	Tier-5	NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PSYCHOSES		
ABILIFY MAINTENA	Tier-5	NEDS
<i>aripiprazole</i>	Tier-3	STPA
ARISTADA	Tier-5	NEDS
<i>chlorpromazine hcl</i>	Tier-2	
<i>clozapine</i>	Tier-2	
FANAPT	Tier-4	STPA
FANAPT TITRATION PACK	Tier-4	STPA
FAZACLO	Tier-3	
<i>fluphenazine decanoate</i>	Tier-2	
<i>fluphenazine hcl</i>	Tier-2	
GEODON INTRAMUSCULAR INJECTION	Tier-4	
<i>haloperidol</i>	Tier-1	
<i>haloperidol decanoate</i>	Tier-2	
<i>haloperidol lactate</i>	Tier-2	
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML	Tier-5	NEDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 39 MG/0.25ML	Tier-3	
INVEGA TRINZA	Tier-3	
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	Tier-5	STPA; QL (30 EA per 30 days); NEDS
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	Tier-5	STPA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<i>loxapine succinate</i>	Tier-2	
NUPLAZID	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (60 EA per 30 days); NEDS
<i>olanzapine intramuscular</i>	Tier-2	
<i>olanzapine oral</i>	Tier-2	STPA
ORAP	Tier-3	
<i>paliperidone er</i>	Tier-3	
<i>perphenazine</i>	Tier-2	
<i>perphenazine-amitriptyline</i>	Tier-2	
<i>pimozide</i>	Tier-2	
<i>quetiapine fumarate er</i>	Tier-3	STPA
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg</i>	Tier-2	STPA
<i>quetiapine fumarate oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	Tier-2	STPA; QL (60 EA per 30 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG	Tier-4	
REXULTI ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	Tier-5	NEDS
SAPHRIS SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL 10 MG	Tier-5	STPA; NEDS
SAPHRIS SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL 2.5 MG, 5 MG	Tier-4	STPA
<i>thioridazine hcl</i>	Tier-1	PA
<i>thiothixene</i>	Tier-1	
<i>trifluoperazine hcl</i>	Tier-2	
VERSACLOZ	Tier-5	NEDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE	Tier-5	NEDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK	Tier-4	
<i>ziprasidone hcl</i>	Tier-2	STPA
ZYPREXA	Tier-3	
ZYPREXA RELPREVV	Tier-3	
RESPIRATORY DRUGS		
ASTHMA		
<i>albuterol sulfate er</i>	Tier-3	
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml</i>	Tier-2	B vs D; QL (1080 ML per 90 days)
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5%</i>	Tier-2	B vs D; QL (180 EA per 90 days)
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	Tier-1	
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	Tier-3	
ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION 160 MCG/ACT	Tier-4	QL (36.6 GM per 90 days)
ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION 80 MCG/ACT	Tier-4	QL (18.3 GM per 90 days)
ANORO ELLIPTA	Tier-3	QL (180 EA per 90 days)
ARCAPTA NEOHALER	Tier-4	QL (90 EA per 90 days)
ARNUITY ELLIPTA	Tier-3	QL (90 EA per 90 days)
ASMANEX 120 METERED DOSES	Tier-3	QL (360 EA per 90 days)
ASMANEX 30 METERED DOSES	Tier-3	QL (360 EA per 90 days)
ASMANEX 60 METERED DOSES	Tier-3	QL (360 EA per 90 days)
ASMANEX HFA	Tier-3	QL (39 GM per 90 days)
ATROVENT HFA	Tier-3	QL (77.4 GM per 90 days)
BREO ELLIPTA	Tier-3	QL (180 EA per 90 days)

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BROVANA	Tier-4	B vs D; QL (360 ML per 90 days)
<i>budesonide</i>	Tier-2	B vs D; QL (720 ML per 90 days)
COMBIVENT RESPIMAT	Tier-3	QL (24 GM per 90 days)
<i>cromolyn sodium</i>	Tier-2	B vs D; QL (720 ML per 90 days)
FLOVENT DISKUS	Tier-3	QL (360 EA per 90 days)
FLOVENT HFA	Tier-3	QL (72 GM per 90 days)
INCRUSE ELLIPTA	Tier-3	QL (90 EA per 90 days)
<i>ipratropium bromide</i>	Tier-2	B vs D; QL (900 ML per 90 days)
<i>ipratropium-albuterol</i>	Tier-2	B vs D; QL (1620 ML per 90 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml</i>	Tier-2	B vs D; QL (3240 ML per 90 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.63 mg/3ml</i>	Tier-2	B vs D; QL (1620 ML per 90 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 1.25 mg/0.5ml</i>	Tier-2	B vs D; QL (270 EA per 90 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 1.25 mg/3ml</i>	Tier-2	B vs D; QL (810 ML per 90 days)
<i>levalbuterol tartrate</i>	Tier-3	QL (90 GM per 90 days)
<i>metaproterenol sulfate</i>	Tier-2	
<i>montelukast sodium oral packet</i>	Tier-2	
<i>montelukast sodium oral tablet</i>	Tier-1	
<i>montelukast sodium oral tablet chewable</i>	Tier-2	
PERFOROMIST	Tier-3	B vs D; QL (360 ML per 90 days)
PROAIR HFA	Tier-3	QL (51 GM per 90 days)
PROAIR RESPICLICK	Tier-3	QL (6 EA per 90 days)
PROVENTIL HFA	Tier-4	QL (40.2 GM per 90 days)
PULMICORT FLEXHALER	Tier-4	QL (6 EA per 90 days)
QVAR	Tier-3	QL (52.2 GM per 90 days)
SEREVENT DISKUS	Tier-3	QL (180 EA per 90 days)
SPIRIVA HANDIHALER	Tier-3	QL (90 EA per 90 days)
SPIRIVA RESPIMAT	Tier-3	QL (12 GM per 90 days)
STRIVERDI RESPIMAT	Tier-4	QL (180 GM per 90 days)
SYMBICORT	Tier-3	QL (30.6 GM per 90 days)
<i>terbutaline sulfate</i>	Tier-2	
<i>theophylline</i>	Tier-2	
<i>theophylline er</i>	Tier-2	
VENTOLIN HFA	Tier-4	QL (108 GM per 90 days)
<i>zafirlukast</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zileuton er</i>	Tier-3	
IDIOPATHIC PULMONARY FIBROSIS		
ESBRIET ORAL CAPSULE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (270 EA per 30 days); NEDS
ESBRIET ORAL TABLET	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (90 EA per 30 days); NEDS
OFEV	Tier-5	PA; QL (60 EA per 30 days); NEDS
PULMONARY HYPERTENSION		
ADCIRCA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ADEMPAS	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
LETAIRIS	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
OPSUMIT	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
ORENITRAM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 0.125 MG, 0.25 MG, 1 MG, 2.5 MG	Tier-4	PA; SP-CVS specialty
ORENITRAM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 5 MG	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
REMODULIN	Tier-5	PA; NEDS
REVATIO ORAL SOLUTION	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>sildenafil citrate intravenous</i>	Tier-5	PA; NEDS
<i>sildenafil citrate oral</i>	Tier-3	PA; SP-CVS specialty
TRACLEER	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
UPTRAVI ORAL TABLET	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (60 EA per 30 days); NEDS
UPTRAVI ORAL TABLET THERAPY PACK	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
VENTAVIS	Tier-5	PA; NEDS
RESPIRATORY DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i>	Tier-2	B vs D
ARALAST NP	Tier-5	NEDS
DALIRESP	Tier-4	
GLASSIA	Tier-5	NEDS
GRASTEK	Tier-4	PA
NUCALA	Tier-5	PA; NEDS
ORALAIR	Tier-4	PA
PROLASTIN-C	Tier-5	NEDS
RAGWITEK	Tier-4	PA
XOLAIR	Tier-5	PA; NEDS
ZEMAIRA	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SKIN		
ACNE ROSACEA		
FINACEA	Tier-3	
<i>metronidazole</i>	Tier-2	
NORITATE	Tier-5	NEDS
SOOLANTRA	Tier-4	
ACNE VULGARIS		
ABSORICA	Tier-4	
<i>adapalene</i>	Tier-2	PA
ATRALIN	Tier-4	PA
<i>avita</i>	Tier-2	PA
AZELEX	Tier-4	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	Tier-2	
<i>claravis</i>	Tier-2	
CLINDAGEL	Tier-4	
<i>clindamax</i>	Tier-2	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox</i>	Tier-2	
<i>clindamycin phosphate</i>	Tier-2	
<i>ery</i>	Tier-2	
<i>erythromycin</i>	Tier-2	
EVOCLIN	Tier-4	
FABIOR	Tier-4	PA
RETIN-A	Tier-4	PA
RETIN-A MICRO	Tier-4	PA
RETIN-A MICRO PUMP	Tier-4	PA
<i>tretinoin</i>	Tier-2	PA
<i>tretinoin microsphere</i>	Tier-2	PA
BACTERIAL INFECTIONS, TOPICAL		
CORTISPORIN	Tier-4	
<i>gentamicin sulfate</i>	Tier-3	
<i>mupirocin</i>	Tier-2	
<i>mupirocin calcium</i>	Tier-2	
<i>silver sulfadiazine</i>	Tier-2	
<i>ssd</i>	Tier-2	
CORTICOSTEROIDS, TOPICAL		
ALA SCALP	Tier-4	
<i>ala-cort</i>	Tier-1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>alclometasone dipropionate</i>	Tier-2	
<i>amcinonide</i>	Tier-2	
<i>apexicon e</i>	Tier-2	
<i>betamethasone dipropionate</i>	Tier-2	
<i>betamethasone dipropionate aug</i>	Tier-2	
<i>betamethasone valerate</i>	Tier-2	
CAPEX	Tier-4	
<i>clobetasol propionate</i>	Tier-3	
<i>clobetasol propionate e</i>	Tier-3	
<i>clodan</i>	Tier-3	
CLODERM PUMP	Tier-4	
CORDRAN	Tier-4	
CORMAX SCALP APPLICATION	Tier-3	
<i>desonide</i>	Tier-3	
<i>desoximetasone</i>	Tier-2	
<i>diflorasone diacetate</i>	Tier-3	
<i>fluocinolone acetonide</i>	Tier-1	
<i>fluocinolone acetonide body</i>	Tier-1	
<i>fluocinonide external cream</i>	Tier-3	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel</i>	Tier-3	
<i>fluocinonide external ointment</i>	Tier-3	
<i>fluocinonide external solution</i>	Tier-3	
<i>fluocinonide-e</i>	Tier-3	
<i>flurandrenolide external cream</i>	Tier-3	
<i>flurandrenolide external lotion</i>	Tier-3	
<i>flurandrenolide external ointment</i>	Tier-3	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate</i>	Tier-2	
<i>halobetasol propionate</i>	Tier-2	
HALOG	Tier-4	
<i>hydrocortisone</i>	Tier-1	
<i>hydrocortisone butyr lipo base</i>	Tier-1	
<i>hydrocortisone butyrate</i>	Tier-1	
<i>hydrocortisone valerate</i>	Tier-3	
KENALOG	Tier-4	
<i>mometasone furoate</i>	Tier-2	
<i>nolix</i>	Tier-3	
PANDEL	Tier-4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prednicarbate</i>	Tier-2	
<i>triamcinolone acetonide</i>	Tier-2	
TRIANEX	Tier-4	
<i>triderm</i>	Tier-2	
FUNGAL INFECTIONS, TOPICAL		
<i>ciclopirox external gel</i>	Tier-2	
<i>ciclopirox external shampoo</i>	Tier-2	
<i>ciclopirox external solution</i>	Tier-3	
<i>ciclopirox olamine</i>	Tier-2	
<i>clotrimazole external cream</i>	Tier-3	
<i>clotrimazole external solution</i>	Tier-2	
<i>clotrimazole-betamethasone</i>	Tier-3	
<i>econazole nitrate</i>	Tier-3	
ERTACZO	Tier-4	
EXELDERM	Tier-4	
<i>ketoconazole</i>	Tier-3	
MENTAX	Tier-4	
<i>naftifine hcl external cream 1 %</i>	Tier-2	
<i>naftifine hcl external cream 2 %</i>	Tier-3	
NAFTIN GEL	Tier-3	
<i>nyamyc</i>	Tier-2	
<i>nyata</i>	Tier-2	
<i>nystatin</i>	Tier-2	
<i>nystatin-triamcinolone</i>	Tier-3	
<i>nystop</i>	Tier-2	
<i>oxiconazole nitrate</i>	Tier-3	
OXISTAT	Tier-3	
PSORIASIS AND SEBORRHEA		
<i>acitretin</i>	Tier-5	NEDS
<i>calcipotriene</i>	Tier-3	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene-betameth diprop</i>	Tier-3	
<i>calcitriol</i>	Tier-2	
COSENTYX 300 DOSE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (2 ML per 28 days); NEDS
COSENTYX SENSOREADY 300 DOSE	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (2 ML per 28 days); NEDS
<i>methoxsalen rapid</i>	Tier-5	NEDS
OTEZLA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
STELARA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
TALTZ	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; QL (4 ML per 28 days); NEDS
<i>tazarotene</i>	Tier-3	PA
TAZORAC	Tier-4	PA
SCABIES AND PEDICULOSIS		
EURAX	Tier-3	
<i>lindane</i>	Tier-2	
<i>malathion</i>	Tier-2	
<i>permethrin</i>	Tier-3	
SKLICE	Tier-4	
TOPICAL, MISCELLANEOUS		
<i>ammonium lactate</i>	Tier-3	
ANUSOL-HC	Tier-4	
<i>diclofenac sodium transdermal gel</i>	Tier-3	QL (200 GM per 30 days)
<i>diclofenac sodium transdermal solution</i>	Tier-2	
<i>doxepin hcl</i>	Tier-2	QL (90 GM per 30 days)
ELIDEL	Tier-4	STPA
EUCRISA	Tier-4	PA
<i>fluorouracil</i>	Tier-2	
<i>lidocaine external ointment</i>	Tier-3	QL (100 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch</i>	Tier-3	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>lidocaine hcl external gel</i>	Tier-2	QL (100 ML per 30 days)
<i>lidocaine hcl external solution</i>	Tier-2	
<i>lidocaine viscous</i>	Tier-2	
<i>lidocaine-prilocaine</i>	Tier-3	
<i>neomycin-polymyxin b</i>	Tier-2	
PANRETIN	Tier-5	NEDS
<i>procto-med hc</i>	Tier-2	
<i>procto-pak</i>	Tier-2	
<i>proctosol hc</i>	Tier-2	
<i>proctozone-hc</i>	Tier-2	
<i>pradoxin</i>	Tier-2	
REGRANEX	Tier-3	
SANTYL	Tier-3	
<i>selenium sulfide</i>	Tier-2	
<i>sodium chloride</i>	Tier-2	
<i>sterile water for irrigation</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	Tier-2	
SULFAMYLON	Tier-4	
<i>tacrolimus</i>	Tier-3	
TARGRETIN	Tier-5	SP-CVS specialty; NEDS
VALCHLOR	Tier-5	NEDS
VIRAL INFECTIONS, TOPICAL		
CONDYLOX	Tier-4	
DENAVIR	Tier-5	NEDS
<i>imiquimod</i>	Tier-2	
<i>podofilox</i>	Tier-2	
ZOVIRAX	Tier-3	
WOMEN'S HEALTH		
CONTRACEPTIVES		
<i>amethia</i>	Tier-2	
<i>apri</i>	Tier-2	
<i>aranelle</i>	Tier-2	
<i>ashlyna</i>	Tier-2	
<i>aubra</i>	Tier-2	
<i>aviane</i>	Tier-2	
<i>balziva</i>	Tier-2	
BEYAZ	Tier-4	
<i>briellyn</i>	Tier-2	
<i>camila</i>	Tier-2	
<i>deblitane</i>	Tier-2	
<i>delyla</i>	Tier-2	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	Tier-2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	Tier-2	
<i>emoquette</i>	Tier-2	
<i>errin</i>	Tier-2	
<i>estradiol-norethindrone acet</i>	Tier-2	
<i>falmina</i>	Tier-2	
GENERESS FE	Tier-4	
<i>gildagia</i>	Tier-2	
<i>introvale</i>	Tier-2	
<i>jinteli</i>	Tier-2	
<i>junel 1.5/30</i>	Tier-2	
<i>junel 1/20</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>junel fe 1.5/30</i>	Tier-2	
<i>junel fe 1/20</i>	Tier-2	
<i>junel fe 24</i>	Tier-2	
<i>kariva</i>	Tier-2	
<i>kelnor 1/35</i>	Tier-2	
<i>larin 1.5/30</i>	Tier-2	
<i>larin 1/20</i>	Tier-2	
<i>larin fe 1.5/30</i>	Tier-2	
<i>larin fe 1/20</i>	Tier-2	
<i>lessina</i>	Tier-2	
<i>levonest</i>	Tier-2	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	Tier-2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	Tier-2	
<i>levora 0.15/30 (28)</i>	Tier-2	
LO LOESTRIN FE	Tier-4	
<i>marlissa</i>	Tier-2	
<i>microgestin 1.5/30</i>	Tier-2	
<i>microgestin 1/20</i>	Tier-2	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	Tier-2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	Tier-2	
<i>necon 0.5/35 (28)</i>	Tier-2	
<i>necon 1/50 (28)</i>	Tier-2	
NECON 10/11 (28)	Tier-3	
<i>necon 7/7/7</i>	Tier-2	
<i>nikki</i>	Tier-2	
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	Tier-2	
<i>norethindrone-eth estradiol</i>	Tier-2	
<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	Tier-2	
<i>norlyroc</i>	Tier-2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	Tier-2	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	Tier-2	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	Tier-2	
<i>nortrel 7/7/7</i>	Tier-2	
NUVARING	Tier-3	
<i>orsythia</i>	Tier-2	
ORTHO TRI-CYCLEN (28)	Tier-4	
<i>portia-28</i>	Tier-2	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>quasense</i>	Tier-2	
SAFYRAL	Tier-4	
<i>sharobel</i>	Tier-2	
<i>tarina fe 1/20</i>	Tier-2	
<i>trinessa (28)</i>	Tier-2	
<i>tri-previfem</i>	Tier-2	
<i>tri-sprintec</i>	Tier-2	
<i>trivora (28)</i>	Tier-2	
<i>velivet</i>	Tier-2	
<i>vyfemla</i>	Tier-2	
ZENCHENT	Tier-4	
ZENCHENT FE	Tier-4	
<i>zovia 1/35e (28)</i>	Tier-2	
<i>zovia 1/50e (28)</i>	Tier-2	
MENOPAUSAL SYMPTOMS/OSTEOPOROSIS		
<i>alendronate sodium oral solution</i>	Tier-2	
<i>alendronate sodium oral tablet</i>	Tier-1	
ALORA	Tier-4	PA
ANGELIQ	Tier-4	
<i>calcitonin (salmon)</i>	Tier-2	
COMBIPATCH	Tier-4	PA
CRINONE	Tier-3	PA
DELESTROGEN	Tier-4	
DEPO-ESTRADIOL	Tier-3	
DEPO-PROVERA	Tier-3	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	Tier-3	
DIVIGEL	Tier-4	
DUAVEE	Tier-4	PA
ELESTRIN	Tier-4	
ESTRACE	Tier-3	
<i>estradiol oral</i>	Tier-1	PA
<i>estradiol transdermal</i>	Tier-2	PA
<i>estradiol valerate</i>	Tier-2	
ESTRING	Tier-3	
<i>estropipate</i>	Tier-2	PA
EVAMIST	Tier-4	
FEMHRT LOW DOSE	Tier-4	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FEMRING	Tier-3	
FORTEO	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
<i>fyavolv</i>	Tier-2	PA
<i>ibandronate sodium intravenous</i>	Tier-2	
<i>ibandronate sodium oral</i>	Tier-3	
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	Tier-1	
MENEST	Tier-4	PA
MENOSTAR	Tier-4	PA
MIACALCIN	Tier-3	
<i>norethindrone acetate</i>	Tier-2	
<i>pamidronate disodium</i>	Tier-2	
PREMARIN INJECTION	Tier-4	
PREMARIN ORAL	Tier-4	PA
PREMARIN VAGINAL	Tier-4	
PREMPHASE	Tier-4	PA
PREMPRO	Tier-4	PA
<i>progesterone micronized</i>	Tier-2	
PROLIA	Tier-3	PA
<i>raloxifene hcl</i>	Tier-2	
RECLAST	Tier-3	
<i>risedronate sodium</i>	Tier-3	
XGEVA	Tier-5	PA; NEDS
<i>yuvafem</i>	Tier-3	
<i>zoledronic acid</i>	Tier-2	
PRENATAL VITAMINS		
<i>prenatal</i>	Tier-2	
PRETERM BIRTH		
<i>hydroxyprogesterone caproate</i>	Tier-3	PA; SP-CVS specialty
MAKENA	Tier-5	PA; SP-CVS specialty; NEDS
VAGINAL INFECTIONS		
AVC VAGINAL	Tier-4	
CLEOCIN	Tier-4	
<i>clindamycin phosphate</i>	Tier-2	
GYNAZOLE-1	Tier-4	
<i>metronidazole</i>	Tier-3	
<i>miconazole 3</i>	Tier-2	
NUVESSA	Tier-4	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>terconazole</i>	Tier-2	
<i>vandazole</i>	Tier-3	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to page V.

Index

<i>abacavir sulfate</i>	4	ALKERAN.....	10, 12	<i>ampicillin sodium</i>	29
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	4	<i>allopurinol</i>	48	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i>	29
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i> ..	4	<i>almotriptan malate</i>	44	AMPYRA.....	40
ABELCET.....	29	ALOCRIAL.....	24	ANADROL-50.....	34
ABILIFY MAINTENA.....	55	ALOMIDE.....	24	<i>anagrelide hcl</i>	9
ABRAXANE.....	10	ALORA.....	65	<i>anastrozole</i>	12
ABSORICA.....	59	<i>alosetron hcl</i>	27	ANGELIQ.....	65
ABSTRAL.....	49	ALOXI.....	27	ANORO ELLIPTA.....	56
<i>acamprosate calcium</i>	51	ALPHAGAN P 0.1%.....	26	ANUSOL-HC.....	62
<i>acarbose</i>	22	<i>alprazolam</i>	51	ANZEMET.....	27
<i>acebutolol hcl</i>	18	<i>alprazolam er</i>	51	<i>apexicon e</i>	60
<i>acetaminophen-codeine</i>	50	<i>alprazolam intensol</i>	51	APLENZIN.....	53
<i>acetaminophen-codeine #2</i>	50	ALREX.....	25	APOKYN.....	45
<i>acetaminophen-codeine #3</i>	50	ALUNBRIG.....	12	<i>apraclonidine hcl</i>	26
<i>acetaminophen-codeine #4</i>	50	ALVESCO.....	56	<i>aprepitant</i>	27
<i>acetazolamide</i>	26	<i>amantadine hcl</i>	4	<i>apri</i>	63
<i>acetazolamide er</i>	26	AMBISOME.....	29	APRISO.....	29
<i>acetazolamide sodium</i>	29	<i>amcinonide</i>	60	APTIOM.....	45
<i>acetic acid</i>	23	<i>amethia</i>	63	APTIVUS.....	4
<i>acetylcysteine</i>	58	<i>amikacin sulfate</i>	29	ARALAST NP.....	58
<i>acitretin</i>	61	<i>amiloride hcl</i>	19	<i>aranelle</i>	63
ACTEMRA.....	47	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ... 19		ARCALYST.....	38
ACTHIB.....	35	<i>aminophylline</i>	29	ARCAPTA NEOHALER.....	56
ACTIMMUNE.....	35	AMINOSYN II.....	33	ARGATROBAN.....	29
ACTIQ.....	50	AMINOSYN.....		<i>aripiprazole</i>	55
ACTOPLUS MET XR.....	22	II/ELECTROLYTES.....	33	ARISTADA.....	55
<i>acyclovir</i>	4	AMINOSYN/ELECTROLYTE.....		<i>armodafinil</i>	54
<i>acyclovir sodium</i>	29	S.....	33	ARNUITY ELLIPTA.....	56
ADACEL.....	35	AMINOSYN-HBC.....	33	ARRANON.....	10
ADAGEN.....	35	AMINOSYN-PF.....	33	<i>ashlyna</i>	63
<i>adapalene</i>	59	AMINOSYN-RF.....	33	ASMANEX 120 METERED.....	
ADCIRCA.....	58	<i>amiodarone hcl</i>	17	DOSES.....	56
ADDERALL XR.....	52	AMITIZA.....	29	ASMANEX 30 METERED.....	
<i>adefovir dipivoxil</i>	4	<i>amitriptyline hcl</i>	53	DOSES.....	56
ADEMPAS.....	58	<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> .. 17		ASMANEX 60 METERED.....	
<i>afeditab cr</i>	19	<i>amlodipine besylate</i>	19	DOSES.....	56
AFINITOR.....	12	<i>amlodipine besylate-valsartan</i> 17		ASMANEX HFA.....	56
AFINITOR DISPERZ.....	12	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	17	<i>aspirin-dipyridamole er</i>	9
ALA SCALP.....	59	<i>amlodipine-olmesartan</i>	17	<i>assure insulin safety syringe</i> 21	
<i>ala-cort</i>	59	<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	17	ASTAGRAF XL.....	37
ALBENZA.....	3	<i>ammonium lactate</i>	62	<i>atenolol</i>	18
<i>albuterol sulfate</i>	56	<i>amoxapine</i>	53	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	17
<i>albuterol sulfate er</i>	56	<i>amoxicill-clarithro-lansopraz</i> 28		ATGAM.....	37
<i>alclometasone dipropionate</i>	60	<i>amoxicillin</i>	6	<i>atomoxetine hcl</i>	52
ALDURAZYME.....	40	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	6	<i>atorvastatin calcium</i>	20
ALECENSA.....	12	<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> 6		<i>atovaquone</i>	4
<i>alendronate sodium</i>	65	<i>amphetamine-dextroamphet er</i> ... 52		<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	4
<i>alfuzosin hcl er</i>	42	<i>amphetamine-</i>		ATRALIN.....	59
ALIMTA.....	10	<i>dextroamphetamine</i>	52	ATRIPLA.....	4
ALINIA.....	3	<i>amphotericin b</i>	29	<i>atropine sulfate</i>	26, 29
		<i>ampicillin</i>	6	ATROVENT HFA.....	56

AUBAGIO.....	40	BETIMOL.....	26	<i>calcitriol</i>	30, 40, 61
<i>aubra</i>	63	BETOPTIC-S.....	26	<i>calcium acetate (phos binder)</i>	42
AURYXIA.....	42	<i>bexarotene</i>	12	<i>camila</i>	63
AUSTEDO.....	40	BEXSERO.....	36	CAMPTOSAR.....	10
AVASTIN.....	10	BEYAZ.....	63	CANASA.....	29
AVC VAGINAL.....	66	<i>bicalutamide</i>	13	CANCIDAS.....	30
AVEED.....	34	BICILLIN C-R.....	6	<i>candesartan cilexetil</i>	16
AVELOX.....	29	BICILLIN C-R 900/300.....	6	<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	18
<i>aviane</i>	63	BICILLIN L-A.....	7	CAPASTAT SULFATE.....	30
<i>avita</i>	59	BICNU.....	10	<i>capecitabine</i>	13
AVONEX.....	40	BIDIL.....	21	CAPEX.....	60
AVONEX PEN.....	40	BILTRICIDE.....	3	CAPRELSA.....	13
AVONEX PREFILLED.....	40	<i>bimatoprost</i>	26	<i>captopril</i>	16
AVYCAZ.....	29	<i>bisoprolol fumarate</i>	18	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	18
<i>azacitidine</i>	10	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..	18	CARAFATE SUSPENSION.....	28
AZASAN.....	47	BIVIGAM.....	36	CARBAGLU.....	27
AZASITE.....	24	<i>bleomycin sulfate</i>	10	<i>carbamazepine</i>	45
<i>azathioprine</i>	47	BLEPHAMIDE.....	24	<i>carbamazepine er</i>	45
<i>azathioprine sodium</i>	47	BLEPHAMIDE S.O.P.....	24	<i>carbidopa</i>	45
<i>azelastine hcl</i>	23, 24	BOOSTRIX.....	36	<i>carbidopa-levodopa</i>	45
AZELEX.....	59	BOSULIF.....	13	<i>carbidopa-levodopa er</i>	45
AZILECT.....	45	BOTOX.....	38	<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	45
<i>azithromycin</i>	7, 29	BREO ELLIPTA.....	56	<i>carboplatin</i>	10
AZOPT.....	26	<i>briellyn</i>	63	CARDENE IV.....	30
<i>aztreonam</i>	29	BRILINTA.....	9	CARDURA XL.....	16
<i>bacitracin</i>	24	<i>brimonidine tartrate</i>	26	CARIMUNE NF.....	36
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	24	BRIVIACT.....	45	<i>carteolol hcl</i>	26
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i>	24	<i>bromfenac sodium</i>	25	<i>cartia xt</i>	19
<i>baclofen</i>	47	<i>bromocriptine mesylate</i>	45	<i>carvedilol</i>	18
<i>bactocill in dextrose</i>	29	BROVANA.....	57	CAYSTON.....	38
BACTROBAN NASAL.....	24	<i>budesonide</i>	24, 29, 57	<i>cefaclor</i>	7
<i>balsalazide disodium</i>	29	<i>bumetanide</i>	19, 30	<i>cefaclor er</i>	7
<i>balziva</i>	63	BUPHENYL.....	43	<i>cefadroxil</i>	7
BANZEL.....	45	<i>buprenorphine</i>	50	<i>cefazolin sodium</i>	30
BAVENCIO.....	10	<i>buprenorphine hcl</i>	41	<i>cefdinir</i>	7
<i>bcg vaccine</i>	35	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i>	41	<i>cefepime hcl</i>	30
BELBUCA.....	50	<i>bupropion hcl</i>	53	<i>cefixime</i>	7
BELEODAQ.....	10	<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ..	42	<i>cefotaxime sodium</i>	30
<i>benazepril hcl</i>	16	<i>bupropion hcl er (sr)</i>	53	<i>cefotetan disodium</i>	30
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	17	<i>bupropion hcl er (xl)</i>	53	<i>cefoxitin sodium</i>	30
BENLYSTA.....	37	<i>bupirone hcl</i>	51	<i>cefpodoxime proxetil</i>	7
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i> ..	59	<i>busulfan</i>	10	<i>cefprozil</i>	7
<i>benztropine mesylate</i>	29, 45	<i>butorphanol tartrate</i>	30, 50	<i>ceftazidime</i>	30
BERINERT.....	39	BUTRANS.....	50	<i>ceftriaxone sodium</i>	30
BESIVANCE.....	24	BYDUREON.....	22	<i>cefuroxime axetil</i>	7
<i>betamethasone dipropionate</i>	60	BYETTA 10 MCG PEN.....	22	<i>cefuroxime sodium</i>	30
<i>betamethasone dipropionate aug</i>	60	BYETTA 5 MCG PEN.....	22	<i>celecoxib</i>	49
<i>betamethasone valerate</i>	60	<i>cabergoline</i>	45	CELLCEPT.....	37
BETASERON.....	41	CABOMETYX.....	13	CELONTIN.....	45
<i>betaxolol hcl</i>	18, 26	<i>calcipotriene</i>	61	<i>cephalexin</i>	7
<i>bethanechol chloride</i>	43	<i>calcipotriene-betameth diprop</i> ...	61	CERDELGA.....	39
BETHKIS.....	38	<i>calcitonin (salmon)</i>	65	CEREZYME.....	39

CESAMET.....	27	CLINIMIX E/DEXTROSE		COMETRIQ (100 MG DAILY	
<i>cevimeline hcl</i>	23	(4.25/10).....	33	DOSE).....	13
CHANTIX.....	42	CLINIMIX E/DEXTROSE		COMETRIQ (140 MG DAILY	
CHANTIX CONTINUING		(4.25/25).....	33	DOSE).....	13
MONTH PAK.....	42	CLINIMIX E/DEXTROSE		COMETRIQ (60 MG DAILY	
CHANTIX STARTING		(4.25/5).....	33	DOSE).....	13
MONTH PAK.....	42	CLINIMIX E/DEXTROSE		<i>comfort assist insulin syringe</i>	21
CHEMET.....	38	(5/15).....	33	COMPLERA.....	4
<i>chloramphenicol sod succinate</i> ..	30	CLINIMIX E/DEXTROSE		<i>compro</i>	27
<i>chlordiazepoxide-amitriptyline</i> ..	51	(5/20).....	33	CONDYLOX.....	63
<i>chlorhexidine gluconate</i>	23	CLINIMIX E/DEXTROSE		<i>constulose</i>	27
<i>chloroquine phosphate</i>	4	(5/25).....	33	COPAXONE.....	41
<i>chlorothiazide</i>	19	CLINIMIX/DEXTROSE		COPEGUS.....	4
<i>chlorpromazine hcl</i>	55	(2.75/5).....	33	CORDRAN.....	60
<i>chlorpropamide</i>	22	CLINIMIX/DEXTROSE		COREG CR.....	18
<i>chlorthalidone</i>	19	(4.25/10).....	33	CORLANOR.....	16
CHOLBAM.....	27	CLINIMIX/DEXTROSE		CORMAX SCALP	
<i>cholestyramine light</i>	20	(4.25/20).....	33	APPLICATION.....	60
CIALIS.....	42	CLINIMIX/DEXTROSE		<i>cortisone acetate</i>	34
<i>ciclopirox</i>	61	(4.25/25).....	33	CORTISPORIN.....	59
<i>ciclopirox olamine</i>	61	CLINIMIX/DEXTROSE		COSENTYX 300 DOSE.....	61
<i>cidofovir</i>	30	(4.25/5).....	33	COSENTYX SENSOREADY	
<i>cilostazol</i>	9	CLINIMIX/DEXTROSE (5/15).....	33	300 DOSE.....	61
<i>cimetidine</i>	28	CLINIMIX/DEXTROSE (5/20).....	33	COSMEGEN.....	10
<i>cimetidine solution</i>	28	CLINIMIX/DEXTROSE (5/25).....	33	COTELLIC.....	13
CIMZIA.....	47	CLINISOL SF.....	33	COUMADIN.....	9
CIMZIA PREFILLED.....	47	<i>clobetasol propionate</i>	60	CREON.....	27
CINRYZE.....	39	<i>clobetasol propionate e</i>	60	CRESEMBA.....	3, 30
CIPRO HC.....	23	<i>clodan</i>	60	CRINONE.....	65
CIPRODEX.....	23	CLODERM PUMP.....	60	CRIXIVAN.....	4
<i>ciprofloxacin</i>	8, 30	<i>clofarabine</i>	10	<i>cromolyn sodium</i>	24, 27, 57
<i>ciprofloxacin hcl</i>	8, 24	CLOLAR.....	10	CUPRIMINE.....	43
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	30	<i>clomipramine hcl</i>	53	<i>cvs gauze sterile</i>	21
<i>ciprofloxacin-ciproflox hcl er</i>	8	<i>clonazepam</i>	45	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	47
<i>cisplatin</i>	10	<i>clonidine hcl</i>	19	CYCLOPHOSPHAMIDE.....	13
<i>citalopram hydrobromide</i>	53	<i>clonidine hcl er</i>	52	CYCLOSET.....	45
<i>cladribine</i>	10	<i>clopidogrel bisulfate</i>	9	<i>cyclosporine</i>	30, 37
<i>claravis</i>	59	<i>clorazepate dipotassium</i>	51	<i>cyclosporine modified</i>	37
<i>clarithromycin</i>	7	<i>clotrimazole</i>	3, 61	<i>cyproheptadine hcl</i>	24
<i>clarithromycin er</i>	7	<i>clotrimazole-betamethasone</i>	61	CYRAMZA.....	11
CLEOCIN.....	66	<i>clozapine</i>	55	CYSTADANE.....	38
CLINDAGEL.....	59	COARTEM.....	4	CYSTAGON.....	27
<i>clindamax</i>	59	<i>codeine sulfate</i>	50	CYSTARAN.....	26
<i>clindamycin capsules</i>	7	<i>colchicine</i>	48	<i>cytarabine</i>	11
<i>clindamycin oral solution</i>	7	<i>colchicine-probenecid</i>	49	<i>cytarabine (pf)</i>	11
<i>clindamycin phos-benzoyl perox</i>	59	<i>colestipol hcl</i>	20	<i>dacarbazine</i>	11
<i>clindamycin phosphate</i> ...	30, 59, 66	<i>colistimethate sodium</i>	30	DACOGEN.....	11
<i>clindamycin phosphate in d5w</i> ...	30	<i>colocort</i>	29	DALIRESP.....	58
CLINIMIX E/DEXTROSE		COMBIGAN.....	26	DALVANCE.....	30
(2.75/10).....	33	COMBIPATCH.....	65	<i>danazol</i>	34
CLINIMIX E/DEXTROSE		COMBIVENT RESPIMAT.....	57	<i>dantrolene sodium</i>	47
(2.75/5).....	33			<i>dapsone</i>	4

DAPTACEL.....	36	<i>diclofenac sodium</i>	25, 49, 62	<i>e.e.s. 400</i>	7
<i>daptomycin</i>	30	<i>diclofenac sodium er</i>	49	E.E.S. GRANULES.....	7
DARAPRIM.....	4	<i>diclofenac-misoprostol</i>	49	<i>econazole nitrate</i>	61
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	43	<i>dicloxacillin sodium</i>	7	EDECRIIN.....	19
DARZALEX.....	11	<i>dicyclomine hcl</i>	27	EDURANT.....	4
<i>daunorubicin hcl</i>	11	<i>didanosine</i>	4	EFFIENT.....	9
<i>deblitane</i>	63	DIFICID.....	7	EGRIFTA.....	39
<i>decitabine</i>	11	<i>diflorasone diacetate</i>	60	ELAPRASE.....	40
DELESTROGEN.....	65	<i>diflunisal</i>	49	ELELYSO.....	39
<i>delyla</i>	63	<i>digitek</i>	17	ELESTRIN.....	65
DELZICOL.....	29	<i>digoxin</i>	17	ELIDEL.....	62
<i>demeclocycline hcl</i>	8	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	44	ELIGARD.....	35
DEMSEY.....	42	DILANTIN.....	46	ELIQUIS.....	9
DENAVIR.....	63	DILANTIN INFATABS.....	46	ELITEK.....	11
DEPEN TITRATABS.....	43	<i>diltiazem hcl</i>	19, 30	ELLECE.....	11
DEPO-ESTRADIOL.....	65	<i>diltiazem hcl er</i>	19	ELMIRON.....	43
DEPO-MEDROL.....	34	<i>diltiazem hcl er beads</i>	19	EMADINE.....	24
DEPO-PROVERA.....	65	<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	19	EMBEDA.....	50
DEPO-SUBQ PROVERA 104... 65		<i>dilt-xr</i>	19	EMCYT.....	13
DEPO-TESTOSTERONE.....	34	<i>diphenhydramine hcl</i>	30	EMEND.....	27, 30
DESCOVY.....	4	<i>diphtheria-tetanus toxoids dt</i>	36	<i>emoquette</i>	63
<i>desipramine hcl</i>	53	<i>dipyridamole</i>	9	EMPLICITI.....	11
<i>desloratadine</i>	24	<i>disopyramide phosphate</i>	17	EMSAM.....	53
<i>desmopressin ace rhinal tube</i>	43	<i>disulfiram</i>	51	EMTRIVA.....	4
<i>desmopressin ace spray refrig</i>	43	<i>divalproex sodium</i>	46	<i>enalapril maleate</i>	16
<i>desmopressin acetate</i>	43	<i>divalproex sodium er</i>	46	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	18
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	63	DIVIGEL.....	65	ENBREL.....	47, 48
<i>desonide</i>	60	<i>docetaxel</i>	11	ENBREL SURECLICK.....	48
<i>desoximetasone</i>	60	<i>dofetilide</i>	17	<i>endocet</i>	50
DESOXYN.....	52	<i>donepezil hcl</i>	44	ENGERIX-B.....	36
<i>desvenlafaxine er</i>	53	DORIBAX.....	30	<i>enoxaparin sodium</i>	9
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	53	<i>dorzolamide hcl</i>	26	<i>entacapone</i>	45
<i>dexamethasone</i>	34	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	26	<i>entecavir</i>	4
<i>dexamethasone intensol</i>	34	<i>doxazosin mesylate</i>	16	ENTRESTO.....	18
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	25, 30	<i>doxepin hcl</i>	53, 62	<i>enulose</i>	27
DEXEDRINE.....	52	<i>doxercalciferol</i>	40	ENVARUSUS XR.....	37
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	52	<i>doxorubicin hcl</i>	11	<i>epinastine hcl</i>	24
<i>dexmethylphenidate hcl er</i>	52	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	11	<i>epinephrine</i>	38
<i>dexpak 13 day</i>	34	DOXY 100.....	30	<i>epirubicin hcl</i>	11
<i>dexrazoxane</i>	11	<i>doxycycline hyclate</i>	8	<i>epitol</i>	46
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	52	<i>doxycycline monohydrate</i>	8, 9	EPIVIR.....	4
<i>dextroamphetamine sulfate er</i>	52	<i>dronabinol</i>	27	<i>eplerenone</i>	20
<i>dextrose</i>	32	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> ... 63		<i>eprosartan mesylate</i>	16
<i>dextrose in lactated ringers</i>	32	DROXIA.....	13	EQUETRO.....	52
<i>dextrose-nacl</i>	32	DUAVEE.....	65	ERAXIS.....	30
DIASTAT ACUDIAL.....	45	<i>duloxetine hcl</i>	53	ERBITUX.....	11
DIASTAT PEDIATRIC.....	46	DUOPA.....	45	<i>ergoloid mesylates</i>	44
<i>diazepam</i>	46	DUREZOL.....	25	ERIVEDGE.....	13
<i>diazepam intensol</i>	46	<i>dutasteride</i>	42	<i>errin</i>	63
DIBENZYLINE.....	42	<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	42	ERTACZO.....	61
<i>diclofenac potassium</i>	49	DUTOPROL.....	18	ERWINAZE.....	11
		DYSPORT.....	38	<i>ery</i>	59

<i>eryped 200</i>	7	FASLODEX.....	11	FML FORTE.....	25
<i>eryped 400</i>	7	FAZACLO.....	55	FOCALIN XR.....	52
ERY-TAB.....	7	<i>felbamate</i>	46	<i>fondaparinux sodium</i>	10
ERYTHROCIN		<i>felodipine er</i>	19	FORTEO.....	66
LACTOBIONATE.....	30	FEMHRT LOW DOSE.....	65	<i>fosinopril sodium</i>	16
<i>erythrocin stearate</i>	7	FEMRING.....	66	<i>fosinopril sodium-hctz</i>	18
<i>erythromycin</i>	24, 59	<i>fenofibrate</i>	20	<i>fosphenytoin sodium</i>	46
<i>erythromycin base</i>	7	<i>fenofibrate micronized</i>	20	FRAGMIN.....	10
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	7	<i>fenofibric acid</i>	20	FREAMINE HBC.....	33
ESBRIET.....	58	<i>fenoprofen calcium</i>	49	<i>frovatriptan succinate</i>	44
<i>escitalopram oxalate</i>	53	<i>fentanyl</i>	50	<i>furosemide</i>	20, 30
<i>esomeprazole magnesium</i>	28	<i>fentanyl citrate</i>	50	FUSILEV.....	15
<i>esomeprazole sodium</i>	30	FENTORA.....	50	FUZEON.....	5
<i>estazolam</i>	54	FERRIPROX.....	39	<i>fyavolv</i>	66
ESTRACE.....	65	FETZIMA.....	53	FYCOMPA.....	46
<i>estradiol</i>	65	FETZIMA TITRATION.....	53	<i>gabapentin</i>	46
<i>estradiol valerate</i>	65	FINACEA.....	59	GABITRIL.....	46
<i>estradiol-norethindrone acet</i>	63	<i>finasteride</i>	43	<i>galantamine hydrobromide</i>	44
ESTRING.....	65	FIRAZYR.....	40	<i>galantamine hydrobromide er</i>	44
<i>estropipate</i>	65	FIRMAGON.....	35	GAMASTAN S/D.....	36
<i>eszopiclone</i>	54	FLAREX.....	25	GAMMAGARD.....	36
<i>ethacrynic acid</i>	20	<i>flavoxate hcl</i>	43	GAMMAGARD S/D LESS IGA36	
<i>ethambutol hcl</i>	8	FLEBOGAMMA DIF.....	36	GAMMAKED.....	36
<i>ethosuximide</i>	46	<i>flecainide acetate</i>	17	GAMMAPLEX.....	36
<i>etidronate disodium</i>	42	FLOVENT DISKUS.....	57	GAMUNEX-C.....	36
<i>etodolac</i>	49	FLOVENT HFA.....	57	<i>ganciclovir sodium</i>	11
<i>etodolac er</i>	49	<i>fluconazole</i>	3	GARDASIL 9.....	36
ETOPOPHOS.....	11	<i>fluconazole in sodium chloride</i> ..	30	<i>gatifloxacin</i>	24
<i>etoposide</i>	11, 13	<i>flucytosine</i>	3	GATTEX.....	27
EUCRISA.....	62	<i>fludarabine phosphate</i>	11	<i>gauze pads</i>	21
EURAX.....	62	<i>fludrocortisone acetate</i>	34	<i>gemcitabine hcl</i>	11
EVAMIST.....	65	<i>flunisolide</i>	24	<i>gemfibrozil</i>	20
EVOCLIN.....	59	<i>fluocinolone acetonide</i>	23, 60	GENERESS FE.....	63
EVOTAZ.....	5	<i>fluocinolone acetonide body</i>	60	<i>generlac</i>	27
EVZIO.....	41	<i>fluocinonide</i>	60	<i>gengraf</i>	37
<i>exel comfort point pen needle</i>	21	<i>fluocinonide-e</i>	60	GENOTROPIN.....	39
EXELDERM.....	61	<i>fluorometholone</i>	25	GENOTROPIN MINIQUICK...39	
<i>exemestane</i>	13	<i>fluorouracil</i>	11, 62	<i>gentak</i>	24
EXJADE.....	39	<i>fluoxetine hcl</i>	53	<i>gentamicin in saline</i>	30
EXONDYS 51.....	39	<i>fluphenazine decanoate</i>	55	<i>gentamicin sulfate</i>	24, 31, 59
EXTAVIA.....	41	<i>fluphenazine hcl</i>	55	GENVOYA.....	5
<i>ezetimibe</i>	20	<i>flurandrenolide</i>	60	GEODON INTRAMUSCULAR	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	20	<i>flurazepam hcl</i>	54	INJECTION.....	55
FABIOR.....	59	<i>flurbiprofen</i>	49	<i>gildagia</i>	63
FABRAZYME.....	39	<i>flurbiprofen sodium</i>	25	GILENYA.....	41
<i>falmina</i>	63	<i>flutamide</i>	13	GILOTRIF.....	13
<i>famciclovir</i>	5	<i>fluticasone propionate</i>	24, 60	GLASSIA.....	58
<i>famotidine</i>	28	<i>fluvastatin sodium</i>	20	GLEOSTINE.....	13
FANAPT.....	55	<i>fluvastatin sodium er</i>	20	<i>glimepiride</i>	22
FANAPT TITRATION PACK...55		<i>fluvoxamine maleate</i>	53	<i>glipizide</i>	22
FARESTON.....	13	<i>fluvoxamine maleate er</i>	53	<i>glipizide er</i>	22
FARYDAK.....	13	FML.....	25	<i>glipizide-metformin hcl</i>	22

<i>global alcohol prep ease</i>	21	HUMULIN N.....	22	INGREZZA.....	43
GLUCAGEN HYPOKIT.....	21	HUMULIN N KWIKPEN.....	22	INLYTA.....	13
GLUCAGON EMERGENCY....	21	HUMULIN R.....	22	INTELENCE.....	5
<i>glyburide</i>	22	HUMULIN R U-500		INTRALIPID.....	33
<i>glyburide micronized</i>	22	(CONCENTRATED).....	22	INTRON A.....	5
<i>glyburide-metformin</i>	22	HUMULIN R U-500		<i>introvale</i>	63
<i>glycopyrrolate</i>	28	KWIKPEN.....	22	INVANZ.....	31
<i>gnp ultra com insulin syringe</i>	21	HYCANTIN.....	13	INVEGA SUSTENNA.....	55
GNP ULTRA COM INSULIN		<i>hydralazine hcl</i>	21	INVEGA TRINZA.....	55
SYRINGE.....	21	<i>hydrochlorothiazide</i>	20	INVIRASE.....	5
<i>granisetron hcl</i>	27, 31	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	50	INVOKAMET.....	22
GRANIX.....	9	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	50	INVOKAMET XR.....	22
GRASTEK.....	58	<i>hydrocortisone</i>	29, 34, 60	INVOKANA.....	22
<i>griseofulvin microsize</i>	3	<i>hydrocortisone butyr lipo base</i> ..	60	IONOSOL-MB IN D5W.....	32
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	3	<i>hydrocortisone butyrate</i>	60	IOPIDINE.....	26
<i>guanfacine hcl er</i>	52	<i>hydrocortisone valerate</i>	60	IPOL.....	36
<i>guanidine hcl</i>	41	<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	23	<i>ipratropium bromide</i>	24, 57
GYNAZOLE-1.....	66	<i>hydromorphone hcl</i>	50	<i>ipratropium-albuterol</i>	57
HALAVEN.....	11	<i>hydromorphone hcl er</i>	50	<i>irbesartan</i>	16
<i>halobetasol propionate</i>	60	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	4	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ..	18
HALOG.....	60	<i>hydroxyprogesterone caproate</i> ..	66	IRESSA.....	13
<i>haloperidol</i>	55	<i>hydroxyurea</i>	13	<i>irinotecan hcl</i>	11
<i>haloperidol decanoate</i>	55	<i>hydroxyzine hcl</i>	24, 31	ISENTRESS.....	5
<i>haloperidol lactate</i>	55	<i>hydroxyzine pamoate</i>	24	ISOLYTE-P IN D5W.....	32
HAVRIX.....	36	HYPERRAB S/D.....	36	ISOLYTE-S.....	32
<i>heparin sodium (porcine)</i>	31	HYSINGLA ER.....	50	<i>isoniazid</i>	8, 31
HEPATAMINE.....	33	<i>ibandronate sodium</i>	66	<i>isosorbide dinitrate</i>	16
HERCEPTIN.....	11	IBRANCE.....	13	<i>isosorbide dinitrate er</i>	16
HETLIOZ.....	54	<i>ibuprofen</i>	49	<i>isosorbide mononitrate</i>	16
HEXALEN.....	13	ICLUSIG.....	13	<i>isosorbide mononitrate er</i>	16
HIBERIX.....	36	<i>idarubicin hcl</i>	11	<i>isradipine</i>	19
HORIZANT.....	46	<i>ifosfamide</i>	11	ISTODAX (OVERFILL).....	11
HP ACTHAR.....	34	ILARIS (150MG DELIVERED).....	38	<i>itraconazole</i>	3
HUMALOG.....	21	ILEVRO.....	25	<i>ivermectin</i>	3
HUMALOG KWIKPEN.....	22	<i>imatinib mesylate</i>	13	IXIARO.....	36
HUMALOG MIX 50/50.....	22	IMBRUVICA.....	13	JADENU.....	39
HUMALOG MIX 50/50		IMFINZI.....	11	JADENU SPRINKLE.....	39
KWIKPEN.....	22	<i>imipenem-cilastatin</i>	31	JAKAFI.....	13
HUMALOG MIX 75/25.....	22	<i>imipramine hcl</i>	53	<i>jantoven</i>	10
HUMALOG MIX 75/25		<i>imipramine pamoate</i>	53	JANUMET.....	22
KWIKPEN.....	22	<i>imiquimod</i>	63	JANUMET XR.....	23
HUMATROPE.....	39	IMOGAM RABIES-HT.....	36	JANUVIA.....	23
HUMIRA.....	48	IMOVAX RABIES.....	36	JARDIANCE.....	23
HUMIRA PEDIATRIC		INCRELEX.....	39	JENTADUETO.....	23
CROHNS START.....	48	INCRUSE ELLIPTA.....	57	JENTADUETO XR.....	23
HUMIRA PEN.....	48	<i>indapamide</i>	20	JEVTANA.....	11
HUMIRA PEN-CROHNS		INDOCIN ORAL		<i>jinteli</i>	63
STARTER.....	48	SUSPENSION.....	49	<i>junel 1.5/30</i>	63
HUMIRA PEN-PSORIASIS		<i>indomethacin</i>	49	<i>junel 1/20</i>	63
STARTER.....	48	<i>indomethacin er</i>	49	<i>junel fe 1.5/30</i>	64
HUMULIN 70/30.....	22	INFANRIX.....	36	<i>junel fe 1/20</i>	64
HUMULIN 70/30 KWIKPEN....	22	INFLECTRA.....	48	<i>junel fe 24</i>	64

JUXTAPID.....	20	<i>larin fe 1.5/30</i>	64	<i>lincomycin hcl</i>	31
KADCYLA.....	11	<i>larin fe 1/20</i>	64	<i>lindane</i>	62
KALETRA.....	5	LARTRUVO.....	11	<i>linezolid</i>	3, 31
KALYDECO.....	38	LASTACRAFT.....	24	LINZESS.....	29
KANUMA.....	40	<i>latanoprost</i>	26	<i>liothyronine sodium</i>	35
KAPVAY.....	52	LATUDA.....	55	<i>lisinopril</i>	16
<i>kariva</i>	64	LAZANDA.....	50	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	18
<i>kcl in dextrose-nacl</i>	32	<i>leflunomide</i>	48	<i>lithium</i>	52
<i>kcl-lactated ringers-d5w</i>	32	LENVIMA 10 MG DAILY		<i>lithium carbonate</i>	52
<i>kelnor 1/35</i>	64	DOSE.....	14	<i>lithium carbonate er</i>	52
KENALOG.....	60	LENVIMA 14 MG DAILY		LO LOESTRIN FE.....	64
<i>ketoconazole</i>	3, 61	DOSE.....	14	LONSURF.....	14
<i>ketoprofen</i>	49	LENVIMA 18 MG DAILY		<i>loperamide hcl</i>	28
<i>ketoprofen er</i>	49	DOSE.....	14	<i>lopinavir-ritonavir</i>	5
<i>ketorolac tromethamine</i>	25	LENVIMA 20 MG DAILY		<i>lorazepam</i>	51
KEVEYIS.....	42	DOSE.....	14	<i>lorazepam intensol</i>	51
KEYTRUDA.....	11	LENVIMA 24 MG DAILY		<i>losartan potassium</i>	16
KINERET.....	48	DOSE.....	14	<i>losartan potassium-hctz</i>	18
KINRIX.....	36	LENVIMA 8 MG DAILY		LOTEMAX.....	25
<i>kionex</i>	42	DOSE.....	14	<i>lovastatin</i>	20
KISQALI 200 DOSE.....	13	<i>lessina</i>	64	<i>loxapine succinate</i>	55
KISQALI 400 DOSE.....	13	LETAIRIS.....	58	LUMIGAN.....	26
KISQALI 600 DOSE.....	14	<i>letrozole</i>	14	LUMIZYME.....	40
KISQALI FEMARA 200 DOSE	14	<i>leucovorin calcium</i>	15	LUPRON DEPOT (1-MONTH).35	
KISQALI FEMARA 400 DOSE	14	LEUKERAN.....	14	LUPRON DEPOT (3-MONTH).35	
KISQALI FEMARA 600 DOSE	14	LEUKINE.....	9	LUPRON DEPOT (4-MONTH).35	
<i>klor-con</i>	21	<i>leuprolide acetate</i>	35	LUPRON DEPOT (6-MONTH).35	
<i>klor-con 10</i>	21	<i>levabuterol hcl</i>	57	LUPRON DEPOT-PED (1-	
<i>klor-con m10</i>	21	<i>levabuterol tartrate</i>	57	MONTH).....	35
KLOR-CON M15.....	21	<i>levetiracetam</i>	46	LYNPARZA.....	14
<i>klor-con m20</i>	21	<i>levetiracetam er</i>	46	LYRICA.....	46
<i>klor-con sprinkle</i>	21	<i>levetiracetam in nacl</i>	31	LYSODREN.....	14
KORLYM.....	38	<i>levobunolol hcl</i>	26	<i>magnesium sulfate</i>	32
KRISTALOSE.....	28	<i>levocarnitine</i>	28	MAKENA.....	66
K-TAB.....	21	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	24	<i>malathion</i>	62
KUVAN.....	42	<i>levofloxacin</i>	8, 25, 31	<i>maprotiline hcl</i>	53
KYNAMRO.....	20	<i>levofloxacin in d5w</i>	31	<i>marlissa</i>	64
KYPROLIS.....	14	<i>levoleucovorin calcium</i>	15	MARPLAN.....	53
<i>labetalol hcl</i>	18, 31	<i>levonest</i>	64	MATULANE.....	14
<i>lactated ringers</i>	32	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	64	<i>matzim la</i>	19
<i>lactulose</i>	28	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i> ..	64	MAXIDEX.....	25
<i>lamivudine</i>	5	<i>levora 0.15/30 (28)</i>	64	<i>meclizine hcl</i>	27
<i>lamivudine-zidovudine</i>	5	<i>levorphanol tartrate</i>	50	<i>meclofenamate sodium</i>	49
<i>lamotrigine</i>	46	<i>levothyroxine sodium</i>	31, 35	MEDROL.....	34
<i>lamotrigine er</i>	46	<i>levoxyl</i>	35	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	66
<i>lancets</i>	21	LEXIVA.....	5	<i>mefenamic acid</i>	49
LANOXIN.....	17	<i>lidocaine</i>	62	<i>mefloquine hcl</i>	4
<i>lansoprazole</i>	28	<i>lidocaine hcl</i>	31, 62	<i>megestrol acetate</i>	14, 28
LANTUS.....	22	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	31	MEKINIST.....	14
LANTUS SOLOSTAR.....	22	<i>lidocaine viscous</i>	62	<i>meloxicam</i>	49
<i>larin 1.5/30</i>	64	<i>lidocaine-prilocaine</i>	62	<i>melfhalan hcl</i>	11
<i>larin 1/20</i>	64	LINCOCIN.....	31	<i>memantine hcl</i>	44

MENACTRA.....	36	<i>microgestin 1/20</i>	64	NAMENDA XR TITRATION	
MENEST.....	66	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	64	PACK.....	44
MENOMUNE.....	36	<i>microgestin fe 1/20</i>	64	<i>naproxen</i>	49
MENOSTAR.....	66	<i>midodrine hcl</i>	19	<i>naproxen dr</i>	49
MENTAX.....	61	MIGERGOT.....	44	<i>naproxen sodium</i>	49
MENVEO.....	36	<i>miglitol</i>	23	<i>naproxen sodium er</i>	49
<i>mercaptapurine</i>	14	MIGRANAL.....	44	<i>naratriptan hcl</i>	44
<i>meropenem</i>	31	MILLIPRED.....	34	NARCAN.....	41
<i>mesalamine</i>	29	<i>minocycline hcl</i>	9	NATACYN.....	26
<i>mesalamine-cleanser</i>	29	<i>minocycline hcl er</i>	9	<i>nateglinide</i>	23
<i>mesna</i>	15	<i>minoxidil</i>	21	NATPARA.....	40
MESNEX.....	15	<i>mirtazapine</i>	53	NEBUPENT.....	4
MESTINON SYRUP.....	41	<i>misoprostol</i>	28	<i>necon 0.5/35 (28)</i>	64
METADATE CD.....	52	<i>mitomycin</i>	12	<i>necon 1/50 (28)</i>	64
METADATE ER.....	52	<i>mitoxantrone hcl</i>	12	NECON 10/11 (28).....	64
<i>metaproterenol sulfate</i>	57	M-M-R II.....	36	<i>necon 7/7/7</i>	64
<i>metformin hcl</i>	23	<i>modafinil</i>	54	<i>nefazodone hcl</i>	54
<i>metformin hcl er</i>	23	<i>moexipril hcl</i>	16	<i>neomycin sulfate</i>	3
<i>metformin hcl er 1,000 mg</i>	23	<i>moexipril-hydrochlorothiazide</i> ... 18		<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i> 25	
<i>methadone hcl</i>	50	<i>mometasone furoate</i>24, 60		<i>neomycin-polymyxin b</i>	62
<i>methamphetamine hcl</i>	52	<i>montelukast sodium</i>	57	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> .. 25	
<i>methazolamide</i>	26	MONUROL.....	3	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> 25	
<i>methenamine hippurate</i>	3	<i>morphine sulfate</i>	50	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	25
<i>methimazole</i>	35	<i>morphine sulfate (concentrate)</i> ...50		NEPHRAMINE.....	33
METHITEST.....	34	<i>morphine sulfate er</i>	50	NEULASTA.....	9
<i>methotrexate</i>	48	<i>morphine sulfate er beads</i>	50	NEUPOGEN.....	9
<i>methotrexate sodium</i>	31	MOVANTIK.....	28	NEUPRO.....	45
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	31	MOVIPREP.....	28	NEVANAC.....	25
<i>methoxsalen rapid</i>	61	MOXEZA.....	25	<i>nevirapine</i>	5
<i>methscopolamine bromide</i>	28	<i>moxifloxacin hcl</i>8, 31		<i>nevirapine er</i>	5
<i>methyclothiazide</i>	20	MOZOBIL.....	9	NEXAVAR.....	14
METHYLIN.....	52	MULTAQ.....	17	<i>niacin er</i>	20
<i>methylphenidate hcl</i>	52	<i>mupirocin</i>	59	<i>niacor</i>	20
<i>methylphenidate hcl er</i>	52	<i>mupirocin calcium</i>	59	<i>nicardipine hcl</i>	19
<i>methylphenidate hcl er (cd)</i>	52	MUSTARGEN.....	12	NICOTROL.....	42
<i>methylphenidate hcl er (la)</i>	52	MYCAMINE.....	31	NICOTROL NS.....	42
<i>methylprednisolone</i>	34	<i>mycophenolate mofetil</i>	37	<i>nifedipine</i>	19
<i>methylprednisolone acetate</i>	34	<i>mycophenolate mofetil hcl</i>	37	<i>nifedipine er</i>	19
<i>methylprednisolone sodium succ</i> 34		<i>mycophenolate sodium</i>	37	<i>nifedipine er osmotic release</i>	19
<i>methyltestosterone</i>	34	MYLERAN.....	14	<i>nikki</i>	64
<i>metipranolol</i>	26	MYRBETRIQ.....	43	<i>nilutamide</i>	14
<i>metoclopramide hcl</i>	27, 31	MYTESI.....	28	<i>nimodipine</i>	19
<i>metolazone</i>	20	<i>nabumetone</i>	49	NINLARO.....	14
<i>metoprolol succinate er</i>	18	<i>nadolol</i>	18	<i>nisoldipine er</i>	19
<i>metoprolol tartrate</i>	18, 31	<i>nadolol-bendroflumethiazide</i>	18	NITRO-BID.....	16
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> .. 18		<i>nafticillin sodium</i>	31	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	3
<i>metronidazole</i>	3, 59, 66	<i>naftifine hcl</i>	61	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ... 3	
<i>metronidazole in nacl</i>	31	NAFTIN GEL.....	61	<i>nitroglycerin</i>	16
<i>mexiletine hcl</i>	17	NAGLAZYME.....	40	NITROMIST.....	16
MIACALCIN.....	66	<i>naloxone hcl</i>	41	NITROSTAT.....	16
<i>miconazole 3</i>	66	<i>naltrexone hcl</i>	51	<i>nizatidine</i>	28
<i>microgestin 1.5/30</i>	64	NAMENDA XR.....	44	<i>nolix</i>	60

NORDITROPIN FLEXPRO.....	39	<i>ondansetron hcl</i>	27, 31	PEDVAX HIB.....	36
<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	64	ONETOUCH TEST STRIPS.....	21	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	28
<i>norethindrone acetate</i>	66	ONFI.....	46	<i>peg-3350/electrolytes</i>	28
<i>norethindrone-eth estradiol</i>	64	OPDIVO.....	12	PEGANONE.....	46
<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	64	OPSUMIT.....	58	PEGASYS.....	5
NORITATE.....	59	ORALAIR.....	58	PEGASYS PROCLICK.....	5
<i>norlyroc</i>	64	ORAP.....	55	<i>penicillin g pot in dextrose</i>	31
NORMOSOL-M IN D5W.....	32	ORAPRED ODT.....	34	<i>penicillin g potassium</i>	31
NORMOSOL-R IN D5W.....	32	ORBACTIV.....	31	<i>penicillin g sodium</i>	31
NORMOSOL-R PH 7.4.....	32	ORENCIA.....	48	<i>penicillin v potassium</i>	7
NORPACE CR.....	17	ORENCIA CLICKJECT.....	48	PENTAM.....	4
NORTHERA.....	19	ORENITRAM.....	58	<i>pentoxifylline er</i>	10
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	64	ORFADIN.....	40	PERFOROMIST.....	57
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	64	ORKAMBI.....	38	<i>perindopril erbumine</i>	16
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	64	<i>orsythia</i>	64	<i>periogard</i>	23
<i>nortrel 7/7/7</i>	64	ORTHO TRI-CYCLEN (28).....	64	PERJETA.....	12
<i>nortriptyline hcl</i>	54	<i>oseltamivir phosphate</i>	5	<i>permethrin</i>	62
NORVIR.....	5	OSMOPREP.....	28	<i>perphenazine</i>	55
NOXAFIL.....	3	OTEZLA.....	61	<i>perphenazine-amitriptyline</i>	55
NUCALA.....	58	<i>oxacillin sodium</i>	31	PEXEVA.....	54
NUEDEXTA.....	45	<i>oxaliplatin</i>	12	<i>phenelzine sulfate</i>	54
NULOJIX.....	37	<i>oxandrolone</i>	34	<i>phenobarbital</i>	46
NUPLAZID.....	55	<i>oxaprozin</i>	49	<i>phenoxybenzamine hcl</i>	42
NUTRILIPID.....	33	<i>oxazepam</i>	51	<i>phenytoin</i>	46
NUTROPIN AQ NUSPIN 10.....	39	<i>oxcarbazepine</i>	46	<i>phenytoin sodium</i>	46
NUTROPIN AQ NUSPIN 20.....	39	<i>oxiconazole nitrate</i>	61	<i>phenytoin sodium extended</i>	46
NUTROPIN AQ NUSPIN 5.....	39	OXISTAT.....	61	PHOSPHOLINE IODIDE.....	26
NUVARING.....	64	OXTELLAR XR.....	46	<i>pilocarpine hcl</i>	23, 26
NUVESSA.....	66	<i>oxybutynin chloride</i>	43	<i>pimozide</i>	55
<i>nyamyc</i>	61	<i>oxybutynin chloride er</i>	43	<i>pindolol</i>	18
<i>nyata</i>	61	<i>oxycodone hcl</i>	51	<i>pioglitazone hcl</i>	23
<i>nystatin</i>	3, 61	<i>oxycodone hcl er</i>	51	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	23
<i>nystatin-triamcinolone</i>	61	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	51	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>	23
<i>nystop</i>	61	<i>oxycodone-aspirin</i>	51	<i>piperacillin sod-tazobactam so</i> ..	31
OICALIVA.....	28	<i>oxycodone-ibuprofen</i>	51	<i>piroxicam</i>	49
OCTAGAM.....	36	OXYCONTIN.....	51	PLASMA-LYTE 148.....	32
<i>octreotide acetate</i>	37	<i>oxymorphone hcl</i>	51	PLASMA-LYTE A.....	32
ODEFSEY.....	5	<i>oxymorphone hcl er</i>	51	PLEGRIDY.....	41
ODOMZO.....	14	<i>paclitaxel</i>	12	PLEGRIDY STARTER PACK..	41
OFEV.....	58	<i>paliperidone er</i>	55	PLENAMINE.....	33
<i>ofloxacin</i>	8, 23, 25	<i>pamidronate disodium</i>	66	PNEUMOVAX 23.....	36
<i>olanzapine</i>	55	PANDEL.....	60	<i>podofilox</i>	63
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i>	52	PANRETIN.....	62	<i>polyethylene glycol 3350</i>	28
<i>olmesartan medoxomil</i>	17	<i>pantoprazole sodium</i>	28	<i>polymyxin b sulfate</i>	31
<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	18	<i>paricalcitol</i>	40	<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	25
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	18	<i>paromomycin sulfate</i>	4	POMALYST.....	14
<i>olopatadine hcl</i>	24	<i>paroxetine hcl</i>	54	<i>portia-28</i>	64
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	20	<i>paroxetine hcl er</i>	54	<i>potassium chloride</i>	21, 32
<i>omeprazole</i>	28	PASER.....	8	<i>potassium chloride crys er</i>	21
<i>omeprazole-sodium bicarbonate</i>	28	PAXIL ORAL SUSPENSION...	54	<i>potassium chloride er</i>	21
OMNITROPE.....	39	PCE.....	7	<i>potassium chloride in dextrose</i> ...	32
<i>ondansetron</i>	27	PEDIARIX.....	36	<i>potassium chloride in nacl</i>	32

<i>potassium citrate er</i>	43	<i>propranethine bromide</i>	28	RELI-ON INSULIN SYRINGE	21
PRADAXA.....	10	<i>proparacaine hcl</i>	27	RELISTOR.....	28
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	45	<i>propranolol hcl</i>	18, 19	REMICADE.....	48
<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	45	<i>propranolol hcl er</i>	18	REMODULIN.....	58
<i>pravastatin sodium</i>	20	<i>propranolol-hctz</i>	18	REVELA.....	42
<i>prazosin hcl</i>	16	<i>propylthiouracil</i>	35	<i>repaglinide</i>	23
PRED MILD.....	25	PROQUAD.....	36	<i>repaglinide-metformin hcl</i>	23
PRED-G.....	25	PROSOL.....	33	REPATHA.....	20
PRED-G S.O.P.....	25	<i>protriptyline hcl</i>	54	REPATHA PUSHTRONEX	
<i>prednicarbate</i>	61	PROVENTIL HFA.....	57	SYSTEM.....	20
<i>prednisolone acetate</i>	25	<i>prudoxin</i>	62	REPATHA SURECLICK.....	20
<i>prednisolone sodium phosphate</i>		PULMICORT FLEXHALER.....	57	RESCRIPTOR.....	5
.....	25, 34	PULMOZYME.....	38	RESTASIS.....	27
<i>prednisone</i>	34	PURIXAN.....	14	RETIN-A.....	59
PREDNISON INTENSOL.....	34	PYLERA.....	28	RETIN-A MICRO.....	59
<i>preferred plus insulin syringe</i>	21	<i>pyrazinamide</i>	8	RETIN-A MICRO PUMP.....	59
PREMARIN.....	66	<i>pyridostigmine bromide</i>	41	RETROVIR.....	32
PREMASOL.....	33	<i>pyridostigmine bromide er</i>	41	REVATIO ORAL SOLUTION..	58
PREMPHASE.....	66	QUADRACEL.....	36	REVLIMID.....	14
PREMPRO.....	66	<i>quasense</i>	65	REXULTI.....	56
<i>prenatal</i>	66	QUDEXY XR.....	46	REYATAZ.....	5
PREVALITE.....	20	<i>quetiapine fumarate</i>	55	<i>ribasphe</i>	6
PREVNAR 13.....	36	<i>quetiapine fumarate er</i>	55	RIBASPHERE RIBAPAK.....	6
PREZCOBIX.....	5	QUILLIVANT XR.....	52	<i>ribavirin</i>	6
PREZISTA.....	5	<i>quinapril hcl</i>	16	RIDAURA.....	48
PRIFTIN.....	8	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> ...	18	<i>rifabutin</i>	8
<i>primaquine phosphate</i>	4	<i>quinidine gluconate er</i>	17	RIFAMATE.....	8
<i>primidone</i>	46	<i>quinidine sulfate</i>	17	<i>rifampin</i>	8, 32
PRIVIGEN.....	36	<i>quinine sulfate</i>	4	RIFATER.....	8
PROAIR HFA.....	57	QVAR.....	57	<i>riluzole</i>	38
PROAIR RESPICLICK.....	57	RABAVERT.....	36	<i>rimantadine hcl</i>	6
<i>probenecid</i>	49	<i>rabeprazole sodium</i>	29	<i>ringers</i>	32
PROCALAMINE.....	33	RAGWITEK.....	58	RIOMET.....	23
<i>prochlorperazine</i>	27	<i>raloxifene hcl</i>	66	<i>risedronate sodium</i>	66
<i>prochlorperazine edisylate</i>	31	<i>ramipril</i>	16	RISPERDAL CONSTA.....	52
<i>prochlorperazine maleate</i>	27	RANEXA.....	16	<i>risperidone</i>	52
PROCRT.....	9	<i>ranitidine hcl</i>	29	RITUXAN.....	12
<i>procto-med hc</i>	62	RAPAMUNE ORAL		<i>rivastigmine</i>	44
<i>procto-pak</i>	62	SOLUTION.....	37	<i>rivastigmine tartrate</i>	44
<i>proctosol hc</i>	62	<i>rasagiline mesylate</i>	45	<i>rizatriptan benzoate</i>	44
<i>proctozone-hc</i>	62	RASUVO.....	48	<i>ropinirole hcl</i>	45
<i>progesterone micronized</i>	66	RAVICTI.....	43	<i>ropinirole hcl er</i>	45
PROGLYCEM.....	21	REBETOL.....	5	<i>rosuvastatin calcium</i>	20
PROGRAF INJECTION.....	31	REBIF.....	41	ROTARIX.....	37
PROLASTIN-C.....	58	REBIF REBIDOSE.....	41	ROTATEQ.....	37
PROLENSA.....	26	REBIF REBIDOSE		<i>roweepra</i>	46
PROLEUKIN.....	12	TITRATION PACK.....	41	ROZEREM.....	54
PROLIA.....	66	REBIF TITRATION PACK.....	41	RUBRACA.....	14
PROMACTA.....	9	RECLAST.....	66	RUCONEST.....	40
<i>promethazine hcl</i>	27, 31	RECOMBIVAX HB.....	37	RYDAPT.....	14
<i>propafenone hcl</i>	17	REGANEX.....	62	RYTARY.....	45
<i>propafenone hcl er</i>	17	RELENZA DISKHALER.....	5	SABRIL.....	46

SAFYRAL.....	65	<i>spironolactone-hctz</i>	20	TALTZ.....	62
SAIZEN.....	39	SPRITAM.....	47	TAMIFLU ORAL SOLUTION... 6	
SAIZEN CLICK.EASY.....	39	SPRYCEL.....	14	<i>tamoxifen citrate</i>	15
SAMSCA.....	43	<i>sps</i>	42	<i>tamsulosin hcl</i>	43
SANCUSO.....	27	<i>ssd</i>	59	TARCEVA.....	15
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	38	<i>stavudine</i>	6	TARGRETIN.....	15, 63
SANTYL.....	62	STELARA.....	62	<i>tarina fe 1/20</i>	65
SAPHRIS.....	56	<i>sterile water for irrigation</i>	62	TASIGNA.....	15
SAVELLA.....	47	STIMATE.....	10	<i>tazarotene</i>	62
<i>selegiline hcl</i>	45	STIVARGA.....	14	TAZORAC.....	62
<i>selenium sulfide</i>	62	STRENSIQ.....	40	<i>taztia xt</i>	19
SELZENTRY.....	6	<i>streptomycin sulfate</i>	32	TECENTRIQ.....	12
SENSIPAR.....	40	STRIBILD.....	6	TECFIDERA.....	41
SEREVENT DISKUS.....	57	STRIVERDI RESPIMAT.....	57	TEFLARO.....	32
SEROSTIM.....	39	STROMECTOL.....	3	TEGRETOL-XR.....	47
<i>sertraline hcl</i>	54	SUBOXONE FILM.....	41	TEKTRUNA.....	19
<i>sevelamer carbonate oral</i>		SUBSYS.....	51	TEKTRUNA HCT.....	18
<i>packets</i>	42	SUCRAID.....	42	<i>telmisartan</i>	17
SFROWASA.....	29	<i>sucralfate</i>	29	<i>telmisartan-amlodipine</i>	18
<i>sharobel</i>	65	<i>sulfacetamide sodium</i>	25	<i>telmisartan-hctz</i>	18
SIGNIFOR.....	38	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	63	<i>temazepam</i>	54
SIGNIFOR LAR.....	38	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	25	<i>temozolomide</i>	15
<i>sildenafil citrate</i>	58	<i>sulfadiazine</i>	8	TENIVAC.....	37
SILENOR.....	54	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>		<i>terazosin hcl</i>	16
<i>silver sulfadiazine</i>	59	8, 32	<i>terbinafine hcl</i>	3
SIMBRINZA.....	26	SULFAMYLON.....	63	<i>terbutaline sulfate</i>	57
SIMPONI.....	48	<i>sulfasalazine</i>	29	<i>terconazole</i>	67
SIMPONI ARIA.....	48	<i>sulindac</i>	49	<i>testosterone</i>	34
SIMULECT.....	37	<i>sumatriptan</i>	44	<i>testosterone cypionate</i>	34
<i>simvastatin</i>	20	<i>sumatriptan succinate</i>	44	<i>testosterone enanthate</i>	34
<i>sirolimus</i>	37	<i>sumatriptan succinate refill</i>	44	<i>tetanus-diphtheria toxoids td</i>	37
SIRTURO.....	8	SUPRAX.....	7	<i>tetrabenazine</i>	40
SIVEXTRO.....	3, 32	SUPREP BOWEL PREP KIT... 28		<i>tetracycline hcl</i>	9
SKLICE.....	62	SURMONTIL.....	54	THALOMID.....	15
<i>sodium chloride</i>	32, 62	SUSTIVA.....	6	<i>theophylline</i>	57
<i>sodium lactate</i>	32	SUTENT.....	15	<i>theophylline er</i>	57
<i>sodium phenylbutyrate</i>	43	SYLATRON.....	12	<i>thioridazine hcl</i>	56
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	42	SYLVANT.....	38	<i>thiotepa</i>	12
SOLTAMOX.....	14	SYMBICORT.....	57	<i>thiothixene</i>	56
SOLU-CORTEF.....	34	SYMLINPEN 120.....	22	THYMOGLOBULIN.....	37
SOLU-MEDROL.....	34	SYMLINPEN 60.....	22	THYROLAR-1.....	35
SOMATULINE DEPOT.....	38	SYNAGIS.....	42	THYROLAR-1/2.....	35
SOMAVERT.....	38	SYNAREL.....	35	THYROLAR-1/4.....	35
SOOLANTRA.....	59	SYNERCID.....	32	THYROLAR-2.....	35
<i>sorine</i>	17	SYNJARDY.....	23	THYROLAR-3.....	35
<i>sotalol hcl</i>	17	SYNRIBO.....	12	<i>tiagabine hcl</i>	47
<i>sotalol hcl (af)</i>	17	SYNTHROID.....	35	<i>tigecycline</i>	32
SOTYLIZE.....	17	SYPRINE.....	43	<i>timolol maleate</i>	19, 26
SOVALDI.....	6	TABLOID.....	15	<i>tinidazole</i>	4
SPIRIVA HANDIHALER.....	57	<i>tacrolimus</i>	37, 63	TIROSINT.....	35
SPIRIVA RESPIMAT.....	57	TAFINLAR.....	15	TIVICAY.....	6
<i>spironolactone</i>	20	TAGRISSO.....	15	<i>tizanidine hcl</i>	47

TOBI PODHALER.....	38	TRINTELLIX.....	54	VENTAVIS.....	58
TOBRADEX.....	25	TRIOSTAT.....	35	VENTOLIN HFA.....	57
TOBRADEX ST.....	25	<i>tri-previfem</i>	65	<i>verapamil hcl</i>	19
<i>tobramycin</i>	25, 38	TRISENOX.....	12	<i>verapamil hcl er</i>	19
<i>tobramycin sulfate</i>	32	<i>tri-sprintec</i>	65	VERIPRED 20.....	34
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	25	TRIUMEQ.....	6	VERSACLOZ.....	56
<i>tolazamide</i>	23	<i>trivora (28)</i>	65	VESICARE.....	43
<i>tolbutamide</i>	23	TROKENDI XR.....	47	VIBRAMYCIN.....	9
<i>tolcapone</i>	45	TROPHAMINE.....	33	VIDEX.....	6
<i>tolmetin sodium</i>	49	<i>trospium chloride</i>	43	VIGAMOX.....	25
<i>tolterodine tartrate</i>	43	<i>trospium chloride er</i>	43	VIIBRYD.....	54
<i>tolterodine tartrate er</i>	43	TRULICITY.....	22	VIIBRYD STARTER PACK....	54
<i>topiramate</i>	47	TRUMENBA.....	37	VIMPAT.....	47
<i>topiramate er</i>	47	TRUVADA.....	6	<i>vinblastine sulfate</i>	12
<i>topotecan hcl</i>	12	TWINRIX.....	37	<i>vincasar pfs</i>	12
TORISEL.....	12	TYBOST.....	6	<i>vincristine sulfate</i>	12
<i>torse mide</i>	20	TYGACIL.....	32	<i>vinorelbine tartrate</i>	12
TOUJEO SOLOSTAR.....	22	TYKERB.....	15	VIRACEPT.....	6
TOVIAZ.....	43	TYPHIM VI.....	37	VIREAD.....	6
<i>tpn electrolytes</i>	33	TYSABRI.....	41	VIVITROL.....	51
TRACLEER.....	58	UCERIS.....	28, 29	<i>voriconazole</i>	3, 32
TRADJENTA.....	23	ULORIC.....	49	VOTRIENT.....	15
<i>tramadol hcl</i>	51	<i>unithroid</i>	35	VPRIV.....	39
<i>tramadol hcl er</i>	51	UPTRAVI.....	58	VRAYLAR.....	56
<i>tramadol hcl er (biphasic)</i>	51	UROCIT-K 10.....	43	<i>vyfemla</i>	65
<i>tramadol-acetaminophen</i>	51	UROCIT-K 15.....	43	VYVANSE.....	52
<i>trandolapril</i>	16	UROCIT-K 5.....	43	<i>warfarin sodium</i>	10
<i>trandolapril-verapamil hcl er</i>	18	<i>ursodiol</i>	28	WELCHOL.....	21
<i>tranexamic acid</i>	10	<i>valacyclovir hcl</i>	6	XALKORI.....	15
TRANSDERM-SCOP PATCH..	27	VALCHLOR.....	63	XARELTO.....	10
<i>tranylcypramine sulfate</i>	54	<i>valganciclovir hcl</i>	6	XARELTO STARTER PACK... 10	
TRAVASOL.....	33	<i>valproate sodium</i>	32, 47	XELJANZ.....	48
TRAVATAN Z.....	26	<i>valproic acid</i>	47	XELJANZ XR.....	48
<i>trazodone hcl</i>	54	<i>valsartan</i>	17	XEOMIN.....	38
TREANDA.....	12	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> ... 18		XGEVA.....	66
TRECTOR.....	8	<i>vancomycin hcl</i>	3, 32	XIFAXAN.....	3, 4
TRELSTAR MIXJECT.....	35	<i>vandazole</i>	67	XOLAIR.....	58
<i>tretinoin</i>	15, 59	VAQTA.....	37	XTANDI.....	15
<i>tretinoin microsphere</i>	59	VARIVAX.....	37	XYREM.....	54
TREXALL.....	48	VARIZIG.....	37	YERVOY.....	12
<i>triamcinolone acetonide</i> . 23, 24, 61		VARUBI.....	27	YF-VAX.....	37
<i>triamterene-hctz</i>	20	VASCEPA.....	21	YONDELIS.....	12
TRIANEX.....	61	VECTIBIX.....	12	<i>yuvafem</i>	66
<i>triazolam</i>	54	VELCADE.....	12	<i>zafirlukast</i>	57
<i>triderm</i>	61	<i>velivet</i>	65	<i>zaleplon</i>	54
<i>trifluoperazine hcl</i>	56	VELTASSA.....	42	ZALTRAP.....	12
<i>trifluridine</i>	26	VEMLIDY.....	6	ZANOSAR.....	12
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	45	VENCLEXTA.....	15	ZARXIO.....	9
<i>trilyte</i>	28	VENCLEXTA STARTING		ZAVESCA.....	39
<i>trimethoprim</i>	3	PACK.....	15	ZEJULA.....	15
<i>trimipramine maleate</i>	54	<i>venlafaxine hcl</i>	54	ZELBORAF.....	15
<i>trinessa (28)</i>	65	<i>venlafaxine hcl er</i>	54	ZEMAIRA.....	58

ZENCHENT.....	65
ZENCHENT FE.....	65
ZENPEP.....	27
ZERBAXA.....	32
ZERIT.....	6
ZIAGEN.....	6
<i>zidovudine</i>	6
<i>zileuton er</i>	58
ZINBRYTA.....	41
ZINECARD.....	15
ZINPLAVA.....	37
<i>ziprasidone hcl</i>	56
ZIRGAN.....	26
ZMAX.....	7
<i>zoledronic acid</i>	66
ZOLINZA.....	15
<i>zolmitriptan</i>	44
<i>zolpidem tartrate</i>	54
<i>zolpidem tartrate er</i>	54
ZOMACTON.....	39
<i>zonisamide</i>	47
ZONTIVITY.....	9
ZORBTIVE.....	39
ZORTRESS.....	37
ZOSTAVAX.....	37
<i>zovia 1/35e (28)</i>	65
<i>zovia 1/50e (28)</i>	65
ZOVIRAX.....	63
ZURAMPIC.....	15
ZYDELIG.....	15
ZYKADIA.....	15
ZYLET.....	26
ZYPREXA.....	56
ZYPREXA RELPREVV.....	56
ZYTIGA.....	15

Este formulario se actualizó en septiembre de 2017. Para obtener información más actualizada o para realizar otras preguntas, comuníquese con nosotros al 1-855-670-5934 o, para usuarios de TTY, al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (desde el 1 de octubre hasta el 14 de febrero, los representantes están disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.). Fuera del horario de atención y los días feriados, deje un mensaje y un representante le devolverá la llamada el siguiente día hábil.

O visite thpmp.org/sco.

Tufts Health Plan Senior Care Options es un plan para el mantenimiento de la salud y de necesidades especiales (HMO-SNP) con un contrato con Medicare y un contrato con el programa Medicaid de la Comunidad de Massachusetts. La inscripción en el plan Tufts Health Plan Senior Care Options depende de la renovación de contrato.

Tufts Health Plan Senior Care Options es un beneficio voluntario de MassHealth (Medicaid) en colaboración con la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) y con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS).

El formulario está sujeto a cambios en cualquier momento. Recibirá una notificación cuando sea necesario.

Es posible que este documento esté disponible, mediante solicitud previa, en otro formato, como Braille, letra más grande o audio.



705 Mount Auburn Street,
Watertown, MA 02472