

## PUERTO RICO GOVERNMENT HEALTH PLAN MCO CONTRACT

APPENDIX (5)

MASTER FORMULARY







ASES MÅSTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

Therapautic dass		Go: Name	
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-	AT LEAST ONE OF THE		
OBESITY/ANOREXIANTS	FOLLOWING	61100025100120 Lisdexamfetamine Dimesylate Cap 20 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		With the control of t
	FOLLOWING	61100025100130 Lisdexamfetamine Dimesylate Cap 30 MG	N.ATT.
	AT LEAST ONE OF THE		HOUSE AND AGAILM AND AND AGAILM AG
	FOLLOWING	61100025100140 Lisdexamfetamine Dimesylate Cap 40 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		Secretary of the second manufacture of the second s
	FOLLOWING	61100025100150 Lisdexamfetamine Dimesylate Cap 50 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		AND THE PROPERTY OF THE PROPER
	FOLLOWING	61100025100160 Lisdexamfetamine Dimesylate Cap 60 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		CANADA CASADA MANAGA MA
	FOLLOWING	61100025100170 Lisdexamfetamine Dimesylate Cap 70 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		MARTINA DERINAMANA A A CONOMINA DE DESCRIPCIONES DE CONTRADORNA DE CONTRADORA DE CONTRADORNA DE CONTRADORNA DE CONTRADORNA DE CONTRADORNA DE
	FOLLOWING	61100030100305 Methamphetamine HCl Tab 5 MG	
ладам оптом неровности в неводения на пределения на пределения на пределения на пределения на пределения на пре	нь (альдажуй БО) эленб Эээгэг элентанда балт пяттан пада адабадад өрөө (өрөө) адалгаа адалгаалаа.		) where and the supplemental substitution of the substitution of the supplemental of t
and the state of t	TO THE PROPERTY OF THE PROPERT	61400016100320 Dexmethylphenidate HCl Tab 2.5 IMG	[日 > 6
CONTRACTOR		61400016100330 Dexmethylphenidate HCl Tab 5 MG	> 5
the second secon	en e	61400016100340 Dexmethylphenidate HCl Tab 10 MG	9 <
	-5/100 98 (NOW)////////////////////////////////////	61400020100305 Methylphenidate HCl Tab 5 MG	> 6
	од ден ден ден ден ден ден ден ден ден де	61400020100310 Methylphenidate HCl Tab 10 MG LE >	> 6
		61400020100315 Methylphenidate HCI Tab 20 MG	LE > 6
	AND	61400020107010 Methylphenidate HCl Cap SR 24HR 10 MG LE	E>6, P
LING SO SOCIAL	SELLIA-LA-LA-LA-LA-LA-LA-LA-LA-LA-LA-LA-LA-LA	THE CONTRACTOR OF THE CONTRACT	LE > 6, P
maaalaanii että on on en	од суденте в под пред пред пред пред пред пред пред пре	61400020107030 Methylphenidate HCl Cap SR 24HR 30 MG LE	ES 6, P
визития_портабрязь Моско Монном маженительствення в петь об в дом монном температиле по пределения подность в п	**************************************	61400020107040 Methylphenidate HCI Cap SR 24HR 40 MG	LE > 6, P
Å	AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY		THE REAL PROPERTY OF THE PROPE
A THE CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPER	SYSTEM	61400016107020 Dexmethylphenidate HCl Cap SR 24 HR 5 MG	LE > 6, ST

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health)
---

e (company) of the company of the co		Costs 1909 (Spi Neime	
	AT LEAST THREE OF THE		
	FOLLOWING MODIFIED		
	RELEASE (DRUG DELIVERY		· / 1
на подного выда довода выполнения на подного под под под подного под под под под под под под под под по	SYSTEM)	61400016107030 Dexmethylphenidate HCl Cap SR 24 HR 10 MG LE > 6, ST	, ST
	AT LEAST THREE OF THE		THE CANADA CONTRACTOR OF THE CANADA CONTRACTOR
	FOLLOWING MODIFIED		
	RELEASE (DRUG DELIVERY		
	SYSTEM)	61400016107035 Dexmethy/phenidate HCl Cap SR 24 HR 15 MG LE > 6, ST	. ST
	AT LEAST THREE OF THE	AXXXIIIIX (A sole), bevoled asymmetric menter	Saladiya commentatiisaa beaday seriaa sa oo oo
	FOLLOWING MODIFIED		6.m.2011.n
	RELEASE (DRUG DELIVERY		
A STATE OF THE STA	SYSTEM)	61400016107040 Dexmethylphenidate HCl Cap SR 24 HR 20 MG LE > 6, ST	, ST
	AT LEAST THREE OF THE		Марабр м/дверда у в сбору странения отпитительно
Table Control of the	FOLLOWING MODIFIED		
(2) (STEAN) (2)	RELEASE (DRUG DELIVERY		
(0) (3)	SYSTEM)	61400016107045 Dexmethylphenidate HCl Cap SR 24 HR 25 MG LE > 6, ST	JS.
✓ Contrato Número M	AT LEAST THREE OF THE		West of the second property and the second property of the second pr
	FOLLOWING MODIFIED		The Man
	RELEASE (DRUG DELIVERY		ann i de Tanta
	SYSTEM)	61400016107050 Dexmethylphenidate HCl Cap SR 24 HR 30 MG	, ST
WOS DEST	AT LEAST THREE OF THE		000000000000000000000000000000000000000
a CONSTITUTION	FOLLOWING MODIFIED		
	RELEASE (DRUG DELIVERY		
	SYSTEM)	61400016107055 Dexmethylphenidate HCl Cap SR 24 HR 35 MG LE > 6, ST	کا: کا:
	AT LEAST THREE OF THE		
- CONTROL OF THE CONT	FOLLOWING MODIFIED		nadija izvenije vo
	RELEASE (DRUG DELIVERY		***************************************
rentu ocatentesse tirisa keesta ya ahaa ahaa ahaa ahaa ahaa ahaa ahaa	SYSTEM)	61400016107060 Dexmethylphenidate HCl Cap SR 24 HR 40 MG	. ST
			photo-reflective construction and a second

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

FOLLOWING MODIFIED	nerrocutic Class	COLVINENTS GPI Golf Name Containin	
SYSTEM    STATEM    STAT		FOLLOWING MODIFIED	
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM		RELEASE (DRUG DELIVERY	
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELLVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELLVERY	en en de	61400020100210 Methylphenidate HCl Cap CR 10 MG	
FOLLOWING MODIFIED  RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (RUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (RUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)			лындоод высычную выпускованного описане
RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY REL		FOLLOWING MODIFIED .	
SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY  RELEA		RELEASE (DRUG DELIVERY	Wite in the second
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEAST OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEAST OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)		61400020100220 Methylphenidate HCl Cap CR 20 MG	L Y
FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY			To the terminal state of the terminal state
RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY		FOLLOWING MODIFIED	
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM SYSTEM) SYSTEM		RELEASE (DRUG DELIVERY	
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100240 Methylphenidate HCI Cap CR 40 MG AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100250 Methylphenidate HCI Cap CR 50 MG AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100260 Methylphenidate HCI Cap CR 60 MG AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100460 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 18 MIG SYSTEM) 81400020100460 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 18 MIG		61400020100230 Methylphenidate HCl Cap CR 30 MG	ا د د
FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)	4		CONTRACTOR
RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM)		FOLLOWING MODIFIED	
SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  SYSTEM)  RELEASE (DRUG DELIVERY		RELEASE (DRUG DELIVERY	and the second s
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEAST THREE OF THR	не технология и может в	61400020100240 Methylphenidate HCl Cap CR 40 MG	S.T.
FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM)  SYSTEM)  61400020100460 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 18 MG			
RELEASE (DRUG DELIVERY  SYSTEM) 61400020100250 Methylphenidate HCI Cap CR 50 MG  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100260 Methylphenidate HCI Cap CR 60 MG  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100460 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 18 MG	STRAC	FOLLOWING MODIFIED	
SYSTEM) 61400020100250 Methylphenidate HCl Cap CR 50 MG  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100260 Methylphenidate HCl Cap CR 60 MG  AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100460 Methylphenidate HCl Tab SA OSM 18 MG	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	RELEASE (DRUG DELIVERY	
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100460 Methyliphenidate HCI Tab SA OSM 18 MG	/.	61400020100250 Methylphenidate HCl Cap CR 50 IMG	- LS 9
FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100260 Methylphenidate HCI Cap CR 60 MG AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100460 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 18 MG	Contrato Numero 9 W		Notice described to the control of t
RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100260 Methylphenidate HCl Cap CR 60 MG AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100460 Methylphenidate HCl Tab SA OSM 18 MG		FOLLOWING MODIFIED	***************************************
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100460 Methylphenidate HCl Tab SA OSM 18 MG	717 6K	RELEASE (DRUG DELIVERY	
AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING MODIFIED RELEASE (DRUG DELIVERY SYSTEM) 61400020100460 Methylphenidate HCl Tab SA OSM 18 MG	term and the professional confidence of the conf	61400020100260 Methylphenidate HCI Cap CR 60 MG	6. ST
ኒሃ 61400020100460 Methylphenidate HCl Tab SA OSM 18 MG	SON THE SON		material of Olivera Aldershill (A) A regular A, Aldershill and Anguada and
LIVERY 61400020100460 Methylphenidate HCl Tab SA OSM 18 MG		FOLLOWING MODIFIED	
61400020100460 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 18 MG	The state of the s	RELEASE (DRUG DELIVERY	
		61400020100460 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 18 MG	1× 9

erapeutic Class	COMMISSION AT LEAST TUBER OF THE	Go Kama	Copiesion
	FOLLOWING MODIFIED		Section (Standard College)
	RELEASE (DRUG DELIVERY		na A Philippia An Philippia
	SYSTEM)	61400020100465 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 27 MG	LE > 6, ST
	AT LEAST THREE OF THE		THE STATE OF THE S
	FOLLOWING MODIFIED		
	RELEASE (DRUG DELIVERY		
	SYSTEM)	61400020100470 Methylphenidate HCl Tab SA OSM 36 MG	LE>6,ST
	AT LEAST THREE OF THE		
	FOLLOWING MODIFIED		west to the second seco
	RELEASE (DRUG DELIVERY		
	SYSTEM)	61400020100480 Methylphenidate HCI Tab SA OSM 54 MG	LE > 6, ST
	AT LEAST THREE OF THE		THE ACTION OF THE PROPERTY OF
	FOLLOWING MODIFIED		
	RELEASE (DRUG DELIVERY		
	SYSTEM)	61400020107010 Methylphenidate HCl Cap SR 24HR 10 MG	E>6,ST
	AT LEAST THREE OF THE		And the supplementary of the first of the fi
STRACIO	FOLLOWING MODIFIED		
	RELEASE (DRUG DELIVERY		na and see all time of
A C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	SYSTEM)	61400020107020 Methylphenidate HCI Cap SR 24HR 20 MG	LE > 6, ST
	AT LEAST THREE OF THE		THE RESIDENCE OF THE PROPERTY
	FOLLOWING MODIFIED		
	RELEASE (DRUG DELIVERY		
	SYSTEM)	61400020107030 Methylphenidate HCI Cap SR 24HR 30 MG	LE > 6, ST
OO DI	AT LEAST THREE OF THE		CET FANOR (FOR CENTRAL SERVICE SERVICE) IN CONTRACTOR (CONTRACTOR SERVICE) CONTRACTOR (CONTRAC
	FOLLOWING MODIFIED		
The second secon	RELEASE (DRUG DELIVERY		•
	SYSTEM)	61400020107040 Methylphenidate HCI Cap SR 24HR 40 MG	LE > 6, ST
			THE
		61100020100303 Dextroamphetamine Sulfate Tab 2.5 MG	LE > 4
	2	61100020100305 Dextroamphetamine Sulfate Tab 5 MG	(E>4

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

		Containment
sama. Па ала алаба а Ленера - Ал формунун енеремен положен положен на положен полож	61100020100308 Dextroamphetamine Sulfate Tab 7.5 MG	LE > 4
дей сействення в под при	61100020100310 Dextroamphetamine Sulfate Tab 10 MG	LE > 4
	61100020100315 Dextroamphetamine Sulfate Tab 15 MG	LE>4
	61100020100330 Dextroamphetamine Sulfate Tab 20 MG	TEN ANTIGOTO
	61100020100350 Dextroamphetamine Sulfate Tab 30 MG	LE > 4
	61100020107005 Dextroamphetamine Sulfate Cap SR 24HR 5 MG	мириятимириятимильный технология податительный пода
	61100020107010 Dextroamphetamine Sulfate Cap SR 24HR 10 MG	LE > 4
	61100020107015 Dextroamphetamine Sulfate Cap SR 24HR 15 MG	TEST TO THE TOTAL PRODUCTION OF THE PARTY OF
	61109902100305 Amphetamine-Dextroamphetamine Tab 5 MG	LE>4
	61109902100307 Amphetamine-Dextroamphetamine Tab 7.5 MG	The statement of the st
	61109902100310 Amphetamine-Dextroamphetamine Tab 10 MG	EEVA
	61109902100312 Amphetamine-Dextroamphetamine Tab 12.5 MG	E > 4
	61109902100315 Amphetamine-Dextroamphetamine Tab 15 MG	estivorente entre entre estado entre
	61109902100320 Amphetamine-Dextroamphetamine Tab 20 MG	TESA 4
4	61109902100330 Amphetamine-Dextroamphetamine Tab 30 MG	LE>4
/ STRACYO	61354015100110 Atomoxetine HCl Cap 10 MG (Base Equiv)	LE>6, PA
Market	61354015100118 Atomoxetine HCl Cap 18 MG (Base Equiv)	LE > 6, PA
S Contrate Numero M	61354015100125 Atomoxetine HCI Cap 25 MG (Base Equiv)	LE > 6, PA
	61354015100140 Atomoxetine HCI Cap 40 MG (Base Equiv)	LË > 6, PA
	61354015100160 Atomoxetine HCl Cap 60 MG (Base Equiv)	LE > 6, PA
	61354015100170 Atomoxetine HCI Cap 80 MG (Base Equiv)	LE > 6, PA
	61354015100180 Atomoxetine HCl Cap 100 MG (Base Equiv)	LE > 6, PA
	14000030000310 lodoquinol Tab 210 MG	dionyta karaka daarejiyoyyyyimpen nyo kindriyiyotoroka voruriinda kalaka isaniin
	14000030000320 lodoquinol Tab 650 MG	MISSA-Panka Wanda Wanda International Anna Anna Anna Anna Anna Anna Anna A
	07000660102105 Streptomycin Sulfate For Inj 1 GM	IRRAGIONNIQUAN SANIMINANTA IRRAGIONALA AND SANIMANTA AND SANIMANTA AND SANIMANTA AND SANIMANTA AND SANIMANTA A
	07000070000120 Tobramycin Inhal Cap 28 MG	SWIPPANIA ANNA ZIPA ARAHI IRRITA ARIA ILI ZAMANA KANANA KANANA KANANA KANANA KANANA KANANA KANANA KANANA KANANA
	07000070002520 Tobramycin Nebu Soln 300 MG/5ML	PA
	07000070002530 Tobramycin Nebu Soln 300 MG/4ML	The state of the s
AT LEAST TWO OF THE ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY FOLLOWING	66270015006410 Adalimumab Inj Kit 20 MG/0.4ML	рА

Therapeutic Glass		GPI Name	
	AT LEAST TWO OF THE		
		66270015006420 Adalimumab Inj Kit 40 MG/0.8ML (50 MG/ML)	PA (1900)
	AT LEAST TWO OF THE		
	FOLLOWING	66290030002020 Etanercept Subcutaneous Inj 50 MG/ML	РА
	AT LEAST TWO OF THE		
	FOLLOWING	66290030002025 Etanercept Subcutaneous Inj 25 MG/0.5ML	<b>₽</b>
	AT LEAST TWO OF THE		VICTORY OF DESIGNATE DATES PROVIDED AND AN ARREST PROVIDED AND ARR
	FOLLOWING	66290030006420 Etanercept For Subcutaneous Inj Kit 25 MG	PA
	AT LEAST TWO OF THE		The state of the s
	FOLLOWING	52505040002120 Infliximab For IV Inj 100 MG	PA
	напульные жиносивения пользовающим инстиментульные допользование	66270040002040 Golfmumah Subcutanagus Ini 100 MG/MI	A A CONTRACTOR OF THE CONTRACT
	covers (debrando blonder carrieds). A let a mode de la bolima de la carried (de la bolima de la carried (de la bolima de la bolima dela bolima de la	66100020000320   hinrofen Tah 400 MG	THE THE PROPERTY OF THE PROPER
TO PROPERTY OF THE PROPERTY OF	electric entrangement (in a la company) de la company de l	2.175	O BORNEL AND THE
		6610002000340	otaanoonida ahaa inga ahaa ahaa ahaa ahaa ahaa ahaa ahaa a
	(adas dažannis, gunis ispainoi nimays vežžanni buž (voydajan, pýky) (čjep če dažaja (ej cijaja), napa	6610003000105 Indomethacin Cap 25 IVIG	Parallel 1999 Annual Control of C
COSTENIA	The second secon	66100030000110 Indomethacin Cap 50 MG	THE RESIDENCE AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY
A continue of the continue of		66100030000205 Indomethacin Cap CR 75 MG	
i campa namini camini desarro disense e e e e e e e e e e e e e e e e e	ANTER CONTROL PROPERTY ANTERIOR PROPERTY ANTERIO	66100030001805 Indomethacin Susp Oral 25 MG/5ML	AMERICAN VIRGINIA SOCIAL SOCIA
	1	66100055000320 Nabumetone Tab 500 MG	WOOTO CONTROL NO THE CASE OF T
		66100055000330 Nabumetone Tab 750 MG	ANTERNATIONAL MANAGEMENT AND THE PROPERTY OF T
		66100060000305 Naproxen Tab 250 MG	Property control of the Control of t
m		6610006000310 Naproxen Tab 375 MG	WAAALIN IN TALINADON ON THE PROPERTY DESIZED PRINTENS WAS INSTRUCTED FOR CONTINUE AND ANALOGY.
		66100060000315 Naproxen Tab 500 MG	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
	i kanala kan	6610006000610 Naproxen Tab EC 375 MG	od dolego and productive productive postace of the control of the
	RAMINOTERAN AMERIKAN AMERIKAN MINAKERAN MANUNCHAN MANUNC	6610006000615 Naproxen Tab EC 500 MG	TO THE PROPERTY OF THE PROPERT
	AND THE PROPERTY AND	66100060001805 Naproxen Susp 125 MG/5ML	THE TRANSPORT BROKENSKY CONTRACTOR OF THE TRANSPORT BY A CONTRACTOR OF THE TRACTOR BY A CONTRACTOR BY A CONTRA
And the state of t		66100080000305 Sulindac Tab 150 MG	WASHINGTON TO THE TOTAL TO THE TOTAL
		66100080000310 Sulindac Tab 200 MG	
		66100525000110 Celecoxib Cap 50 MG	
		66100525000120 Celecoxib Cap 100 MG	ST ST
			MANUFACTOR FOR A MANUAL OF VARIANTING THE STATE OF STATE OF STATE AND A STATE OF STA

Therepould Gess	COMMENTS	ella Vene	Cost
		66100525000130 Celecoxib Cap 200 MG	<b>1</b> 5
кол өтөөдө түрүү түрүү түрүү түрүү түрүү түрүү түрүү түрүү тайын айын айын айын айын айын айын айын		66100525000140 Celecoxib Cap 400 MG	ST
		66200010000105 Auranofin Cap 3 MiG	
	AND THE CONTRACTOR OF THE CONT	66250050100320 Methotrexate Sodium Tab 2.5 MG (Antirheumatic)	American School and the state of the state o
	AT LEAST ONE OF THE		A CONTRACTOR OF THE STATE OF TH
ANALGESICS - NONNARCOTIC	FOLLOWING	64100050000310 Diflunisal Tab 500 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		TOTAL AND
	FOLLOWING	64100055000320 Magnesium Salicylate Tab 600 MG	en Toyota and Car
	AT LEAST ONE OF THE		TO PART OF SECURITY AND
	FOLLOWING	64100075000305 Salsalate Tab 500 M/G	
	AT LEAST ONE OF THE		WANGAMANA KAMININI LAMBANDA MANAMANA MANAMANA MANAMANA MANAMANA MANAMANA
	FOLLOWING	64100075000310 Salsalate Tab 750 MG	na naderon
	AT LEAST ONE OF THE		TO THE RESIDENCE AND ADDRESS OF THE PROPERTY O
	FOLLOWING	64109902200315 Choline & Magnesium Salicylates Tab 1000 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		Commence of the commence of th
ховилося в доставля на вестоя и компания на перенали в предерждения в пределжения в передажения в передажения по передажения в	FOLLOWING	64109902200910 Choline & Magnesium Salicylates Liq 500 MG/5ML	enterior property
	A company in the modern of the management of the state of		TOWN OF THE COLUMN TO THE COLU
NO INITIALITY OF THE PROPERTY			Suplido de 90
			dias en cada
ato Nur	в ночья переня при	6410001000307 ASPIRIN TAB 81 MG	receta
			Suplido de 90
100		64100010000315 ASPIRIN TAR 225 M.C.	dias en cada
SROAD ON	alekkytje (oddyjelikatel amerika rativi rativantni jedy poloko uteleh selem kyt miner ene amerikania.	· · · · · ·	TO CE THE STATE OF
	МАНТВУАЛЕЦАНУНЫНУНЫН КЕНТЕГЕКТЕГЕКТЕГЕКТЕГЕКТЕГЕКТЕГЕКТЕГЕКТЕ	64991003100108 Butalbital-Acetaminophen-Caffeine Cap 50-300-40 MG	
		64991003100110 Butalbital-Acetaminophen-Caffeine Can 50-325-40 MG	pole AMERICA AT VICTORIA
	o des estados e	64001003100310 Butalbital Acetaminachem Caffeira Tal FO 27 40 40	A Common and Common an
	A desire comments reconstitive was suited and all medians and produce to several constitutions in a management	-	delete bendert en wedt is it in skil en som epoctypping typensket i stiller sommingsbil
•		Butaibital-Acetaminophen-Caffeine Soln 50-325-40 64991003102020 MG/15ML	AMMERICA AUGUST (1974)
THE POST OF THE CONTROL OF THE POST OF THE	manara fores memor consiste forest the conference of the memor consister of the forest forest consister on		And the Annual Control of the Contro

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)	
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	--

	;sa_
	Girl Conteinment
ANALGESICS - OPIOID	65100020200305 Codeine Sulfate Tab 15 MG
	65100020200310 Codeine Sulfate Tab 30 MG
	65100020200315 Codeine Sulfate Tab 60 MG
	65100020202020 Codeine Sulfate Oral Soln 30 MG/5ML
YOUNG THE REAL PROPERTY OF THE	65100025008610 Fentanyl TD Patch 72HR 12 MCG/HR
	65100025008620 Fentanyi TD Patch 724R 25 MCG/HR
не при	65100025008630 Fentanyl TD Patch 72HR 50 MCG/HR
	65100025008640 Fentanyl TD Patch 72HR 75 IMCG/HR
на принципального выпосновного придерия принципальный прин	65100025008650 Fentanyl TD Patch 72HR 100 MCG/HR
	65100035100310 Hydromorphone HC Tab 2 MG
Topic property of the control of the	65100035100320 Hydromorphone HCl Tab 4 MG
	65100035100330 Hydromorphone HCl Tab 8 MG
подать подать подать на принада на продости на принада на применент на принада на принад	65100035100920 Hydromorphone HCl Liqd 1 MG/ML
	65100035102007 Hydromorphone HCl Preservative Free (PF) Ini 1 MG/MI
	65100035102010 Hydromorphone HCl Inj 2 MG/ML
LISTRAC	65100035102012 Hydromorphone HCl Preservative Free (PF) Inj 2 MG/IML
	65100035102022 Hydromorphone HCl Preservative Free (PF) Inj 4 MG/ML
Oleup, «	
	2
	\$ 5
	65100045102007 Meperidine HC Inj 10 MG/WI
	130
	65100045102015 Meperidine HCl Inj 50 MG/ML
	65100045102016 Meperidine HCl Inj 75 MG/1.5ML (50 MG/ML)
	65100045102018 Meperidine HCl Inj 100 MG/2ML (50 MG/ML)
	65100045102020 Meperidine HCI Inj 75 MG/ML
	65100045102030 Meperidine HCl Inj 100 MG/ML

Cost Tooks Containment	65100055100310 Morphine Sulfate Tab 15 MG	65100055100315 Morphine Sulfate Tab 30 MG	65100055102065 Morphine Sulfate Oral Soln 10 MG/5MI	65100055102070 Morphine Sulfate Oral Soln 20 MG/5ML	65100055102090 Morphine Sulfate (Concentrate) Oral Soln 20 MG/ML	65100055105205 Morphine Sulfate Suppos 5 MG	65100055105210 Morphine Sulfate Suppos 10 MG	65100055105215 Morphine Sulfate Suppos 20 MG	65100055105220 Morphine Sulfate Suppos 30 MG	65100075100110 Oxycodone HCl Cap 5 MG	65100075100310 Oxycodone HCl Tab 5 MG	65100075100320 Oxycodone HCI Tab 10 MG	65100075100325 Oxycodone HCl Tab 15 MG	65100075100330 Oxycodone HCI Tab 20 MG	65100075100340 Oxycodone HCl Tab 30 MG	65100075101320 Oxycodone HCl Conc 100 MG/5ML (20 MG/ML)	65100075102005 Oxycodone HCl Soln 5 MG/5ML	65100095100320 Tramadol HCI Tab 50 MG	Buprenorphine HCI-Naloxone HCI SL Tab 1.4-0.36 IMG	65200010200715 (Base Eq)	Buprenorphine HCl-Naloxone HCl SL Tab 2-0.5 MG (Base	65200010200720 Equiv)	Buprenorphine HCI-Naloxone HCI SL Tab 5.7-1.4 MG	65200010200732 (Base Eq)	Buprenorphine HCI-Naloxone HCI SL Tab 8-2 MG (Base	65200010200740 Equiv)	Buprenorphine HCI-Naloxone HCI SL Film 2-0.5 MG (Base	65200010208220 Equiv)	Buprenorphine HCl-Naloxone HCl SL Film 4-1 MG (Base	65200010208230 Equiv)
The repenito Gass		на на населения в под в в под под в под		орожного подоложного по														STRACIO	C. Vino	Contrate Numero				200 DE	Ovolkite Principal Control Con	en de la mention de la mande de la mention d		Application resources		

GPI Name	Buprenorphine HCI-Naloxone HCI SL Film 8-2 IMG (Base	65200010208240 Equiv)	Buprenorphine HCI-Naloxone HCI SL Film 12-3 MG (Base	65200010208250 Equiv) PA	65990002200305 Oxycodone w/ Acetaminophen Tab 2.5-325 WG	65990002200308 Oxycodone W/ Acetaminophen Tab 5-300 MG	65990002200310 Oxycodone w/ Acetaminophen Tab 5-325 MG	65990002200325 Oxycodone w/ Acetaminophen Tab 7.5-300 MG	65990002200327 Oxycodone w/ Acetaminophen Tab 7.5-325 MG	65990002200333 Oxycodone w/ Acetaminophen Tab 10-300 MG	65990002200335 Oxycodone w/ Acetaminophen Tab 10-325 MG	65990002200430 Oxycodone w/ Acetaminophen Tab CR 7.5-325 MG	65990002202005 Oxycodone w/ Acetaminophen Soln 5-325 MG/5WL	65991002050310 Acetaminophen w/ Codeine Tab 300-15 MG	65991002050315 Acetaminophen W/ Codeine Tab 300-30 MG	65991002050320 Acetaminophen w/ Codeine Tab 300-60 MG	65991002051805 Acetaminophen w/ Codeine Susp 120-12 MG/5ML	65991002052020 Acetaminophen w/ Codeine Soln 120-12 MG/5ML	65991702100302 Hydrocodone-Acetaminophen Tab 2.5-325 MG	65991702100305 Hydrocodone-Acetaminophen Tab 10-325 MG	65991702100309 Hydrocodone-Acetaminophen Tab 5-300 IVIG	65991702100322 Hydrocodone-Acetaminophen Tab 7.5-300 MG	65991702100356 Hydrocodone-Acetaminophen Tab 5-325 MG	65991702100358 Hydrocodone-Acetaminophen Tab 7.5-325 MG	65991702100375 Hydrocodone-Acetaminophen Tab 10-300 MG	65991702102015 Hydrocodone-Acetaminophen Soln 7.5-325 MG/15ML	65991702102024 Hydrocodone-Acetaminophen Soln 10-300 MG/15ML	65991702102025 Hydrocodone-Acetaminophen Soln 10-325 MG/15ML	HE 23100030101710 Testosterone Cymiopate IM. in Gill 100 McMall
Therapeutic Class																The state of the s	STRACY					taning dissipation learn network of the state of the stat		SOLUTION CONTRACTOR CO					ANDROGENS, ANAROLIC COLLOWING

AT LEAST ONE OF THE FOLLOWING AT LEAST ONE OF THE FOLLOWING AT LEAST ONE OF THE FOLLOWING FOLLOW	Cast. Call Name	23100030101715 Testosterone Cypionate IM in Oil 200 MG/ML	23100030201710 Testosterone Enanthate IM in Oil 200 MG/ML	23100020000105 Mathirtathorton Con 10.846		23100020000310 Methyltestosterone Oral Tab 10 MG	8	nyurocorrisone Acetate W/ Pramoxine Rectal Cream 1- 89991002313710 1%	Hydrocortisone Acetate w/ Pramoxine Rectal Cream	89991002313714 1.85-1.15%	Hydrocortisone Acetate w/ Pramoxine Rectal Cream 2.5-	89991002313720 1%	Hydrocortisone Acetate W/ Pramoxine Rectal Foam 1-	89991002313910 1%	1500002000320 Albendazole Tab 200 MG	15000007000310   Ivermectin Tab 3 MG	32100020000305 Isosochide Dinitrate Tab 5 MG	32100020000310 Isosorbide Dinitrate Tab 10 MG	3210002000315 Isosorbide Dinitrate Tab 20 MG	32100020000320 Isosorbide Dinitrate Tab 30 MG	3210002000325 Isosorbide Dinitrate Tab 40 MG	32100025000310 Isosorbide Mononitrate Tab 10 MG	32100025000320 Isosorbide Mononitrate Tab 20 MG	32100030000710 Nitroglycerin SL Tab 0.3 MG	3210003000715 Nitroglycerin SL Tab 0.4 MG	32100030000720 Nitroglycerin SL Tab 0.6 MG	32100030008510 Nitroglycerin TD Patch 24HR 0.1 MG/HR	32100030008520 Nitroglycerin TD Patch 24HR 0.2 MG/HR	The state of the s
	SIMEIMMION	FOLLOWING	FOLLOWING		Workstein with an and a state of the state o				No solid in the state of the special property of the special control of the state of the special control of the sp								B	37	The state of the s	Self Contrato Número 🗥			Ì	0000	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR		THE PART OF THE PA		TO SECTION AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE

Cost S GPI Spi Name	erin TD Patch 24HR 0.4 MG/HR	32100030008550 Nitroglycerin TD Patch 24HR 0.6 MG/HR	32100030008560 Nitroglycerin TD Patch 24HR 0.8 MIG/HR	57100010000305 Alprazolam Tab 0.25 MG	57100010000310 Alprazolam Tab 0.5 MG	possibility production of the control of the contro	3 100	57100010007505 Alprazolam Tab SR 24HR 0.5 MG	57100010007510 Alprazolam Tab SR 24HR 1 MG	5710001007520 Alprazolam Tab SR 24HR 2 MG	57100010007530 Alprazolam Tab SR 24HR 3 MG	5710002010015 Chlordiazepoxide HCI Cap 5 MG	57100020100110 Chlordiazepoxide HCI Cap 10 MG	57100020100115 Chlordiazepoxide HCI Cap 25 MG	57100030100305 Clorazepate Dipotassium Tab 3.75 MG	57100030100310 Clorazepate Dipotassium Tab 7.5 MG	S7100030100320 Clorazepate Dipotassium Tab 15 MG	57100040000305 Diazepam Tab 2 MG	5710004000310 Diazepam Tab S/NG	5710004000315 Diazepam Tab 10 MG	57100040001310 Diazepam Conc 5 MG/ML	Diazepam Conc Oral 5 MG/ML	57100040002001 Diazepam Soln 1 MG/ML	Diazepam Soln Oral 1 MG/ML	571006000305 Lorazepam Tab 0.5 MG	571006000310 Lorazepam Tab 1 MG	5710060000315 Lorazepam Tab 2 MG	5710060001320 Lorazepam Conc 2 MG/ML	5710007000105 Oxazepam Cap 10 MG	E7100070000110 Oxea 1E NAC
Therapeutic Class COMMENTS				ANTIANXIETY AGENTS														1000 (SIT)		to Número	-			TOSOS DE						

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Therapeuric Class	SINEIMMOD	GPI Ggi Name.
mandrah (1904) dibenjah di dibenjah di sebenjah menenjah di dibenjah di sebenjah di sebenj	to de servicio de la companya de la Productivo de la companya de la comp	57200005100310 Buspirone HCl Tab 5 MG
основной выполнения выполне	о Мосто по поставления по по поставления по по	57200005100315 Buspirone HCI Tab 7.5 MG
te dem de deuts fremmer dela colon actività del sur despetentes est de la despetente de la despetente de la dela dela dela dela dela dela de		57200005100320 Buspirone HCI Tab 10 MG
не дели при при при при при при при при при пр	A COMPANIA MANAGEMENT AND A COMPANIA MANAGEM	57200005100330 Buspirone HCI Tab 15 MG
менен не	What for the second sec	57200005100340 Buspirone HCI Tab 30 MG
		57200040100305 Hydroxyzine HCl Tab 10 MG
the state of the s		57200040100310 Hydroxyzine HCl Tab 25 MG
	ANY TRIBUTATION THE TAXAN AND AND ANY AND ANY ANY ANY ANY ANY AND ANY AND ANY AND ANY AND ANY AND	57200040100315 Hydroxyzine HCl Tab 50 MIG
THE TOTAL CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PR	NEW TOTAL CONTRACT CO	57200040101210 Hydroxyzine HCl Syrup 10 MG/5ML
	of deviations with the Property of Millett in constitution and Millett (Millett) (Mill	57200040200105 Hydroxyzine Pamoate Cap 25 MG
	NAME OF THE PROPERTY OF THE PR	57200040200110 Hydroxyzine Pamoate Cap 50 MG
	ANALYSIS (ANALYSIS ANALYSIS ANALYSI ANALYSI ANALYSI ANALYSI ANALYSI ANALYSI	57200040200115 Hydroxyzine Pamoate Cap 100 MG
ANTIARRHYTHMICS		35100030300310 Quinidine Sulfate Tab 200 MG
	REPAINTED PROPRIATO AND ALLEAST AND AND AND ALLEAST AN	35100030300315 Quinidine Sulfate Tab 300 MG
The second secon	AAOOO AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	35200025100105 Mexiletine HCl Cap 150 MG
	1	35200025100110 Mexiletine HCl Cap 200 MG
See the second s	OIST!	35300010100303 Flecainide Acetate Tab 50 MG
TO T	Contrato	35300010100305 Flecainide Acetate Tab 100 MG
на при	C - No.	3530005000320 Propafenone HCI Tab 150 MG
	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	35300050000325 Propafenone HCl Tab 225 MG
		35300050000330 Propafenone HCI Tab 300 MG
		35400005000303 Amiodarone HCl Tab 100 MG
наданның немалиятын каланындардын қоруулын жанататтатының орторуулын каланының қоруулы дектемен жана жана жана		3540005000305 Amiodarone HCl Tab 200 MG
		35400005000320 Amiodarone HCl Tab 400 MG
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR	AT LEAST ONE OF THE	Albuterol Sulfate Inhal Aero 108 MCG/ACT (90MCG Base
AGENTS  Transformation of the control of the contro	FOLLOWING	44201010103410 Equiv)
	AT LEAST ONE OF THE	Levalbuterol Tartrate Inhal Aerosol 45 MCG/ACT (Base
	FOLLOWING	44201045503220 Equiv)
	AT LEAST ONE OF THE FOLLOWING	44201027100120 Formoterol Fumarate Inhal Cap 12 M/CG
AND SET OF SET O	MARKET THE PROPERTY OF THE PRO	

Cost		(Base	The state of the s	80-45	L.	Prince Consumo	b	amen'n et en	של של		5/ACT ST		G/ACT ST		ĮS	WHITE ALL CHIEF And Allen at the property of the works and at the second property and an above property of the common second p	- LS	TAVORYCON WEIGHTENSER SON WEIGHT OF CHIEF THE PRINT OF THE STREET OF THE	Z	es el el somme de la companyación de la companyació	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	AA-778-00-11-11	erakonantarra (e) maseriagona(e) (e) (e) kalilalilaki kingen (cimina kanilaki (kingen kingaka)		And Andreas and Andreas Andrea	LE < 12		LE < 1.2
	Formoterol Fumarate Soln Nebu 20 MCG/2ML	Salmeterol Xinafoate Aer Pow BA 50 MCG/DOSE (Base		Budesonide-Formoterol Fumarate Dihyd Aerosol 80-4.5		Budesonide-Formoterol Fumarate Dihyd Aerosol 160-		ONORADA Andrea de arreptata de la comunicación de desenvoltados de desenvoltados de desenvoltados de la comunicación de la comu	terol Inhal Aerosol 45-21 MCC	And a second second control of the second se	Fluticasone-Salmetero  Inha  Aeroso  115-21 MCG/ACT	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	Fluticasone-Salmeterol Inhal Aerosol 230-21 MCG/ACT	Fluticasone-Salmeterol Aer Powder BA 100-50	• •	Fluticasone-Salmeterol Aer Powder BA 250-50		Fluticasone-Salmeterol Aer Powder BA 500-50		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	Beclomethasone Dipropionate Inhal Aero Soln 40		Beclomethasone Dipropionate Inhal Aero Solh 80		баштаккомонируктейшимонистируддикуюштелитеруттурунда контериторуттурунда контериторут	Budesonide Inhalation Susp 0.25 MG/2ML	TO THE PARTY OF TH	tion Susp 0.5 MG/2ML
	44201027102520 Formoterol Fumar	Salmeterol Xinafo	JOS LUKUZU ELOKUZU EQUINI	Budessonia	44209902413220 MCG/ACT	Budesonide-Form	44209902413240 4.5 MCG/ACT	POPPEPAPATO NORTHINA ANALYSIS (AND TOTALISMAN) BANKAN (AND TOTALISMAN) AND	44209902703250 Fluticasone-Salmeterol Inhal Aerosol 45-21 MCG/ACT	itaasikaani johqueprani internentijii namaaaaatiin karaaaa karaa karaa karaa karaa karaa karaa karaa karaa kara Itaasi karaa k	44209902703260 Fluticasone-Salme	ETWANDA - ANA PROPERTY AND ANA PROPERTY AND ANALYSIS OF THE AN	44209902703270 Fluticasone-Salme	Fluticasone-Salme	44209902708020 MCG/DOSE	Fluticasone-Salme	44209902708030 MCG/DOSE	Fluticasone-Salmer	44209902708040 MCG/DOSE	A STATE OF THE PROPERTY OF THE	Beclomethasone Declomethasone	44400010103408 MCG/ACT	Beclomethasone D	44400010103428 MCG/ACT	demonstravillatorite desponstraves es trampatatoris de voncessos desponsaciones de variababilité dessendant de La companyación de la companyación	44400015001830 Budesonide Inhala		44400015001840 Budesonide Inhalation Susp 0.5 MG/2ML
GOMMINIS AT LEAST ONE OF THE	-	AT LEAST ONE OF THE	Polytick (Villiam Assumente Virtual Color of Col	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 442099	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 442099	AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 442099	AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE	•	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 442095	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 442099		AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING 444000	AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING 444000	AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING 444000	AT LEAST THREE OF THE	FOULDWING 444000
and and a second	) =	AI FC	900 V V VIII TON	and the second s	E	AT	EC	Ā	na teri in er enemiesisi en belan kalain (elejet at antenen "Japa (elejek) en enemie jarren j	AT	FC	Ā		ARAO!O			The second secon	AT	FO	Commence of the Commence of th	AT AT	PO	AT	FO	AT	FO	AT	
Therapeutic class	na thèiseadhrí an Baigh fheolaidh deal ann à deal gamhean ann an dòirt in nathanna 1881 ann a		Productive contract of the con		- NATIONAL AND ANALYSIS AND ANA		MANASSA AMERIKA I I AMARIKA PRAMASSA MENUNGA KATALA		000000 mm 24 0000 mb (mm aa ar o 2000 ta 20 April (20 April (20) A		TO A (A SE A TO A SE A S		Me en emme en en manera (a manera a tananta), Nation and Andreas en annotation (annotation and annotation and a	***	The state of the s	evi	The state of the s		THE ACT OF THE PROPERTY OF THE			New yolden for ormely a clean and it is a single procedure to a state of the language procedure as the single procedure as the		AND		ANALON AND AND ANALON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN		

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

inemination (	LE < 12	ON THE REAL PROPERTY OF THE PERSON NAMED AND THE PE	LE < 12	3ath	LE < 12	administrativi (VCC) which instants consultive distributives (LHI) plane (LHI) in a pain (Observe	STER	nā de Visainepassenus variantinus and dinima o dela bede a vare—pia e pero quantinus de de la dela dela dela d	LISTER	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	LISTER	лентетеритет пот пот пот пот пот пот пот пот пот по		A CT		VACT		ALAA ALIUMAA AAAA AAAA AAAA AAAAA AAAAA AAAAA AAAA	KANAN-PURINAN I JAMATAN SERIA ERAKUAN KANTAN PURINAN PURINAN KANTAN KAN	nemannemany processor, projection (report of comparing the project of comparing the comparing the project of comparing the project of comparing th	MCG	PA	THE SHORTHWAND CONTROL OF STREET AND STREET	perezzionen kontronioren en despesable de despesable de despesable de despesable de despesable de de despesable de de despesable de despesable de de despesable de de despesable de despesable de despesable de de despesable de de despesable d	INANGA PAG-PIT DINYO (ANGONA) PANANA INTERNITATION INTERNITATION ANG PANANANA (INTERNITATION INTERNITATION ANG	PHOVINATORALDORIII-quistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiquistiq	ANA ON THE PROPERTY OF THE PRO		
	n Susp 1 MG/2ML	Budesonide Inhal Aero Powd 90 MCG/ACT (Breath		Budesonide Inhal Aero Powd 180 MCG/ACT (Breath		900/000/data Do alemona mataliana kanana kata pada mataliana mataliana paja North Social North S	44400033208010 Fluticasone Propionate Aer Pow BA 50 MCG/BLISTER	NNO BOSLIN NASIONIN VARIONIN PROPERTURA MINISTERIA NASIONALIZARIA NASIONA	Fluticasone Propionate Aer Pow BA 100 MCG/BLISTER	Hallish Landon on Andrea on and the on represent 1974 IV \$-500550, VOVA (1 to \$107), (1980), (	Fluticasone Propionate Aer Pow BA 250 MCG/BLISTER	Fluticasone Propionate HFA Inhal Aero 44 MCG/ACT		Fluticasone Propionate HFA Inhal Aer 110 IMCG/ACT		Fluticasone Propionate HFA Inhal Aer 220 MCG/ACT			: Inhal Soln 0.02%	Ipratropium Bromide HFA Inhal Aerosol 17 MCG/ACT	Tiotropium Bromide Monohydrate Inhal Cap 18 MCG		In Nebu 20 MG/2ML	12 MG	autoconsequence on the construction of the con	up 2 MG/5ML	Albuterol Sulfate Soln Nebu 0.083% (2.5 MG/3ML)	Albuterol Sulfate Soln Nebu 0.5% (5 MG/ML)	
	50 Budesonide Inhalation Susp 1 MG/2ML	Budesonide Inhal Aer		Budesonide Inhal Aer	18 Activated)	mber1900-makket,manaalaanaa	10 Fluticasone Propional	elingona bykopiskykkiatrokyktilmi exalizikt enwinderchkeniankkialalizariariak kakelariakykjak		MATEUALANAN MATUJA, KISIS SAN KISIS KANTATATAT SAN KISIS KISIS KANTATATA KANTATATA KANTATATA KANTATATA KANTATA	1000	Fluticasone Propional	.20 (50/Valve)	Fluticasone Propiona	30 (125/Valve)	Fluticasone Propiona	.40 (250/Valve)	THE CONTRACT OF THE CONTRACT O	44100030102020   Ipratropium Bromide Inhal Soln 0.02%		Tiotropium Bromide	.20 (Base Equiv)	05 Cromolyn Sodium Soln Nebu 20 MG/2ML	05 Albuterol Sulfate Tab 2 MG	10 Albuterol Sulfate Tab 4 MG	:05 Albuterol Sulfate Syrup 2 MG/5MI	2	3	
THE	44400015001850		44400015008009		44400015008018		444000332080	THE THE	44400033208020		44400033208030		44400033223220		44400033223230		44400033223240		441000301020	44100030123420		44100080100120	44150010102505	44201010100305	442010100310	44201010101205	44201010102515	44201010102520	
AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF T	FOLLOWING	A CONTRACTOR CONTRACTO	The state of the second					# 54 B	The board of the state of the s	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR		dental ke til kentuwi, ohada kelonaman kepanjia ya Kimulika napendala kibinaa ya petikik oo ya Zikeso yoo Zike Kanada ka kibinawi, ohada kelonaman kepanjia ya Kimulika napendala kibinaa ya petikik oo ya Zikeso yoo Zikeso y	
		der										News to News to the Company and a company to the Co					WALLIAANSWARIA PI JIROOLEWAARZEKANEERIN ER SOOM MONERIA PP NILAGERJAJOWG INIGA				A CONTRACTOR	Contrato ?						The second secon	C. S. Senson and Senso
		ANNUAR TO THE PARK AND AREA OF THE SET OF A COMMAND AND THE SET OF				ANY TO A VERY DEPART OF THE SECOND SE											REZUBBĄCI (POROSIA SPREJUKA, ROBORO POROSI SPLEJA (PORO) SPREJA (AROBO POROSI	Week and the second	Heftin (Koonweet) an Signa a an earth ann an ta deille i leibe paointeileacais	A THE STATE OF THE						A MARIEMA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PA		A control of the cont	Secretaria

COMMUNICIONAL DE LA COMMUNICIONAL DE LA COMMUNICIONAL DE LA COMMUNICIPATION DE LA COMMUN	Costi COMMMENTS GPI Goi Name Commaintneant	44201010102560 Albuterol Sulfate Soln Nebu 1.25 MG/3ML (Base Equiv)	44201060200305 Terbutaline Sulfate Tab 2.5 MG	44201060200310 Terbutaline Sulfate Tab 5 MG	lpratropium-Albuterol Inhal Aerosol Soln 20-100	44209902013420 MCG/ACT	4430040001010 Theophylline Elixir 80 MG/15ML	4430040002010 Theophylline Soln 80 MG/15ML	4430040007020 Theophylline Cap SR 24HR 100 MG	44300040007030 Theophylline Cap SR 24HR 200 IVIG	4430040007040 Theophylline Cap SR 24HR 300 MG	44300040007050 Theophylline Cap SR 24HR 400 MG	4430040007420 Theophylline Tab SR 12HR 100 MG	44300040007430 Theophylline Tab SR 12HR 200 MG	44300040007440 Theophylline Tab SR 12HR 300 MG	/aTPACiON 44300040007455 Theophylline Tab SR 12HR 450 MG	1	(\$\infty \lambda \text{\tinchert{\texit{\texi}\text{\text{\text{\text{\text{\text{\texi}\text{\text{\text{\texi}\tint{\text{\text{\text{\text{\texi}\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\text{\t	3	44505050100516 Montelukast Sodium Chew Tab 4 MG (Base Equiv)	44505050100520 Montelukast Sodium Chew Tab 5 MG (Base Equiv)	9/4 44603060002120	83100020202015 Heparin Sodium (Porcine) Inj 1000 Unit/ML	831000202018 Heparin Sodium (Porcine) Inj 2000 Unit/ML	831000202020 Heparin Sodium (Porcine) Inj 2500 Unit/ML	83100020202025 Heparin Sodium (Porcine) Inj 5000 Unit/ML	83100020202034 Heparin Sodium (Porcine) PF Inj 5000 Unit/0.5ML	83100020202035 Heparin Sodium (Porcine) Inj 10000 Unit/ML	831000202045 Heparin Sodium (Porcine) Inj 20000 Unit/ML	831010102015 Dalteparin Sodium Inj 10000 Unit/ML PA
--	---	---	---	---	---	------------------------	--	--	---	--	---	--	---	--	--	--	---	---	---	--	--	--------------------	--	--	--	--	--	---	---	---

Therapeutic Class	(GP)	
	83101010102040 Dalteparin Sodium Inj 5000 Unit/0.2ML	
	83101010102045 Dalteparin Sodium Inj 7500 Unit/0.3ML	рА
	83101010102053 Dalteparin Sodium Inj 12500 Unit/0.5ML	POT POT POSSIBILITANDO COLLEGIO ANTE ANA ANTE ANTE ANTE ANTE ANTE ANTE
	83101010102056 Dalteparin Sodium Inj 15000 Unit/0.6ML	рттру еттемперен мена металем жизи металем жизи мена металем жизи мет
	83101010102060 Dalteparin Sodium Inj 18000 Unit/0.72ML	The state of the s
	83101010102065 Dalteparin Sodium Inj 25000 Unit/ML	такжение от применение по п В А
	83101020102012 Enoxaparin Sodium Inj 30 MG/0.3ML	TO TO THE
	83101020102013 Enoxaparin Sodium Inj 40 MG/0.4ML	merican reconsistence in a graph property proper
	83101020102014 Enoxaparin Sodium Inj 60 MG/0.6ML	PA
	83101020102015 Enoxaparin Sodium Inj 80 MG/0.8ML	татарутын Республикан уулуу таруулуу туруу жана каналын жана жана жана жана жана жана жана жа
	83101020102016 Enoxaparin Sodium Inj 100 MG/ML	
	83101020102018 Enoxaparin Sodium Inj 120 MG/0.8ML	акультиниция колорудати предоступность у предоступность у предоступность у предоступность у предоступность у п В В В В В В В В В В В В В В В В В В В
	83101020102020 Enoxaparin Sodium Inj 150 MG/ML	T d
	83101020102050 Enoxaparin Sodium Inj 300 MG/3ML	PA
	83103030102020 Fondaparinux Sodium Inj 2.5 MG/0.5ML	TO A CONTRACT AND A
	83103030102035 Fondaparinux Sodium Inj 5 MG/0.4ML	тететический примененти применен
	83103030102040 Fondaparinux Sodium Inj 7.5 MG/0.6ML	# Q
	83103030102045 Fondaparinux Sodium Inj 10 MG/0.8ML	рА
TSV	83200030200303 Warfarin Sodium Tab 1 MG	DER WANDARD AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
Transport of the second	83200030200305 Warfarin Sodium Tab 2 MG	NOT MACHINA MINING THE TRANSPORT AND THE TRANSPORT AND THE TRANSPORT OF A VICE OF A VI
	83200030200310 Warfarin Sodium Tab 2.5 MG	ошимому приняти приняти приняти для при приняти принят
	83200030200311 Warfarin Sodium Tab 3 MG	CONTRACTOR OF THE STATE OF THE
	83200030200313 Warfarin Sodium Tab 4 MG	TO SOUTH AND ANY AND ANY AND ANY AND ANY AND ANY AND ANY AND AND ANY AND AND ANY AND AND AND ANY AND AND ANY AND
	83200030200315 Warfarin Sodium Tab 5 MG	With the state of
	83200030200317 Warfarin Sodium Tab 6 MG	Procedure and Control and Cont
	83200030200320 Warfarin Sodium Tab 7.5 MG	WWW.
	83200030200325 Warfarin Sodium Tab 10 MG	OO DE PROVINCIA DE
	83370060000320 Rivaroxaban Tab 10 MG	томущие такжент выполнять выстративного выполнять выполнять выполнять выполнять выполнять выстративного выполнять выполнять выполнять выполнять выполнять выстративного выполнять выполнять выполнительным выполнительным выстративного выполнительным выполнительным выполнительным выполнит
	83370060000330 Rivaroxaban Tab 15 MG	Д <b>Д</b>
	83370060000340 Rivaroxaban Tab 20 MG	р. В В В В В В В В В В В В В В В В В В В
ANTICONVULSANTS	72100010000305 Clonazepam Tab 0.5 MG	A ANDERSON STREET, AND
		POTORIO APPEARANT PROBRES APPROVAMENT VINES OF STREET AND ARREST AND ARREST AND APPEARANT TO THE STREET AND THE

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20.2014 (Mental Health)
--

Gost: Gost-Manne	骥	72100010000315	72170070100302 Tiagabine HCl Tab 2 MG	72170070100305 Tragabine HCI Tab 4 MiG	72170070100315 Tiagabine HCl Tab 12 MG	72170070100320 Tiagabine HCl Tab 16 WG	7220003000505 Phenytoin Chew Tab 50 MG	72200030001810 Phenytoin Susp 125 IVIG/5MI	7220033200105 Phenytoin Sodium Extended Cap 30 MG	72200030200110 Phenytoin Sodium Extended Cap 100 MG	72200030200120 Phenytoin Sodium Extended Cap 200 MG	72200030200130 Phenytoin Sodium Extended Cap 300 MG	724001000105 Ethosuximmele Cap 250 MG	72400010002005 Ethosuximide Soln 250 MG/5ML	72500010100605 Divalproex Sodium Tab Delayed Release 125 MG	72500010100610 Divalproex Sodium Tab Delayed Release 250 MG	72500010100615 Divalproex Sodium Tab Delayed Release 500 MG	72500010107520 Divalproex Sodium Tab SR 24 HR 250 MG	7250010107530 Divalproex Sodium Tab SR 24 HR 500 MG	725003000105 Valproic Acid Cap 250 MG	7260002000305 Carbamazepine Tab 200 MG	72600020000505 Carbamazepine Chew Tab 100 WG	72600020007410 Carbamazepine Tab SR 12HR 100 MG	72600020007420 Carbamazepine Tab SR 12HR 200 MG	72600020007440 Carbamazepine Tab SR 12HR 400 MG	72600030000110 Gabapentin Cap 100 MG	7260003000130 Gabapentin Cap 300 MG	72600030000140 Gabapentin Cap 400 MG	7260003000330 Gabapentin Tab 600 MG	72600030000340 Gabapentin Tab 800 MG	72600030002020 Gabapentin Oral Soln 250 MG/5ML
erapeutic Gass		не в	en e		тення на при выполнення в при в п		положения в положения	теления в под пределения в под пределен	от по по в в в в в в в в в в в в в в в в в		на при		темерия (1970) — по поставления поста		THE PERSON NAMED IN			Sontrato Numero	23) Ca	territoria de la companya de la comp	Ŋ.	O	вий одого дей (ум. катала мінала дей сумванай вий дея воем со певанила вий состой междуней буть дей вида в дей В вий одого дей (ум. катала мінала дей сумванай вий дея состой вида вида вида вида вида вида вида вида		миналиний рефаустамина инистрационная выполненняем в пределенняем выполненняем выполнения выполнени				s some en		

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Therapeutic Class	Gip!	, ()
	500036000320	the state of the s
	72600036000330 Lacosamide Tab 100 MG	р А
	72600036000340 Lacosamide Tab 150 MG	p. V
	726000350 Lacosamide Tab 200 MG	рА
	72600036002020 Lacosamide IV Inj 200 MG/20ML (10 MG/ML)	Administration of the second o
	72600036002060 Lacosamile Oral Solution 10 MG/ML	тельный выправления полительной полительной полительной полительной полительной полительной полительной полител РА
	72600040000310 Lamotrigine Tab 25 MIG	2007 Oliva Miller Anni III ali Anni Jopen A Cole A Canna Canna Canna Anni II ali Anni Jopen A Cole A Canna Anni II ali Anni Jopen A Cole A Canna Anni II ali Anni Jopen A Cole A Canna Anni II ali Anni Jopen A Cole A Canna Anni II ali Anni Jopen A Cole A Canna Anni II ali Anni Jopen A Cole A Canna Anni II ali Anni Jopen A Cole A Canna Anni II ali Anni Jopen A Cole Anni II ali Anni II
	7260004000330 Lamotrigine Table 100 MG	HEET TEACHTON ON THE ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AN
	72600040000335 Lamotrigine Tab 150 MG	TO ANY THE REAL PROPERTY OF THE PROPERTY OF TH
	7260004000340 Lamotrigine Tab 200 MG	
	72600040007225 Lamotrigine Orally Disintegrating Tab 25 IMG	Autority was an Annatan Dalama and Ammunity (ATD) Make the Provinces construction of the Construction of t
	72600040007230 Lamotrigine Orally Disintegrating Tab 50 MG	Control of the first property ( I the control of the first physical of the first physica
	72600040007240 Lamotrigine Orally Disintegrating Tab 100 MG	GET-) H. (1200 V.) J. (15 January V.) AN STREET TO STREET VAN STREET V.) SPONSON STREET AND STREET VAN STREET
	72600040007250 Lamotrigine Orally Disintegrating Tab 200 MG	
	72600043000320 Levetiracetam Tab 250 MG	anna i lidili que este en control la la la fondió del del antica altra del proportion properti i projecto.
	72600043000330 Levetiracetam Tab 500 MG	And the second s
(O) NISTURACIO	72600043000340 Levetiracetam Tab 750 MG	All Add Minds And I In all add Assistance (1984) (A) WITH STORY (A) WAND AND A LIAM AND ADD AD
	72600043000350 Levetiracetam Tab 1000 MG	OCETACIONISCA PROPRIORI NO PROP
K / Contrato Numero NM	72600043002020 Levetiracetam Oral Soln 100 MG/ML	MATERIAL MAT
	72600046000310 Oxcarbazepine Tab 150 MG	ON THE PROPERTY OF THE PROPERT
	72600046000320 Oxcarbazepine Tab 300 MG	Papila en of la collision (constituente management en action (constituente de la collision)
	72600046000340 Oxcarbazepine Tab 600 MG	erian Antonio (NA Antonio Wagii — — — — — — — — — Antonio (NA Antonio NA Antonio Maria)
	72600046001820 Oxcarbazepine Susp 300 MG/5ML (60 MG/ML)	erey (dynesiannen kanadara). Alaana kalina alka alka alka alka alka alka alka al
The state of the s	72600057000110 Pregabalin Cap 25 MG	Amenina wanta want
	72600057000115 Pregabalin Cap 50 MG	Value of the contract of the c
	72600057000120 Pregabalin Cap 75 MG	ра В
	72600057000125 Pregabalin Cap 100 IVIG	Td
en e	72600057000135 Pregabalin Cap 150 MG	тыте пистичного решиминения метеринения пистичного пистичного пистичного пистичного пистичного пистичного пист РА
	72600057000145 Pregabalin Cap 200 MG	Telegraphy in the Company of the Com
	72600057000150 Pregabalin Cap 225 MG	ликовительной применений применений применений применений применений применений применений применений применен РА
へとうっている	72600057000160 Pregabalin Cap 300 MG	

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20 2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Treating trees.	2	72600060000305 Primidone Tab 50 MG	7260006000310 Primidone Tab 250 MG	72600075000310 Topiramate Tab 25 IMG	72600075000320 Topiramate Tab 50 MG	72600075000330 Topitramate Tab 100 WG	72600075000340 Topiramate Tab 200 MG	7260009000105 Zonisamide Cap 25 MG	7260009000110 Zonisamide Cap 50 MG	7250009000120 Zonisamide Cap 100 MG		58160034100310 Escitalopram Oxalate Tab 5 MG (Base Equiv)		58160034100320 Escitalopram Oxalate Tab 10 MG (Base Equiv)		58160034100330 Escitalopram Oxalate Tab 20 MG (Base Equiv)		58160034102020 Escitalopram Oxalate Soln 5 MG/5ML (Base Equiy)		58160060007520 Paroxetine HCl Tab SR 24HR 12.5 MG		58160060007530 Paroxetine HCl Tab SR 24HR 25 MG		58160060007540 Paroxetine HCl Tab SR 24HR 37.5 MG		58160070100305 Sertraline HCl Tab 25 MG		58160070100310 Sertraline HCl Tab 50 MG		STOUV/UTOUSZU SETTFAIINE HUI I AB 1100 MIG
	denotematisate de material de la constanta de	MATERIAL PROPERTY AND			THE AND EXPLANATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	BACKURA (CONTRACTOR)		Casada de Casada			AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF 1	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF 1	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF T	SAM FOLLOWING	AT LEAST TWO OF 1	FOLLOWING FOLLOWING	AT LEAST TWO OF I		AT LEAST TWO OF 1	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF T	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF 1	LOFFOWING
The apparator of and	90 /	en e		The second second control cont					1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1			ANTIDEPRESSANTS			- CANADECTE - C	A RACIO		Nirroett	2365	H 25 Control of the c	16	30 30 0)				A control of the cont	and the second of the second o	en beneget jangstallan jangstallan jangstallan jangstallan jangstallan jangstallan jangstallan jangstallan jang 1900 - Jangstallan jangsta		A COMMENSATION OF THE PROPERTY

GPI Gpi Name sometiment		58160070101320 Sertraline HCl Oral Conc 20 MG/ML	58030050000308 Mirtazapine Tab 7.5 MG	58030050000315 Wirtazapine Tab 15 WiG	58030050000330 Mirtazapine Tab 30 MG	58030050000345 Mirtazapine Tab 45 MG	58120080100305 Trazodone HCI Tab 50 MG	58120080100310 Trazodone HCl Tab 100 MG	58120080100315 Trazodone HCI Tab 150 MG	58160020100310 Citalopram Hydrobromide Tab 10 MG (Base Equiv)	58160020100320 Citalopram Hydrobromide Tab 20 MG (Base Equiv)	58160020100340 Citalopram Hydrobromide Tab 40 MG (Base Equiv)	58160020102020 Citalopram Hydrobromide Oral Soln 10 MG/5ML	5816004000110 Fluoxetine HCI Cap 10 MG	5816004000120 Fluoxetine HCl Cap 20 MG	5816004000140 Fluoxetine HCl Cap 40 MG	5816004000310 Fluoxetine HCl Tab 10 MG	5816004000320 Fluoretine HC Tab 20 MG	5816004000360 Fluoxetine HCl Tab 60 MG	58160060000320 Paroxetine HCI Tab 20 MG	5816006000330 Paroxetine HCI Tab 30 MG	5816006000340 Paroxetine HCl Tab 40 MG		58180025106720 Duloxetine HCl Enteric Coated Pellets Cap 20 MG MENTAL)	PA (SALUD	58180025106730 Duloxetine HCl Enteric Coated Pellets Cap 30 MG MENTAL)	58180025106750 Duloxetine HCl Enteric Coated Pellets Cap 60 MG MENTAL)	58180090100320 Venlafaxine HCI Tab 25 MG	58180090100340 Venlafaxine HCl Tab 37.5 MG
	AT LEAST TWO OF THE	EVILLOR SI MOLITARE PROPERTY CONTRACTOR CONT															STRACIO		ato Número				CAOS DE SI						

Gest Gest Asme.	58180090100350 Venlafaxine HCl Tab 50 MG	58180090100360 Venlafaxine HCl Tab 75 MG	58180090100370 Venlafaxine HCI Tab 1.00 M/G	58180090107020 Venlafaxine HCl Cap SR 24HR 37.5 MG (Base Equivalent)	58180090107030 Venlafaxine HCl Cap SR 24HR 75 MG (Base Equivalent)	58180090107050 Venlafaxine HCl Cap SR 24HR 150 MG (Base Equivalent)	58180090107510 Venlafaxine HCI Tab SR 24HR 37.5 MG (Base Equivalent)	58180090107520 Venlafaxine HCl Tab SR 24HR 75 MG (Base Equivalent)	58180090107530 Venlafaxine HCI Tab SR 24HR 150 MG (Base Equivalent)	58180090107540 Venlafaxine HCI Tab SR 24HR 225 MG (Base Equivalent)	58200010100305 Amitriptyline HCI Tab 10 MG	58200010100310 Amitriptyline HCl Tab 25 MG	58200010100315 Amitriptyline HCl Tab 50 MG	58200010100320 Amitriptyline HCI Tab 75 MG	58200010100325 Amitriptyline HCl Tab 100 MG	58200010100330 Amitriptyline HCI Tab 150 MG	58200025100120 Clomipramine HCl Cap 25 MG	58200025100130 Clomipramine HCl Cap 50 MG	58200025100140 Clomipramine HC Cap 75 MG	58200030100305 Desipramine HCl Tab 10 MG	58200030100310 Desipramine HCl Tab 25 MG	58200030100315 Desipramine HCl Tab 50 MG	58200030100320 Desipramine HCl Tab 75 MG	58200030100325 Desipramine HCl Tab 100 MG
Therepening Class											* FRAC!	The contract of the contract o		Contrato North	September 1	to terreta en esta de la companya del companya del companya de la companya de la companya del co	C Commence of the commence of							

	ne HCl Tab 150 MG	58200040100105 Doxepin HCI Cap 10 MG	58200040100110 Doxepin HCl Cap 25 MG	5820004010115 Doxepin HCI Cap 50 MG	58200040100120 Doxepin HCl Cap 75 MG	58200040100125 Doxepin HCI Cap 100 MG	58200040100130 Doxepin HCl Cap 150 MG	58200040101305 Doxepin HCl Conc 10 MG/ML	58200050100305   mipramine HCl Tab 10 MG	58200050100310 Imipramine HCl Tab 25 MG	58200050100315 Imipramine HCl Tab 50 IMG	58200060100105 Nortriptyline HCI Cap 10 MG	58200060100110 Nortriptyline HCl Cap 25 N/G	58200060100115 Nortriptyline HCl Cap 50 MG	58200060100120 Nortriptyline HCl Cap 75 MG	58200060102005 Nortriptyline HCl Soln 10 MG/5ML	5830040100305 Bupropion HCl Tab 75 MG	58300040107420 Bupropion HCl Tab SR 12HR 100 MG	5830040107430 Bupropion HCl Tab SR 12HR 150 MG	5830040107440 Bupropion HCI Tab SR 12HR 200 MG	*Bupropion HCl Tab 75 MG & Dietary Management Cap 58999002206320 pack***	1	27104003002020 Insulin Glargine Inj 100 Unit/ML		27104006002020 Insulin Detemir Inj 100 Unit/ML	276070 ROLL ON 200 BIORITA SECOND CONTRACTOR OF THE SECOND CONTRACTOR O	THE STATE OF THE S	1 111	- P
Therapetitic Class		тегоного положения выполня высточного выполня выполня выполня выполня выполня выполня выполня		онного подавления в пределения в подавления		телен желен		не деления на принципальный придерения подпавання выправления подпавання выправления подпавання выправления подпавання выправления выстрати выправления выправления выправления выправления выправлени		and the second s		од от стания выполняем выполнениям выста выполнениям выпо	SAN SECTION		E CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	to Número	9	-	to the control of the	tin kirima. atu atan kirima ki		AT LEAST ONE OF THE	ANTIDIABETICS FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING				

Section (Section )		TANAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND	COMPANY OF THE PROPERTY OF THE	ANN OF THE PROPERTY OF THE PRO		PERSONNY VARIANTO CONTROL NO PROMISSION OF CONTROL OF C		##FFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFF		elektrik este menteja tejik est kompeter et ja sest kilikon och med medit i i intalia och melja ja ja tejik es		SOULD MAN TO THE WAS TO THE	PETERNAL AGAIN.	White-payon Orlean Warrant American and American and Property Commence of the November of the Commence of the		THE THE THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON THE WASHINGTO	Property Control and an annual relations with the property design before comparing the property represents the property of the	72	уломого и менературанда и менературанда и менературанда и менературанда и менературанда и менературанда и менер	SI	WALESON NITH STATE OF THE STATE	Þ	POPPANNY COMMON ACADEMIA CA DESCRIPTION OF THE POPPANNY OF THE POPPANNY COMMON PROPERTY OF THE POPPANNY OF THE	Z	THE STATE OF THE S	لک	A THE WAY OF THE PROPERTY OF T	L		The state of the s
ol Gpi Name	27997802400340 Pioglitazone HCI-Glimepiride Tab 30-4 MG	27998002400320 Pioglitazone HCI-Metformin HCI Tab 15-500 MG	27998002400340 Pioglitazone HCI-Metformin HCI Tab 15-850 MG		27500010000310 Acarbose Tab 25 MG		27500010000320 Acarbose Tab 50 MG		27500010000340 Acarbose Tab 100 MG		27500050000310 Miglitol Tab 25 MG		27500050000320 Miglitol Tab 50 MG		27500050000340 Miglitol Tab 100 MG			27550010100310 Alogliptin Benzoate Tab 6.25 MG (Base Equiv)		27550010100320 Alogliptin Benzoate Tab 12.5 MG (Base Equiv)		27550010100330 Alogliptin Benzoate Tab 25 MG (Base Equiv)		2755005000320 Linagliptin Tab 5 MG		27550065100320 Saxagliptin HCl Tab 2.5 MG (Base Equiv)	ACOMEN EXPRENDING PROPRIATE STREET OF THE PROPRIATE STREET STRE	27550065100330 Saxagliptin HCI Tab 5 MG (Base Equiv)	27550070100320 Sitadlintin Phosphate Tah 25 MG (Rase English)	
COMMENTS	2	2		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 2	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 2	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 2	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 2	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 2	AT LEAST ONE OF THE FOIL OWING	
Therapeutic Class						And the second s										The second secon	WOJAHATEN	A .	Contrato Nime	and the second control of the second control			COROS OF			e de la companya del la companya de la companya del la companya de	La constitue de la constitue d	e and a more in the control of the c	<b>)</b>	

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

Therapeuticolass	COMMINENTS	GP) Cost Cost	Carolina (Carolina)
	AT LEAST ONE OF THE		
востичный ренет ком тэ са оказанована предолжных меть верей пълдалення ангальствення канатетильную получення а	FOLLOWING	27550070100330 Sitagliptin Phosphate Tab 50 MG (Base Equiv)	primari Namos
- Tall-Addis-Allica	AT LEAST ONE OF THE	And the second s	O Leady of taggetting the Land Andreas of the particular and the Land Andreas of the L
	FOLLOWING	27550070100340 Sitagliptin Phosphate Tab 100 MG (Base Equiv)	
на видения довежной общения подативности в предоставления			Annual Company of the
	AT LEAST ONE OF THE	The Conference and Annual Conference and Ann	A STATE OF THE PROPERTY OF THE
	FOLLOWING	27992502100320 Alogliptin-Metformin HCl Tab 12.5-500 MG ST	
	AT LEAST ONE OF THE	GOTTO-NO AMPRICADO COMO COMO COMO COMO COMO COMO COMO CO	ender by market and a constraint of the constrai
не поставляния выполняння выполняния выполнения	FOLLOWING	27992502100330 Alogliptin-Metformin HCl Tab 12.5-1000 MG	who will not have a wife.
- Control of the Cont	AT LEAST ONE OF THE		
	FOLLOWING	27992502400320 Linagliptin-Metformin HCI Tab 2.5-500 MG	100-40000,10000
	AT LEAST ONE OF THE	Section (A) And Annual Company of	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
	FOLLOWING	27992502400330 Linagliptin-Metformin HCl Tab 2.5-850 MG	
	AT LEAST ONE OF THE	And the control of th	Silvani i i i i i i i i i i i i i i i i i i
	FOLLOWING	27992502400340 Linagliptin-Metformin HCI Tab 2.5-1000 MG ST	
ARACION.	AT LEAST ONE OF THE	PHOON AND THE PROPERTY NATIONAL MODERNING PROPERTY NATIONAL PROPER	ANNAPHER OF THE PRINCIPLE AND
	FOLLOWING	27992502607520 Saxagliptin-Metformin HCI Tab SR 24HR 2.5-1000 MG ST	**************************************
O. Suring	AT LEAST ONE OF THE		And the state of t
	FOLLOWING	27992502607530 Saxagliptin-Metformin HCl Tab SR 24HR 5-500 MG ST	WILD TO STORY (1970)
	AT LEAST ONE OF THE	Terminal designation of the property (Administration of the pr	THE REAL PROPERTY OF THE PROPE
	FOLLOWING	27992502607540 Saxagliptin-Metformin HCl Tab SR 24HR 5-1000 MG ST	
0.000000	AT LEAST ONE OF THE		STO JAMES WAS PROVIDED TO SHEET THE STATE OF
	FOLLOWING	27992502700320 Sitagliptin-Metformin HCl Tab 50-500 MG	10042 2000-000.021
	AT LEAST ONE OF THE	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	TOTAL OCCUPANT DESIGNATION OF THE PROPERTY OF
мом-од од личинани и и и и и и и и и и и и и и и и и	FOLLOWING	27992502700340 Sitagliptin-Metformin HCl Tab 50-1000 MG	***************************************
Language of the second	AT LEAST ONE OF THE	STATES AND	ATTENDED TO SEA A POPULATION TO SERVICE AND SEA OF
	FOLLOWING	27992502707520 Sitagliptin-Metformin HCl Tab SR 24HR 50-500 MG ST	
The state of the s	AT LEAST ONE OF THE	TATAL COMMON COMMON PARTY	TO PERSONAL PROPERTY OF THE PERSONAL PROPERTY
Str det allet Nord-Wild (NOV) (MITE) (NOVA all et alle de la desta de la della	FOLLOWING	27992502707530 Sitagliptin-Metformin HCl Tab SR 24HR 50-1000 MG ST	til de de la company de la
() ()	AT LEAST ONE OF THE		A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O
The second secon	FOLLOWING	27992502707540 Sitagliptin-Metformin HCI Tab SR 24HR 100-1000 MG ST	7779-4-7-700

The moentic Class		Gost Fig. (Cal Name
	AT LEAST ONE OF THE	
a menyempen keti kalan kalan keti	FOLLOWING	27994002100320 Alogliptin-Pioglitazone Tab 12.5-15 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
теления под подверживания под	FOLLOWING	27994002100325 Alogliptin-Pioglitazone Tab 12.5-30 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
-	FOLLOWING	27994002100330 Alogliptin-Pioglitazone Tab 12,5-45 MG
	AT LEAST ONE OF THE	93133 xx 754 com 5757 xxxx 5 xxxx 1 xxx 1
	FOLLOWING	27994002100340 Alogliptin-Pioglitazone Tab 25-15 MG
	AT LEAST ONE OF THE	**************************************
	FOLLOWING	27994002100345 Alogliptin-Pioglitazone Tab 25-30 MG
	AT LEAST ONE OF THE	The production of the control of the
	FOLLOWING	27994002100350 Alogliptin-Pioglitazone Tab 25-45 MG
	AL LEAST ONE OF LITE	
	FOLLOWING ULTRA	
NA POION	SHORT ACTING AGENTS	27104002002020 Insulin Aspart Inj 100 Unit/ML
O Bearing Street	AT LEAST ONE OF THE	
No.	FOLLOWING ULTRA	
Series Series	SHORT ACTING AGENTS	27104004002022 Insulin Glulisine Inj 100 Unit/ML
	AT LEAST ONE OF THE	
76	FOLLOWING ULTRA	
	SHORT ACTING AGENTS	27104005002020 Insulin Lispro (Human) Inj 100 Unit/ML
терите поставля повысаться с на предательной разветительной повысаться повысаться повысаться повысаться повыса В предательной повысаться повысаться повысаться повысаться повысаться повысаться повысаться повысаться повысаться	можем и дели выполня по поставля в поставля	27104010002005 INSULIN REGULAR (HUMAN) INI 100 UNIT/ML
мы кала жарандаты фала Байда на	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	27104020001805 INSULIN ISOPHANE (HUMAN) INJ 100 UNIT/ML
		INSULIN ISOPHANE & REGULAR (HUMAN) INJ 100
e de la companya del companya del companya de la companya del la companya de la c	о в при поставления в при при поставления в при при поставления в при при поставления в при при поставления в п	27104090001810 UNIT/ML (70-30)
And Andrew and Andrew (Andrews Andrews	Madawa (Arama watani ya masayi na syaliya ta ta tamba), da adayid qira kaliqa na yikan yaya kengda ya ji ta ga	27200027000310 Glimepiride Tab 1 MG
A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	The state of the s	27200027000320 Glimepiride Tab 2 MG
МЕТАНК МОНОНГОННОГОНИЙ МЕТАН КОТОРИНИКА МЕТЕТЕТИКИ КОТОРИНИКА МЕТЕТЕТИКИ МЕТЕТЕТИКИ МЕТЕТЕТИКИ МЕТЕТЕТИКИ МЕТЕТ	The second secon	27200027000340 Glimepiride Tab 4 MG
		2720003000305 Glipizide Tab 5 MG

Therapeuric Class	COMMENTS	GPI GPI Name:
To have been deliberated by the control of the cont		2720003000310 Glipizide Tab 10 MG
Anders and all the Control of the Co	en e	27200030007505 Glipizide Tab SR 24HR 2.5 MG
		27200030007510 Glipizide Tab SR 24HR 5 MG
		27200030007520 Glipizide Tab SR 24HR 10 MG
		2720004000305 Glyburide Tab 1.25 MG
		2720004000310 Glyburide Tab 2.5 MG
		2720004000315 Glyburide Tab 5 MG
		27250050000320 Metformin HCl Tab 500 MG
		2725005000340 Metformin HCl Tab 850 MG
		2725005000350 Metformin HCI Tab 1000 MG
		2725005002020 Metformin HCl Oral Soln 500 MG/5ML
	annototopaan on talain talain ja ja jayan on on syemmen variateka ja seemmin ja j	27250050007520 Metformin HCI Tab SR 24HR 500 MG
		27250050007530 Metformin HCI Tab SR 24HR 750 MG
	A RAO	27300010106410 Glucagon (rDNA) For Inj Kit 1 MG
	5	27300010152110 Glucagon HCl (rDNA) For Inj 1 MG (Base Equiv)
10 NOV	Contrato Número	27574020100320 Bromocriptine Mesylate Tab 0.8 MG (Base Equivalent)
ANTIDIARRHEALS		47100010100310 Diphenoxylate w/ Atropine Tab 2.5-0.025 MG
		47100010100910 Diphenoxylate w/ Atropine Lig 2.5-0.025 MG/SML
	O Superior SY	47100020100105 Loperamide HCl Cap 2 MG
ANTIDOTES	(208 DT	93400030001920 Naltrexone For IM Extended Release Susp 380 MG PA
		93400030100305 Naltrexone HCl Tab 50 MG
	ALLEAST ONE OF THE	
ANTIEMETICS	FOLLOWING	50250025200320 Dolasetron Mesylate Tab 50 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	50250025200330 Dolasetron Mesylate Tab 100 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	50250035100310 Granisetron HCl Tab 1 MG
A CA Alexandrian constraints	AT LEAST ONE OF THE	THE THE ARTHUR AND ADMINISTRATION ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION ADMINISTRA
Commence of the Commence of th	LOLLOWING	ასკასსხასს/ፈረს Undansetron Orally Disintegrating Tab 4 MG

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

Thempeutic Class	a men Nigoti	
AT LEAST ONE OF THE		
FOLLOWING	50250065007240 Ondansetron Orally Disintegrating Tab 8 MG	Δq
AT LEAST ONE OF THE		4) Portley (Addition and Associated Managery of Hills Mexical Associated Statement and Human Statement (Managery of Hills Mexical Associated Statement (Managery of Hills M
FOLLOWING	50250065050310 Ondansetron HCI Tab 4 IMG	∇d
AT LEAST ONE OF THE		ANTEREN PIERINANA PERANA PERAN
FOLLOWING	50250065050320 Ondansetron HCl Tab 8 MG	₫.
AT LEAST ONE OF THE		VANAAIII +
FOLLOWING	50250065050340 Ondansetron HCl Tab 24 MG	РА
interpretation and the properties of the prope	JUZUUU/UJUUZUU IIIII	
мен жене жене жене жене жене жене жене ж	50200070102005 Trimethobenzamide HCl Inj 100 MG/ML	With the first statement is the statement of the first ship of the statement is the second in the second statement of the seco
The control of the co	50280020000110 Aprepitant Capsule 40 MG	имыналық алыналыны жасалы Ұ/д
уменуй теревический при	5028002000120 Aprepitant Capsule 80 MG	тавления применя применя применения примене
	50280020000130 Aprepitant Capsule 125 MG	AND COMMON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
ANTIFUNGALS	11000020000105 Flucytosine Cap 250 MG	VVVSTRTROMARIZEZ (Alexanonin representation de l'article
	11000020000110 Flucytosine Cap 500 MG	n (Villand) malalat million property (1643) bili millioni i motoro (Coloni). Colonia atamia m
Continue and Conti	11000030100315 Griseofulvin Microsize Tab 500 MG	— (CONSTRUCTOR) AND
TRACION	11000030101805 Griseofulvin Microsize Susp 125 MG/5ML	PERSONAL AND
	11000030200305 Griseofulvin Ultramicrosize Tab 125 MG	White the common the common of
	11000030200315 Griseofulvin Ultramicrosize Tab 250 MG	на применя в при
887.	11000080100310 Terbinafine HCl Tab 250 MG	туклинатукурук күкінен эрісттару компануу улуусы эрісттару көтин жарару жа
	11000080103020 Terbinafine HCl Oral Granules Packet 125 MG	ee van de va
	11000080103030 Terbinafine HCI Oral Granules Packet 187.5 MG	(OFFICE OF THE CONTRACTOR OF THE STREET OF T
(1)	1140404000310 Ketoconazole Tab 200 MG	An medical Volks (A VI ALA MATATATA MATATATA AN AND MATATATA AN AND AND AND AND AND AND AND AND AND
	11407015000310 Fluconazole Tab 50 MG	No. A MATERIA COM GOVERNO DE UNA ANNO ANTA DA MATERIA CANTA DE CONTROL DE CON
	11407015000320 Fluconazole Tab 100 MG	AND STATES THE PROPERTY OF THE
те не в на	11407015000325 Fluconazole Tab 150 MG	eventura est formanoverbilanteis delimines secondos deliminas estamanas estambes por estamanas estambes de secondos deliminas deliminas de secondos deliminas delimina
	11407015000330 Fluconazole Tab 200 MG	тория поменения в при в при
voimmentan voi a nodesia dei sea terre voi a se de mentran esta de la Mandalla and de mandalla de mentran de m Voi mentran voi a nodesia de sea terre voi a se de mentran esta de la Mandalla and de mentran de m	11407015001910 Fluconazole For Susp 10 MG/ML	NAMISSIA in no julyopo PP/JANYA KALIAA NA AALIMA KA JATU KA KA KA JATU KABAANKA KA KA KA KA KARIAA JATU KA KA
	11407015001940 Fluconazole For Susp 40 MG/ML	14 Telephone Commission (Commission Commission Commissi
	11407035000120 Itraconazole Cap 100 MG	PIII/SIDA
	SCOLIC AND ADDRESS AND ADDRESS	THE PERSON NAMED AND PE

Transpontio diass	SENEMINOS	GPJ	Geral General Manual Control
		11407035000330 Itraconazole Tab 200 MG	VIH/SIDA
ленді напалана на	те устолую в 200 д 200 д 100 д 1	11407035002020 Itraconazole Oral Soln 10 MG/ML	VIH/SIDA
	en e	11407080000320 Voriconazole Tab 50 MG	Vd
мөөч олласы доста олган талап калары. Него деге беле беле беле беле алабын талап дела тапатан дела тапатын деге		11407080000340 Voriconazole Tab 200 MG	PA A The second of the second
		11407080001920 Voriconazole For Susp 40 MG/MI	DA Commence
ANTIHISTAMINES		41200030102010 Diphenhydramine HCl Inj 50 MG/ML	AND THE REPORT OF THE PROPERTY
		41400020100305 Promethazine HCl Tab 12.5 MG	Welder of the first transmission and transmission and the first transmission and transmission and the first transmission and
		41400020100310 Promethazine HCl Tab 25 MG	Service Community Comments of Community Commun
		41400020100315 Promethazine HCI Tab 50 MG	DETECT OF THE PROPERTY OF THE
		41400020101210 Promethazine HCl Syrup 6.25 MG/5ML	ученую давля по поменя по помен 
		41400020102005 Promethazine HCl Inj 25 MG/ML	And the second state of th
		41400020102010 Promethazine HCI Inj 50 MG/ML	montanes de consideración de portantes de participados de participados de consideración de participados de par
	A RACIO	41400020105205 Promethazine HCl Suppos 12.5 MG	ANAMARYAN MATANTAN TRABARAN MATANTAN MATANTAN MATANTAN MATANTAN MATANTAN MATANTAN MATANTAN MATANTAN MATANTAN M
		41400020105210 Promethazine HCl Suppos 25 MG	PARTICIAN STREET, MANAGEMENT OF COMMUNICATION OF COMMUNIC
4		41400020105215 Promethazine HCl Suppos 50 MG	material material formation and the property of the property o
	i-) ///	41550020102010 Cetirizine HCl Oral Soln 1 MG/ML (5 MG/5ML)	AL 6 MO-2 Y/O
		41550024100310 FEXOFENADINE HCL TAB 30 MG	THE
Company of the second of the s		41550024100320 FEXOFENADINE HCL TAB 60 MG	POWOZDOWANIA OZGODNO ZDAGO POPOZNE ZDAGO A A VERNÍTA V AVOJA OZDAGODNO ZDAGODNO ZDAG
		41550024100350 FEXOFENADINE HCL TAB 180 MG	George Communication of the Co
	TOS DE	41550030000320 LORATADINE TAB 10 MG	ORENZAROWA DER DOMENNA WENNY WENNY AND
		41550030000520 LORATADINE CHEW TAB 5 MG	THE ACT ACT OF THE PROPERTY OF
Managaria (percology) e e e percologia (percologia) a aladidada dalaha kiri adalah alabah dalah (percologia) a		41550030001220 LORATADINE SYRUP 5 MG/5ML	Provided the state of the state
		41550030007210 LORATADINE ORALLY DISINTEGRATING TAB 5 MG	ACCOUNTS OF THE PROPERTY OF TH
		41550030007220 LORATADINE RAPIDLY-DISINTEGRATING TAB 10 MG	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
	AT LEAST ONE OF THE	TO THE PROPERTY OF THE PROPERT	America Assessment Assessment of the Control of the
ANTIHYPERLIPIDEMICS	FOLLOWING	39100010002905 Cholestyramine Powder 4 GM/DOSE	
Section of the sectio	AT LEAST ONE OF THE		ANTERIOR DE LA CONTRACTION DEL CONTRACTION DE LA CONTRACTION DE LA CONTRACTION DEL CONTRACTION DE LA C
	FOLLOWING	39100010003005 Cholestyramine Powder Packets 4 GM	
resonantes atendrometris ("" Maria M	AT LEAST ONE OF THE FOLLOWING	39100010102905 Cholestvramine Light Powder 4 GM/DOSE	
A CONTRACTOR OF THE STATE OF TH	THE OWNER OF THE PROPERTY OF T		ZVOTEGOOD MATERIAL OF THE PROPERTY OF THE PROP

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

Cost. Contentinant		and the second of the second o	Anna Carlo C			nizanoveksi mikaniya pi jadi kerintu kanan umana terimin tengan tengan permanan mikan menanan tengan pengan pe 16	V.C.	AGG	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	LS	TO THE REPORT OF THE PROPERTY						TS		24	AND PROPERTY OF THE PROPERTY O	TS		්ශි			AND AND AND AND THE RESIDENCE AND		emportee or constant property company or property or p	1111177.1146	
		39400075000340 Simvastatín Tab 40 MG		39200025100104 Fenofibrate Micronized Cap 43 MG	39200025100107 Fenofibrate Micronized Cap 67 MG	39200025100114	39200025100115 Fenofibrate Micronized Cap 134 MG	39200025100130 Fenofibrate Micronized Cap 200 MG	39200030000310 Gemfibrozil Tab 600 MG	3930003000320 Ezetimibe Tab 10 MG	39400065100320 Pravastatin Sodium Tab 10 MG	39400065100330 Pravastatin Sodium Tab 20 MG	39400065100340 Pravastatin Sodium Tab 40 MG	39400065100360 Pravastatin Sodium Tab 80 MG	39400075000360 Simvastatin Tab 80 MG		36150020100310 Candesartan Cilexetil Tab 4 MG		36150020100320 Candesartan Cilexetil Tab 8 MG	TOTAL ENVIRONMENT OF THE CONTRACT OF THE CONTR	36150020100330 Candesartan Cilexetil Tab 16 MG		36150020100340 Candesartan Cilexetil Tab 32 MG	AN AND THE AND	36150030000310 Irbesartan Tab 75 MG	THE CONTROL OF THE PROPERTY OF	36150030000320 Irbesartan Tab 150 MG	andry/postoy/difficus/postatizeneserroreneserves/supplication/androneserves	36150030000340 Irbesartan Tab 300 MG	
HAMMOS	IE OF THE	EOLLOWING CONTRACTOR C							THE PROPERTY OF THE PROPERTY O			- 5 X				AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	E FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE
sherapasite Grac			The second secon	те те те се се под предаласно подава на весе на подава на подава на подава на подава на подава на подава на под	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	The state of the s	The second secon										ANTIHYPERTENSIVES							HAPSEIII JACO			Control of the Contro		the state of the s	

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

Therapounic Class	SINEMADO	GPI Glob Manute
	AT LEAST ONE OF THE	
e de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya del companya del companya de la companya de la companya del c	FOLLOWING	36150040200330 Losartan Potassium Tab 50 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	36150040200340 Losartan Potassium Tab 100 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	36150070000310 Telmisartan Tab 20 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	36150070000320 Telmisartan Tab 40 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	36150070000340 Telmisartan Tab 80 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	36150080000310 Valsartan Tab 40 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	36150080000320 Valsartan Tab 80 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
No. C.	FOLLOWING	36150080000330 Valsartan Tab 160 MG
- 8	AT LEAST ONE OF THE	
OF	FOLLOWING	36150080000340 Valsartan Tab 320 MG
S/ Contrato Numero		
	AT LEAST ONE OF THE	Candesartan Cilexetil-Hydrochlorothiazide Tab 16-12.5
The second secon	FOLLOWING	36994002200320 MG ST
128	AT LEAST ONE OF THE	Candesartan Cilexetil-Hydrochlorothiazide Tab 32-12.5
AROS DE Commence de la company	FOLLOWING	36994002200340 MG ST
	AT LEAST ONE OF THE	Candesartan Cilexetil-Hydrochlorothiazide Tab 32-25
	FOLLOWING	36994002200350 MG ST
	AT LEAST ONE OF THE	
la de la compania del compania del compania de la compania del compania del compania de la compania del com	FOLLOWING	36994002300320 Irbesartan-Hydrochlorothiazide Tab 150-12.5 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
And the second s	FOLLOWING	36994002300340 Irbesartan-Hydrochlorothiazide Tab 300-12,5 MG
	AT LEAST ONE OF THE	Losartan Potassium & Hydrochlorothiazide Tab 50-12.5
	FOLLOWING	36994002450320 MG
		ENTENDED AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

		nd-villa full salta	25		Section of the sectio	Z	obliviorum da traduca — il terito deprilita tima atti tradigia acco-consciono del machana tuma a	SI	ookkeensensaankkii oljas Vo <sub>rmanne</sub> kiineen princiineenkii olaan 12.±97,keekineenkaan	75	ere Wester (Astronomenta da Institutada de 2001) Mari Astronom da partico esperal de proposado esperal de part	ST	CHARLE STATEMENT OF THE WAY TO SHAW WHICH THE THE THE THE THE THE THE THE THE TH	Z	eren verangari kecapat peren Pistowa akada akada (1931 bekerangan verangka adangsa papatan	72	POPON KANDAMANNIAN III NAMAAA AARRAA AARRAA AARRAA AARRAA AARAA AARAA AARAA AARAA AARAA AARAA AARAA AARAA AARAA	Z	A CONTRACT C	<b>5</b> 3	285A-A ANDERSON DESCRIPTION DE L'ANDRESSAN DE L'AND	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	emple of the annual control of the state of the annual control of the state of the	THE TAIL AND ADDRESS AND ADDRE	THE TAXABLE AND THE CONTRACT OF THE CONTRACT O	Color (ANN and Assumested Assumation) (ASSE Color Business and market assume as	Parkin Pa	PERSONAL PROPERTY OF THE PERSONAL PROPERTY OF	Development with the contract of the contract	THE THE PROPERTY OF THE PROPER	**************************************
Superior Co. Valence	Losartan Potassíum & Hydrochlorothiazide Tab 100-12.5	36994002450325 MG	Losartan Potassium & Hydrochlorothiazide Tab 100-25	36994002450340 MG	NORMAN POWER AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY	36994002600320 Telmisartan-Hydrochlorothiazide Tab 40-12.5 MG		36994002600340 Telmisartan-Hydrochlorothiazide Tab 80-12.5 MG		36994002600345 Telmisartan-Hydrochlorothiazide Tab 80-25 MG		36994002700320 Valsartan-Hydrochlorothiazide Tab 80-12.5 MG	worwoonreporters and a state of the state of	36994002700340 Valsartan-Hydrochlorothiazide Tab 160-12.5 MG		36994002700350 Valsartan-Hydrochlorothiazide Tab 160-25 MG		36994002700360 Valsartan-Hydrochlorothiazide Tab 320-12.5 MG		36994002700370 Valsartan-Hydrochlorothiazide Tab 320-25 MG		36100010000305 Captopril Tab 12.5 MG	3610001000310 Captopril Tab 25 MG	36100010000315 Captopril Tab 50 MG	36100010000320 Captopril Tab 100 MG	36100020100303 Enalapril Maleate Tab 2,5 MG	36100020100305 Enalapril Maleate Tab 5 MG	36100020100310 Enalapril Maleate Tab 10 MG	36100020100315 Enalapril Maleate Tab 20 MG	36100027100310 Fosinopril Sodium Tab 10 MG	36100027100320 Fosinopril Sodium Tab 20 MG
STANTANTS.	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING		The second secon						ден	The second secon		
The raise class		н со-тен с сов водосного навиго се на визи водельного выдачения водельного водельного водельного водельного вод В со-тен с советский водельного водельного водельного водельного водельного водельного водельного водельного в		масшин должно от верхно в предоставления в предоставления в под предоставления в предостав		en e					~~~					A SAOK	COLOR		Contrato Number		The state of the s		TOOK		Майлан тор (Алфа 100 ре Алфа Олдона андала на приведа на пределения педеления педеления педеления педеления пед	A CONTRACTOR CONTRACTO			And the property of the second		

Cost GPI Gpi Name	36100027100340 Fosinopril Sodium Tab 40 MG	361000300 Lisinopril Tab 2.5 MG	36100030000305 Lisinopril Tab 5 MG	3610003000310 Lisinopril Tab 10 MG	3610003000315 Lisinopril Tab 20 MG	361000324 Lisinopril Tab 30 MG	36100030000330 Lisinopril Tab 40 IMG	362010100305 Clonidine HCl Tab 0.1 MG	36201010100310 Clonidine HCl Tab 0.2 MG	362010100315 Clonidine HCl Tab 0.3 MG	36201010108810 Clonidine HCl TD Patch Weekly 0.1 MG/24HR	362010108820 Clonidine HCl TD Patch Weekly 0.2 MG/24HR	36201010108830 Clonidine HCI TD Patch Weekly 0:3 MG/24HR	36201030000310 Methyldopa Tab 250 MG	36201030000315 Methyldopa Tab 500 WG	36202005100310 Doxazosin Mesylate Tab 1 MG	36202005100320 Doxazosin Wesylate Tab 2 MG	36202005100330 Doxazosin Mesylate Tab 4 MG	36202005100340 Doxazosin Wiesylate Tab 8 MiG	36202040100105 Terazosin HCl Cap 1 MG	36202040100110 Terazosin HCCap 2 MG	36202040100115 Terazosin HCl Cap 5 MG	36202040100120 Terazosin HCI Cap 10 MG	36400010100305 Hydralazine HCl Tab 10 MG	36400010100310 Hydralazine HCTab 25 MG	36400010100315 Hydralazine HCl Tab 50 MG	36400010100320 Hydralazine HCTab 100 MG	3640002000305 Minoxidil Tab 2.5 MG	36400020000310 Minoxidil Tab 10 MG	36991802250310 Captopril & Hydrochlorothiazide Tab 25-15 MG	36991802250320 Captopril & Hydrochlorothiazide Tab 25-25 MG	
erapeutti Class		на поделения в принципального в пределения в		не чето по положения полож		том от при		од от при		Annual Advisor Control of the Contro						терия до при		Commence of the Commence of th	A STATE OF THE STA	of Original	6	1		3		The second secon		The second continues and the second continues		TO AND POSITION TO SERVEN AND A TOP AND		

Confedence Copy	36991802250330 Captopril & Hydrochlorothiazide Tab 50-15 MG	36991802250340 Captopril & Hydrochlorothiazide Tab 50-25 MG	36991802350305 Enalaprij Maleate & Hydrochlorothiazide Tab 5-12 5 MG	36991802350310 Englanni Majasta & Hydrochlorothingide Tak 10.05 MC	 4	36991802550320 Lisinopril & Hydrochlorothiazide Tab 20-25 MG	 36992002100320 Atenoiol & Chlorthalidone Tab 100-25 MG	36992002200310 Metoprolol & Hydrochlorothiazide Tab 50-25 MG	36992002200320 Metoprolol & Hydrochlorothiazide Tab 100-25 MG	36992002200325 Metoprolol & Hydrochlorothiazide Tab 100-50 MG	Metoprolol & Hydrochlorothiazide Tab SR 24HR 25-12.5	36992002207520 MG	Metoprolol & Hydrochlorothiazide Tab SR 24HR 50-12.5 36992002207530 MG	Metoproloi & Hydrochlorotha Tab SR 24HR 100-	36992002207540 12.5 MG	36992002400310 Propranolol & Hydrochlorothiazide Tab 40-25 MG	36992002400320 Propranolol & Hydrochlorothiazide Tab 80-25 MG	16000035000107 Metronidazole Cap 375 MG	16000035000305 Metronidazole Tab 250 MG	16000035000310 Metronidazole Tab 500 MG	16000045002170 Pentamidine Isethionate For Nebulization Soln 300 MG	1600060100110 Vancomycianismismismismismismismismismismismismismi	16000060100120 Vancomycin HCl Cap 250 MG	16220020100105 Clindamycin HCl Cap 75 IVIG	
Thatapeunic dass							овання виденте в преденения в п			(6) (E/E/CO)	1 N	Octano Normeto			ď		Piadelia	ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.							

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

	cin HCl Cap 300 MG	Clindamycin Palmitate HCl For Soln 75 MG/5ML (Base	16220020222120 Equiv)	16300010000310 Dapsone Tab 25 MG	16300010000320 Dapsone Tab 100 MG	16400020001820 Atovaquone Susp 750 MG/5ML	16400060000330 Nitazoxanide Tab 500 MG	16400060001920 Nitazoxanide For Susp 100 M/G/SML	16990002300310 Sulfamethoxazole-Trimethoprim Tab 400-80 MG	16990002300320 Sulfamethoxazole-Trimethoprim Tab 800-160 MG	16990002301810 Sulfamethoxazole-Trimethoprim Susp 200-40 MG/5ML	13000010200305 Chloroquine Phosphate Tab 250 MG	13000010200310 Chloroquine Phosphate Tab 500 MG	13000020100305 Hydroxychloroguine Sulfate Tab 200 MG	13000025100310 Mefloquine HCl Tab 250 MG	13000030100310 Primaquine Phosphate Tab 26.3 MG	1300040000310 Pyrimethamine Tab 25 MG	76000040100305 NEOSTIGMINE BROMIDE TAB 15 MG	7600050100305 Pyridostigmine Bromide Tab 60 MG	7600050100405 Pyridostigmine Bromide Tab CR 180 MG	76000050101205 Pyridostigmine Bromide Syrup 60 MG/5ML	09000020102105 Capreomycin Sulfate For Inj 1.6M	090003000105 Cycloserine Cap 250 MG	0900040100305 Ethambutol HCl Tab 100 MG	0900040100310 Ethambutol HCl Tab 400 MG	09000050000310 Ethionamide Tab 250 MG	090006000305 Isoniazid Tab 100 MG	0900060000310 Isoniazid Tab 300 MG	0900060001210 Isoniazid Syrup 50 MG/5ML	09000070000310 Pyrazinamide Tab 500 M/G
Therapeutic Class COMMENTS	research Caraches Season (Caraches) (Caraches) in seed by James (Caraches) (C		$ = (c_1)^{\alpha_1} + (c_2)^{\alpha_2} + (c_2)^{\alpha_2}$									ANTIMALARIALS					LEGA A	$\delta /$		Contrato Numero		ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS			на при		The second secon			

		The first of the following the first of the	ANGERTHE TON VERTILE ENTRE ENTRE ENTRE AND MANAGEMENT AND ANGER ANGER ANGER ANGER ANGER ENTRE ENTRE ENTRE ENTRE	ATTENTION TO AN ADMINISTRATION OF THE PROPERTY	of many for exhibit the forms and chair is to recovered to the many and the control of the contr	100 A.	SELECTION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN		AND ACTION OF THE PROPERTY OF			SWITE VEHICLE AND EARLY PRINCIPLE EARLY PRINCI	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	The state of the s		ANTONIO MATERIAL FANDRAL FANDRAL PONDE PARTICION DE COLUMBATO DE COLUMBATO DE PROPERTO PARTICIO DE COLUMBATO	enderly delice (1777) en en externa en externa en entre entre entre en entre entr	AND REST. A EXPRESSIVE GRANDER PROGRAMMA A AND AND THE	military voy and voy of the state of the sta		A ALLA ANGELLA A SAMASKAY AN ASA AN ANANANAN ANANAN MENENDERIKAN ANDRESE ELEMENTAN AN SEETIMAN ANDRESE ELEMENTAN AN ANDRESE ELEMENTAN ANDR	ANNAL MANANA	dictor of trackamatatatatatatatatatatatatatatatatatata	AND THE PROPERTY THE PARTY TO THE THE THE PROPERTY OF THE PARTY PA	A man Aldrew With makeli dikada ungapat tahadi (englej) mangala pengangan kangangan kangan dikangan kangan dika	Transport (Anny Market) (Anny		М А	A TO THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON OF THE WASHINGTON AS THE WASHINGTON TO THE WASHINGTON THE WASHINGTON TO THE WASHIN	рА	PA
C. C. D. I. M. C. Barrio	09000075000120 Rifabutin Cap 150 MG	09000080000105 Rifampin Cap 150 MG	090008000110 Rifampin Cap 300 MG	09990002100110 Isoniazid & Rifampin Cap 150-300 MG		21402420000320 Bicalutamide Tab 50 MG		21402440000110 Flutamide Cap 125 MG	ADMINISTRAÇÃO DE ANTIGORA DE A		21402810000310 Anastrozole Tab 1 MG		21402835000320 Exemestane Tab 25 MG		21402860000320 Letrozole Tab 2.5 MG		21100010000305 Busulfan Tab 2 MG	21100010002020 Busulfan Inj 6 MG/ML	21100015002030 Carboplatin IV Soln 50 MG/5ML	21100015002035 Carboplatin IV Soln 150 MG/15ML	21100015002040 Carboplatin IV Soln 450 MG/45ML	21100015002045 Carboplatin IV Soln 600 MG/60ML	21100015002120 Carboplatin IV For Inj 150 MG	21100020002020 Cisplatin Inj 50 MG/50ML (1 MG/ML)	21100020002025 Cisplatin Inj 100 MG/100ML (1 MG/ML)	21100020002030 Cisplatin Inj 200 MG/200ML (1 MG/ML)	21100028002025 Oxaliplatin IV Soln 50 IMG/10ML	21100028002030 Oxaliplatin IV Soln 100 MG/20ML	21100028002035 Oxaliplatin IV Soln 200 MG/40ML	21100028002120 Oxaliplatin For IV Inj 50 MG	21100028002130 Oxaliplatin For IV Inj 100 MG
COMMENTS		60	60	60	E OF THE		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 21	шта как ала шишка алаша кардаштарын керененде (коберберберберберберберберберберберберберб	AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 21	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 21					Name of the Party		eztani.				N. S. C.		23	23	21	7.
Therapautic class					ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE	THERAPIES			tere i teres de monte de consensa de la consensa d							Edward in a proprietation of the control of the con														The state of the s	

21101010000305   Cyclophosphamide Cap 2	Cyclophosphamide Cap 25 MG Cyclophosphamide Cap 25 MG Cyclophosphamide Cap 25 MG Cyclophosphamide Tab 25 MG Cyclophosphamide Tab 25 MG Cyclophosphamide For Inj 1 GM Cyclophosphamide For
21101020000105 21101020000305 21101020000310 21101020002120 21101020002125 21101020002125 21101020002120 21101020002130 21101025002110 21101030102105 21101030102105 21102020000110 21102020000115 21102020000110 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 211040700001105 21200010102105 21200010102105	Cyclophosphamide Cap 25 MG  Cyclophosphamide Cap 50 MG  Cyclophosphamide Tab 25 MG  Cyclophosphamide For Inj 500 MG  Cyclophosphamide For Inj 1 GM  Cyclophosphamide For Inj 2 GM  Cyclophosphamide For Inj 10 MG  Mechlorethamine HCl For Inj 10 MG  Mechlorethamine HCl For Inj 10 MG  Mechlorethamine HCl For Inj 10 MG  Cyclophosphalan Tab 2 MG
21101020000110 21101020000305 21101020000310 21101020002120 21101020002130 21101025002130 21101025002130 21101025002130 21101030102105 21101040102110 21102010002105 21102020000115 21102020000115 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 211040700001105 211040700001105 211040700001105 21200010102105	<ul> <li>O Cyclophosphamide Cap 50 MG</li> <li>D Cyclophosphamide Tab 25 MG</li> <li>O Cyclophosphamide Tab 50 MG</li> <li>D Cyclophosphamide For Inj 500 MG</li> <li>C Cyclophosphamide For Inj 1 GM</li> <li>C Cyclophosphamide For Inj 1 GM</li> <li>O Cyclophosphamide For Inj 2 GM</li> <li>O Cyclophosphamide For Inj 1 GM</li> <li>I fosfamide For Inj 1 GM</li> <li>Melphalan Tab 2 MG</li> <li>Melphalan HCl For Inj 100 MG</li> <li>Melphalan HCl For Inj 20 MG (Base Equiv)</li> <li>Melphalan Cap 10 MG</li> <li>Lomustine Cap 10 MG</li> <li>Lomustine Cap 100 MG</li> <li>Lomustine Cap 100 MG</li> <li>Lomustine Cap 100 MG</li> </ul>
21101020000305 21101020002120 21101020002120 21101020002130 21101025002110 21101025002110 21101025002110 21101020001210 21101040000305 211010401002105 21102020000115 21102020000115 21104070000140 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000115 21104070000143 21104070000143 21200010102105 21200010102105	Cyclophosphamide Tab 25 MG  O Cyclophosphamide Tab 50 MG  Cyclophosphamide For Inj 500 MG  Cyclophosphamide For Inj 1 GM  O Cyclophosphamide For Inj 1 GM  O Ifosfamide For Inj 1 GM  Melphalan Tab 2 MG  Melphalan HCl For Inj 10 MG  Melphalan HCl For Inj 50 MG (Base Equiv)  Melphalan HCl For Inj 50 MG (Base Equiv)  Comustine Cap 10 MG  Comustine Cap 10 MG
21101020000310 21101020002125 21101020002125 21101025002130 21101025002110 21101030102105 21101030102105 21101040000305 21101040000305 21102020000110 21102020000115 21102030002105 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21200010102105	<ul> <li>O Cyclophosphamide Tab 50 MG</li> <li>20 Cyclophosphamide For Inj 500 MG</li> <li>21 Cyclophosphamide For Inj 1 GM</li> <li>22 Cyclophosphamide For Inj 2 GM</li> <li>24 Cyclophosphamide For Inj 2 GM</li> <li>25 Cyclophosphamide For Inj 2 GM</li> <li>26 Cyclophosphamide For Inj 2 GM</li> <li>37 Mechlorethamine HCl For Inj 10 MG</li> <li>38 Mechlorethamine HCl For Inj 10 MG</li> <li>39 Mechlorethamine HCl For Inj 10 MG</li> <li>30 Melphalan Tab 2 MG</li> <li>31 Melphalan HCl For Inj 50 MG (Base Equiv)</li> <li>32 Carmustine Cap 10 MG</li> <li>33 Lomustine Cap 10 MG</li> <li>34 Lomustine Cap 100 MG</li> <li>35 Lomustine Cap 100 MG</li> <li>36 Lomustine Cap 100 MG</li> <li>37 Lomustine Cap 100 MG</li> <li>38 Lomustine Cap 100 MG</li> <li>39 Lomustine Cap 100 MG</li> <li>40 Lomustine Cap 100 MG</li> </ul>
21101020002120 21101020002135 21101025002130 21101025002130 21101025002130 21101025002130 21101025002130 2110102000305 21101040000305 21102020000110 21102020000115 21104070000140 21104070000143 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21200010102105	Cyclophosphamide For Inj 500 MG Cyclophosphamide For Inj 1 GM Cyclophosphamide For Inj 1 GM O Cyclophosphamide For Inj 2 GM O Ifosfamide For Inj 1 GM O Ifosfamide For Inj 3 GM O Ifosfamide For Inj 3 GM O Melphalan Tab 2 MG O Melphalan Tab 2 MG O Melphalan HCl For Inj 50 MG (Base Equiv) C Carmustine For Inj 100 MG O Lomustine Cap 10 MG C Lomustine Cap 10 MG
21101020002125 21101025002130 21101025002130 21101025002110 21101025002110 21101030102105 21101040000305 21102020000110 21102020000115 21102020000115 21104070000110 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000140 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000140 21104070000140	15. Cyclophosphamide For Inj 1 GM 10. Cyclophosphamide For Inj 2 GM 10. Ifosfamide For Inj 2 GM 10. Ifosfamide For Inj 1 GM 10. Ifosfamide For Inj 3 GM 10. Ifosfamide For Inj 3 GM 10. Melphalan Tab 2 MG 10. Melphalan HCl For Inj 50 MG (Base Equiv) 10. Melphalan HCl For Inj 50 MG (Base Equiv) 10. Lomustine Cap 10 MG 10. Lomustine Cap 10 MG 10. Lomustine Cap 100 MG 10. Lomustine Cap 100 MG
21101025002130 21101025002110 21101030102105 21101030102105 21101040000305 21101040000305 21102010002105 21102020000110 21102020000110 21102030002105 21104070000140 21104070000140 21104070000143 21104070000140 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21104070000150	10 Cyclophosphamide For Inj 2 GM 10 Ifosfamide For Inj 1 GM 10 Ifosfamide For Inj 1 GM 10 Ifosfamide For Inj 3 GM 10 Ifosfamide For Inj 3 GM 10 Mechlorethamine HCl For Inj 10 MG 10 Melphalan Tab 2 MG 10 Melphalan HCl For Inj 50 MG (Base Equiv) 10 Carmustine For Inj 100 MG 10 Lomustine Cap 10 MG 10 Lomustine Cap 100 MG
21101025002110 21101025002130 21101040000305 21101040102105 21101040102105 2110202000110 2110202000115 2110202000115 21104070000120 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000143 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21104070001102105	<ul> <li>1 fosfamide For Inj 1 GM</li> <li>10 fosfamide For Inj 1 GM</li> <li>10 Mechlorethamine HCl For Inj 10 MG</li> <li>10 Melphalan Tab 2 MG</li> <li>10 Melphalan HCl For Inj 50 MG (Base Equiv)</li> <li>10 Carmustine For Inj 100 MG</li> <li>10 Lomustine Cap 10 MG</li> <li>10 Lomustine Cap 10 MG</li> <li>10 Lomustine Cap 100 MG</li> <li>10 Lomustine Cap 100 MG</li> <li>10 Lomustine Cap 100 MG</li> </ul>
21101025002130 21101030102105 2110104000305 21101040102110 21102010002105 21102020000115 21102020000115 21102030002105 21104070000110 21104070000143 21104070000143 21104070000147 21104070000143 21104070000143 21104070000150 21104070000150	10 Ifosfamide For Inj 3 GM 15 Mechlorethamine HCI For Inj 10 MG 15 Melphalan Tab 2 MG 16 Melphalan HCI For Inj 50 MG (Base Equiv) 17 Carmustine For Inj 100 MG 18 Carmustine Cap 10 MG 19 Lomustine Cap 10 MG 10 Lomustine Cap 100 MG 10 Lomustine Cap 100 MG
21101030102105 21101040000305 21101040000305 21102010002105 21102020000115 21102020000115 21102030002105 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070000140 21104070001105 21104070000150 21104070001105	
21101040000305 21101040102110 21102010002105 21102020000110 21102020000115 21102030002105 21104070000120 21104070000140 21104070000143 21104070000143 21104070000147 21104070000150 2110407000115 2110407000115 2110407000115	# 1500 # # 1500 # \$1000 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1500 # 1
21101040102110 21102010002105 21102020000110 21102020000115 21102030002105 21104070000110 21104070000143 21104070000147 21104070000143 21104070000143 21104070000143 21104070000147 2110407000120 21200010102105	
21102010002105 21102020000110 21102020000115 21102020000115 21102030002105 21104070000110 21104070000140 21104070000143 21104070000147 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21200010102105 21200010102105	(基本的) (
21102020000110 21102020000115 21102020000115 21102030002105 21104070000110 21104070000147 21104070000147 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21104070000150 21104070000115 21104070001102105 21200010102105	<ol> <li>多寸行点基 34行</li> </ol>
21102020000115 21102020000120 21102030002105 21104070000110 21104070000143 21104070000143 21104070000147 21104070000150 21104070002120 21200010102105 21200010102115	多对性抗量 數明
21102020000120 21102030002105 21104070000110 21104070000140 21104070000143 21104070000147 21104070000150 21104070000150 211040700012105 21200010102115 21200010102115	5 2-11
21102030002105 21104070000110 21104070000120 21104070000143 21104070000147 21104070000150 2110407000150 2110407000150 21104070001105 21200010102105 21200010102105	5
21104070000110 21104070000120 21104070000143 21104070000147 21104070000150 21104070002120 21200010102105 21200010102115	
21104070000120 21104070000140 21104070000143 21104070000147 21104070000150 21104070002120 21200010102105 21200010102105 21200010102105	To Temozolomie PA
21104070000140 21104070000143 21104070000147 21104070000150 21104070002120 21200010102105 21200010102105 21200010102105	
21104070000143 DESP 21104070000147 21104070000150 21104070002120 21200010102105 21200010102105 2120002002105	10 Temozolomide Cap 100 MG
DE SY 21104070000147 21104070000150 21104070002120 21200010102105 21200010102115 21200020002105	13 Temozolomide Cap 140 MG
21104070000150 21104070002120 21200010102105 21200010102115 21200020002105	17 Temozolomide Cap 180 MG
10004 000	30 Temozolomide Cap 250 MG
\$ (not sold) \$ 1000 cm	20 Temoszolomide For IV Soln 100 MG
	35 Bleomycin Sulfate For Inj 15 Unit
	.5 Bleomycin Sulfate For Inj 30 Unit
00	35 Dactinomycin For Inj 0.5 MG
2120003010210 Daunorubicin HCIII	.O Daunorubicin HCI Inj 5 MG/ML (Base Equiv)
21200040102010 Doxorubicin HCl In	
21200040102105 Doxorubicin HCl For	05 Doxorubicin HCl For Inj 10 MG

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)	
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	--

GP) Gp) Name	21200040102115 Doxorubicin HCl For Inj 50 MG	21200045102025 Idarubicin HC/IV/Inj S/MG/SML (1/MG/ML)	21200045102030 Idarubicin HCI IV Inj 10 MG/10ML (1 MG/ML)	21200045102035 Idarubicin HCI IV Inj 20 MG/20ML (1 MG/ML)	21200050002105 Mitomycin For Inj 5 MG	21200050002110 Witomycin For Inj 20 WiG	21200050002120 Mitomycin For Inj 40 MG	21200055001320 Mitoxantrone HCI Inj Conc 20 MG/10ML (2 MG/ML) PA		diamontus diamon	)	21250010402120 Unit	21300005000320 Capecitabine Tab 150 MG	21300005000350 Capecitabine Tab 500 MG	21300007002010 Cladribine Inj.1 MiG/ML	21300010002010 Cytarabine Inj 20 MG/ML	21300010002011 Cytarabine Inj PF 20 MIG/MIL	21300010002040 Cytarabine Inj PF 100 MG/ML	21300010002105 Cytarabine For Inj 100 MG	21300010002110 Cytarabine For Inj 500 MG	21300010002115 Cytarabine For Inj 1 GW	21300025102020 Fludarabine Phosphate Inj 25 MG/ML	21300025102120 Fludarabine Phosphate For Inj 50 MG	21300030002020 Fluorouracil Inj 500 MG/10ML (50 MG/ML)	21300030002025 Fluorouracii Inj 1 GM/20ML (50 MG/ML)	21300030002030 Fluorouracil Inj 2.5 GM/50ML (50 MG/ML)	21300030002035 Fluorouracii Inj 5 GM/100ML (50 MG/ML)	Gemcitabine HCI Inj 200 MG/5.26ML (38 MG/ML) (Base	21300034102020 Equiv)
Therapeutic class Colminity Columnities	dere (1000/00/2004-04) (FIE)/EE/EE/EE/EE/EE/EE/EE/EE/EE/EE/EE/EE/E		Менновання проделяющий пределяющий пределяющий пределяющий пределяющий пределяющий пределяющий пределяющий пред		темподация выподация подвержения выподация в подвержения выподация в подвержения в подвержения в подвержения в		жение достигной составляющий выполнения выполнени		те со температ на выполнять на выполнить на выполнять на выполнять на выполнять на выполнять на выполнить на выполнять на выполнять на выполнять на выполнять на выполнить на выполнить на выполнить на выполнить на выполнить на в			TO THE		не при		إساءا		£.		O.		A O		Мобероволь — — поченно поветь слученно поветителя постаненно поветителя постаненно поветителя постаненно поветителя постаненного поветителя постаненного поветителя по поветителя по поветителя поветителя по по поветителя по	And interest of the Party of the Annual Andrews and Annual	по да штара в в поменення под таком в в в поменення поме			

Gemcitabine HCI Inj 1 GM/26.3ML (38 MG/ML) (Base	21300034102040 Equiv)	Gemcitabine HCl Inj 2 GM/52.6ML (38 MG/ML) (Base	21300034102060 Equiv)	21300034102110 Gemcitabine HCI For Inj 200 MG	21300034102140 Gencitabine HCI For Inj 1 GM	21300034102160 Gemcitabine HCl For Inj 2 GM	21300040000305 Mercaptopurine Tab 50 MG	21300040001830 Mercaptopurine Susp 2000 MG/100ML (20 MG/ML)	21300050100310 Methotrexate Sodium Tab 2.5 MG (Base Equiv)	21300050100320 Methotrexate Sodium Tab 5 MG (Base Equiv)	21300050100330 Methotrexate Sodium Tab 7.5 MG (Base Equiv)	21300050100340 Methotrexate Sodium Tab 10 MG (Base Equiv)	21300050100350 Methotrexate Sodium Tab 15 MG (Base Equiv)	21300050102030 Methotrexate Sodium Inj 25 MG/ML	21300050102031 Methotrexate Sodium Inj PF 25 MG/ML	21300050102150 Methotrexate Sodium For Inj 1 GM	213006000305 Thioguanine Tab 40 MG	21335020002025 Bevacizumab IV Soln 100 MG/4ML (For Infusion)	21335020002030 Bevacizumab IV Soln 400 MG/16ML (For Infusion)	21353025002020 Cetuximab IV Soln 100 MG/50ML (2 MG/ML)	21353025002025 Cetuximab IV Soln 200 MG/100ML (2 MG/ML) PA	21353070002120 Trastuzumab For IV Soln 440 MG	21402250000320 Mitotane Tab 500 MG	21402680100310 Tamoxifen Citrate Tab 10 MG (Base Equivalent)	21402680100320 Tamoxifen Citrate Tab 20 MG (Base Equivalent)		21403020100105 Estramustine Phosphate Sodium Cap 140 MG	21404010101840 Medroxyprogesterone Acetate IM Susp 400 MG/ML PA	21404020100305 Megestrol Acetate Tab 20 MG
																				M Coewn along the second of th	*				ност пот и из 13 халаат в дона менен алан в напада на дала да на предерене де де Де де	45			

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)	
--	--

The representative of the contractive of the contra	1503	
	Contention 404020100310 Megestrol Acetate Tab 40 MG	
	21404020101810 Megestrol Acetate Susp 40 MG/ML	August (1) of the sales (1) of
	21405005102310 Goserelin Acetate Implant 3.6 MG	
на принципального в принци в принципального в принципального в принципального в принципальн	21405005102330 Goserelin Acetate Implant 10.8 MG	COPPER CON SERVICE AND ADMINISTRATION ADMINISTRATION ADMINISTRATION AND ADMINISTRATION ADMINISTRA
	21405010106405 Leuprolide Acetate For Inj Kit 3.75 MG	
	21405010106407 Leuprolide Acetate Inj Kit 5 MG/ML	Populario I I Anna I An
	21405010106410 Leuprolide Acetate For Inj Kit 7.5 MG	
не не чето по выстанова выпасности в не выпас	21405010106415 Leuprolide Acetate For Subcutaneous Inj Kit 7.5 MG PA	Present to the distribution of the little
	21405010156420 Leuprolide Acetate (3 Month) For Inj Kit 11.25 MG PA	
	214050101.56430 Leuprolide Acetate (3 Month) For Inj Kit 22.5 MG PA	Territoria de la constitución de
	ni Kit	
	21405010156432 22.5MG	
THE VALUE OF THE PROPERTY OF T	21405010206430 Leuprolide Acetate (4 Month) For Inj Kit 30 MG PA	The state of the s
	Leuprolide Acetate (4 Month) For Subcutaneous In Kit	Water and the second second
	21405010206435 30 MG PA	
	Leuprolide Acetate (6 Month) For Subcutaneous Inj Kit	
на пределения в пр	21405010256445 45 MG PA	andreast too
	21405010256450 Leuprolide Acetate (6 Month) For Inj Kit 45 MG PA	
на при	21500005001310 Docetaxel For Inj Conc 20 MG/ML	TTT PASSOAL I VOLEN
(STRAD)	21500005001315 Docetaxel For Inj Conc 80 MG/4ML (20 MG/ML)	
7	21500005001316 Docetaxel For Inj Conc 140 MG/7ML (20 MG/ML)	and the state of t
() ¥	21500005001317 Docetaxel For Inj Conc 160 MG/8ML (20 MG/ML)	
> [	21500005001320 Docetaxel For Inj Conc 20 MG/0.5ML (40 MG/ML)	TATACAMENTA PRICES
	21500005001325 Docetaxel For Inj Conc 80 MG/2ML (40 MG/ML)	
	21500005002030 Docetaxel Soln for IV Infusion 20 MG/2ML	
	21500005002040 Docetaxel Soln for IV Infusion 80 MG/8MI	
THE ALL PROJECT OF THE PROJECT OF TH	21500005002050 Docetaxel Soln for IV Infusion 160 MG/16ML	women or a property of the service o
	21500005002120 Docetaxel For Inj 20 MG	WWW.WWW.
	21500005002140 Docetaxel For Inj 80 MG	
	21500010000120 Etoposide Cap 50 MG	The second second
	21500010002025 Etoposide Inj 100MG/5ML (20 MG/ML)	

		Non	THE STATE OF THE S	$\label{eq:control_control_control} \mathcal{A}_{i}(x_{i},x_{i}) = \mathcal{A}_{i}(x_{i},x_{i}) + \mathcal{A}_{i}(x_{i},x_$	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	APAN PARTERA NATIONAL INFORMATION COST AND	THE VANOTED ACADALITE AND POST OF STATE	On the ANNIAN material strategy and Annian Security 11 of material and material and a security and a substitution of the Annian and	Area and management of the control o	and the inflation of the property of the prop	ila australi El	\$\$P\$P\$P\$IAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	AMERICAN (COMPANY) CONTRACTOR	ananderselle ver en	Person word (William 2) and individual for the first production of the control of	The state of the s	nteronomore properties (properties and properties a	PA	телентик и информации учет трумутельную объектичествення сущений объектичествення объектич	PA	М — Деренический польтический	D. A. Commission of the commis	М Причисти по причисти по причисти по причиствения причисти причиствения причистве		теления и поличения передуствення по предуствення по передуствення по пер	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O		Popular enterior con an antical and an annual and annual and annual and annual and annual and annual	тилистический менентический поттиги потементический поттиги потементический поттиги потементический поттиги пот РА		
Spi Name	<u> </u>	î	20 Etoposide Phosphate IV For Inj 100 MG	25 Paclitaxel IV Conc 30 MG/5ML (6 MG/ML)	\$ I	40 Paclitaxel IV Conc 150 MG/25ML (6 MG/ML)	50 Paclitaxel IV Conc 300 MG/50ML (6 MG/ML)		105 Vincristine Sulfate IV Soln 1 MG/ML	Vincristine Sulfate Liposome IV Susp 5 MG/31ML (0.16		20 Vinblastine Sulfate Inj 1 MG/MIL	.05 Vinblastine Sulfate For Inj 10 MG	21500050802020 Vinorelbine Tartrate Inj 10 MG/ML	25 Vinorelbine Tartrate Inj 50 MG/5ML (10 MG/ML)	20 Dabrafenib Mesylate Cap 50 MG (Base Equivalent)	.30 Dabrafenib Mesylate Cap 75 MG (Base Equivalent)	(20 Vemurafenib Tab 240 MG (Base Equivalent)		320 Everolimus Tab 5 MG	325 Everolimus Tab 7.5 MG	30 Everolimus Tab 10 MG	110 Everolimus Tab for Oral Susp 2 MG	120 Everolimus Tab for Oral Susp 3 MG	440 Everolimus Tab for Oral Susp 5 MG	320 Temsirolimus Soln For IV Infusion 25 MG/ML	320 Regorafenib Tab 40 MG	320 Sorafenib Tosylate Tab 200 MG (Base Equivalent)	120 Sunitinib Malate Cap 12.5 MG (Base Equivalent)	.30 Sunitinib Malate Cap 25 MG (Base Equivalent)	
COMINENTS	21500010002030	21500010002040	21500010602120	21500012001325	21500012001335	21500012001340	21500012001350	21500015002020	21500020102005		21500020201820	21500030102020	21500030102105	21500508020	21500050802025	21532025100120	21532025100130	2153208000320	manusamus medinas medi	155	2153253000325	0	21532530007310	21532530007320	21532530007340	21532570002020	2153305000320	21533060400320	21533070300120	21533070300130	21533070300135
fherapeuxic Class		о починальный выполняющей выполняющей выполняющей выполняющей общення выполняющей выполнающей выполнаю	ней советь выполняться	на по состоя в подавания выстана в подавания в подавания в подавания в подавания в подавания в подавания в под		те т		те от вы основняем— в оно ученов на выполнять ставоровать выстрання выполняться выполняться выполняться выполн			- Cycle Color Colo	ден			в основного на соли положения компанской положения в подательного положения в подательного положения в подательного подате		Storman de de de Pept in besteht de des de		e de la companya de la constitución de la constituc		nostranos (final group) de mantenensia status — in tieta esta distribita samunta de many processos accomentativos orientes.		riendia a usus salline kalaja ang pantata volas ora anaman mamanani i a dob-citam mendu ani a tanam matu pinas Volas dia anamananananananananananananananananan	\$ 1 S S S S S S S S S S S S S S S S S S	най веренения в предоставления в пре		МАЛАЛАННИК МЕТЕТИТЕТИНЕННЯ В МЕТЕТИТЕТИТЕТИТЕТИТЕТИТЕТИТЕТИТЕТИТЕТИТЕ		Agency and the second contract		

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

To the state of th	adjusting of particular to the second control of the second contro	PA	veelleen pitteriot veellaava tii taati taratata kappipa veellee kavalaada tiigaa kii taabi oo	PΑ	может учества компетительного может учестве и	Vd	Vd		Fd	Villed and the control of the contro	частротиминальный учественный предоставлений предо	tion and a decrease was a second particular construction and a second particular cons	A A	tives tambabayassi visitas paugani propagasi attabas attabas attabas attabas attabas attabas attabas attabas a		Hillindon Wasa Kalatti joja Wilandi medocrinaani katii kitoosi walkata	ранизментальный предоставлений предоставлений предоставлений предоставлений предоставлений предоставлений пред	нами наменя может по пределения пределения пределения по пределения по пределения по пределения на пределения п	теричиновический выполняющий выполняющий выполняющий выполняющий выполняющий выполняющий выполняющий выполняющи	«этомиялынный жасариялыкай ДД	PA	MARIAMATERATURA AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	A Principles and EAA delition in a party particular programmer to be a format about pages 10 Diggs was	одина и при при при при при при при при при п	ACTION CONTRACT TO COMPANY AND ENGINEERING AND	NATA-PROFESSIONEN PROFESSIONAL SERVICE STATES OF THE PROFESSIONAL PROF	NAMES AND THE PROPERTY OF THE	WATER CONTRACTOR WAS THE SPECIAL STATEMENT OF THE SPECIAL SPEC
CTPI GPI Name 21533070300140 Sunitinib Malate Cap 50 MG (Base Equivalent)	Trametinib Dimethyl Sulfoxide Tab 0.5 MG (Base	21533570100310 Equivalent)	Trametinib Dimethyl Sulfoxide Tab 2 MG (Base	21533570100330 Equivalent)	21534012000320 Bosutinib Tab 100 MG	21534012000340 Bosutinib Tab 500 MG	21534020000320 Dasatinib Tab 20 MG	21534020000340 Dasatinib Tab 50 N/G	2153402000350 Dasatinib Tab 70 MG	21534020000354 Dasatinib Tab 80 MG	21534020000360 Dasatinib Tab 100 MG	21534020000380 Dasatinib Tab 140 MG	21534025000320 Erlotinib Tab 25 MG	21534025000340 Erlotinib Tab 100 MG	21534025000360 Erlotinib Tab 150 MG	21534035100320 Imatinib Mesylate Tab 100 MG (Base Equivalent)	21534035100340 Imatinib Mesylate Tab 400 MG (Base Equivalent)	NAME OF THE PERSON OF THE PERS	21534060000115 Nilotinib Cap 150 MG	21534060000120 Nilotinib Cap 200 MG	21534070100320 Pazopanib HCl Tab 200 MG (Base Equiv)	21536015002120 Bortezomib For Inj 3.5 MG	21550040102025 Irinotecan HCI Inj 40 MG/2ML (20 MG/ML)	21550040102030 Irinotecan HCl Inj 100 MG/5ML (20 MG/ML)			3	21700013001940 BCG Live Intravesical For Susp 81 MG/VIAL	21700020002105 Dacarbazine For Inj 100 MG
							SORMAN MARKATINA AND AND AND AND AND AND AND AND AND A				обе-ко-менения. Пом менения поменения поменени		The standing between the control of the standing of the standi				дост полительно в в в в в в в в в в в в в в в в в в в	MSTRACO		Constant Nemero M.	6			menomentation and the second contract and the second c					mmeter formation and an experimental and an ex

Tilletrajopishing Class		en! Content of the co	
		21700030000105 Hydroxyurea Cap 500 MG	
		21700050100105 Procarbazine HCl Cap 50 MG	danal digalitan
		21.70006020202 Interferon Alfa-2B Inj 6000000 Unit/ML PA	Access (Access)
		— Video (Video) (Video) a Video (Video) a Video (Video) (Video	who we deline yet
	skant as kannessande kannessande kannessande kannessande kannessande kannessande kannessande kannessande kanne	Africa Colorentia of commission of matter (Colored Scot) (Africa Colored Scot) (Scot)	ocaucoy/acatoon
		PAAN QAA UUTUU AAAA KEESSI PA ISAANAA AAAA UUTUU III III BAAAA AAAA QAAAA AAAAA AAAAA AAAAA AAAAA AAAAA AAAAA	-entrantament
		21700060202160 Interferon Alfa-2B For Inj 50000000 Unit PA	One-only of the one-only
		Interferon Gamma-18 Inj 100 MCG/0.5ML (2000000	distantant
		21700060702020 Unit/0.5ML)	
		representative programme p	Contract of the Contract of th
		21754040002140 Dexrazoxane For Inj 500 MG	
	STREET, STREET	21755040100310 Leucovorin Calcium Tab 5 MG	Tage of Constitution of Consti
	Colombia	21755040100325 Leucovorin Calcium Tab 10 MG	destation mounts
	ATTENIA .	21755040100335 Leucovorin Calcium Tab 15 MG	- Constitution of the Cons
	O Vumero I D	21755040100345 Leucovorin Calcium Tab 25 MG	Petralian
		21755040102050 Leucovorin Calcium Inj 300 MG/30ML (10 MG/ML)	
		21755040102120 Leucovorin Calcium For Inj 50 MIG	Print Control of Contr
		21755040102130 Leucovorin Calcium For Inj 100 MG	One-in-Charles and
		21755040102150 Leucovorin Calcium For Inj 200 MG	TATO SANCONDIA
		21755040102160 Leucovorin Calcium For Inj 350 MG	Territorio de la constanta de
		21755040102170 Leucovorin Calcium For Inj 500 MG	politica Workshows as
		21990002406440 Ifosfamide & Mesna Inj Kit 1000-1000 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		OCCUPATION AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P
ANTIPARKINSON AGENTS	FOLLOWING	73203060100305 Pramipexole Dihydrochloride Tab 0.125 MG	
	AT LEAST ONE OF THE		-dubysocializa a
	FOLLOWING	73203060100310 Pramipexole Dihydrochloride Tab 0.25 MG	01/20/20 (11/2)
And the second s	AT LEAST ONE OF THE		
and the second s	FOLLOWING	73203060100315 Pramipexole Dihydrochloride Tab 0.5 MG	
	AT LEAST ONE OF THE	ě	
n principo de la mente de la mente del mente d	FOLLOWING	73203060100317 Pramipexole Dihydrochloride Tab 0.75 MG	**************************************
			-

Contraction (Contraction)		73203060100320 Pramipexole Dihydrochloride Tab 1 MG		0100330 Pramipexole Dihydrochloride Tab 1.5 MG		0100310 Ropinirole Hydrochloride Tab 0.25 MG		0100315 Ropinirole Hydrochloride Tab 0.5 MG		73203070100320 Ropinirole Hydrochloride Tab 1 MG		0100330 Ropinirole Hydrochloride Tab 2 MG		0100337 Ropinirole Hydrochloride Tab 3 MG		73203070100344 Ropinirole Hydrochloride Tab 4 MG		73203070100350 Ropinirole Hydrochloride Tab 5 MG	0100305 Benztropine Mesylate Tab 0.5 MG	8	0100315 Benztropine Mesylate Tab 2 MG	0100310 Trihexyphenidyl HCl Tab 2 MG	73100070100320 Trihexyphenidy! HCl Tab 5 MG	0101005 Trihexyphenidyl HCI Elixir 0.4 MG/ML	73200010100105 Amantadine HCl Cap 100 MG	0100310 Amantadine HCl Tab 100 MG	0101205 Amantadine HCI Syrup 50 MG/5ML	0100105 Bromocriptine Mesylate Cap 5 MG	73200020100305 Bromocriptine Mesylate Tab 2.5 MG	73209902100310 Carbidopa & Levodopa Tab 10-100 MG
The solution glass	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203060	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203060100330	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203070100310	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203070100315	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203070	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203070100330	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203070100337	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203070	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 73203070	73100010100305	73100010100310	40	73100070100310 Numero	Value of the state		73200010	7320010100310	73200010101205	73200020100105	73200020	73209902

ost de l'appressant de la contraction de la cont	73209902100320 Carbidopa & Levodopa Tab 25-100 MG	73209902100330 Carbidopa & Levodopa Tab 25-250 MG	73209902100410 Carbidopa & Levodopa Tab CR 25-100 MG	73209902100420 Carbidopa & Levodopa Tab CR 50-200 MG	73209903300320	73209903300325 Carbidopa-Levodopa-Entacapone Tabs 18.75-75-200 MG	73209903300330 Carbidopa-Levodopa-Entacapone Tabs 25-100-200 MG	Carbidopa-Levodopa-Entacapone Tabs 31.25-125-200 73209903300335 MG	73209903300340 Carbidopa-Levodopa-Entacapone Tabs 37.5-150-200 MG	73209903300350 Carbidopa-Levodopa-Entacapone Tabs 50-200-200 MG	73300030100320 Selegiline HCl Tab 5 MG		59070070000303 Risperidone Tab 0.25 MG		59070070000306 Risperidone Tab 0.5 MG		59070070000310 Risperidone Tab 1 MG		59070070000320 Risperidone Tab 2 MG		59070070000330 Risperidone Tab 3 MG		59070070000340 Risperidone Tab 4 MG	59070070002010 Risperidone Soln 1 MG/ML	
CONVINER				Vorlga XVIII-di Narian Hilda Narian на Anal XII ada I ada (Anal XI IX Well Mandal di Anal XI II ada (Anal XI IX Well Anal XI			NINGTRACO.	Contrato Número III	0,000	15.0 S DE SP		AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST THREE OF THE FOLLOWING	**************************************
Therapeitite Gass	e de la companya del la companya de la companya del la companya de			барын политин жете (илы барынын каналынын каналы), арында оорум (келде) байда майдалын каналы батада балып каналы									ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS				m my many many managaman m Managaman managaman				**************************************				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

93

Therapeutic Class	COMMIS	GPI Gpi Name Containment
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070100310 Quetiapine Fumarate Tab 25 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070100314 Quetiapine Fumarate Tab 50 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070100320 Quetiapine Fumarate Tab 100 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070100330 Quetiapine Fumarate Tab 200 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070100340 Quetiapine Fumarate Tab 300 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070100350 Quetiapine Fumarate Tab 400 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070107505 Quetiapine Fumarate Tab SR 24HR 50 MG PA, LC= 3 Days
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070107515 Quetiapine Fumarate Tab SR 24HR 150 MG
CANTA.	AT LEAST THREE OF THE	
6	FOLLOWING	59153070107520 Quetiapine Fumarate Tab SR 24HR 200 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
Conrate Numero	FOLLOWING	59153070107530 Quetiapine Fumarate Tab SR 24HR 300 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59153070107540 Quetiapine Fumarate Tab SR 24HR 400 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
TOS DE SI	FOLLOWING	59157060000305 Olanzapine Tab 2.5 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59157060000310 Olanzapine Tab 5 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
somethousenstanden tenen tenen sammen tetta sette sään jängen jängen jängen jängen jängen jängen jängen jängen	FOLLOWING FOLLOWING	59157060000315 Olanzapine Tab 7.5 MG
在對大	AT LEAST THREE OF THE	50157060000320 Olanasaina Tab 10 MG
HEADON A MARIAN MARIAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A		

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

Therapsum Class	O WINNESS	GPI Spilylings
	AT LEAST THREE OF THE	
основный калентера, основнявания выполнення выполнення выполнення выполнення выполнення выполнення выполнення в	FOLLOWING	59157060000330 Olanzapine Tab 15 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59157060000340 Olanzapine Tab 20 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
на под	FOLLOWING	59157060007210 Olanzapine Orally Disintegrating Tab 5 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59157060007220 Olanzapine Orally Disintegrating Tab 10 MG
	AT LEAST THREE OF THE	NOWARA- OVERTREAD PROBLEM CONTRACTOR CONTRAC
The second secon	FOLLOWING	59157060007230 Olanzapine Orally Disintegrating Tab 15 MG PA
	AT LEAST THREE OF THE	
ла выполняться по поставления по поставления по поставления по поставления по поставления по поставления по по В поставления по	FOLLOWING	59157060007240 Olanzapine Orally Disintegrating Tab 20 MG PA
	AT LEAST THREE OF THE	CONTRACTOR DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE
о договала ала, алаганого укова ханова (пована, этор бего ворбного компана изака фермун (пана), ила на настана выполня вып	FOLLOWING	59250015000310 Aripiprazole Tab 5 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
No Deal Sit	FOLLOWING	59250015000320 Aripiprazole Tab 10 MG
OF INC.	AT LEAST THREE OF THE	
otrato Número	FOLLOWING	59250015000330 Aripiprazole Tab 15 MG
	AT LEAST THREE OF THE	
	FOLLOWING	59250015000340 Aripiprazole Tab 20 MG
180	AT LEAST THREE OF THE	
TOSON CONTRACTOR CONTR	FOLLOWING	59250015000350 Aripiprazole Tab 30 MG
and the second s	AT LEAST THREE OF THE	
en de la maria	FOLLOWING	59250015002020 Aripiprazole Oral Solution 1 MG/ML
	AT LEAST THREE OF THE	HANNYMINYARINYARINYARINYARIAN'IN'NY POPANÀNY NA DICEMBANA MAKINYANANIN'I TERMINYA AMARANA
на при	FOLLOWING	59250015007220 Aripiprazole Orally Disintegrating Tab 10 MG
L	AT LEAST THREE OF THE	ACCORDER TO A CONTRACT OF THE STATE OF THE S
	FOLLOWING	59250015007230 Aripiprazole Orally Disintegrating Tab 15 IMG PA
	AT LEAST THREE OF THE	octobra a regard becompressed to the transfer of the control of th
	FOLLOWING	59400023100310 Lurasidone HCl Tab 20 MG

93

Therapeuric class	COMMENTS	GPI Geri Name	Control
	AT LEAST THREE OF THE		
	FOLLOWING	59400023100320 Lurasidone HCl Tab 40 MG	Ad
	AT LEAST THREE OF THE		AND THE PROPERTY OF THE PROPER
	FOLLOWING	59400023100330 Lurasidone HCl Tab 60 MG	PA
	AT LEAST THREE OF THE		699070000000000000000000000000000000000
	FOLLOWING	59400023100340 Lurasidone HCl Tab 80 MG	٧d
	AT LEAST THREE OF THE		A CONTRACT OF THE STANDARD AND THE PROPERTY OF
	FOLLOWING	59400023100350 Lurasidone HCl Tab 120 MG	PA
	AT LEAST THREE OF THE		THE THE PARTY OF T
	FOLLOWING	59400085100120 Ziprasidone HCl Cap 20 MG	2
	AT LEAST THREE OF THE		CONTRACTOR
	FOLLOWING	59400085100130 Ziprasidone HCl Cap 40 MG	PA
	AT LEAST THREE OF THE		THE THE PROPERTY OF THE PROPER
	FOLLOWING	59400085100140 Ziprasidone HCl Cap 60 MG	PA
	AT LEAST THREE OF THE		A CONTRACTOR CONTRACTO
to - followeep-mitter reas consistent and a situation of the state of	FOLLOWING	59400085100150 Ziprasidone HCl Cap 80 MG	PA
			THE
		59100010100305 Haloperidol Tab 0.5 MG	
		59100010100310 Haloperidol Tab 1 MG	ALTERNATURAL PROTECTION OF THE VINE OF
		59100010100315 Haloperidol Tab 2 MG	elikovisialeskykostana et evikandokostana sentini etekstana povi t <del>erra</del> karana da tanakarana sentina sentena sentina s
		59100010100320 Haloperidol Tab 5 MG	APANTANY VANCONNA VANCONNA VANCONNA VARIANTANIA VARIANTANIA VARIANA VARIANTANIA VA
		59100010100325 Haloperidol Tab 10 MG	The second of th
oleano.		59100010100330 Haloperidol Tab 20 MG	Direction calling and beautiful to the control of t
777	0,	59100010201305 Haloperidol Lactate Oral Conc 2 MG/ML	NAVARRANIA VAVITNA KARANIA NA NATAZITATI TITOTI TA NATAZIANA NA NATALA NATALA NATALA NATALA NATALA NATALA NATA
		59100010302010 Haloperidol Decanoate IM Soln 50 MG/ML	GORDONATON DESIGNATION STATEMENT AND
	5. S.	59100010302020 Haloperidol Decanoate IM Soln 100 MG/ML	White the state of
250		59152020000320 Clozapine Tab 25 MG	BARINIANSWARENTAN KARININ STOCK (1985) AND STOCK THEATRIM CONTRACT
The second secon		59152020000330 Clozapine Tab 100 MG	ментительного поточно п В В В В В В В В В В В В В В В В В В В
	A CONTRACTOR CONTRACTO	59200015100305 Chlorpromazine HCl Tab 10 MG	d d d d d d d d d d d d d d d d d d d
te demonstration of the state o	THE THE PROPERTY OF THE PROPER	59200015100310 Chlorpromazine HCl Tab 25 MG	Systema i Sammia a a a a a a a a a a a a a a a a a
And the second s	The state of the s	59200015100315 Chlorpromazine HCl Tab 50 MG	ANAMORIO ANT LIAMBO TO PRINCE TO THE TOTAL TO WITH THE ANAMORISM TO PRINCE TO THE TOTAL THE TOTAL TO THE TOTA

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)	
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	--

Cost. Cost. Con Mante.	59200015100320 Chlorpromazine HCl Tab 100 MG	59200015100325 Chlorpromazine HCl Tab 200 MG	59200025100305 Fluphenazine HCl Tab 1 MG	59200025100310	59200025100315 Fluphenazine HCI Tab 5 MG	59200025100320 Fluphenazine HCTab 10 MG	59200025101005 Fluphenazine HCl Elixir 2.5 MG/5ML	59200025101320 Fluphenazine HCl Oral Conc 5 MG/ML	59200025302005 Fluphenazine Decanoate Inj 25 MG/ML	59200045000305 Perphenazine Tab 2 MG	59200045000310 Perphenazine Tab 4 MG	59200045000315 Perphensional P	59200045000320 Perphenazine Tab 16 MG	5920005500515 Prochlorperazine Suppos 25/MG	59200055100305 Prochlorperazine Maleate Tab 5 MG	59200055100310 Prochlorperazine Maleate Tab 10 MG	59200055202005 Prochlorperazine Edisylate Inj 5 MG/ML	59200080100305 Thioridazine HCl Tab 10 MG	59200080100315 Thioridazine HCI Tab 25 MG	59200080100320 Thioridazine HCi Tab 50 MG	59200080100325 Thioridazine HCl Tab 100 MG	59200085100305 Trifluoperazine HCl Tab 1 MG	59200085100310 Trifluoperazine HCl Tab 2 MG	59200085100315 Trifluoperazine HCl Tab 5 IVG	59200085100320 Trifluoperazine HCI Tab 10 MG	59300020100105 Thiothixene Cap 1 MG	sommercenen senson operation of the contract o	59300020100115 Thiothixene Cap 5 MG	59300020100120 Thiothixene Cap 10 MG	5950010100103 Lithium Carbonate Cap 150 MG	5950010100105 Lithium Carbonate Cap 300 MG	
STANEWHY SOME				The control of the co															STANCION STANCE		F S J Wilmero	) S 1000			0400000							

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health)
--

The rapellific diass	GPI Gp: Name Secondation to 1144 jun Code access Companies
	-
	30
	59500010202010 Lithium Citrate Oral Soln 8 mEq/5WL
ANTISEPTICS & DISINFECTANTS	92100030102060 Chlorhexidine Gluconate Soln 20%
THEFOLLOWING	
PROTEASE INHIBITORS	
ARE COVERED ONLY	
THROUGH OCASET	
(PUERTO RICO	
DEFARIMENT OF ANTIVIRALS  HEALTH)	12104515200130 Attanamitissiilettissiilettis
	TOTORIZEDONA O Attachmical Conference Confer
	12104515200150 Atazanavir Sulfate Cap 300 MG (Base Equiv)
тумен (одан (СПС) на настрой (Одан (СПС) добення выполнення на применення выполнення выполне	12104520100310 . Darunavir Ethanolate Tab 75 MG (Base Equiv)
от в серед на пределения в пре	12104520100315 Darunavir Ethanolate Tab 150 MG (Base Equiv)
у континательного выдачного выполнения выполнени	12104520100340 Darunavir Ethanolate Tab 600 MG (Base Equiv)
ления под	12104520100350 Darunavir Ethanolate Tab 800 MG (Base Equiv)
	12104520101820 Darunavir Ethanolate Susp 100 MG/ML (Base Equiv)
to a second control of the second control of the second control of the second control of the second control of	12104525100330 Fosamprenavir Calcium Tab 700 IMG (Base Equiv)
tamous voorveelitaitateisinisteen saa ja j	12104525101820 Fosamprenavir Calcium Susp 50 MG/ML (Base Equiv)
Contrator	12104530200120 Indinavir Sulfate Cap 200 IVIG
termination of the second seco	12104530200140 Indinavir Sulfate Cap 400 MG
	12104545200320 Nelfinavir Mesylate Tab 250 MG
to-maistanennessastanataasta suu on toi maasta kan ja k	12104545200340 Neifinavir Mesylate Tab 625 MG
	12104560000120 Ritonavir Cap 100 MG
альнай на може в выполнения в в	12104550000320 Ritonavir Tab 100 MG
	12104560002020 Ritonavir Oral Soln 80 MG/ML
найдына тара колдады потовы менен колдонун тара колдонун колдонун колдонун колдонун колдонун колдонун колдонун Колдонун колдонун колдону	12104580200120 Saquinavir Mesylate Cap 200 MG
	12104580200320 Saquinavir Mesylate Tab 500 MG
to the first and the second contract of the second	12104585000120 Tipranavir Cap 250 MG
the second secon	12104585002020 Tipranavir Oral Soln 100 MG/ML
- \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	ENGAC THE ADMINISTRY AS ADMINI

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)	
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	--

Gert Gui Name	12109902550320 Lopinavir-Ritonavir Tab 200-50 MiG	Lopinavir-Ritonavir Soln 400-100 MG/5ML (80-20	12109902552020 MG/ML)	12102060000320 Maraviroc Tab 150 MG	12102060000330 Maraviroc Tab 300 MG	12102530002120 Enfuvirtide For Inj 90 IMG	50 MG (Base Equiv)	12103060100320 Raltegravir Potassium Tab 400 MG (Base Equiv)	12103060100510 Raltegravir Potassium Chew Tab 25 MG (Base Equiv)	12103060100540 Raitegravir Potassium Chew Tab 100 MG (Base Equiv)	Raltegravir Potassium Packet For Susp 100 MG (Base	12103060103020 Equiv)	12105005100320 Abacavir Sulfate Tab 300 MG (Base Equiv)	12105005102020 Abacavir Sulfate Soln 20 MG/ML (Base Equiv)	12105015002120 Didanosine For Oral Soln 2 GM	12105015002140 Didanosine For Oral Soln 4 GM	12106030000120 Emtricitabine Caps 200 MG	1210603002010 Emtricitabine Soln 10 MG/ML	12106060000315 Lamivudine Tab 100 MG	12106060000320 Lamivudine Tab 150 MG	12106060000330 Lamivudine Tab 300 MG	. 12106060002010 Lamivudine Oral Soln 5 MG/ML	12106060002020 Lamivudine Oral Soln 10 MG/MIL	1210807000115 Stavudine Cap 15 MG	1210807000120 Stavudine Cap 20 MG	1210807000130 Stavudine Cap 30 MG	1210807000140 Stavudine Cap 40 MG	12108070002120 Stavudine For Oral Soln 1 MG/ML	12108085000110 Zidovudine Cap 100 MG	12108085000330 Zidovudine Tab 300 MG
Therapeutic Class Colvinite NTS			от положения выполнения вы		на при		не на при на пр		а деления выполнения выстория выполнения выполнения выполнения выполнения выполнения выс			аналын жайын		не пределения в положения пределения в преде		телен желен жана жана жана жана жана жана жана жа	12 (12 dec	PARO O CONTRACTOR CONT	Storage of the storag	NO CHARLONIO	3 1 3 3		A Comment to Comment Special Section 1	The state of the s		от в при			The second control of the second seco	

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

S GPI Contribution	ae Syrup 10 MG/ML	12108085002020 Zidovudine IV Soln 10 MG/ML	12108570100305 Tenofovir Disoproxil Fumarate Tab 150 WG	12108570100310 Tenofovir Disoproxil Fumarate Tab 200 MG	12108570100315 Tenofovir Disoproxil Fumarate Tab 250 MG	12108570100320 Tenofovir Disoproxil Fumarate Tab 300 MG	12108570102920 Tenofovir Disoproxil Fumarate Oral Powder 40 MG/GM	12109020200320 Delavirdine Mesylate Tab 100 MG	12109020200330 Delavirdine Mesylate Tab 200 MG	12109030000110 Efavirenz Cap 50 MG	12109030000140 Efavirenz Cap 200 MG	12109030000330 Efavirenz Tab 600 MG	12109035000310 Etravirine Tab 25 MG	12109035000320 Etravirine Tab 100 MG	12109035000340 Etravirine Tab 200 IVIG	12109050000320 Nevirapine Tab 200 MG	12109050001820 Nevirapine Susp 50 MG/5ML	12109050007510 Nevirapine Tab SR 24HR 100 MG	12109050007520 Nevirapine Tab SR 24HR 400 MG	12109080100320 Rilpivirine HCl Tab 25 MG (Base Equivalent)	12109902200340 Abacavir Sulfate-Lamivudine Tab 600-300 MG	12109902300320	12109902500320 Lamivudine-Zidovudine Tab 150-300 MG	Abacavir Sulfate-Lamivudine-Zidovudine Tab 300-150-	12109903200320 300 MG	Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir DF Tab 600-200-300	12109903300320 MG	Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir DF Tab 200-25-300	
Treriapeutic Class		менения манадарі дорга до при		М. т. найдай менен на принципераций пределений пределе	eministration in the control of the	ана, — доблина поверено мень видення выправоння поверено в повере		Warmaphing-androine (1970) (Malandrom or general was Washest that world (This charmen) species over (AND-11 This This This This This This This This	ден желен желе	меномочения на принципального принципального принципального по принципального		телен желенде желен		том мастотуру при том повы выдеба (кульностичности при невы) компоний предера (кульности предела предела преде		те стементы маладород (Ададород Садород	2	TAPCO							en e	4			

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)	February 20,2014 (Mental Health)	

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)	
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	--

	Mycophenolate Sodium Tab DR 180 MG (Mycophenolic 99403030300620 Acid Equiv)  Mycophenolate Sodium Tab DR 360 MG (Mycophenolic 99403030300630 Acid Equiv) 99404035000320 Everolimus Tab 0.25 MG 99404035000320 Everolimus Tab 0.5 MG 99404070000310 Sirolimus Tab 0.5 MG 99404070000320 Sirolimus Tab 1 MG 99404070000320 Sirolimus Tab 2 MG 99404070000320 Sirolimus Cap 1 MG 99404080000110 Tacrolimus Cap 1 MG 99404080000110 Tacrolimus Cap 1 MG 99404080000120 Tacrolimus Cap 5 MG 99406010000305 Azathioprine Tab 50 MG	enolic PA
STRACIO	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	anatri o antiga
	Sodium Polystyrene Sulfonate Rectal Susp 30 99450010001870 GM/120ML 99450010002900 *Sodium Polystyrene Sulfonate Powder**	
1000 C	33100040100305 Propranolol HCl Tab 10 MG 33100040100310 Propranolol HCl Tab 20 MG	THE CONTRACT OF THE CONTRACT O
	33100040100315 Propranolol HCl Tab 40 MG 33100040100320 Propranolol HCl Tab 60 MG	Badigis i ili kina kina kana kana kana kana kana kan
		en er
	33100040102060 Propranolol HCl Oral Soln 40 MG/5ML	er Peli Direktin and mendeli dama dan 1911 yi Direktin and mendeli dan pendeli dan

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
ASES M.	Septem	Februar

GP Name Cp Name	33100045100315 Sotalol HCl Tab 120 MG	33100045100320 Sotalol HCI Tab 160 MG	33100045100330 Sotalol HCI Tab 240 MG	33200020000305 Atenolol Tab 50 MG	33200020000310 AtenologiTab 100 MG	33200030100305 Metoprolol Tartrate Tab 25 MG	33200030100310 Metoprolol Tartrate Tab 50 WG	33200030100315 Metoprolo Tartrate Tab 100 MG	33300007000305 Carvedilol Tab 3,125 WG	3330007000310 Carvedilo Tab 6.25 MG	3330007000320 Carvediol Tab 12:5 WG	333000070000330 Carvedilo Tab 25 MG	33300010100305	3330010100310 Labetaloi HCI Tab 200 MG	33300010100315	3400003100320 Amlodipine Besylate Tab 2.5 MG	34000003100330 Amlodipine Besylate Tab 5 M/G	3400003100340 Amlodipine Besylate Tab 10 MG	34000010100305 Diltiazem HCITab 30 MG	3400010100310 Diltiazem HCI Tab 60 MG	34000010100315 Diltiazem HCl Tab 90 MG	34000010100320 Diltiazem HCl Tab 120 MG	34000010106910 Diltiazem HCl Cap SR 12HR 60 MG	34000010106915 Diltíazem HCI Cap SR 12HR 90 MG	34000010106920 Diltiazem HCl Cap SR 12HR 120 MG	34000010107020 Diltiazem HCI Cap SR 24HR 120 MG	34000010107030 Diltiazem HCl Cap SR 24HR 180 MG	34000010107040 Diltiazem HCI Cap SR 24HR 240 MG	Diltiazem HCl Extended Release Beads Cap SR 24HR 120	34000010117020 MG
The properties of the second s				menone of recommendation of the contract of th				To communicate the Communication of the Communicati		тинирогия од да од доставного вод вод од о		The second secon		от в в в в в в в в в в в в в в в в в в в		CALCIUM CHANNEL BLOCKERS				B C C C C C C C C C C C C C C C C C C C		- 8								

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Costing Collins	Diltiazem HCI Extended Release Beads Cap SR 24HR 180	34000010117030 MG	Diltiazem HCl Extended Release Beads Cap SR 24HR 240	Diltiazem HCl Extended Release Beads Cap SR 24HR 300 34000010117050 MG	Diltiazem HCl Extended Release Beads Cap SR 24HR 360	Diltiazem HCl Extended Release Beads Cap SR 24HR 420	34000010127030 Diltiazem HCl Coated Beads Cap SR 24HR 180 MG	3400010127050 Diltiazem HCI Coated Beads Can SR 24HR 240 MG	11900	 - 1 A	34000010127540 Diltiazem HCl Coated Beads Tab SR 24HR 240 MG		34000010127570 Diltiazem HCl Coated Beads Tab SR 24HR 420 MG		3400020007550 Nifedipine Tab SR 24HR 90 MG	34000030100305 Verapamil HCl Tab 80 MG	34000030100310 Verapamil HCl Tab 120 MG	34000030100410 Verapamil HCI Tab CR 120 MG	34000030100420 Verapamil HCl Tab CR 240 MG	34000030107015 Verapamil HCl Cap SR 24HR 100 MG
Therapeutic class											Contract of the second of the	V Contrato Número III			COS DE					

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)	
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	--

GPI Name 34000030107020 Verapamil HCl Cap SR 24HR 120 MG 34000030107025 Verapamil HCl Cap SR 24HR 120 MG 34000030107035 Verapamil HCl Cap SR 24HR 120 MG 34000030107035 Verapamil HCl Cap SR 24HR 240 MG 34000030107045 Verapamil HCl Cap SR 24HR 360 MG 341200010000302 Digoxin Tab 62.5 MCG (0.1875 MG) 31200010000302 Digoxin Tab 125 MCG (0.1875 MG) 31200010000310 Digoxin Tab 125 MCG (0.1875 MG) 401430601000320 Sildenafil Citrate Tab 20 MG 40160015000320 Riociguat tab 1.5 mg 40134050000330 Riociguat tab 1.5 mg 40134050000330 Riociguat tab 1.5 mg 40134050000330 Riociguat tab 2.5 mg 40134050000330 Riociguat tab 2.5 mg 40134050000330 Riociguat tab 2.5 mg 602100010001910 Cefadroxil For Susp 250 MG/5ML 602100020000105 Cephalexin Cap 250 MG 602100020000110 Cephalexin Tab 500 MG 602100020000110 Cephalexin Tab 500 MG 602100020000111 Cephalexin Tab 500 MG 602100020000111 Cephalexin For Susp 250 MG/5ML

CONTRACEPTIVES, SYSTEMIC (FOR THERAPEUTIC USE ONLY)	200040001910	02200062000320	02200062001920 Cefprozil For Susp 250 MG/5ML 02300040000120 Cefdinir Cap 300 MG	02300040001920 Cefdinir For Susp 125 MG/5ML 02300040001930 Cefdinir For Susp 250 MG/5ML		25990002100320 Desogestrel & Ethinyl Estradiol Tab 0.15 MG-30 MCG PA	25990002700310 Norethindrone & Mestranol Tab 1 MG-50 MCG PA	25990002900310 Norgestrel & Ethinyl Estradiol Tab 0.3 MG-30 MCG PA		25992002200310 MG-MCG			3	22100020000315 Dexamethasone Tab 0.5 MG	 22100020000330 Dexamethasone Tab 1.5 MG	22100020000335 Dexamethasone Tab 2 MG	22100020000340 Dexamethasone Tab 4 MiG	2210002000345 Dexamethasone Tab 6 MG	22100020002005 Dexamethasone Soln 0.5 MIG/5MIL	22100020202005 Dexamethasone Sodium Phosphate Inj 4 MG/ML OB-GYN	
	Therapeutic Class				CONTRACEPTIVES, SYSTEMIC (FOR	JSE ONLY)	вы Маладана жене (передения менене не передения на перед		The Control of the Co	We distinct the annual process of the contract	THE STREET LIMITED AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	And the second section of the second				ти стройования по потем по по потем по		ter (1900) de la material de la mate		and the control of th	

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	eptember 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
ASES MASTER FORMULARY Updated a	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)

Cost (GR) Continue		22100025000310 Hydrocortisone Tab 20 MG	2210003000305 Methylprednisolone Tab 2 MG	22100030000310 Methylprednisolone Tab 4 MG	2210003000315 Methylprednisolone Tab 8 MG	22100030000320 Wethylprednisolone Tab 16 WG	2210003000330 Methylprednisolone Tab 32 MG	22100030006405 Methylprednisolone Tab 4 MG Dose Pack	22100030101805 Methylprednisolone Acetate Inj Susp 20 MG/ML	22100030101810 Methylprednisolone Acetate Inj Susp 40 MG/ML	22100030101815 Methylprednisolone Acetate Inj Susp 80 MG/ML	2210004000305 Prednisolone Table 5 MG	Prednisolone Syrup 15 MG/5ML (USP Solution	22100040001205 Equivalent)	22100045000305 Prednisone Tab 1 WiG	22100045000310 Prednisone Tab 2.5 MG	22100045000315 Prednisone Tab 5 MG	22100045000320 Prednisone Tab 10 MG	22100045000325 Prednisone Tab 20 MG	22100045000335 Prednisone Tab 50 MG	22100050101805 Triamcinolone Acetonide Inj Susp 10 MG/ML	22100050101810 Triamcinolone Acetonide Inj Susp 40 MG/ML	22100050301805 Triamcinolone Hexacetonide Inj Susp 5 MG/ML	2210050301810 Triamcinolone Hexacetonide Inj Susp 20 MG/ML	Betamethasone Sod Phosphate & Acetate Inj Susp 6 (3-	22109902101810 3) MG/ML	22200030100305 Fludrocortisone Acetate Tab 0.1 MG	LORATADINE & PSEUDOEPHEDRINE TAB SR 12HR 5-120	43993002597430 MG	LORATADINE & PSEUDOEPHEDRINE TAB SR 24HR 10-240	43993002597520 MG
Therapeutic Class Cowmients	West of the second seco		The second secon		не в при		но от том выпадания		The control of the co		оночностью подальностью подальн			er en		The second control of	COURCE DE			Ten.	NUMERO I VILINETO		41				ti deur reception i inacidi sid desis i montre i inacida a receptione and the districtive and a distri		COUGH/COLD/ALLERGY		

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Therapeutic Class COUGH/COLD/ALLERGY*	COMMENTS	GPI Gpi Name Cost
	AT LEAST ONE OF THE	
DERMATOLOGICALS	FOLLOWING	90784060003720 Pimecrolimus Cream 1%
	AT LEAST ONE OF THE	
на дейска под пред пред пред пред пред пред пред пре	FOLLOWING	90784075004210 Tacrolimus Oint 0.03%
	AT LEAST ONE OF THE	
овина выполня форм в положность на выпустом оборожность положность положность положность положность положность	FOLLOWING	90784075004230 Tacrolimus Oint 0.1%
на Соловой подавления в подавл		
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING HIGH	
	POTENCY AGENTS	90550020003705 Betamethasone Dipropionate Cream 0.05%
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING HIGH	
. — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	POTENCY AGENTS	90550020004105 Betamethasone Dipropionate Lotion 0.05%
The state of the s	AT LEAST ONE OF THE	
TRACIO	FOLLOWING HIGH	
the analysis of the second	POTENCY AGENTS	90550020004205 Betamethasone Dipropionate Oint 0.05%
The state of the s	AT LEAST ONE OF THE	
Contrato	FOLLOWING HIGH	
	POTENCY AGENTS	90550060002005 Fluocinonide Soln 0.05%
	AT LEAST ONE OF THE	
CONC. CO. CO.	FOLLOWING HIGH	
	POTENCY AGENTS	90550060003705 Fluocinonide Cream 0.05%
de de la la companya de la companya	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING HIGH	
лений раздой селот не поличности выполня на поличения по поличения по поличения по поличения по поличения по п В поличения по	POTENCY AGENTS	90550060004005 Fluocinonide Gel 0.05%
	AT LEAST ONE OF THE	
The state of the s	POTENCY AGENTS	90550060004205 Fluoripopide Oipt 0.05%

Therapeutic Class	COMMINIS	GPI Gp! Name (Sprinshment
	AT LEAST ONE OF THE FOILOWING HIGH	
	POTENCY AGENTS	90550085103720 Triamcinolone Acetonide Cream 0.5%
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING HIGH	
ей-гевенный настанда шин настанда настанда настанда настанда настанда настанда настанда настанда настанда наст	POTENCY AGENTS	90550085104215 Triamcinolone Acetonide Oint 0.5%
не подавали подавали подава на пределения в подава подава подава подава подава подава подава подава подава под		
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING HIGHEST	
на на на при	POTENCY AGENTS	90550020054205 Betamethasone Dipropionate Augmented Oint 0.05%
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING HIGHEST	
	POTENCY AGENTS	90550025102005 Clobetasol Propionate Soln 0.05%
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING HIGHEST	
да по праванения в подаванения в пода	POTENCY AGENTS	90550025103705 Clobetasol Propionate Cream 0.05%
TRACION	AT LEAST ONE OF THE	
(W) (Silver)	FOLLOWING HIGHEST	
25/ Numero	POTENCY AGENTS	90550025104010 Clobetasol Propionate Gel 0.05%
iller e	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING HIGHEST	
720	POTENCY AGENTS	90550025104205 Clobetasol Propionate Oint 0.05%
SUROS DE		
- marting of Armster	AT LEAST OINE OF THE	
	FOLLOWING	
	INTERMEDIATE POTENCY	
на при	AGENTS	90550020103710 Betamethasone Valerate Cream 0.1%
	AT LEAST ONE OF THE	
A Siljano Silj	FOLLOWING	
The state of the s	INTERMEDIATE POTENCY	
	AGENTS	90550020104105 Betamethasone Valerate Lotion 0.1%
		A COLUMN TO A COLU

SY

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)	
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	--

COMMENTS GPI Vame Containment	FOLLOWING INTERMEDIATE POTENCY	AGENTS 90550020104205 Betamethasone Valerate Oint 0.1%	AT/LEAST ONE OF THE FOLLOWING	INTERMEDIATE POTENCY AGENTS 90550040004005 Descrimetascone Callo of or	T ONE OF THE	FOLLOWING	INTERMEDIATE POTENCY	AGENTS 90550055103710 Fluocinolone Acetonide Cream 0.025%	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AGENTS	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	EDIATE POTENCY	o' AGENTS	AT LEAST ONE OF THE FOLLOWING	INTERMEDIATE POTENCY	AGENTS 90550085103710 Triamcinolone Acetonide Cream 0.1%	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	INTERMEDIATE POTENCY	AGENTS 90550085104110 Triamcinolone Acetonide Lotion 0.1%
ीं गेला को अस्पर्यात है। विदुद्ध		dia-ANNA MARAPAN MARIA MARIPANA MARIAMAN MARIAMAN ARA-ANNA MARIPANA MARIAMAN MARIPANA MARIAMAN MARIPANA MARIAMAN MARIPANA MARIAMAN MARIPANA			THE CONTRACT OF THE PROPERTY O			женду конплатителен араж окупан и көнердөрү куендага каламада адем декет палитиру прадуулдан каламадаттуру аде		ACION	S. S. Commission of the Commis	o omina or				COROS		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O				

GPI Gol Name				90550085104210 Triamcinolone Acetonide Oint 0.1%		A CONTRACT OF THE PROPERTY OF		90550035003705 Desonide Cream 0.05%			90550035004105 Desonide Lotion 0.05%			90550035004205 Desonide Oint 0.05%			90550055102005 Fluocinolone Acetonide Soln 0.01%			90550055103705 Fluocinolone Acetonide Cream 0.01%			90550075003725 Hydrocortisone Cream 2.5%			90550075004118 Hydrocortisone Lotion 2%			90550075004120 Hydrocortisone Lotion 2.5%	
SINSIMMOR	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	INTERMEDIATE POTENCY	AGENTS	<sup>22</sup> уулган момпания (Ардейуу Кобинулгандан индердук Коберия — талаган индердук Коберия —	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING LOW	POTENCY AGENTS	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING LOW	POTENCY AGENTS	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING LOW	POTENCY AGENTS	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING LOW	POTENCY AGENTS	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING LOW	POTENCY AGENTS	AT LEAST ONE OF THE	<b>FOLLOWING LOW</b>	POTENCY AGENTS	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING LOW	POTENCY AGENTS	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING LOW	POTENCY AGENTS	The second control of
Therapeutic Class					латторги (нь 4 дуунимосятногосы удов салинальнуй другородную (негодиний палагай) доком како сылитираций добом дууна другород на палагай другор на палагай другор на па						A MANAGEMENT AND A STATE OF THE						AACIO	SIZ	JIN Numero	Contrato		72	The second secon	18020						

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

(Column to the column to the c				CENTRE CONTRACTOR ANNA ANNA ANNA ANNA ANNA ANNA ANNA AN			-019-0-078830. Notabilitatiinii 14 topusoon viittoista 1880-on viittoi	erenet establish distributes ya politike eth sais saturalisada eth proposa ja penanti taatata balaka ara	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	of the processing of the contract of the contr		AL21<	живантический применентический применен	AL 21 < V/O	ститетимический применентимический применентимичес	AL21< Y/0	STANDARD ST		министратуру у при у при		ORIGINATION ON CHECKER WAS THE FACE OF THE PROPERTY OF THE PRO	da official maintain and the control of the control	Personal designation of the contract of the co	AL>21 Y/0	THE FORMAL PROPERTY OF THE PRO	MARINE CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPE	Per Perentan Managara Managara Perentan Managara Perentan Managara Managara Perentan Managara Perentan	Creat Arter Cold Cold Address Anna Arter Cold Cold Cold Cold Cold Cold Cold Cold	was with the contract of the c	Only College College College (Action College) (Action Col	
			90550075004215 Hydrocortisone Oint 2.5%			90154020002005 Clotrimazole Soln 1%	9015402003705 Clotrimazole Cream 1%	90050013000110 Isotretinoin Cap 10 MG	90050013000120 Isotretinoin Cap 20 MG	90050013000130 Isotretinoin Cap 30 MG	90050013000140 Isotretinoin Cap 40 MG	90050030003703 Tretinoin Cream 0.025%	9005003003705 Tretinoin Cream 0.05%	90050030003710 Tretinoin Cream 0.1%	90050030004005 Tretínoin Gel 0.01%	90050030004010 Tretinoin Gel 0.025%	90051010102005 Clindamycin Phosphate Soln 1%	90051020002010 Erythromycin Soln 2%	90051020004010 Erythromycin Gel 2%	90059903201620 Sulfacetamide Sodium w/ Sulfur Emulsion 10-5%	90059903201820 Sulfacetamide Sodium w/ Sulfur Susp 10-5%	90059903203720 Sulfacetamide Sodium w/ Sulfur Cream 10-5%	90059903204110 Sulfacetamide Sodium w/ Sulfur Lotion 10-5%	90060010004020 Azelaic Acid Gel 15%	9006004003710 Metronidazole Cream 0.75%	90060040004010 Metronidazole Gel 0,75%	90060040004110 Metronidazole Lotion 0.75%	90100050103705 Gentamicin Sulfate Cream 0.1%	90100065104210 Mupirocin Oint 2%	90150080004215 Nystatin Oint 100000 Unit/GM	90154045003710 Ketoconazole Cream 2%
Therapautic Class	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING LOW	POTENCY AGENTS		ONLY LEGEND DOSAGE	FORMS ARE COVERED	The second state of the se						The proposition of the control of th					на поставления в поста	ANALY STATE OF THE			Tirato Numer V		TO COLUMN ACTUAL	70 V	NATIONAL STATE OF THE STATE OF	************************************		The state of the s		

Cosi		OTC	OPERATOR AND		Administrative descent Commission Control Cont					Landaman Valenti Austrilla (Linnaman popular) Parties (Linnaman Landaman La		and Liveries in respective to the contraction and the contraction of t	GETTER A THE PROPERTY WAS TO A CONSISTENCY OF THE PROPERTY OF	The second secon	CHARLES AND ADDRESS OF THE ADDRESS O	emment on evergovernenn teknamisteraren Aberdanea manda erra perimenkarian kanamiskarian erra erra erra erra erra erra erra er	The state of the s	market in the control of the control	See Continue and American Continue (Assessment Cont	SELVINANO/MOSE (ACAMORDICATION VARIOUS SPORES SPORES) CONTINUE TO SOLVEN CONTINUE CO	Status of the state of the stat		STEP THERAPY	, TC=EOML	STEP THERAPY,	LC = 60ML	LC = 60MG	50.39150	and the second s	00-78300	
GPI Spi Name	90154045004510 Ketoconazole Shampoo 2%	90154050102910 MICONAZOLE NITRATE POWDER 2%	90250020003725 Anthralin Cream 1%	90250025003710 Calcipotriene Cream 0.005%	90250025004210 Calcipotriene Oint 0,005%	90250070003720 Tazarotene Cream 0.05%	90250070003730 Tazarotene Cream 0.1%	90250070004020 Tazarotene Gel 0.05%	90250070004030 Tazarotene Gel 0.1%	90250510000110 Acitretin Cap 10 MG	90250510000115 Acitretin Cap 17.5 MG	90250510000125 Acitrețin Cap 25 MG	90250560000110 Methoxsalen Cap 10 MG	90300050004120 Selenium Sulfide Lotion 2.5%	90372030002020 Fluorouracil Soln 2%	90372030002050 Fluorouracii Soln 5%	90450030003710 Silver Sulfadiazine Cream 1%	90559802404220 Pramoxine-HC Oint 1-1%	90559802404230 Pramoxine-HC Oint 1-2.5%	90736030000310 Finasteride Tab 1 MG	90773040003720 Imiquimod Cream 5%	90900017004120   vermectin Lotion 0.5%		90900020004110 Lindane Lotion 1%	visit substitutivi suomaasia silaisia kan enemanaanaa kan suomaanaa kan suomaa	9090020004510 Lindane Shampoo 1%	90900035003720 Permethrin Cream 5%	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) Tab 10440-39150-39150	51200024000330 Unit		51200024000360 Unit
CONMINIENTS		AND THE PROPERTY OF THE PROPER		The second secon	en men de de demande de mande	The state of the s		A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR			AND THE CONTRACT CONT				те по на поставления в пост В поставления в поставления	13 (	The control of the co	OF THE STREET	Conitato Número		tataletitimid terdaporopiil orania arabaset Fasi (1) termini fina petingan pataman patamaten pataman satura sa	7.43	ROSD	The second control of		PROPARENTAL AND	тар 100 дей		en Elle marille y Alle (CO). Federich of Elle (Clare y expert versit Africana) tomatani empless (CO) (CO) (Nota Nomative maissesse).		
Therapeutic Class	en e	берелу 1. Первой Македон Македон Астинический менений		авалында үчүнүн карамын аламын ала	жения в предеставляющий предеставляющей пре	Шайлей Айлейней (Оругийн 1900 онд хамандай Анайн (Оругун), аралдагын айдай, өөрөөсөөдөөсөөдөөсөөдөөсөөсөөсөөсө		онал автол 1 - ининеволившология <sub>т</sub> асфей (1400 г.), двыгология автата — «Седо) ИО-педавита диштал (село-лога верос) (1800 г.).		ra (PY) Yiroo uu vaani, Maalajoine ja kojee (Pe Stellad sladas Vialendel peli Sel Stellados vandad jällill, Schlijksepenna, vansche (v. 1861), salatai	AND ACTION TO THE PROPERTY OF	вое евизаволого выборые ее места аванизмородо (прымовором) почет се папенатальная папена постоя выпользования		ra mara mara mara mara mara mara mara m		Priorize Climate His-Man-Calacere Maidanapinke ere (here Jason) Gennus alsa balla-He-Makkun en en en en en en e			C Conti			S. F. S.						·····	DIGESTIVE AIDS		телен желенде желен жел

CPPI Cyplations	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 3000-9500-15000 51200024006705 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 4200-10000-17500 51200024006710 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 5000-17000-27000 51200024006715 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 6000-19000-30000 51200024006720 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 8000-28750-30250 51200024006725 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 10000-34000- 51200024006730 55000 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 10500-25000- 51200024006734 43750 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 12000-38000- 51200024006740 60000 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 13800-27600- 51200024006744 27600 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 15000-51000- 51200024006748 82000 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 16000-57500- 51200024006749 60500 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 16800-40000- 51200024006750 70000 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 20000-68000- 51200024006752 109000 Unit	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 20700-41400- 51200024006753 41400 Unit
Therepredice share		на выполняния выполняння вы		re et eller en esta este esta esta esta esta esta esta	(F)	S Contrate Nimers III		SCASSION STATES		на подосно динальнай верхина должна на нада должна на нада должна должна на нада должна на нада должна на нада		er (est est est est est est est est est est	A	

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health)

February 20,2014 (Mental Health)

The rape with Classic	GPI GPI Confrainment
	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 21000-37000- 51200024006754 61000 Unit
на при	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 23000-46000- 51200024006758 46000 Unit
	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 24000-76000- 51200024006760 120000 Unit
	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 25000-85000- 51200024006765 136000 Unit
	Pancrelipase (Lip-Prot-Amyl) DR Cap 36000-114000- 51200024006780 180000 Unit
DIURETICS	37100010000305 Acetazolamide Tab 125 MG
	37100010000310 Acetazolamide Tab 250 MG
больком деровання выдальный пурку (Медейнан тефетер) в сейду жукательный най подумення повымы выполнений межен	3720001000305 Bumetanide Tab 0,5 MG
	37200010000310 Bumetanide Tab 1 MG
дона двород (Аученууния делендей деленде	372001000315 Bumetanide Tab 2 MG
(STRAC)	3720003000305 Furosemide Tab 20 MG
	3720003000310 Furosemide Tab 40 MG
	3720003000315 Furosemide Tab 80 IMG
* CONTRATO NUMBER	37200030002045 Furosemide Oral Soln 8 MG/ML
	37200030002050 Furosemide Oral Soln 10 MG/MI
-	3750002000305 Spironolactone Tab 25 MG
	37500020000310 Spironolactone Tab 50 MG
۵۱	3750002000315 Spironolactone Tab 100 MG
	37600020000305 Chlorothiazide Tab 250 MG
WARE TO A SECOND CONTROL OF THE PROPERTY OF TH	3760002000310 Chlorothiazide Tab 500 MG
	37600020001805 Chlorothiazide Susp 250 MG/5ML
МЕНОМИТЕМ В ТОРИНИ В В В В В В В В В В В В В В В В В В	37600025000305 Chlorthalidone Tab 25 MG
	37600025000310 Chlorthalldone Tab 50 MG
	37600025000315 Chlorthalidone Tab 100 MG
	37600040000110 Hydrochlorothiazide Cap 12.5 MG
	37600040000303 Hydrochlorothiazide Tab 12,5 MG

AT LEAST ONE OF THE FOLLOWING AT LEA	GPI Coli Name	3760040000305 Hydrochlorothiazide Tab 25 MG	37600040000310 Hydrochlorothiazide Tab 50 MG	37600050000303 Indapamide Tab 1.25 MG	376005000305 Indapamide Tab 2.5 MG	3760060000305 Metolazone Tab 2.5 MG	3760006000310 Metolazone Tab 5 MG	3760060000315 Metolazone Tab 10 MG	37990002300105 Triamterene & Hydrochlorothiazide Can 37 5-25 MG	37990002300110 Triamterene & Hydrochlorothiazide Can 50.25 NAS	37990002300315 Triamterene & Hydrochlorothiazida Tah 37 5-25 MAC	37990002300330 Friamterene & Hydrochkorothiszide Tsk 7E En MS		30042010100305 Alendronate Sodium Tab 5 MG		30042010100310 Alendronate Sodium Tab 10 MG	30042010100335 Alendronate Sodium Tab 35 MG		30042010100340. Alendronate Sodium Tah 40 MG		30042010100370 Alendronate Sodium Tab 70 MG		30042065100305 Risedronate Sodium Tab 5 MG		30042065100320 Risedronate Sodium Tab 30 MG		30042065100330 Risedronate Sodium Tab 35 MG		30042065100380 Risedronate Sodium Tab 150 MG	30100020002050 Somatropin Inj 5 MG/1.5ML	— I Christ Philodograf a transmission of the Christian Annies (Christian Control Contr
**************************************	COMIMIENTS		МОМНЫН том подавлений делений делен дей на поставлений инференциального подавлений от подавлений подавлений под		телен желен желе				THE PROPERTY OF THE PROPERTY O		The second secon		AT LEAST ONE OF TH	ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC. FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	mani i mingilikkol efizirila ve ni sjemmed eficjeljnja stendilija (an izjep <i>apostobac</i> e)	AT LEAST ONE OF TH	The second secon	AT LEAST ONE OF TH	A TAY COLLOW MANAGERY DAY WAS AND A MERICAN ACTION OF THE ANALYSIS AND A CONTROL OF THE ANALYSIS	AT LEAST ONE OF TH		AT LEAST ONE OF TH	A POSSERVITATION OF THE PROPERTY THE PROPERTY THE PROPERTY OF	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	OMNITROPE	

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)
ASES MAST	September	February 2

PA	VQ	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Philadelphia Company State Company	PA	PA	PA	PA	No.	PA	G PA	ATTACA ANA ESTERNA A TERRETA DA A A A A A A A A A A A A A A A A A	PA	5	PA	РА	PA	РА	PA	ΡA	PA	ΡA	PA	The state of the s	ATTENDED TO STAND CONTRACTOR OF THE STAND CONTRACTOR O	SOUTH AND ASSESSMENT AND ASSESSMENT	Performance and Approximations	The Control of the Co	PA	Belliminadiya dilayen xemenen
30100020002056 Somatropin Inj 10 MG/1.5ML	30100020002123 Somatropin For Ini 5.8 MG	30042040100305 Etidronate Disodium Tab 200 IMG	30042040100310 Etidronate Disodium Tab 400 MG	30044070002020 Teriparatide (Recombinant) Inj 500 MCG/2.4ML	30080050106420 Leuprolide Acetate For Inj Pediatric Kit 7.5 MG	30080050106430 Leuprolide Acetate For Inj Pediatric Kit 11.25 MG	30080050106440 Leuprolide Acetate For Inj Pediatric Kit 15 MG		SUGSUISMENT CONTROLL SEASON NOT CONTROLL CONTROL	30080050156440 Leuprolide Acetate (3 Month) For Inj Pediatric Kit 30 MG	Leuprolide (1 Mon) Inj 3.75 MG & Norethindrone Tab 5	30089902506420 MG Kit	Leuprolide (3 Mon) Inj 11.25 MG & Norethindrone Tab	1	30170070102005 Octreotide Acetate Inj 50 MCG/ML (0.05 MG/ML)	30170070102010 Octreotide Acetate Inj 100 MCG/ML (0.1 MG/ML)	30170070102015 Octreotide Acetate Inj 200 MCG/ML (0.2 MG/ML)	30170070102020 Octreotide Acetate Inj 500 MCG/ML (0.5 MG/ML)	30170070102030 Octreotide Acetate Inj 1000 MCG/ML (1 MG/ML)	30170070106410 Octreotide Acetate For IM Inj Kit 10 MG	30170070106420 Octreotide Acetate For IM Inj Kit 20 MG	30170070106430 Octreotide Acetate For IM Inj Kit 30 MG	30201010100310 Desmopressin Acetate Tab 0.1 MG	302010100320 Desmopressin Acetate Tab 0.2 MG	30201010102015 Desmopressin Acetate Nasal Soln 1.5 MG/ML	302010102030 Desmopressin Acetate Inj 4 MCG/ML	30402020000320 Cabergoline Tab 0,5 MG	30903045100330 Levocarnitine Tab 330 MG	30903045102010 Tevocamitine Oral Solu 1 GM/10M1 (10%)
	The state of the s				AND		моот меня на дельности в на при на п			выей и вом на денежностью пределением пределением пределением пределением пределением пределением пределением п				SOURCE AND A PART AND	(STRACIO)	and the second s	9	Contrato incommendation of the contrator	The second secon	hM falillachd A Ell mondyn (sal	15	The distinct of the construction of the constr		AVERTITETE AND AVERAGE AVERAGE AND AVERAGE AND AVERAGE		NANAMITE HAVE AND RECEIVED AND AND AND RECEIVED FOR AN ADMINISTRATION OF THE PROPERTY OF THE P		он до на деления выдерения в Менен выполня выполнения выполнения в переводу выполнения выполнения выполнения в	

Participation of passes	TANK BANCHAN	15.00
		30905030000105 Calcitriol Cap 0.25 MCG
	A VERTILE OF THE PROPERTY OF THE TRANSPORT OF THE PROPERTY OF	30905030000110 Calcitriol Cap 0.5 MCG
одоод а боль атальный делення д	iki kanua Adala Adala Milili Meriyah dan muna dan kanua Kanu	30905030002050 Calcitriol Oral Soln 1 MCG/ML
не при		30905225100320
МОННО МОДИЛЕНИЯ ПИТИТЕТ В ВОСТИМИНЕНИИ В В ВОСТ	A CARACTER STATE AND A CARACTE	orozónio populación (sereción de desta de la compositación de la c
		30905225100340 Cinacalcet HCl Tab 90 MG (Base Equiv)
		ERYTHROMYCIN-SULFISOXAZOLE FOR SUSP 200-600
ERYTHROMYCIN-SULFISOXAZOLE		16990002101910 MG/5ML
	AT LEAST ONE OF THE	
FLUOROQUINOLONES	FOLLOWING	05000034000320 Levofloxacin Tab 250 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
A CONTRACTOR AND	FOLLOWING	05000034000330 Levofloxacin Tab 500 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	05000034000340 Levofloxacin Tab 750 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	05000034002020 Levofloxacin IV Soln 25 MG/ML
	AT LEAST ONE OF THE	
ARACIO	FOLLOWING	05000034002050 Levofloxacin Oral Soln 25 MG/ML
	AT LEAST ONE OF THE	
Manual Ma	FOLLOWING	05000037100320 Moxifloxacin HCl Tab 400 MG (Base Equiv)
Contrato IC.	повой навидности на поворя на пределения по поворя на поворя на поворя на поворя на поворя на поворя на поворя	
		Ciprofloxacin For Oral Susp 250 MG/5ML (5%) (5
, (t	ба-1 Алия көөдөг гөө амишин калара ургоргийской сөссөөй избеспектевиналиястве, радам	05000020001920 GM/100ML)
SAC SOCIO		
	од Судента профессова и подел и перевидента пределения поделения	05000020001930 GM/100ML)
одиналивания описотальная дельнічней когі за копецьення відента предоставлення видента потальня видента відент В денення видента потальня видента виде	ей (й айлі, кон Ле д постеплення наменальня на праводу выстання праводу да эрүнде праводу прав	05000020100305 Ciprofloxacin HCl Tab 100 MG (Base Equiv)
	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	05000020100310 Ciprofloxacin HCl Tab 250 MG (Base Equiv)
ANTON THE ANTON AND ANTON	di ndi mahana weri anatan 1170-eye ne yen i Perili Nali Nemasili 18 at di natana majanjen mpi mba yiku kiyokwe	05000020100315 Ciprofloxacin HCl Tab 500 MG (Base Equiv)
		05000020100320 Ciprofloxacin HCl Tab 750 MG (Base Equiv)
	AT LEAST ONE OF THE	WANTED THE PROPERTY OF THE PRO
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.	FOLLOWING	52800045200540 Lanthanum Carbonate Chew Tab 500 MG
		ANIAN I MANANT PHANAI (ANIANT PHANAI ANIANT ANIAN ANIANA ANIAN

ASES MASTER FORMULARY Updated as of:	September 11, 2014 (Physical Health)	February 20,2014 (Mental Health)	
--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	--

Therapelutic Class		COST GPJ	
	AT LEAST ONE OF THE		
	FOLLOWING	52800045200550 Lanthanum Carbonate Chew Tab 750 MG	
And an analysis of the second	AT LEAST ONE OF THE		GREAT AND ASSESSMENT ASSESSMENT AND ASSESSMENT AND ASSESSMENT ASSESSMENT AND ASSESSMENT ASSE
вовот такжения на принципальной принципальной принципальной принципальной принципальной принципальной принципал	FOLLOWING	52800045200560 Lanthanum Carbonate Chew Tab 1000 MG	in many none
	AT LEAST ONE OF THE		WANTED TO THE PARTY OF THE PART
	FOLLOWING	52800070050340 Sevelamer Carbonate Tab 800 MG	
	AT LEAST ONE OF THE	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	The second secon
A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	FOLLOWING	52800070053020 Sevelamer Carbonate Packet 0.8 GM	promiser (4 e.) engg
	AT LEAST ONE OF THE	elikelinahankamia-kemin-keleben debah kemanahan bampan pendengan kemanaminan	Share contract of the state of
на пределения в пр	FOLLOWING	52800070053040 Sevelamer Carbonate Packet 2.4 GM	
	AT LEAST ONE OF THE	Order 10	Same China and China and China
не от настания в применения в при	FOLLOWING	52800080100520 Sucroferric oxyhydroxide chew tab 500 mg	ili et et et en
	The state of the s	- HOUSE AND	STATE OF THE PROPERTY AND THE PARTY OF THE P
	АКРАЙДУКТИКИ ДИКИКИ ДИКИДИКИКИННЯ БРАЙИКИКИННЯ В БИТИКИКИ В БИДИКИ В В БИТИКИ В В БИТИКИ В БИТИКИ В БИТИКИ В Б	52100040000120 Ursodiol Cap 300 MG	
	Modes V version of the Control of th	52100040000325 Ursodiol Tab 250 MG	
на под		5210004000350 Ursodiol Tab 500 MG	OCEAN PROPERTY AND A STATE AND
		52160015101320 Cromolyn Sodium Oral Conc 100 MG/SML	Provide (1991) (1911) (1911)
на под применения в под п		52300020100303 Metoclopramide HCl Tab 5 MG	70 PA, 23 Marie 2 A A A A A A A A A A A A A A A A A A
STRACIO,	RACION	52300020100305 Metoclopramide HCl Tab 10 MG	and townstation of the first
13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13 -		52300020102005 Metoclopramide HCI Inj 5 MG/ML	manufacture (Company Company C
	Numero	52300020102013 Metoclopramide HCI Soln 5 MG/5ML (10 MG/10ML)	O COLOR DE LA COLO
		52500030000210 Mesalamine Cap CR 250 MG	William Control of Con
	<b>O</b>	52500030000220 Mesalamine Cap CR 500 MG	
Continue to the Continue to th	en een een vaat maa ja ja daa ja j	5250003000650 Mesalamine Tab Delayed Release 800 MG	and the state of t
		52500030000670 Mesalamine Tab Delayed Release 1.2 GM	
NO TRANSPORTATION AND ACT OF THE TRANSPORTATION AND ACT OF THE ACT	MANIAAAAMAMAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	52500030005105 Mesalamine Enema 4 GM	Dane Compliance of the Complete Complet
	THE CASE OF THE PROPERTY OF TH	52500030005110 Mesalamine Sulfite-Free (SF) Enema 4 GM/60ML	Martin Company of the
	NEWY KI KIRIN A TITUBU PETPUNITAN PETPUNIKAN IA ABU MBANA (PUNIKAN) KIRIN NY KIRINAN KIRIAA A KIRIAA A KIRINAN	52500030005240 Mesalamine Suppos 1000 MG	THE CANADA STATE OF THE STATE O
		52500040100120 Olsalazine Sodium Cap 250 MG	
А мет м. аналент м. анален м. а	TO COMPANY TO THE WASHINGTON T	5250006000310 Sulfasalazine Tab 500 MG	Service and a se
		5250006000610 Sulfasalazine Tab Delayed Release 500 MiG	
			ELENANOS MATERIAL PROPERTY OF THE PROPERTY OF

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

Cost. Cortalistrations	ME)	And the second s	THE ACCOUNT NAME OF THE PROPERTY OF THE PROPER	65 - Станов жили при при при при при при при при при пр	ANNOVATE CLASS AND	And in the contract of the con	PROBATION COMMENTED AND PROBATION AND PROBATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	1997/Accentification and a section of the construction of the cons	WHERE AND A CONTRACT OF THE PROPERTY OF THE PR	The second of th	And the Common of the Common o	Commonwealth and the Commonwea	Construction of the second		THE CONTRACTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT		очный данну комену выполнять музиком передоктической передокружений профессионального профессиональног		одилительности рассоналительности при Вергиналительности Вергиналитель	Verification deliberation and communications and security and accommodifications of the security and the sec	PA	Marian Ma	THE TAX THE TA	PA A A A A A A A A A A A A A A A A A A		DX
Gipt Name	- 1		Methylnaltrexone Bromide Inj Kit 12 MG/0.6ML		11.1		Phenazopyridine HCI Tab 100 MG	Phenazopyridine HCI Tab 200 MG	8 -	Allopurinol Tab 100 MG	Allopurinol Tab 300 MG		Probenecid Tab 500 MG	Colchicine w/ Probenecid Tab 0.5-500 MG	Antihemophilic Factor (Human) For Ini 220-400 Unit	Antihemophilic Factor (Human) For Inj 250 Unit	Antihemophilic Factor (Human) For Ini 401-800 Unit	85100010002130 Antihemophilic Factor (Human) For Inj 500 Unit	Antihemophilic Factor (Human) For Inj 1000 Unit	Antihemophilic Factor (Human) For Inj 1700 Unit	Antihemophilic Factor (Human) For Inj Kit 250 Unit	Antihemophilic Factor (Human) For Inj Kit 500 Uhit	Antinemophilic Factor (Recombinant) For Inj 220-400 Heit	Antihemophilic Earth 1000	Unit	теления в пределения в пределен
(25)	52580050102015	52580050102020	52580050106420	52800020100120	5280020100320	52800020102020	56300010100305	56300010100310	56851030000320				6810001000310		85100010002109	85100010002110	85100010002125	85100010002130	85100010002140			821UU1UU4643U	85100010202115	100	85100010202125 (	
Therapeutic Class							GENTIOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS	William to the control of the contro	$5.1 \mathrm{V} + 1.0 \mathrm{V}$					HEMATOLOGICAL ACENTE ALICA	- اVIIک(. سیسیسیسیسی								The state of the s	The state of the s		The state of the s

COST. GPI GPI NAME CONTAINENTS GPI CONTAINENT	Antihemophilic Factor (Recombinant) For Inj 801-1240 85100010202135 Unit	Antihemophilic Factor (Recombinant) For Ini Kit 250 (Init	85100010206430 Antihemophilic Factor (Recombinant) For Ini Kit 500 Unit. PA	i š	85100010206450 Unit	Antihemophilic Factor rAHF-PFM For Inj 250 Unit	85100010252130 Antihemophilic Factor rAHF-PFM For Inj 500 Unit	85100010252140 Antihemophilic Factor rAHF-PFM For Inj 1000 Unit PA	e de la companya de l	Antihemophilic Factor rAHF-PFM For Inj 2000 Unit	85100010252180 Antihemophilic Factor rAHF-PFM For Inj 3000 Unit PA	Antihemophilic Factor Recombinant PAF For Inj Kit 250	85100010266420	85100010266430	ato Numero	4	Or	85100010266460	85100010266470	8510020002100 *Antiinhibitor Coagulant Complex For Inj** PA	COAGULATION FACTOR VIIA (RECOMB) FOR INJ 2.4 IVIG	85100028002160 Coagulation Factor IX For Inj 250 Unit PA	85100028002170 Coagulation Factor IX For Inj 500 Unit
The apeutic Class			n providi tata in Decken koman desindere sekan kalanda kan kan di mengan kan kan di mengan mengan kan di mengan		водина видаложность предвеждений повера доступностью повера на предвеждений повера повера повера повера повера				PROTESTANDA SERVE TO THE ACTUAL ACTUA		от при		AND THE PROPERTY OF THE PROPER	$a_{ij} = a_{ij} + a$		And the state of t				were restrict that the state of			

Cost GPI Name	Coagulation Factor IX For Inj 1000 Unit	AN NORMAN POR AND	or Inj 250 Unit	and the same of th	85100028202140 Coagulation Factor IX (Recombinant) For Ini 1000 IInit DA	D Unit	THANKIN ON THE STREET AND ADDRESS AND ADDR	85155516000330 Gilostazol Tab 100 MG	85158020100320 Clopidogrel Bisulfate Tab 75 MG (Base Equiv)	85158020100340 Clopidogrel Bisulfate Tab 300 MG (Base Equiv)	85158060100320 Prasugrel HCl Tab 5 MG (Base Equiv) PA	85158060100330 Prasugrel HCl Tab 10 MG (Base Equiv)	-200 MG	85200010000410 Pentoxifylline Tab CR 400 MG	82100010002015 Cyanocobalamin Inj 1000 MCG/ML	82200010000315 Folic Acid Tab 1 MG	\$ 100 Miles		Iron Dextran inj 50 MG/ML (Elemental Iron)	oz4viuut5iiizuuu Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 25 MCG/ML PA	82401015112014 MCG/O 42MI	2	62401013112020 Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 40 MCG/ML PA	82401015112024 Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 40 MCG/0.4ML PA	82401015112030 Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 60 MCG/ML PA	82401015112034 Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 60 MCG/0.3ML PA
Therapeutic Cass					The state of the s			THE PROPERTY OF THE PROPERTY O		от в при					1	are unique transmission propriori and a second propriori and a secon	Col Barro	ole Numero			125	TO SO I THE THE PROPERTY OF TH				

GpilName Containment Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 100 MCG/ML PA	Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 100 MCG/0.5ML	Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 150	Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 150 MCG/0.3ML	Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 200 MCG/ML PA	Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 200 MCG/0.4ML	Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 300 MCG/ML PA	Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 300 MCG/0,6ML	Darbepoetin Alfa-Polysorbate 80 Soln Inj 500 MCG/ML PA	Epoetin Alfa Inj 2000 Unit/ML	Epoetin Alfa Inj 3000 Unit/ML	Epoetin Alfa Inj 4000 Unit/ML	Epoetin Alfa Inj 10000 Unit/ML	Epoetin Alfa Inj 20000 Unit/ML	Epoetin Alfa Inj 40000 Unit/ML	Filarastim Ini 300 MCS/MI	ML (300 MCG/Mt)	And the second s
S GPI GPI GENNAME 82401015112040 Darbepoetii	Darbepoetir 82401015112043 MCG/0.5ML		Darbepoetir 82401015112048 MCG/0.3ML	82401015112050 Darbepoetii	Darbepoetir 82401015112054 MCG/0.4ML	82401015112060 Darbepoetii	Darbepoetir 82401015112064 MCG/0.6ML	82401015112075 Darbepoetii	82401020002010 Epoetin Alfa	82401020002015 Epoetin Alfa	82401020002020 Epoetin Alfa	82401020002040 Epoetin Alfa	82401020002050 Epoetin Alfa	82401020002060 Epoetin Alf-	THE 82401520002010	III	THE
Therapeutic Class							STRACIO	M Damino Nimero		0	Section of the sectio	1630,000			AT LEAST ONE OF FOLLOWING	AT LEAST ONE OF FOLLOWING	AT LEAST ONE OF FOLLOWING

West Control Control		Þζ	COMMISSION OF THE CONTRACT OF	PA	Name ( 1994) (	РА	A CONTRACT OF THE PROPERTY OF THE STATE OF T	PA	Washington and property of the	INGONOMINATORIAN PORTUGUIS PORTUGIS PORTUGIS PORTUGIS PORTUGIS PORTUGIO PORTUGIS	Section of the community of the content of the cont	РА	An elegation of the first and the second of	PA	HALLIAA I MARAN A DIRECTIONS (ATLANSANA) AND A VALUE A	РА	Annual Company of the	PA	A STATE OF THE PROPERTY OF THE	РД	A THE STATE OF THE	PA	ALL MATERIAL AND THE TRANSPORT OF THE PROPERTY	A-Prince CONTROL OF THE PRINCE	A PARTY PARTY NATIONAL INCIDENTAL AND	menters benevous or populations.	Omera Van Program (Colonia Caralla Cara		TOTAL AND METALLITY OF THE STATE OF THE STAT	Company of the Compan	00 200 3 NASA A MERIATA, Nempertenperen biskotiski nema 1 semplek kiskana nema
and Variety (qp. Nature		82401520002018 Filgrastim Inj 480 MCG/0,8ML (600 MCG/ML)		82401570002020 Pegfilgrastim Inj 6 MG/0.6ML		8240152070E530 Tbo-filgrastim soln prefilled syringe 300 mcg/0.5ml		8240152070E540 Tbo-filgrastim soln prefilled syringe 480 mcg/0.8ml		82402050002120 Sargramostim Lyophilized For Inj 250 MCG		82405060002120 Romiplostim For Inj 250 MCG		82405060002130 Romiplostim For Inj 500 MCG		82405030100310 Eltrombopag olamine tab 12.5 mg (base equiv)		82405030100320 Eltrombopag olamine tab 25 mg (base equiv)		82405030100330 Eltrombopag olamine tab 50 mg (base equiv)		82405030100340 Eltrombopag olamine tab 75 mg (base equiv)		8280303000120 Hydroxyurea Cap 200 MG	82803030000130 Hydroxyurea Cap 300 MG	8280303000140 Hydroxyurea Cap 400 MG	60100060000305 Phenobarbital Tab 15 MG	60100060000308 Phenobarbital Tab 16.2 MG	60100060000315 Phenobarbital Tab 30 MG	60100060000317 Phenobarbital Tab 32.4 MG	60100060000320 Phenobarbital Tab 60 MG
COMMENTS	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING			AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	e (Alle Carlos de Ca La carlos de Ca					a ne menorii ir ne ne godojogojojojoj ka esoci kienik kalenda da da nedinod žijo, kojoje na joji zido, da na jo nadizlaneda joj koj.			
Therapeutic Class		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O		оонного нала плана диперал дел объеменая правилу възгрупцей дост въд дел принциперации и и инфексор во беобрания дели пред сергения в пред дел во во беобрания в пред сергения в пред сергени				The second secon		на продуствення нежен польтовые выполняющей фефферента AVIIIII для выдельный польтовый феферент выделенням польтовым	PARAMENT		9300/6464/AA		STRACIO	Civil Civil	E Committee of	← Contrato Number  ← Contra	2 (3		S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	1		THE VARIANT PROJECT TO THE PROJECT T	ован подавления муста принципунка выда на подавления подавления подавления подавления подавления подавления под	те чествення выполня в применя в сером выпот пятам дольным меней должной пределений в пределени	HYPNOTICS			THE CHARLES OF THE PROPERTY OF	

Cost IS GPI Gpi Name	60100060000322 Phenobarbital Tab 64.8 MG	60100060000324 Phenobarbital Tab 97.2 MG	6010006000325 Phenobarbital Tab 100 MG	60100060001010 Phenobarbital Elixir 20 MG/5ML	60201005000310 Estazolam Tab 1 MG	60201005000320 Estazolam Tab 2 MG	60201010100105 Flurazepam HCl Cap 15 MG	602010100110 Flurazepam HCI Cap 30 MG	60201025102002 Midazolam HCl Inj 2 MG/2ML (Base Equivalent) LC	AND DESCRIPTION AND ADDRESS OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF	1	The fact recognition of the fact of the fa	60201025102010 Midazolam HCI Inj 10 MG/2ML (Base Equivalent) LC	Water company of the	60201025102050 Midazolam HCl Inj 50 MG/10ML (Base Equivalent) LC	60201030000103 Temazepam Cap 7.5 MG	6020103000105 Temazepam Cap 15 MG	60201030000108 Temazepam Cap 22.5 MG	60201030000110 Temazepam Cap 30 MG	60204070000130 Zaleplon Cap 10 MG	60204080100310 Zolpidem Tartrate Tab 5 MG	60204080100315 Zolpidem Tartrate Tab 10 MG	03100005000305 Erythromycin Tab 250 MG	03100005000310 Erythromycin Tab 500 MG	03100006000605 Erythromycin w/ Enteric Coated Particles Tab 333 MG	0310006000610 Erythromycin w/ Enteric Coated Particles Tab 500 MG	03100030300305 Erythromycin Ethylsuccinate Tab 400 MG	03100030301910 Erythromycin Ethylsuccinate For Susp 200 MG/5ML	1	03400010000320 Azithromycin Tab 250 MG
Therapeutic Class COMMENTS				TO THE PROPERTY OF THE PROPERT	та менен жайын		төөрөөдүү (дайын дайын		TO AND AND THE PROPERTY OF THE		колиниятия («О дерекатия (АНКА) катеру (Адентунская правода («Адентунская правода (»Адентунская правода (»Адентунс		не часынынынын организмий Майнын бечеген эндерейней Шайнын онооноорганий карасын барган барганий барг		новоматильного перенятильного поставленного перена перена перена перена перена перена перена перена перена пере		tradial landa kentah (time deli teran madikyan gera deni wenda libada (time te wa (to tela) da historia mada pepal (time de tela da da mada landa da historia da mada libada (time de tela) da historia da mada da pepal (time de tela) da mada da mada da historia da histori	1845		maio Num				SC OF		меланатинатучнун/новосителен/муч//менанапапапачачачном/менанапаридатумен/менанапапануч/менанапапануч/муч/менанапапапануч/муч/менанапапапануч/муч/менанапапапануч/муч/муч/муч/муч/муч/муч/муч/муч/муч/м		- change of the control of the contr		

Cost			CONTRIBUTION OF THE PROPERTY O		ON THE PROPERTY OF THE PROPERT	деней не при			TPT PROCESS TO A SOCIAL DESCRIPTION OF THE PROCESS TO A S	$29  imes 1/2^{11}$	$30 \times 5/16^n$	we desire the construction of the constructio	contains convergence with the features convergence in the convergence convergence convergence in the convergence $29 \times 1/2$ .	The contract of the contract	$\times 1/2^n$	is $2/2^n$	$1 \times 1/2!$	$1 \times 5/16^{n}$	Offices of the first memory of the control of the c	21		Ų.		Base Equivalent) LC		(Base Equivalent) LC		Ç	AN THINK WITH WITH A THINK WITH A STREET THE WASHINGTON TO A STREET THE WASHINGTON THE WASHINGTO	<u>J</u>
Gpi Name	03400010000334 Azithromycin Tab 500 IMG	03400010000340 Azithromycin Tab 600 MG	03400010001920 Azithromycin For Susp 100 MG/5ML	03400010001930 Azithromycin For Susp 200 MG/5ML	03500010000310 Clarithromycin Tab 250 MG	03500010000320 Clarithromycin Tab 500 MG	03500010001910 Clarithromycin For Susp 125 MG/5ML	03500010001920 Clarithromycin For Susp 250 MG/5ML	97051030056320 Insulin Syringe (Disp) U-100 1 ML	97051030906305 Insulin Syringe/Needle U-100 0.3 ML 29 x 1/2"	97051030906307 Insulin Syringe/Needle U-100 0.3 ML 30 x 5/16"	97051030906320 Insulin Syringe/Needle U-100 1/2 ML 28 x 1/2"	97051030906327 Insulin Syringe/Needle U-100 1/2 ML 29 x 1/2"	97051030906328 Insulin Syringe/Needle U-100 1/2 ML 30 x 5/16"	97051030906350 Insulin Syringe/Needle U-100 1 ML 27 x 1/2"	97051030906370 Insulin Syringe/Needle U-100 1 ML 28 x 1/2"	97051030906380 Insulin Syringe/Needle U-100 1 ML 29 x 1/2"	97051030906384 Insulin Syringe/Needle U-100 1 ML 30 x 5/16"	13 EAST VERVORT CONTRACTOR CONTRA	67406010100320 Almotriptan Malate Tab 6.25 MG	TOTAL PROPERTY OF THE PROPERTY	67406010100330 Almotriptan Malate Tab 12.5 MG		67406025100320 Eletriptan Hydrobromide Tab 20 MG (Base Equivalent)		67406025100340 Eletriptan Hydrobromide Tab 40 MG (Base Equivalent)		67406060100310 Rizatriptan Benzoate Tab 5 MG		67406060100320 Rizatriptan Benzoate Tab 10 MG
COMMENTS GPI	03400	03400	03400	03400	03200	03200	03200	03200		240,01				O.			андар жүнүн дай айда айда айда айда айда айда айда	97051	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 67406	AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 67406	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING 67406
Therapeutic Class	не на применения в п	лана на ундоженения инфонициализменномической выполнения полнения полнения полнения полнения полнения выполнения	and the second s	телій-сіян кіні інтельням катапан катапан інтельніка індектика полетата кіні ціпыльну есептельні тельну катапа		тул ней тул делинде далой долой делиндений на делей суптер узуралуудун адарты делей делей делей делей делей де		та ша 1 Аскусноство ден остана на положения выполняться выполняться выполняться выполняться выполняться	MEDICAL DEVICES	мака дефесьную польтую обласный помощью папача нараздородую в помощее под завествення помощения помощью помощь	And the second s	оо на системо на 27/20— содорной се вонной контойной подости на базаништи изия— под на база, базара до ба			e de la companya de La companya de la companya del la companya de la companya del la companya de la companya de la companya del la compa	ESA, VORTA, PARA, VORTA, V				MIGRAINE PRODUCTS		тем (1 от 19 чей) на Алейной Изпанда Напанда на папанда на пределения под поставления под напанда на папанда на				THE THE PROPERTY OF THE PROPER	The second secon			

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

. (S. 6.5)		9		<u></u>	New wallings	<u>C</u>	The Active of Commonwhale and Commonwealth and Commonwhale and		A THE THE PARTY OF A STREET WATER AND A STREET AND A STRE	eni niiiiiow	The state of the s		Section of the sectio		CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	_	TT	<u>_</u>	network opening and the control of t	<u>_</u>	annument / Production and projects in the annumentage of the American and American	<u>C</u>	With his season and management processes to proceed the processes of the p		Avett tellard i manifera producio de la producio della producio della producio della producio de la producio della producio de	Ċ	(научального должения подом суденную выподаться подом судення подом суд	CF10x7091FNA666xxxxxxx3xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Amen 1897 V V V V V V V V V V V V V V V V V V V	Owners of the Company		
GP! Gp! Name		67406060107220 Rizatriptan Benzoate Orally Disintegrating Tab 5 MG	ingen in der	67406060107230 Rizatriptan Benzoate Orally Disintegrating Tab 10 MG		67406070002010 Sumatriptan Nasal Spray 5 MG/ACT	- 15	67406070002040 Sumatriptan Nasal Spray 20 MG/ACT		67406070100305 Sumatriptan Succinate Tab 25 MG		67406070100310 Sumatriptan Succinate Tab 50 MG		67406070100320 Sumatriptan Succinate Tab 100 MG		67406080000320 Zolmitriptan Tab 2 5 MG		67406080000330 Zolmitriptan Tab 5 MG		67406080002010 Zolmitriptan Nasal Spray 2.5 MG/Spray Unit		67406080002020 Zolmitriptan Nasal Spray 5 MG/Spray   Init		67406080007220 Zolmitriptan Orally Disintegrating Tab 2.5 MG		67406080007230 Zolmitriptan Orally Disintegrating Tah 5 MiG		67991002100310 Ergotamine w/ Caffeine Tab 1-100 MG	7970003000205 Potassium Chloride Cap CR 8 mEq	79700030000210 Potassium Chloride Cap CR 10 mEq	79700030000420 Potassium Chloride Tab CR 8 mEq (600 MG)	
COMMENTS	AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING				The second secon		
Therapeutic Class		Andreas Andreas Andreas (Andreas Andreas Andre		ылучардуулун калпиланууларуундуун тангаларуулуу байган таншуулагын ангилий байган байган байган байган байган б				не в пределения в п				ом на под при водительной при под при под		Total Control		The state of the s	STEADO	(C) July	2 Contrato Número		1	12	$\mathbb{A}_{\mathbb{A}}$	SERTIMENTAN DER DE LEGACIO PER ANTÓ CINTENDE DE CONTROL DE LA CONTROL DE CONT					MINERALS & ELECTROLYTES		(1)	

rebidaly 20,2014 (Mellal nealth)			
When apparate Gass	SIRALAMA	GPI Gpi Name	
		7970003000430 Potassium Chloride Tab CR 10 mEq	
		79700030000445 Potassium Chloride Tab CR 20 mEq (1500 MG)	entered to call the N of America's (a. i
		79700030000910 Potassium Chloride Oral Liq 10% (20 MEQ/15ML)	NOTE / PROCESSO CONTRACTOR CONTRA
		79700030000920 Potassium Chloride Oral Liq 20% (40 MEQ/15ML)	AND STREET OF THE STREET OF TH
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		88100010001805 Nystatin Susp 100000 Unit/ML	menos (minima massas), massas (minima massas), massas (minima massas (minima massas), massas (minima massas (mi
		88100020004805 Clotrimazole Troche 10 MG	OTC
		88150020102012 Chlorhexidine Gluconate Soln 0,12%	The state of the s
		88350065102050 Lidocaine HCl Viscous Soln 2%	PROFESSIONAL SECTION CONTRACTOR STATES AND ASSESSION OF THE PROFESSION OF THE PROFES
	WITH AT LEAST 1MG FA		THE THE PARTY OF T
	AND 30 MG ELEMENTAL	*Prenatal Multivitamins & Minerals w/ Iron & FA Cap 1	
MULTIVITAMINS	IRON	78512000000115 MG***	OB/GYN ONLY
		78512010000352 *Prenatal Vit w/ Iron Carbonyl-FA Tab 50-1.25 MG***	OB/GYN ONLY
		78512010000365 *Prenatal Vit w/ Iron Carbonyl-FA Tab 65-1 MG***	OB/GYN ONLY
		*Prenatal Vit w/ Fe Cbn-Fe Asp Glyc-FA Tab 30-20-1	PETPINGE ENCOUPERING EXCEPTIONS PARK MERIOROGUESTICAL COMPLETANCE I COMPLETANCE AND
		78512014000350 MG***	OB/GYN ONLY
	TRACIO	78512015000360 *Prenatal Vit w/ Fe Fumarate-FA Tab 60-1 MG***	OB/GYN ONLY
	111	78512015000366 *Prenatal Vit w/ Fe Fumarate-FA Tab 65-1 MG***	OB/GYN ONLY
131		78512015000385 *Prenatal Vit w/ Fe Fumarate-FA Tab 75-1 MG***	OB/GYN ONLY
Ooutrait	Λ.	*Prenatal w/o A Vit w/ Fe Fumarate-FA Cap 106.5-1	THE RESIDENCE AND REPORT AND RESIDENCE AND R
	\$ *	78512050000162 MG***	OB/GYN ONLY
69	Cindo Control	78512050000330 *Prenatal w/o A Vit w/ Fe Fumarate-FA Tab 30-1 MG***	* OB/GYN ONLY
	4	*Prenatal w/o A Vit w/ Fe Fum-FA Tab Chew 40-1	The state of the s
	†	78512050000540 MG***	OB/GYN ONLY
		*Prenatal w/o A w/Fe Fum-Fe Poly-FA Cap 130-92.4-1	A CALLEGE CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PR
A second	TO THE PROPERTY OF THE PROPERT	78512058000150 MG***	OB/GYN ONLY
	· · · · · ·	*Prenatal w/o A w/Fe Fum-Fe Poly-FA Cap 162.115.2-1	
		78512058000160 MG***	OB/GYN ONLY
		78512064000360 *Prenatal Vit w/ Docusate-Iron-FA Tab 65-1 MG***	OB/GYN ONLY
hastishiya hapta yorkiya vojaka ya kata kata kata kata kata kata kat	2017/v10cioxivamatorramenvendendendendendendenentenentenentenen		Manuform Hamilton Consultation of the Conference

Cost Containment	*Prenatal Vit w/ DSS-Iron Carbonyl-FA Tab 90-1 MG*** OB/GYN ONLY		*Prenat w/o A w/ Fe Bisglyc-FA Tab 32-1 MG & Omega	OB/GAN ONTA	*Prenatal w/o Vit.A w/ Fe Polysac Cmplx-FA Cap 60-1 MG***	WENT PROPERTY AND ASSESSED.	OB/GYN ONLY	*Prenatal w/o A w/FeCbn-Fe Asp Glyc-FA-Fish Cap 40-10-	OB/GYN ONLY	*Prenatal w/o A w/FeCbn-Fe Asp Glyc-FA-Fish Cap 50-1-	OB/GAN ONFA	*Prenat w/o A w/FeCbn-FeAspGlyc-FA-Omega Cap 35-5-	OB/GYN ONLY	*Prenat w/oA w/FeFum-Na Fered-FA-DHA Cap CR 30-1.4-	OB/GYN ONLY	*Prenatal w/Fe Fum-Fe Poly -FA-Omega 3 Cap 53,5-38-1 MG***	*Prenat w/ Fe Cbn-Fe Bisglyc-FA-Fish Oil Cap 35-5-1.2	OB/GYN ONLY	*Prenatal w/ Sod Feredetate-FA Tab 30-1 & Omega 3	*Prenatal MV w/Fe Fum-FA Tah 65-1 MG & NHA Can	AINO NAS/80	*Prenatal w/o Vit A w/ Fe Cbn-DSS-FA-DHA Cap 30-1- 260 MG***	*Prenatal w/o Vit A w/ Fe Fum-DSS-FA-DHA Cap 30-1.2-	OB/GYN ONLY
GP! Gpi Name	78512065000375 *Prenatal Vit w/ DSS-Iron	*Prenatal Vit w/o Vit A w 78512066000340 MG***	9	78512067006340 Cap Pack*	*Prenatal w/o Vit A w/ Fe 78512068000160 MG***	*Prenatal Vit w/ DSS-Fe Fumarate-FA Tab CR 90-1	7851207000475 MG***		78512072000130 1 MG*		78512072000135 476 MG*		/851Z0/3000140 1-2001MG**		78512079000230 200 MG***	*Prenatal w/Fe Fum-Fe P 78512091000135 MG***	*Prenat w/ Fe Cbn-Fe Bis	78512095000130 MG**	*Prenatal w/ Sod Feredet 78512096006330 Can DR***		78516020006330 250 MG Pack *	*Prenatal w/o Vit A w/ Fe 78516035000135 260 MG***	*Prenatal w/o Vit A w/ Fe	- 1
Therapeutic Class															いたない	Contrate Número III		365 (p)	0.17 0 0.17 0 0.00 0 0 0.00 0 0 0 0 0	#1		A CANADA CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE PART		manufacture and the second of

Therapeutic Class	COMMENTS	GPI Gpi Vame	SOSI Control
			24-
AND THE PROPERTY OF THE PROPER	Telephonological Andreas (Visital Sancia) Andr	78516037000142 265 MG**	OB/GYN ONLY
		*Prenat w/o A w/FeCbn-Bisg-Methylf-DSS-DHA Cap 38-1	
от такуу байла жана кана кана кана кана кана кана кан	нанция Соловон бининализму реале и опальная для дополення нанавина долугований принцада в разделений		OB/GYN ONLY
A THE PARTY OF THE	логия на при	7813300000130 *B-Complex w/ C & Folic Acid Cap 1 MG***	NEPHROI OGV
And the control of th	NIEEE/ENDAKKALEUTSIA SY-marijayoo EERAKKaleutsia marka (marka Ebasti maattii ajiyyoo ki (dalaakka tii ajiyyyaj	7813300000330 *B-COMPLEX W/ C & FOLIC ACID TAB 1 MG***	NEPHROLOGY
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS	Telementerior and production of the production o	75100010000305 Baclofen Tab 10 MG	WWW. PORTUNE AND
неевва (шара (Валенштапалу, коточная парадом стему, каландаль, чебом попавляться, чебо в валенами. Тему, колада, на	minimakkahakahakahakan manatakakaka	75100010000310 Baclofen Tab 20 MG	militaria initiali ya egyilikka ozumpozoodjalaki initiali ya initiali ya maja okaza kata ya na
de Calabria de Cal		75100050100303 Cyclobenzaprine HC Tab 5 MG	STRANCE AND
William dada mining Sistem Soon da ann da ann an Ann an Ann ann ann an Ann ann a	ARRICKA PRINTO MINAMERALINAS MANANANANANANANANANANANANANANANANANANAN	75100050100304 Cyclobenzaprine HCl Tab 7.5 MG	International description of the second seco
	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	75100050100305 Cyclobenzaprine HCl Tab 10 MG	Seminoralitation described and activities a
т. «Булгомалиратичум короліс білитатична се ефикальницику тичук кентель у писахизаті білі передація передація переменальна і па		75200010100105 Dantrolene Sodium Cap 25 MG	OCHRETION SENTIMEN ON THE SENTENCE NATIONAL NUMBER OF VERTICAL TO SENTIMENT SENTENCE NATIONAL SENTENCE
Модей на обветивание на предела		75200010100110 Dantrolene Sodium Cap 50 MG	SANA SANA KANA TAMINI SANA SANA KANA KANA KANA KANA KANA KANA
валючення в под при в под	THE	75200010100115 Dantrolene Sodium Cap 100 MG	Prophendianos—manacados plantis, por parte Montana, en esta de Mon
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	42200032301810 Fluticasone Propionate Nasal Susp 50 MCG/ACT	AND THE PROPERTY OF THE PROPER
	AT LEAST ONE OF THE		ANA CHARLEST CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR CO
OPHTHALMIC AGENTS TRACIO,	FOLLOWING	86101023102010 Ciprofloxacin HCl Ophth Soln 0.3%	n de en
	AT LEAST ONE OF THE		NAMES AND ASSOCIATED A
M Garantinera Milmera	FOLLOWING	86101023104210 Ciprofloxacin HCl Ophth Oint 0.3%	
A STATE OF THE STA	AT LEAST ONE OF THE	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	Varietimist uniquesti kini delimente de meneral betaristi kini delimente de meneral delimente de
<b>*</b>	FOLLOWING	86101047002020 Ofloxacin Ophth Soln 0.3%	Mitalian ee ee ee
The second	ATIFACTOR ONE OF THE		The state of the s
P 12	FOLLOWING	86103007004020 Ganciclovir Onhth Gei 0 15%	<u> </u>
	AT LEAST ONE OF THE	2 ***	n (Pinistron den Arteina erre de l'Albana de Perro de La Company (Perro de La Company)
A COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DE LA COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DEL CO	FOLLOWING	86103020002005 Trifluridine Ophth Soln 1%	<b>∇Q</b>
	TATAL THE TATAL	with the control of t	CONTRIBUTION OF THE PROPERTY O
	AT LEAST ONE OF THE		MDI (20 DAVE
	FOLLOWING	86805010102010 Diclofenac Sodium Ophth Soln 0.1%	IN 365 DAYS)
	AT LEAST ONE OF THE	THE CONTRACT OF THE PROPERTY O	MDL (30 DAYS
	FOLLOWING	86805035102015 Ketorolac Tromethamine Ophth Soln 0.4%	IN 365 DAYS)
			I

Therapeutic Class		GPJ	
ATTE	AT LEAST ONE OF THE		MDI (an DAve
FOLLO	FOLLOWING	86805035102020 Ketorolac Tromethamine Ophth Soln 0.5%	N 365 DAYS)
CE (PARIBLE LANDER) AND			
ATIE	AT LEAST TWO OF THE		tendight/period/sylmhous mentara dammat lightingsyndisinn an annial gala
FOLIC	FOLLOWING	86330015002010 Bimatoprost Ophth Soln 0.01%	b
ATLE	AT LEAST TWO OF THE		AND THE PROPERTY OF THE PROPER
FOLLO	FOLLOWING	86330050002020 Latanoprost Ophth Soln 0.005%	TOATS SEEN SEEDER
ATIE	AT LEAST TWO OF THE		COMMUNICATION AND AND THE CONTRACT OF THE CONT
FOLLO	FOLLOWING	86330070002020 Travoprost Ophth Soln 0.004%	
AT LE	AT LEAST TWO OF THE	Travoprost Ophth Soln 0.004% (Benzalkonium Free)	THE THE PROPERTY OF THE PROPER
FOLLO	FOLLOWING	86330070002025 (BAK Free)	ST
			OCH THE PROPERTY OF THE PROPER
(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		86101005004205 Bacitracin Ophth Oint 500 Unit/GM	AND A MAN THE THE PROPERTY AND A STATE OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS OF THE PROP
	Personal VI (VPP-1) (C.E. (VVV) Edited 1 Landov (Article and Arterior) (VPL) (Edited 1 Landov (Article and Arterior))	86101025004210 Erythromycin Ophth Oint 5 MG/GW	The state of the s
AND THE PROPERTY OF THE PROPER	Adjord Service Company of the Compan	86101030002005 Gentamicin Sulfate Ophth Soln 0.3%	CHAPTER AND
	ATTENDED TO THE STATE OF THE ST	86101030004205 Gentamicin Sulfate Ophth Oint 0.3%	The second secon
The state of the s		86101070002005 Tobramycin Ophth Soln 0.3%	Military Memory and Albertan or State of the State of Sta
A A C.		86101070004205 Tobramycin Ophth Oint 0.3%	The body of the control of the contr
The contractive in the contractive contrac		86102010102010 Sulfacetamide Sodium Ophth Soln 10%	STRAKERON PPROJECT (SECOND CONTRACTOR CONTRA
livi	3E	Polymyxin B-Trimethoprim Ophth Soln 10000 Unit/ML-	DESCRIPTION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
Contrato Numer	Control Manual Control	86109902602020 0.1%	
The control of the second seco	C	86250010101810 Betaxolol HCl Ophth Susp 0.25%	
		86250010102005 Betaxolol HCl Ophth Soln 0.5%	PART PRODUCTION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
The second secon	20	86250020102003 Levobunolol HCl Ophth Soln 0.25%	TRENDETEN IN COMMERCIAL PROPERTY OF THE PROPER
Ö.	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	86250020102005 Levobunolol HCl Ophth Soln 0.5%	O DO NAVIO GODINA O DESCRIPTO A LEGISTRA LEGISTR
NOMERON COMPARED TO THE PROPERTY OF THE PROPER	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	86250030002020 Timolol Ophth Soln 0.25%	(has (h) A ha ha ta
	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	86250030002030 Timolol Ophth Soln 0,5%	WOOD MAN ON WHITE WAS INTERESTED BATTER ON THE PARTIES OF THE PART
	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	86250030107620 Timolol Maleate Ophth Gel Forming Soln 0.25%	THE BUT HAVE THE WAY OF THE BUT HAVE THE BUT
	ADDROVAN SAN AN THE CONTRACT OF THE CONTRACT O	86250030107630 Timolol Maleate Ophth Gel Forming Soln 0.5%	TO SECULAR TO MAKE A SECOND SOCIAL SECULAR SEC
to the first three three to the control of the cont	i (n. 4) (n. 1) shahili cilanda da da da da da fa pada e n.	86300020001810 Fluorometholone Ophth Susp 0.1%	THE OWNER WAS A REGISTRAL TO A STATE OF THE PROPERTY OF THE PR
The second secon	CONFORMATION CONTRACTOR CONTRACTO	86300020001820 Fluorometholone Ophth Susp 0.25%	

<del>-</del>	IMULARY Updated as of:	L4 (Physical Health)	(Mental Health)
	O		
Ü			
Ç	S		
S	Ø	_	
as c		$\overline{}$	
as c	~	ᅩ	
d as c h)	7.		
ed as c th)	Ψ	=	_
ed as c Ith)	+=	Œ	$\overline{}$
ted as c alth)	æ	(1)	
ated as c ealth) h)	~		-
dated as c lealth) th)	=		=
odated as c Health) IIth)			æ
pdated as c   Health) alth)	$\neg$	_	a.
Jpdated as c al Health) ealth)	_	14	
Updated as c cal Health) Health)	`		
r' Updated as c ical Health) Health)	~		-
tY Updated as c sical Health) I Health)	Œ	~	Œ
.RY Updated as c /sical Health) el Health)	< □	_	ì
ARY Updated as c iysical Health) tal Health)	7	-5	~
-ARY Updated as c hysical Health) haal Health)	=	Ω.	
ILARY Updated as c Physical Health) Intal Health)	$\rightarrow$	=	Q.
ULARY Updated as c (Physical Health) ental Health)	=		~
IULARY Updated as c (Physical Health) Jental Health)	>	ਰ	_
VIULARY Updated as c 4 (Physical Health) Mental Health)	=		-
(MULARY Updated as c 14 (Physical Health) (Mental Health)			
RMULARY Updated as c 114 (Physical Health) ! (Mental Health)	œ	~	_
ORMULARY Updated as c .014 (Physical Health) 4 (Mental Health)	8	Ö	4
ORMULARY Updated as c 2014 (Physical Health) 14 (Mental Health)	Ö	20.	14
FORMULARY Updated as c . 2014 (Physical Health) 014 (Mental Health)	FOR	20.	)14
t FORMULARY Updated as c 1, 2014 (Physical Health) 2014 (Mental Health)	FOR	l, 20:	014
R FORMULARY Updated as c .1, 2014 (Physical Health) 2014 (Mental Health)	R FOR	1, 20	2014
ER FORMULARY Updated as c 11, 2014 (Physical Health) 2014 (Mental Health)	er for	11, 20	2014
FER FORMULARY Updated as c 11, 2014 (Physical Health) 0.2014 (Mental Health)	<b>TER FOR</b>	11, 200	0.2014
STER FORMULARY Updated as c er 11, 2014 (Physical Health) 20.2014 (Mental Health)	STER FOR	er 11, 200	20.2014
STER FORMULARY Updated as c er 11, 2014 (Physical Health) 20.2014 (Mental Health)	STER FOR	er 11, 20:	20.2014
ASTER FORMULARY Updated as c ber 11, 2014 (Physical Health) v 20.2014 (Mental Health)	<b>ASTER FOR</b>	ber 11, 20:	v 20.2014
1ASTER FORMULARY Updated as c nber 11, 2014 (Physical Health) rv 20.2014 (Mental Health)	<b>1ASTER FOR</b>	nber 11, 20:	rv 20.2014
VIASTER FORMULARY Updated as c mber 11, 2014 (Physical Health) ary 20.2014 (Mental Health)	<b>MASTER FOR</b>	mber 11, 20:	ary 20.2014
MASTER FORMULARY Updated as c ember 11, 2014 (Physical Health) uary 20.2014 (Mental Health)	MASTER FOR	ember 11, 20:	uary 20.2014
S MASTER FORMULARY Updated as c tember 11, 2014 (Physical Health) ruary 20.2014 (Mental Health)	S MASTER FOR	tember 11, 20;	ruary 20.2014
ES MASTER FORMULARY Updated as c stember 11, 2014 (Physical Health) pruary 20.2014 (Mental Health)	ES MASTER FOR	tember 11, 20:	ruary 20.2014
iES MASTER FORMULARY Updated as c ptember 11, 2014 (Physical Health) bruary 20.2014 (Mental Health)	SES MASTER FOR	ptember 11, 20	bruary 20.2014
SES MASTER FORMULARY Updated as c eptember 11, 2014 (Physical Health) ebruary 20.2014 (Mental Health)	SES MASTER FOR	eptember 11, 20;	ebruary 20.2014
ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20.2014 (Mental Health)	<b>ASES MASTER FOR</b>	September 11, 20	February 20.2014

Therapeutic class	
	86300020101810 Fluorometholone Acetate Ophth Susp 0.1%
	86300050101809 Prednisolone Acetate Ophth Susp 0.12%
	86300050101815 Prednisolone Acetate Ophth Susp 1%
	86300050202015 Prednisolone Sodium Phosphate Ophth Soln 1%
	86309902801810 Tobramycin-Dexamethasone Ophth Susp 0.3-0.05%
	86309902801820 Tobramycin-Dexamethasone Ophth Susp 0.3-0.1%
	86350010102010 Atropine Sulfate Ophth Soln 1%
	86350010104210 Atropine Sulfate Ophth Oint 1%
	86501030102015 Pilocarpine HCl Ophth Soln 1%
	86501030102020 Pilocarpine HCI Ophth Soln 2%
	86501030102030 Pilocarpine HCl Ophth Soln 4%
	86602010102010 Apraclonidine HCl Ophth Soln 0.5% (Base Equivalent)
	86602010102020 Apraclonidine HCl Ophth Soln 1% (Base Equivalent)
	86602020102010 Brimonidine Tartrate Ophth Soln 0.2%
150 Tues	86802340102020 Dorzolamide HCI Ophth Soln 2%
OTIC AGENTS	87100060002010 Ofloxacin Otic Soln 0.3%
Contrato Numero 111	87300020102000 Hydrocortisone w/ Acetic Acid Otic Soln 1-2%
•	87400010102010 Acetic Acid Otic Soln 2%
	87400025002010 Acetic Acid 2% in Aluminum Acetate Otic Soln
	Neomycin-Polymyxin-HC Otic Susp 3.5 MG/ML-10000
Aguso.	87991003101807 Unit/ML-1%
	87991003102010 Neomycin-Polymyxin-HC Otic Soln 1%
PASSIVE IMMUNIZING AGENTS	19502060002015 Palivizumab IIVI Soln 50 MG/0.5ML
	1950206002020 Palivizumab IM Soln 100 MG/ML
	Penicillin G Benzathine Intramuscular Susp 600000
PENICILINS  The contract of th	01100020001810 Unit/ML
	Penicillin G Benzathine Intramuscular Susp 1200000
ольный выполненный общенный выполненный выполн	01100020001815 Unit/2ML
Contraction of the second	1 1077 71 1 1 1 1
	01100020001820 Unit/4ML

Gost Table (Paine)	Penicillin G Procaine Intramuscular Susp 600000	01100030001820 Unit/ML	01100040100310 Penicillin V Potassium Tab 250 MG	01100040100315 Penicillin V Potassium Tab 500 MG	01100040102105 Penicillin V Potassium For Soln 125 MG/5ML	8 8	1.5	01200010100110 Amoxicillin (Trihydrate) Cap 500 MG	01200010100303 Amoxicillin (Trihydrate) Tab 500 MiG	01200010100505 Amoxicillin (Trihydrate) Chew Tab 125 MG	01200010100510 Amoxicillin (Trihydrate) Chew Tab 250 MG	01200010101910 Amoxicillin (Trihydrate) For Susp 125 MG/5ML	01200010101913 Amoxicillin (Trihydrate) For Susp 200 MG/SML	01200010101915 Amoxicillin (Trihydrate) For Susp 250 MG/5ML	01200010101924 Amoxicillin (Trihydrate) For Susp 400 MG/5ML	01200020200105 Ampicillin Cap 250 MG	01200020200110 Ampicillin Cap 500 MG	01200020201910 Ampicillin For Susp 125 MG/5ML	01200020201915 Ampicillin For Susp 250 MG/5ML	01990002200310 Amoxicillin & K Clavulanate Tab 250-125 MG	01990002200320 Amoxicillin & K Clavulanate Tab 500-125 MG	 01990002200515 Amoxicillin & K Clavulanate Chew Tab 200-28,5 MG	01990002200535 Amoxicillin & K Clavulanate Chew Tab 400-57 MG	01990002201910 Amoxicillin & K Clavillanate For Stien 125-31 25 MC/5NI		01990002201915 Amoxicillin & K Clavulanate For Susp 200-28.5 MG/5ML
Sinemine Series States and Series		ведального поверноставлянного поставлянного поставлянного поверного поверног		митального очено оппатально посиментные сумение на при							таман организация выдажности продокувания пределення выполнення выполн				тов ветем на		ловинализможно выможення выполня в		001		The Contract Number of the Contract of the Con	100		WAOS DE SI	AG	

01990002201920 Amoxicillin & K Clavulanate For Susp 250-62.5 MG/5ML

i emment	all of the control of		The second of the second secon		D + F4 circle Victor A resiliente A A resiliente A resiliente de la resili	AAAA SAA AAAAA AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	ACCUMANTALISMENT AND ACCUMANTA		A DATE OF THE PROPERTY OF THE		NVIII	WAL-STEP OF PARTY	A TOTAL AND A TOTA		TOTAL STATE OF THE PROPERTY OF	en e		TERROLIS CONTROL	And the state of t	Televicial and development of the performance of the designation of the performance of th		Description of concentrations of the concentration		ANAMADA PRINSER TRANSPORTERIOR VIEWA ANAMANA	eat eastern	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	,,,,,,,,,,
Cost GPI GPI Name 01990002201935 Amoxicillin & K Clavulanate For Susp 400-57 MG/SML	01990002201960 Amoxicillin & K Clavulanate For Susp 600-42.9 MG/5ML	01990002207420 Amoxicillin & K Clavulanate Tab SR 12HR 1000-62.5 MG	26000020200305 Medroxyprogesterone Acetate Tab 2.5 MG	26000020200310 Medroxyprogesterone Acetate Tab 5 MG	26000020200315 Medroxyprogesterone Acetate Tab 10 MG	26000023201840 Megestrol Acetate Susp 625 MG/5ML	Interferon Beta-1a Inj 22 MCG/0.5ML (12MU/ML) (44	62403060452020 MCG/ML) PA	Interferon Beta-1a Inj 44 MCG/0.5ML (24MU/ML) (88	62403060452040 MICG/MIL) PA	Interferon Beta-1a Inj 6 X 8.8 MCG/0.2ML & 6 X 22	62403060452060 MCG/0.5ML PA	Interferon Beta-1a For IM Inj Kit 30MCG (33MCG(6.6	62403060456420 MUJ/Vial)		62403060456430 Interferon Beta-1a IM Inj Kit 30 MCG/0.5ML		62403060506420 Interferon Beta-1b For Inj Kit 0.3 MG			62051025100310 Donepezil Hydrochloride Tab 5 MG		62051025100320 Donepezil Hydrochloride Tab 10 MG		62051025100330 Donepezil Hydrochloride Tab 23 MG		
COMMENTS			нализивынальнальнальна в пределення в пределения в предел	illegi ikkeeli jollusta esimpoonista et 12000000000000000000000000000000000000	SELECTION OF SELEC		AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	en e	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF THE	
Therapeutic class			PROGESTINS		оком наста мет васта маста как как как макента по постата пама мата пада мара мустаруман метом бай макента на п		PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL	AGENTS - MISC.					* Community of the Control of the Co	STRACION	Col Vin	Olamoro Número	onucio	O T		0 0000			The second secon				

3

		62051030107030 Galantamine Hydrobromide Cap SR 24HR 16 MG		62051030107040 Galantamine Hydrobromide Cap SR 24HR 24 MG		62051040008520 Rivastigmine TD Patch 24HR 4.6 MG/24HR		62051040008530 Rivastigmine TD Patch 24HR 9.5 MG/24HR		62051040008540 Rivastigmine TD Patch 24HR 13.3 MG/24HR		62051040200110 Rivastigmine Tartrate Cap 1.5 MG		62051040200120 Rivastigmine Tartrate Cap 3 MG		62051040200130 Rivastigmine Tartrate Cap 4.5 MG		62051040200140 Rivastigmine Tartrate Cap 6 MG		62000010000310	62053550100320 Memantine HCl Tab 5 MG	62053550100330 Memantine HCl Tab 10 MG	62053550102020 Memantine HCl Oral Solution 2 MG/ML	62400030106420 Glatiramer Acetate Inj Kit 20 MG/ML	6240003010E540 Glatiramer Acetate Soln Prefilled Syringe 40 MG/ML PA	L ENGRY OF THE STATE OF THE STA	6240407000330 Teriflunomide Tab 14 MG	62405050001320 Natalizumab for IV Inj Conc 300 MG/15ML PA	Dimethyl Fumarate Capsule DR Starter Pack 120 MG &	62405525006320 240 MG	62405525006520 Dimethyl Fumarate Capsule Delayed Release 120 MG PA
Therapeutic Class GP	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING 62	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING	O OF THE	FOLLOWING 621	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING 621	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING 622	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING	AT LEAST TWO OF THE	FOLLOWING 620	AT LEAST TWO OF THE		AT LEAST TWO OF THE	OWING	NITE OF CONTRACTOR OF THE STREET OF THE STRE	(2) (3) (2)	Beet 75 for For Andrew Andrews Constitution of Constitution Constituti	HARVE AND	and produces with the second s	THE CHARGE OF TH	September 12 and 12	Politica Alleria de la companya de l	729	770		729	709

Theirapeutic class	COMMISHTS	GPI Mame Copy Name
	Устор А-Солом Ильтера преведения поставления поставления поставления поставления поставления поставления постав	62405525006540 Dimethyl Fumarate Capsule Delayed Release 240 MG PA
	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	62406030007420 Dalfampridine Tab SR 12HR 10 MG
MALL ISSUELES (INTERPRETATION AND A PROMETED ASSESSMENT CONTRACTION AND A PROMETED ASSESSMENT ASSESSMENT ASS	Additida illa filosopo de de una asenda de illa ase e persono e productiva della fenora e e e e e e e e e e e	62407025100120 Fingolimod HCl Cap 0.5 MG (Base Equiv)
THE PARTY OF THE P	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	62802010200620 Acamprosate Calcium Tab Delayed Release 333 MG
- A CHECK AND A CH	Maladok delija Aliamaarinaan un yaya Aria da Aria	62802040000325 Disulfiram Tab 250 MG
		62802040000350 Disulfiram Tab 500 MG
SULFONAMIDES		0800002000305 Sulfadiazine Tab 500 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
TETRACYCLINES	FOLLOWING	04000020000105 Doxycycline Monohydrate Cap 50 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	04000020000107 Doxycycline Monohydrate Cap 75 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	04000020000110 Doxycycline Monohydrate Cap 100 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	04000020000115 Doxycycline Monohydrate Cap 150 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
( Jane	FOLLOWING	04000020000305 Doxycycline Monohydrate Tab 50 MG
<sub>sto</sub> Número	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	04000020000307 Doxycycline Monohydrate Tab 75 MG
70:	AT LEAST ONE OF THE	
Ŋ.	FOLLOWING	04000020000310 Doxycycline Monohydrate Tab 100 MG
ROS DE	AT LEAST ONE OF THE	
телен желен желе	FOLLOWING	04000020000315 Doxycycline Monohydrate Tab 150 MG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	04000020001905 Doxycycline Monohydrate For Susp 25 IMG/5ML
	AT LEAST ONE OF THE	
normalmenterioriologica (Albinió Anteriona suasipida periodo financia monormany (propoper distributioni monormany)	FOLLOWING	04000020100105 Doxycycline Hyclate Cap 50 MG
The state of the s	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	04000020100110 Doxycycline Hyclate Cap 100 IMG
	AT LEAST ONE OF THE	
	FOLLOWING	04000020100302 Doxycycline Hyclate Tab 20 MG

Cost		100 MG		MG		MG		5W 0		MG		Ψœ		JMG		9W 0	ALL Interview of Children and Annual	) MG		150 Mig.			Proprietation de la company de	and 50 MCG	App 75 MCG	app 88 M/CG	is  p100MCG	301112 MIGG	is 125 MCG	ap 137 WGG	ap 150 MCG
GPI Gri Name		0400020100310 Doxycycline Hyclate Tab 100 MG	THE	04000040100105 Minocycline HCl Cap 50 MG	THE	04000040100107 Winocycline HCl Cap 75 MG		04000040100110 Minocycline HCl Cap 100 MG	DE TOTAL POR LA CONTRACTOR DE LA CONTRAC	04000040100305 Minocycline HCl Tab 50 MG		04000040100307 Minocycline HCl Tab 75 MG		04000040100310 Minocycline HCl Tab 100 MG	Verillarization des Verillarization verillariz	0400060100105 Tetracycline HCl Cap 250 MG		0400060100110 Tetracycline HCI Cap 500 MG		04000010100305 Demeclocycline HCl Tab 150 MG	04000010100310 Demeclocycline HCI Tab 300 MG	28100010100105 Levothyroxine Sodium Cap 13 MCG	28100010100110 Levothyroxine Sodium Cap 25 MCG	28100010100115 Levothyroxine Sodium Cap 50 MCG	28100010100120 Levothyroxine Sodium Cap 75 MCG	28100010100125 Levothyroxine Sodium Cap 88 MCG	28100010100130 Levothyroxine Sodium Cap 100 MCG	28100010100135 Levothyroxine Sodium Cap 112 MCG	28100010100140 Levothyroxine Sodium Cap 125 MCG	28100010100145 Levothyroxine Sodium Cap 137 MCG	28100010100150 Levothyroxine Sodium Cap 150 MCG
SINGMIGO	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOILOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	AT LEAST ONE OF THE	FOLLOWING	A temperatus de la composition della composition	5	continuational and a continuation of the conti	2	Sign of the state	1	The second secon	Č.	ненно на положения выполненности в положения выполненности выполненности в положения выполненности в положения		renovember and the second seco		
Therapautic Cass		ANY designation of the second		IMMANIAMANAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA		The second secon		AND HELEVALUE OF THE PROPERTY		овен довани (д. на перечинения петенти до озголе турк области на петенти пете	**************************************	NORTH METERS OF THE PROPERTY O		en en som en		THE COMMISSION OF THE COMMISSI			BRITHMERELIANARIAN MITAHAWAN MARIKALIA PARELAULA BARKAN PERINTIKERRAWA BARKAN BARKAN MARIKAN MARIKAN MARIKAN M	AND EXECUTION OF THE PROPERTY	ов объемня и петениныванные футовымом элемулем интеритуру подверждения объемь под	THYROID AGENTS	ческом населения выполнения выполнения выполнения выполнения выполнения выполнения выполнения выполнения выполн	en de colonia da participamento para construir en esta de de participamento de construir de cons	вепраферентый кайсан колоска керентатырында барак карай калажын какырынын какырынын катырын а	mento-remonate to the state () The sign of or Normal Annonation Less Annata Community Less Agricultures () and the state of the sign of th	consistent in the second state of the second	menananan yan Sasa da Maraja menanan yang bahasa da Maraja menang menang bahasa da Maraja menang bahasa da Mar	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	initia yenerakan yeneraka a manaka yeneraka a da manaka yenerakan da manaka yenerakan yenerakan yenerakan yene	The spirit constraint and the spirit constraint constra

ASES MASTER FORMULARY Updated as of: September 11, 2014 (Physical Health) February 20,2014 (Mental Health)

Therapeutic Class	Cost GP) Spi Name
AT LEAST ONE OF THE	
FOLLOWING	49200020100310 Ranitidine HCl Tab 300 MG
AT LEAST ONE OF THE	
FOLLOWING	49200020101210 Ranitidine HCl Syrup 15 MG/ML (75 MG/5ML)
AT LEAST ONE OF THE	
FOLLOWING	49200030000320 Famotidine Tab 20 MG
AT LEAST ONE OF THE	
FOLLOWING	49200030000340 Famotidine Tab 40 MG
AT LEAST ONE OF THE	
FOLLOWING	49200030001920 Famotidine For Susp 40 MG/5ML
AT LEAST ONE OF THE	
FOLLOWING	49200040000110 Nizatidine Cap 150 MG
AT LEAST ONE OF THE	
FOLLOWING	49200040000120 Nizatidine Cap 300 MG
AT LEAST ONE OF THE	
FOLLOWING	49200040002050 Nizatidine Oral Soln 15 MG/ML
	49102070100310 Propantheline Bromide Tab 15 MG
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	49103010100105 Dicyclomine HCl Cap 10 MG
0	49103010100305 Dicyclomine HCl Tab 20 MG
A E	49103010102050 Dicyclomine HCI Oral Soln 10 MG/5ML
5	49250030000310 Misoprostol Tab 100 MCG
**************************************	49250030000320 Misoprostol Tab 200 MCG
	49270040006510 Lansoprazole Cap Delayed Release 15 MG LC
	49270040006520 Lansoprazole Cap Delayed Release 30 MG LC
Ď	49270060006510 Omeprazole Cap Delayed Release 10 MG
to an analysis of the second s	4927006006520 Omeprazole Cap Delayed Release 20 MG
	49270060006530 Omeprazole Cap Delayed Release 40 MG
	49300010000305 Sucralfate Tab 1 GM
	49300010001820 Sucralfate Susp 1 GM/10ML
URINARY ANTI-INFECTIVES	53000050100110 Nitrofurantoin Macrocrystalline Cap 25 MG
	Parameter and a reference and the second and the se

Cost.	53000050100115 Nitrofurantoin Macrocrystalline Cap 50 MG	5300050100120 Nitrofurantoin Macrocrystalline Cap 100 MG	Nitrofurantoin Monohydrate Macrocrystalline Cap 100 53000050150120 MG	. 8	53992005200128 118 MG***	*Methenamine-Hyosc-Meth Blue-Sod Phos-Phen Sal Cap 53992005200130 120 MG***	*Methenamine-Hyosc-Meth Blue-Sod Phos-Phen Sal Tab	53992005200320 81 MG***	*Methenamine-Hyos-Meth Blue-Sod Phos-Phen Sal Tab	53992005200322 81.6 MG***	*Methenamine-Hyosc-Meth Blue-Sod Phos-Phen Sal Tab	53992005200330 120 MG***	54100045200330 Oxybutynin Chloride Tab S MG	54100045201220 Oxybutynin Chloride Syrup 5 MG/5ML	17200010002200 BCG Vaccine Inj	In 55100018103720 Clindamycin Phosphate Vaginal Cream 2%	55100035004020 Metronidazole Vaginal Gel 0.75%	 55104070003720 Terconazole Vaginal Cream 0.8%	55104070005210 Terconazole Vaginal Suppos 80 MG	55350020003705 Estradiol Vaginal Cream 0.1 MG/GM	7720403000305 Phytonadione Tab 5 MG
Therepenic dass		на от ветрания в принципента в принципент в											URINARY ANTISPASMODICS	ATRACIO.	VACCINES	VAGINAL PRODUCTS	Contrary				VITAMINS



# PUERTO RICO GOVERNMENT HEALTH PLAN MCO CONTRACT

APPENDIX (5)

PDL PHYSICAL HEALTH









2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos











CAREMARK



# ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

19 de diciembre de 2012

Estimado proveedor:

Me place presentarles la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL por sus siglas en inglés) para Salud Física del Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico (Mi Salud), vigente desde el 1 de enero de 2013.

Los medicamentos aquí incluidos han sido evaluados y aprobados por el Comité de Farmacia y Terapéutica de ASES, compuesto por médicos primarios y farmacéuticos clínicos.

Este comité se reûne periòdicamente para evaluar las clases terapéuticas y emitir recomendaciones basadas en aspectos clínicos. Por consiguiente, este PDL y los PDL's especializados que se incluyen en esta guía, pueden sufrir cambios, los cuales se notifican mediante cartas normativas, conforme van surgiendo.

Les exhorto a conservar esta Guía para su referencia siempre que sea necesario. La misma también está disponible en nuestra página electrónica <a href="www.asespr.org">www.asespr.org</a>.

Cordialmente,

Lodo. Frank R. Díaz Ginés, MHSA

Director Ejecutivo

PO Box 195661, San Juan, P.R. 00919-5661 Tel. (787) 474-3300 Fax (787) 474-3346

Contrato Número M STRACION DE SANGEROS DE

#### Formularios de Medicamentos 1.

La Administración de Seguros de Salud (ASES) es la agencia responsable de establecer y revisar la Lista de Medicamentos Preferidos (Preferred Drug List o "PDL") para Salud Física y Salud Mental de Mi Salud. Para estos propósitos se ha establecido un Comité de Farmacia y Terapéutica para Salud Física, y otro para Salud Mental, ambos compuestos por diferentes profesionales de la salud entre estos médicos primarios y farmacéuticos. Estos comités se reúnen periódicamente para evaluar las diferentes clases terapéuticas y emitir sus recomendaciones a ASES sobre los formularios de medicamentos, basados en evidencia científica y aspectos clínicos.

La Lista de Medicamentos Preferidos (PDL) servirá de guía en el suministro de medicamentos bajo la cubierta de farmacia. El "PDL" tiene el propósito de mejorar, actualizar y lograr el uso costo efectivo de medicamentos dentro de la cubierta de Mi Salud.

ASES mantiene, además, el Formulario Medular Uniforme (FMU), el cual es utilizado como el formulario oficial del cual se deriva el PDL. Los medicamentos en este formulario que no están en el PDL pueden ser utilizados por las compañías aseguradoras, organizaciones de salud mental y proveedores de servicios de salud sólo como excepciones en los casos en que los medicamentos en el PDL no fueran los más clínicamente efectivos para el paciente en particular.

Así mismo, se creó una Lista de Medicamentos Especializados (contratados). En la situación en que un proveedor de servicios médicos recete un medicamento especializado de esta lista, deberá ser evaluado por las compañías aseguradoras (MCO/TPA por sus siglas en inglés), organizaciones de salud mental (MBHO por sus siglas en inglés) ó la organización contratada por ASES a través del Proceso de Excepción.

En casos excepcionales se podrán utilizar medicamentos fuera de los formularios antes mencionados mediante el Proceso de Excepción el cual explicamos en el punto número 2.

#### Proceso de Excepción 2.

En el caso de pacientes que necesiten un medicamento que no aparezca en el PDL o en el FMU, las compañías aseguradoras, organizaciones de salud mental y proveedores de servicios de salud deberán utilizar el proceso aquí descrito para la aprobación de los medicamentos. Este procedimiento considerará los méritos particulares de cada caso, los cuales pueden incluir:

Contraindicación a/los medicamento(s) que aparece(n) en el PDL.

Historial de reacción adversa al (los) medicamento(s) que aparece(n) en el PDL.
 Fallo terapéutico a todas las alternativas disponibles en el PDL.
 Inexistencia de una alternativa terapéutica en el PDL.

Inexistencia de una alternativa terapéutica en el PDL





Este Proceso de Excepción requiere la documentación oficial, por parte del proveedor de servicios, de las razones clínicas que justifican la utilización de medicamentos fuera del PDL.

#### 3. Otros aspectos de la cubierta de farmacia

- A. La cubierta de farmacia de Mi Salud establece como mandatorio el uso de productos genéricos-bioequivalentes, siempre y cuando no esté contraindicado y así se justifique clínicamente por el proveedor.
- B. Las compañías aseguradoras ó TPA, organizaciones de salud mental y proveedores de servicios de salud procesarán sus reclamaciones de farmacia a través del o los Administradores del Beneficio de Farmacia (*Pharmacy Benefit Managers* ó "PBMs") contratados por la Administración.
- C. ASES tiene un proceso activo para revisar continuamente los medicamentos que se le requiera incluir en la cubierta de farmacia a las compañías aseguradoras ó TPA, organizaciones de salud mental y proveedores de servicios de salud. Además, se evaluará cualquier medicamento nuevo para inclusión en el mismo o removerá medicamentos de dicho formulario. Por la naturaleza dinámica de este proceso, ASES podrá requerir la inclusión o exclusión de medicamentos según cambios o avances en estándares de la práctica dentro de una enfermedad o área de tratamiento.
- D. Ninguna entidad contratada por ASES o las entidades contratadas por las compañías u organizaciones (Grupos Médicos Primarios, proveedores independientes, especialistas, etc.) podrán regirse por un formulario distinto al PDL y al Formulario Medular, ni crear un formulario de medicamentos interno que sea diferente a los establecidos por ASES. Tampoco podrán limitar en forma contraria a lo establecido en el contrato entre ASES y las entidades contratadas y en esta cubierta, los medicamentos que se incluyen en dichos formularios. Las compañías aseguradoras/TPA ó MBHO serán responsables de fiscalizar a sus proveedores y empleados en cuanto al cumplimiento con estas disposiciones.

El máximo de despacho para condiciones agudas será para cubrir una terapia de treinta (30) días. Cuando sea médicamente necesario se cubrirán recetas adicionales.

El máximo de despacho para condiciones crónicas (medicamentos de mantenimiento) será para cubrir una terapia de treinta (30) días, excepto al comienzo de terapia cuando, por criterio médico, se podrá recetar un mínimo de quince (15) días con el objetivo de reevaluar cumplimiento y tolerancia. Por recomendación del médico se repetirá el despacho de cada receta hasta cinco (5) veces (receta original más cinco (5) repeticiones). Los medicamentos que requieran pre-autorización tendrán vigencia de seis meses a menos que ocurran contraindicaciones o efectos secundarios. En o antes de los noventa (90) días de haberse recetado dicho medicamento de mantenimiento, el médico deberá revaluar la farmacoterapia para efectos de cumplimiento, tolerancia y dosificación. Cambios en la dosis no requerirán pre-autorización. Cambios en el/los medicamento(s) utilizado(s) puede que requiera(n) pre-autorización.

Contrato Número M Contrato Núme

JAE ON

- G. Las indicaciones en las recetas para medicamentos de uso crónico, a favor de Niños con Necesidades Especiales de Salud, deberán indicar claramente que cubren una terapia de treinta (30) días y que se podrán repetir hasta cinco (5) veces (receta original más cinco (5) repeticiones), según criterio médico. Cuando sea médicamente necesario se cubrirán recetas adicionales.
- H. Se requiere la coordinación con el Departamento de Salud para provisión de métodos contraceptivos de planificación familiar. Se cubrirán los contraceptivos para el tratamiento de disfunción menstrual y para otras condiciones menstruales a través de su médico primario de Salud Física.
- I. Se requiere el uso de genéricos-bioequivalentes aprobados por la Administración de Alimentos y Drogas (FDA), clasificados "AB", así como autorizados por la reglamentación local siempre y cuando no esté contraindicado y así se consigne por el proveedor en la prescripción médica.
- J. La inexistencia en inventario de medicamentos bioequivalentes no exime el despacho del medicamento recetado ni conlleva pago adicional alguno por parte del beneficiario. Como regla general, se deberán despachar medicamentos genéricos-bioequivalentes siempre y cuando exista un genérico-bioequivalente para el medicamento de marca correspondiente a menos que a pesar de su existencia, ASES decida cubrir el medicamento de marca o cubrir ambos.
- K. Todas las recetas deberán ser despachadas por una farmacia contratada por el PBM, debidamente autorizada bajo las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y libremente seleccionada por el beneficiario.
- L. El derecho de libre selección requiere la disponibilidad de determinado número de farmacias en cada municipio para así poder ejercerlo. El PBM es la entidad encargada de contratar la red de farmacias, según los términos especificados por ASES.
- M. Los medicamentos recetados deberán ser entregados concurrentemente a la fecha y hora en que el beneficiario recibe la receta y requiere el despacho del medicamento.

#### Regla de Emergencia

Como regla general, para los productos que aparecen en el Formulario de Salas de Emergencia, se despachará la cantidad necesaria hasta el próximo día laborable ó en el caso de fines de semana largos o feriados hasta un máximo de cinco (5) días laborables. Los analgésicos, narcóticos, agentes en combinación, y antinflamatorios no esteroidales se despacharán en cantidad suficiente hasta un máximo de cinco (5) días. El beneficiario que no haya sido admitido en una institución hospitalaria deberá visitar su médico primario para la continuidad de tratamiento, incluyendo la terapia de fármacos. Les recordamos que el modelo del Plan de Salud es un plan de cuidados coordinados. Así mismo, recomendamos que verifiquen que los productos recetados formen parte del Formulario de Medicamentos de Salas de Emergencia.

U CAD

Contrato Número

POS DE S



Para cualquier duda sobre la cubierta de farmacia puede comunicarse con la compañía aseguradora contratada por ASES en su región de servicios.



246



# Salud Física

2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos









#### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

### LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS (PDL) SALUD FÍSICA 2013-2014

#### TABLA DE CONTENIDO

				DE MEDICAMENTOS							
PREFE	RIDOS	• • • • • • • • • • •	•••••	viii							
	DDTGO	m i atán	ו א דייירו	TOTA INTO A MENTO A A MENTE OC							
	PRESENTACIÓN DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS										
	PREFERIDOS ("PREFERRED DRUG LIST", "PDL") Y GUÍAS DE REFERENCIAviii										
				ZELATIVOviii							
				UCOSix							
				ix							
				/BOLOS Y ABREVIATURAS EN EL							
	·			X							
	LOMMO	LARIO		Α							
PARTE	H-MED	ICAMEN	NTOS PO	R CLASIFICACIÓN							
TAKEL		-									
	ALLEGE .										
1.0	ANTIIN	FECCIO	SOS								
	1.1	CEFAL	OSPORI	NAS1							
		1.1.1		RA GENERACIÓN1							
		1.1.2		DA GENERACIÓN1							
		1.1.3		RA GENERACIÓN1							
	1.2		-								
	1.3			2							
	1.4			S2							
TRACION	1.5			AS2							
TIS	6. <b>1.</b> 6	~		3							
Contrato Número	`1.7			3							
		1.7.1		ENZA3							
	75/	1.7.2		CIONES HERPÉTICAS3							
O. The state of th		1.7.3	1.7.3.1	IA VIH-SIDA & HEPATITIS 3 ANÁLOGOS NO NUCLEÓSIDOS							
GUROS DE			1./.3.1	DE LA TRANSCRIPTASA3							
			1727	ANÁLOGOS NUCLEÓSIDOS DE							
			1.7.3.4	LA TRANSCRIPTASA4							
			1.7.3.3	ANÁLOGOS NUCLEÓSIDOS DE							
	$\mathcal{N}$		1.7.5.5	LA TRANSCRIPTASA EN							
10	* Northwest Mills	estationalistation	and the second	COMBINACIÓN4							
SIZ .											
100			~ ! * * <del>-</del>	1 Pfgtg + 2010 2014							
`\/	* '		SALUD	FÍSICA 2013-2014							

			1.7.3.4 INFIIBIDURES DE	
			PROTEASA	4
			1.7.3.5 AGENTES ORALES PARA	
			HEPATITIS	4
		1.7.4	ANTIVIRALES MISCELÁNEOS	
		1.8	ANTIMICÓTICOS	5
		1.9	ANTITUBERCULOSOS	5
		1.10	ANTIPARASITARIOS	6
		1.11	ANTIMALÁRICOS	6
		1.12	ANTIINFECCIOSOS MISCELÁNEOS	
2.0	AGEN	TES CAL	RDIOVASCULARES PARA LA	
	HIPEI	RTENSIÓ	N Y LÍPIDOS	7
	2.1	GLIC	ÓSIDOS	7
	2.2	TERA	PIA ANTIHIPERTENSIVA	8
		2.2.1	DIURÉTICOS	
			2.2.1.1 TIAZIDAS	8
			2.2.1.2 INHIBIDORES DE LA	
			ANHIDRASA	8
			2.2.1.3 DIURÉTICOS DEL LOOP	
			2.2.1.4 DIURÉTICOS MISCELÁNEOS	
		2.2.2	BLOQUEADORES BETA	8
		2.2.3	ANTAGONISTAS DEL CANAL DE	
			CALCIO	9
		2.2.4	INHIBIDORES DE ANGIOTENSINA	
		_,	(ACE)	10
TRACION STRACION Número O Contrato Número	V	2.2.5	BLOQUEADORES DEL RECEPTOR DE LA	
13/	M M	_,	ANGIOTENSINA (ARB)	
S rato Númer		2,2,6	ANTIHIPERTENSIVOS CON ACCIÓN	
K County			CENTRAL	1
		2.2.7	VASODILATADORES	
1 a	S	2.2.8	BLOQUEADORES DEL RECEPTOR	_
OF GUROS C	SE. CHIEFE	2,2,0	ALFA	1
	2.3	ANTIA	ARRÍTMICOS	1.
	2.4		TES REDUCTORES DEL COLESTEROL Y OS	1:
3.0	MEDI NERV	CAMENT	TOS AUTONÓMICOS Y PARA EL SISTEMA NTRAL, NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA	12

SALUD FÍSICA 2013-2014

		3.1	ANALGÉSICOS, NARCÓTICOS Y AGENTES EN	
			COMBINACIÓN	
		3.2	MIGRAÑA	
		3.3	ANTICONVULSIVOS	
		3.4	ANTIVÉRTIGO Y ANTIEMÉTICOS	
		3.5	ANTI PARKINSON	
			3.5,1 ANTICOLINÉRGICOS	
			3.5.2 DOPAMINÉRGICOS	16
			3.5.3 AGONISTAS DEL RECEPTOR DE	
			DOPAMINA	17
			3.5.4 AGENTES MISCELÁNEOS	
		3.6	AGENTES PSICOTRÓPICOS	
			3.6.1 ANTIDEPRESIVOS	
			3.6.1.1 TRICÍCLICOS	17
	3.7	ANSIO	LÍTICOS/HIPNÓTICOS	17
	3.7.1	BENZO	DDIAZEPINAS	
		3.8	AGENTES SNC Y MISCELÁNEOS	18
		3.9	ALZHEIMERS	18
	4.0	AGENT	TES DERMATOLÓGICOS/TERAPIA TÓPICA	19
		4.1	CORTICOSTEROIDES TÓPICOS	19
			4.1.1 MUY ALTA POTENCIA	19
			4.1.2 ALTA POTENCIA	
			4.1.3 MEDIANA POTENCIA	20
			4.1.4 BAJA POTENCIA	
		4.2	TERAPIA PARA EL ACNÉ	
TRACI	NOTIFICATION OF THE PARTY OF TH	4.3	ANTIPSORIÁTICOS TÓPICOS	
TRACI	ON	4.4	ANTIMICÓTICOS TÓPICOS	
S. S	The Market	4.5	ANTIBACTERIANOS TÓPICOS	21
Contrato No	merc	4.6	ESCABICIDAS	
Course		4.7	AGENTES TÓPICOS MISCELÁNEOS	
	13/	4.8	TERAPIA PARA ROSÁCEA	
	15	4.9	AGENTES DERMATOLÓGICOS ORALES	22
OF GURO	SOF	4.10	ANTIPSORIÁTICOS MISCELÁNEOS	22
The state of the s	and the same of th		4.10.1 ANTAGONISTAS TNF	22
	5.0	MEDIC	CAMENTOS PARA EL OÍDO, LA NARIZ Y LA	
			ANTA	22
		5.1	PREPARACIONES ÓTICAS	
		5.2	AGENTES PARA LA BOCA Y GARGANTA	
		~ ~ /		

SALUD FÍSICA 2013-2014

6.0	GAST	ROENTE	ROLOGĹ	A	23
	6.1	AGEN	TES PAR	A ÚLCERAS	23
		6.1.1	ANTAC	GONISTAS H <sub>2</sub>	23
		6.1.2	INHIBI	DORES DE LA BOMBA DE	
			PROTO	ONES	24
		6.1.3	AGENT	TES ÚLCERAS MISCELÁNEOS	24
	6.2	ANTII	) LARRÉIC	cos	24
	6.3			DICOS	
	6.4			FROINTESTINALES	
	•••			•	24
		6.4.1		TES GASTROINTESTINALES	
		6.4.2		S BILIARES	
		6.4.3		TIVOS	
		6.4.4		3	
		0.4.4	OIRO	7	2
	7.0	AGEN	TES END	OCRINOLÓGICOS	25
	FI 1	anan A	OYA DE D	r a defende	26
	7.1		LIA DE DI PICTO	IABETES TES HIPOGLICÉMICOS	25
		7.1.1			
				SULFONILUREAS	43
TRACION			7.1.1.2		
Contrato Número				GLUCOSIDASA	
2 Numero	1 1			TIAZOLIDINEDIONAS	
Contrate				INHIBITORES DPP IV	
GREGUROS DE	751			INSULINA	
	Z		7.1.1.6	OTROS	27
GUDGE DE		7.1.2		TES HIPERGLICÉMICOS	
OROS	7.2	TIROI			
		7.2.1		TES ANTITIROIDEOS	
		7.2.2	HORM	ONAS TIROIDEAS	27
	7.3	CORT	<b>ICOSTER</b>	OIDES	2
	7.4	HORM	IONAS DI	E CRECIMIENTO	28
	7.5	AGEN	TES END	OCRINOLÓGICOS	
		MISCI	ELÁNEOS		28
		7.5.1	ANDRÓ	GENOS	
		7.5.2	AGENT	TES ANTIHIPERPROLACTINEMI	A 28
^		7.5.3		5	
8.0	SISTE	EMA MUS	CHLOES	QUELETAL Y REUMATOLOGÍA.	29
	8.1			TORIOS NO ESTEROIDALES	
- مومه مدده	8.2				
	8.3	RELA	JANTES N	MUSCULARES	30
1706/	TO WASHINGTON	en e	64		

iv SALUD FÍSICA 2013-2014

		8.4	ANAGO	NISTAS TNF	3(
		8.5	AGENT	ES REUMATOLÓGICOS MISCELÁNEOS.	30
9	0.0	OBSTET	TRICIA Y	Y GINECOLOGÍA	31
		9.1		INAS PRENATALES	
		9.2		ES BIOLÓGICOS	
		9.3		GENO Y PROGESTINA	
			9.3.1	ESTRÓGENO	
			9.3.2		
			9.3.3	PROGESTERONA	31
				CONTRACEPTIVOS ORALES	
		9.4		ES TÓPICOS	
			9.4.1	ESTRÓGENOS VAGINALES	
			9.4.2		
		9.5		ES MISCELÁNEOS	
			9.5.1	OSTEOPOROSIS	32
1	0.0	NUTRIE	ENTES. V	TTAMINAS Y TERAPIA DE	
_		COAGU	LACIÓN	V	32
Contrato Núm		10.1	NUTDI	ENTES Y VITAMINAS	30
PACIO	OA.	10.1	10.1.1	NUTRIENTES	
6 page 1	ON			VITAMINAS	
5	uero   III	10.2	TERAP	IA DE LA COAGULACIÓN	3:
Contrato No.		10.2	10.2.1	ANTICOAGULANTES	
	15		10.2.2		
15	105		10.2.3	AGENTES ANTIHEMOFÍLICOS	34
A C. Same	St. S.		10.2.4	AGENTES PARA LA CLAUDICACIÓN	0
OF GUROS	San Carlotte		10.20	INTERMITENTE	35
1	1.0	ANITÍDO	TOS		24
1	1.0	ANTIDO	7103		30
1	2.0	AGENT	ES RESP	IRATORIOS	35
		12.1	ANTIHI	STAMÍNICOS	35
			12.1.1	ANTIHISTAMÍNICOS DE BAJA	
				SEDACIÓN	35
			12.1.2	ANTIHISTAMÍNICOS NO SEDANTES	35
		12.2	ESTERO	OIDES INTRANASALES	35
	Λ	12.3	<b>OTROS</b>		36
<u>~</u> .	and a second of the second of	12.4	AGENT	ES PARA EL ASMA	36
( ) N			12.4.1	BRONCODILATADORES	36
	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		12.4.1.1	XANTINAS	36
"Washing opposite the Park	Lippone product	Ladiate Mary Million States	12.4.1.2	AGONISTAS BETA ORALES	36
1300	7		12.4.1.3	AGONISTAS BETA INHALADOS	36
$\bigcup(M)$			Ser Josephy N. N. Villen	The state of the s	

JAS

v SALUD FÍSICA 2013-2014

		12.4.1.4 ANTICOLINÉRGICOS	37
		12.4.1.5 CORTICOSTEROIDES INHALADOS	37
		12.4.1.6 AGENTES EN COMBINACIÓN	
		12.4.1.7 AGENTES MISCELÁNEOS	37
	12.5	ANTITUSIVOS Y EXPECTORANTES	
44.0	( < = = = = = = = = = = = = = = = = = =		20
13.0	AGEN	TTES OFTÁLMICOS	38
	13.1	ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS	38
	13.2	ANTIINFLAMATORIOS OFTÁLMICOS	
		13.2.1 CORTICOSTEROIDES	39
		13.2.2 ANTIINFLAMATORIOS NO	
		ESTEROIDALES	
	13.3	PRODUCTOS EN COMBINACIÓN	39
	13.4	AGENTES PARA GLAUCOMA	39
		13.4.1 MIÓTICOS	40
		13.4.2 AGONISTAS ADRENÉRGICOS	
		SELECTIVOS	40
		13.4.3 BETA BLOQUEADORES	
		13.4.4 INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA	
		13.4.5 PROSTAGLANDINAS	
	13.5	AGENTES OFTÁLMICOS MISCELÁNEOS	
14.0	UROL	.OGÍA	40
	14.1	ANTIESPASMÓDICOS	41
	14.2	ANESTÉSICOS	
•	14.3	AGENTES UROLÓGICOS MISCELÁNEOS	
15.0	CÁNC	ER	41
	121	ANTIMETABOLITOS	41
	15.1	AGENTES ALQUILANTES	
GTRACION DI	15.2 15.3	ANDRÓGENOS, ESTRÓGENOS, PROGESTINA	
18 MILL	12.3	15.3.1 PROGESTINAS	
Contrato Número		15.3.2 ANTIANDRÓGENOS	
Contrato.	<b>7</b>		
118		15.3.3 CÁNCER DE MAMA 15.3.3.1 ANTIESTRÓGENOS	
	J		4.2
SEGUROS DE		15.3.3.2 INHIBIDORES DE LA	40
30RO3		AROMATASA	
		15.3.4 HORMONAS	
	15.4	AGENTES DE CÁNCER MISCELÁNEOS	
	15.5	INMUNOSUPRESORES	44
16.0	BIOTI	ECNOLOGÍA	44
	n proceedings of the second		
70 R	1	vi	
AL		SALUD FÍSICA 2013-2014	

16.1	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	44
16.2	ESTIMULANTES ERITROIDES	
16.3	ESTIMULANTES MIELOIDES	
16.4	INTERFERONAS	
	PÉNDICE I - PRODUCTOS CON LÍMITE DE CAT E DESPACHO	
PARTE IV - ÍN	DICE	48



JAG W

vii SALUD FÍSICA 2013-2014 PARTE I - DISEÑO DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS PRESENTACION DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS ("PREFERRED DRUG LIST", "PDL") Y GUÍAS DE REFERENCIA

En el ejemplo a continuación se ilustra la información que se provee para los medicamentos incluidos en el "PDL".

Indicador de Costo Relativo	Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Ro Referencia
Signo de \$	Nystatin susp	Mycostatin	P, PA

Para cada medicamento incluido en el "PDL" aparece un Indicador de Costo (Costo Relativo), el Nombre Genérico, el Nombre de Marca y Guías de Referencia según aplican. En los casos en que el medicamento genérico esté disponible, el mismo aparece con letra en negrilla (bold). Aquellos medicamentos genéricos que tienen un asterisco (\*) indica que no todas las presentaciones del producto tienen un genérico disponible. Siempre que exista el genérico bioequivalente de un medicamento el mismo será despachado. El nombre de marca se menciona sólo para referencia.

Le exhortamos a que utilice el "PDL" como referencia cuando vaya a prescribir medicamentos a los beneficiarios del Plan de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

#### INDICADOR DE COSTO RELATIVO

El indicador de costo relativo se incluye en el "PDL" para ofrecer un valor estimado del costo de una terapia medicinal incluyendo cualquier descuento por utilización y comparando el producto específico con las otras alternativas disponibles en esa clase, o para tratar la enfermedad o condición específica. En la mayoría de los casos, se compara el costo por terapia para quince o treinta días dependiendo de si el medicamento es de uso agudo o de mantenimiento, respectivamente. La comparación de costos y asignación de signos de dólares se hace a base de todos los productos incluidos dentro de una clase terapéutica, (e.g. medicamentos cardiovasculares, medicamentos gastrointestinales). Los signos de dólares al lado de un medicamento identifican su costo relativo y se deben interpretar de la siguiente manera:

viii SALUD FÍSICA 2013-2014

\$	Menos Costoso
<b>\$\$</b>	
<b>\$\$\$</b>	
\$\$\$\$	
\$\$\$\$\$	
\$\$\$\$\$!	
\$\$\$\$\$!!	Más Costoso

Cuando varios medicamentos dentro de la misma clase terapéutica tienen el mismo número de signos de dólares, el medicamento que se menciona primero debe considerarse como el menos costoso.

Donde existe la alternativa de un número de preparaciones adecuadas para tratar una enfermedad o condición en particular, el indicador de costo relativo puede utilizarse para hacer una selección a base del costo.

La designación de los costos relativos es vigente al momento de la publicación de esta edición del "PDL". El costo de los medicamentos está sujeto a cambios constantes.

# MEDICAMENTOS GENÉRICOS

Los medicamentos genéricos bioequivalentes se identifican con **negrilla** (**bold**). Ciertos genéricos bioequivalentes tienen un Costo Máximo Permitido (Maximum Allowable Cost List o MAC List) para el pago de los mismos. Este precio típicamente cubre el costo de adquisición de los productos genéricos, pero no del producto de marca. La selección de productos para ser incluidos en el MAC List son aquellos que son prescritos comúnmente y han sido aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) para ser mercadeados.

## GUÍAS DE REFERENCIA

Los medicamentos que aparecen en el "PDL" son aquellos medicamentos preferidos en la cubierta del Plan de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Estos medicamentos se seleccionan a base de su seguridad, eficacia, alta calidad, existencia de bioequivalentes y costo. Se les sugiere a los médicos que receten y a los farmacéuticos dispensen solamente los medicamentos que aparecen en el "PDL".

Todos los medicamentos incluidos en este documento son medicamentos cubiertos a menos que se les designe como No-Formulario (NF; e.g. formas de dosificación de acción prolongada que no están incluidas en el "PDL").

ix

ix SALUD FÍSICA 2013-2014



# LEYENDA PARA LOS SÍMBOLOS Y ABREVIATURAS EN EL FORMULARIO

	Representa el costo relativo del medicamento. Mientras
	menos signos de dólar, menor es el costo del medicamento.
\$ hasta \$\$\$\$\$!!	Mientras más signos de dólar, mayor es el costo.
PA	Requiere que la farmacia tramite una Preautorización.
NF	No-Formulario
P	Producto de Marca Contratado "Rebates"
Negrilla (Bold)	Identifica que el medicamento tiene genérico bioequivalente
Negrilla (Bold)*	disponible en todas las presentaciones.
regima (botu)	Identifica aquellos medicamentos para los cuales no todas las presentaciones o formas están disponibles en genéricos; por
	ejemplo, tabletas, líquidos, inyecciones, etc.
	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún
LC	límite en la cantidad que la farmacia puede despachar.
- Arrite	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún
AL	límite en la edad para el despacho del
	medicamento.
Cap.	Cápsula
Tab.	Tableta
Chew tab.	Tableta masticable
Disp tab.	En inglés "dispersible" tab.
Inj.	Inyectable
Susp.	Suspensión
	Acción prolongada (extended release, sustained release,
ER, SR, CR	controlled release)
SL	Sublingual
Cr.	Crema
Oint.	Ungüento
Sol.	Solución
Syr.	Jarabe
Lot.	Loción
Ophth.	Oftálmico
Inh.	Inhalador
SNC	Sistema Nervioso Central
Supp.	Supositorio
TDS	Parcho Transdermal (Sistema de liberación transdermal)
TTS	Parcho Transdermal (Sistema tópico transdermal)
OTC	Over the Counter
OTC NF	Over the Counter No-Formulario
	and SERVED Millioner

x SALUD FÍSICA 2013-2014



# PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS (PDL) SALUD FÍSICA 2013-2014

# PARTE II - MEDICAMENTOS POR CLASIFICACIÓN TERAPÉUTICA

1.0	ANTIINFECCIOSOS

#### 1.1 CEFALOSPORINAS

### 1.1.1 PRIMERA GENERACIÓN

\$ Cephalexin cap.

Keflex

\$ Cephalexin susp.

Keflex

\$\$\$ Cefadroxil\* susp.

Duricef AL <12 años

#### 1.1.2 SEGUNDA GENERACIÓN

\$ Cefaclor cap.

Ceclor

Ceclor CD NF

\$\$\$ Cefprozil tab., susp.

Cefzil

#### 1.1.3 TERCERA GENERACIÓN

\$\$\$ Cefdinir cap., susp.

Omnicef

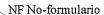
#### 1.2 MACRÓLIDOS

\$ EES/Sulfisoxazole susp.

Pediazole

- \$ Erythromycin cap.
- \$ Erythromycin stearate tab.

Erythrocin



PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



\$	Erythromycin tab.		
\$	Erythromycin EC* tab.	E-Mycin, EryTab	
\$	Erythromycin ethylsuccinate* tab., susp.	E.E.S., Eryped	
\$\$	Azithromycin tab., susp., powder pack for susp. (1 gm)	Zithromax Zithromax Tri-Pack	NF
\$\$\$	Clarithromycin tab., susp.	Biaxin Biaxin XL	NF
PEN	ICILINAS		
\$	Ampicillin cap., susp.	Principen	
\$	Penicillin VK tab., sol.	Veetids, Pen-Vee K	
\$	Amoxicillin* cap., tab., chew tab., susp.	Trimox, Amoxil, Wymox	
\$	Penicillin G Procaine inj.		
\$\$	Penicillin G Benzathine inj.	Bicillin LA	

# 1.4 SULFONAMIDAS

\$\$\$

\$ Trimethoprim / Sulfamethoxazole tab., susp.

Amoxicillin / Clavulanic

acid tab., chew tab., susp.

Bactrim, Bactrim DS, Septra, Septra DS

Augmentin

Augmentin ES

Augmentin XR

\$\$\$\$ Sulfadiazine tab.

**TETRACICLINAS** 

NF No-formulario

1.3

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario



NF

NF

	\$	SALUD FÍSICA Doxycycline hyclate tab., cap.	Vibratab, Vibramycin	PA
	\$	Tetracycline cap.	Achromycin	
	\$	Minocycline cap.	Minocin	
	\$\$\$\$	Doxycycline syr., susp.	Vibramycin	PA
	\$\$\$\$\$!	Demeclocycline tab.	Declomycin	
1.6	QUINO	LONAS		
	\$	Ciprofloxacin tab. (250mg, 500mg, 750mg)	Cipro	
	\$	Levofloxacin tab.	Levaquin	
	\$\$\$	Moxifloxacin tab.	Avelox	P
	\$\$\$\$	Ciprofloxacin susp.	Cipro	
1.7	ANTIVI	RALES		

# 1.

#### 1.7.1 **INFLUENZA**

Symmetrel Amantadine cap., syr.

#### INFECCIONES HERPÉTICAS 1.7.2

Zovirax Acyclovir tab., cap.

Zovirax \$\$ Acyclovir susp.

TERAPIA VIH- SIDA & HEPATITIS

#### ANÁLOGOS NO NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA 1.7.3.1

\$ Viramune Nevirapine tab., susp.

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario

Contrato Número

OCROS DE



\$\$\$\$\$ Delayirdine tab. Rescriptor

\$\$\$\$\$\$!

Efavirenz tab., cap.

Sustiva

P

**\$\$\$\$\$!** 

Nevirapine ER tab.

Viramune XR

#### ANÁLOGOS NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA 1.7.3.2

\$\$

Stavudine cap., sol. \*

Zerit

**\$\$\$** 

Zidovudine\* tab., cap.,

Retrovir

syr., inj.

\$\$\$\$

Abacavir tab., sol.

Ziagen

\$\$\$\$

Didanosine delayed

Videx EC

release cap.

\$\$\$\$

Didanosine sol.

Videx

\$\$\$\$

Lamivudine tab., sol.

**Epivir** 

#### ANÁLOGOS NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA EN 1.7.3.3 **COMBINACIÓN**

\$\$\$\$

Lamiyudine/Zidovudine tab.

Combivir

\$\$\$\$\$!! Abacavir/Lamivudine/ Zidovudine tab.

Trizivir

P

#### INHIBIDORES DE PROTEASA 1.7.3.4

Cubiertos a través de Centros de Prevención y Tratamiento de Enfermedades Transmisibles (CPTETs) (Clínicas de Inmunología)

#### AGENTES ORALES PARA HEPATITIS B 1.7.3.5

\$\$\$\$\$!! Lamivudine tab., sol.

Epivir HBV

PA

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### ANTIVIRALES MISCELÁNEOS 1.7.4

	\$\$	Rimantadine tab.	Flumadine	
	\$\$\$\$\$!!	Palivizumab inj.	Synagis	PA, P
	\$\$\$\$\$!!	Ganciclovir cap.	Cytovene	
	\$\$\$\$\$!!	Valganciclovir tab.	Valcyte	
1.8	ANTIM	ICÓTICOS		
	\$	Terbinafine tab.	Lamisil	
	\$	Ketoconazole tab.	Nizoral	
	\$	Nystatin susp.	Mycostatin, Nysta	at
	\$	Fluconazole tab., susp.	Diflucan	
	\$	Griseofulvin microsize tab.	Grifulvin V	
	\$\$\$	Griseofulvin ultramicrosize * tab.	Gris-PEG	
	\$\$\$	Clotrimazole troche	Mycelex	
	\$\$\$	Itraconazole* cap., sol.	Sporanox V	TH-SIDA
	\$\$\$\$\$	Flucytosine cap.	Ancobon	
1.9	ANTITU	BERCULOSOS		
	<b>e</b>	Isoniogid tob		

\$ Isoniazid tab.

\$\$ Isoniazid syr.

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



	\$\$\$\$	Ethambutol tab.	Myambutol
	\$\$\$\$	Pyrazinamide tab.	
	\$\$\$\$	Rifampin cap.	Rifadin
	\$\$\$\$	Isoniazid/Rifampin cap.	Rifamate
	\$\$\$\$\$	Ethionamide tab.	Trecator
	\$\$\$\$\$!	Rifabutin cap.	Mycobutin
	\$\$\$\$\$!	Cycloserine cap.	Seromycin
	\$\$\$\$\$!	Capreomycin inj.	Capastat
1.10	ANTIP	ARASITARIOS	
	\$\$\$	Iodoquinol tab.	Yodoxin
	\$\$\$	Albendazole tab.	Albenza
1.11	ANTIM	IALÁRICOS	
	\$	Pyrimethamine tab.	Daraprim
	\$	Hydroxychloroquine tab.	Plaquenil
	\$	Quinine sulfate* tab., cap.	
	\$	Primaquine phosphate tab.	Primaquine
	\$	Chloroquine phosphate tab.	Aralen
	\$\$\$	Mefloquine tab.	Lariam
$\sim$			

NF No-formulario

PA Requiere preautorización P/Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### ANTIINFECCIOSOS MISCELÁNEOS 1.12

\$	Metronidazole tab.	Flagyl Flagyl ER	NF
\$	Preparación extemporánea de metronidazole	Gia	rdia lamblia
\$	Dapsone tab.	Dapsone	
\$	Nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap.	Macrobid	
\$	Clindamycin cap. (150mg, 300mg)	Cleocin	
\$\$	Nitrofurantoin macrocrystals* cap.	Macrodantin	
\$\$\$	Clindamycin cap. (75mg), sol.	Cleocin	MISTRACIO
\$\$\$	Pentamidine inh.	NebuPent	Contrato Número
\$\$\$\$	Streptomycin inj.		0,15-684
\$\$\$\$\$!	Atovaquone susp.	Mepron	POS DE SAV
\$\$\$\$\$!!	Vancomycin cap., oral sol.	Vancocin	
\$\$\$\$\$!!	Tobramycin inh.	Tobi	PA

#### AGENTES CARDIOVASCULARES PARA LA HIPERTENSIÓN Y 2.0 LÍPIDOS

#### **GLICÓSIDOS** 2.1

Digoxin\* tab. \$

Lanoxin

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso Al. Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

\$\$	SALUD FÍSICA <b>Digoxin elixir</b>	Lanoxin
TERA	PIA ANTIHIPERTENSIVA	
DIURÉ	ÉTICOS	
TIAZI	DAS	
\$	Indapamide tab.	Lozol
\$	Hydrochlorothiazide* tab.	Microzide
\$	Chlorothiazide* tab., susp.	Diuril
\$	Chlorthalidone tab.	Hygroton
\$\$	Metolazone tab.	Zaroxolyn
INHIB	IDORES DE LA ANHIDRASA	
\$	Acetazolamide tab.	Diamox Diamox sequels <b>NF</b>
DIURÉ	TICOS DEL LOOP	•
\$	Furosemide tab., sol.	Lasix
\$	Bumetanide tab.	Bumex
DIURÉ	TICOS MISCELÁNEOS	CTD
\$	Triamterene/HCTZ tab.	Maxzide Ominis 1740
\$	Triamterene/HCTZ cap.	Dyazide Contrato Número M
	TERAL DIURÉ TIAZE \$ \$ \$ \$ \$ \$ INHIBE \$ DIURÉ \$ \$ DIURÉ \$	S\$ Digoxin elixir  TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA  DIURÉTICOS  TIAZIDAS  \$ Indapamide tab.  \$ Hydrochlorothiazide* tab.  \$ Chlorothiazide* tab., susp.  \$ Chlorothiazide* tab., susp.  \$ Chlorthalidone tab.  \$\$ Metolazone tab.  INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA  \$ Acetazolamide tab.  DIURÉTICOS DEL LOOP  \$ Furosemide tab., sol.  \$ Bumetanide tab.  DIURÉTICOS MISCELÁNEOS  \$ Triamterene/HCTZ tab.

**BLOQUEADORES BETA** 

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

\$\$

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Spironolactone tab.

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario



Aldactone

\$	Atenolol tab.	Tenormin	
\$	Atenolol/ Chlortalidone tab.	Tenoretic	
\$	Metoprolol tartrate tab.	Lopressor	
\$	Propranolol tab.	Inderal	
\$	Propranolol/ HCTZ tab.	Inderide	
\$	Labetalol tab.	Normodyne	
\$	Pindolol tab.	Visken	
\$\$	Metoprolol tartrate / HCTZ tab.	Lopressor HCT	
\$\$	Propranolol sol., conc.		
\$\$	Metoprolol succinate SR* tab.	Toprol XL	
\$\$	Carvedilol tab.	Coreg	
ANTA	GONISTAS DEL CANAL DE CALC	Ю	
\$	Amlodipine tab.	Norvasc	
\$	Verapamil tab.	Isoptin, Calan	
\$ \$	Verapamil tab. Diltiazem tab.	Isoptin, Calan Cardizem Cardizem LA	NF
\$	-	Cardizem	NF NF NF NF

NF No-formulario

2.2.3

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



	\$	Diltiazem SR 24hr cap.	Dilacor XR
	\$\$	Diltiazem HCl Extended Release Beads SR 24hr cap. (120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg)	Tiazac
	\$\$	Diltiazem SR 12hr cap.	Cardizem SR
	\$\$\$	Nifedipine SR tab., CR tab.	Genérico solamente Adalat CC NF Procardia XL NF
	\$\$\$	Diltiazem HCl coated beads SR 24hr cap.	Genérico solamente
2.2.4	INHU	BIDORES DE ANGIOTENSINA (A	CE)
	\$	Captopril tab.	Capoten
	\$	Enalapril tab.	Vasotec
	\$	Lisinopril tab.	Privinil, Zestril
	\$	Lisinopril/HCTZ tab.	Prinzide, Zestoretic
	\$	Enalapril/HCTZ tab.	Vaseretic
	\$	Captopril/HCTZ tab.	Capozide
	\$\$	Fosinopril tab.	Monopril
2.2.5	BLOC	QUEADORES DEL RECEPTOR DE	E LAANGIOTENSINA (ARB)
	\$	Losartan tab.	Cozaar
	S	Losartan HCT tab.	Hyzaar

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Irbesartan tab.

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario



Avapro

\$ Irbesartan/HCTZ tab. Avalide 2.2.6 ANTIHIPERTENSIVOS CON ACCIÓN CENTRAL \$ Clonidine tab. Catapress \$ Methyldopa tab. Aldomet \$\$\$\$ Clonidine TTS Catapress TTS 2.2.7 VASODILATADORES \$ Isosorbide dinitrate SL tab. Isordil Isosorbide mononitrate ER tab. Imdur \$ Nitroglycerin SL tab. **Nitrostat** \$ Isosorbide dinitrate\* tab. Isordil \$ Isosorbide mononitrate tab. Ismo, Monoket \$ Hydralazine tab. Apresoline \$\$ Minoxidil tab. Loniten \$\$ Isosorbide dinitrate\* ER tab., cap. \$\$\$ Nitroglycerin Film ER TD Genérico solamente NitroDur NF Minitran NF 2.2.8 BLOQUEADORES DEL RECEPTOR ALFA Doxazosin tab. Cardura Terazosin cap. Hytrin

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



# 2.3 ANTIARRÍTMICOS

\$\$ Quinidine sulfate tab.

\$\$\$ Quinidine gluconate tab. Quinaglute

\$\$\$ Mexiletine cap. Mexitil

\$\$\$ Sotalol tab. Betapace,

Betapace AF

\$\$\$ Quinidine sulfate CR tab.

Propafenone tab.

\$\$\$ Flecainide tab. Tambocor

\$\$\$\$ Amiodarone tab. (200mg, Cordarone

400mg)

**\$\$\$\$** 

\$

Rythmol

# 2.4 AGENTES REDUCTORES DEL COLESTEROL Y LÍPIDOS

Simvastatin tab. Zocor

\$ Atorvastatin tab. Lipitor

\$ Gemfibrozil tab. Lopid tab.

\$ Pravastatin Pravachol

\$\$ Cholestyramine powder packs Questran

\$\$ Niacin CR tab. Niaspan P

# 3.0 MEDICAMENTOS AUTONÓMICOS Y PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



# 3.1 ANALGÉSICOS, NARCÓTICOS Y AGENTES EN COMBINACIÓN

\$	Meperidine inj.	Demerol	
\$	APAP/Codeine* tab., cap., elixir, sol., susp.		
\$	Tramadol tab.	Ultram	
\$	Methadone* tab., disp. tab., sol.,	conc. ASSM	CA
\$	Morphine sulfate tab., sol.		
\$\$	APAP/Hydrocodone* tab., cap., elixir		
\$\$	Oxycodone tab., cap., sol.	Roxicodone	
\$\$	APAP/Butalbital/Caffeine tab., cap.	Fioricet	
\$\$	Hydromorphone tab., liq., inj.	Dilaudid	
\$\$	Codeine sulfate tab.		

cap., sol.

\$\$\$\$ Morphine sulfate SR tab., supp.

Oxycodone/APAP\* tab.,

\$\$\$\$ Fentanyl TDS

Duragesic

\$\$\$\$\$ Hydromorphone supp.

Dilaudid

#### 3.2 MIGRAÑA

\$\$

Divalproex sodium ER tab. (500 mg)

Depakote ER

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



	\$	Ergotamine tartrate/ Caffeine tab.	Cafergot	
	\$	Sumatriptan tab.	Imitrex	LC=6 tab.
	\$\$	APAP/Butalbital/Caffeine tab., cap.	Fioricet	
	\$\$\$	Divalproex sodium ER tab. (500 mg)	Depakote ER	P
	\$\$\$	Ergotamine tartrate/ Caffeine supp.	Cafergot	
	\$\$\$\$	Sumatriptan Nasal Spray	Imitrex Nasal Spray	LC=6 inhalers
3.3	ANTIC	CONVULSIVOS		
	\$	Phenobarbital tab., elixir		
	\$	Clonazepam tab.	Klonopin	
	\$	Carbamazepine tab.	Tegretol	
	\$	Carbamazepine chew tab.	Tegretol	
	\$	Phenytoin* chew tab., cap, susp.	Dilantin	
	\$	Valproic acid cap., syr.	Depakene	
	\$	Divalproex sodium EC tab., sprinkle cap.	Depakote	
2	\$	Divalproex sodium ER tab. (500 mg)	Depakote ER	AN TRACI

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



\$\$	Primidone tab.	Mysoline
\$\$	Carbamazepine susp.	Tegretol
\$\$	Divalproex sodium EC tab., cap. sprinkle cap.	Depakote P
\$\$	Zonisamide cap.	Zonegran
\$\$	Carbamazepine ER tab.*	Tegretol XR
\$\$	Gabapentin cap., tab.	Neurontin
\$\$	Ethosuximide cap., syr.	Zarontin
<b>\$\$</b>	Oxcarbazepine tab., susp.	Trileptal
\$\$	Lamotrigine tab., chew disp. tab.	Lamictal, Lamictal CD
<b>\$\$</b>	Topiramate tab., cap.	Topamax
\$\$	Levetiracetam tab., sol.	Keppra
\$\$\$	Divalproex sodium ER tab. (500 mg)	Depakote ER P
\$\$\$	Gabapentin sol.	Neurontin
\$\$\$\$	Tiagabine tab.	Gabitril

# 3.4 ANTIVÉRTIGO Y ANTIÉMETICOS

\$ Promethazine inj.

Phenergan

Metoclopramide syr., inj.

Reglan

Trimethobenzamide inj.

Tigan

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



	\$	Promethazine syr.	Phenergan
	\$	Prochlorperazine tab.	Compazine
	\$	Prochlorperazine inj.	Compazine inj.
	\$	Metoclopramide tab.	Reglan
	\$	Promethazine* tab.	Phenergan
	\$	Ondansetron tab., ODT tab.	Zofran
	\$\$	Trimethobenzamide cap., supp.	Tigan
	\$\$	Promethazine supp.	Phenergan
	\$\$\$	Prochlorperazine* supp.	Compazine
3.5	ANTIPA	ARKINSON	
3.5.1	ANTIC	OLINÉRGICOS	
	\$	Benztropine tab.	Cogentin
	\$	Trihexyphenidyl HCl tab.	Artane
	\$	Trihexyphenidyl HCl elixir	Artane
3.5.2	DOPAM	IINÉRGICOS	
	\$	Selegiline tab.	Carbex

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

\$

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

Carbidopa/Levodopa tab.

Carbidopa/Levodopa ER

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

tab.

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario



Sinemet

Sinemet CR

			SALUI	DFISICA	
		\$\$\$	Bromocriptine tab., c	cap.	Parlodel
	3.5.3	AGONI	STAS DEL RECEPTO	OR DE DOPAM	INA
		\$	Pramipexole tab.		Mirapex
	•	\$	Ropinirole tab.		Requip
	3.5.4	AGENT	ES MISCELÁNEOS		
		\$	Amantadine cap., syr	•	Symmetrel
		\$\$\$	Carbidopa/ Levodopa Entacapone tab.	a/	Stalevo
	3.6	AGENT	ES PSICOTRÓPICOS	S	
	3.6.1	ANTIDI	EPRESIVOS		
	3.6.1.1	TRICÍC	clicos		
		\$	Amitriptyline tab.		Elavil
		\$	Nortriptyline cap., so	I.	Pamelor, Aventyl
		\$	Doxepin cap., conc.		Sinequan
		\$	Clomipramine cap.		Anafranil
		\$	Imipramine HCl tab.		Tofranil
		\$	Desipramine tab.		Norpramin
	3.7	ANSIOI	LÍTICOS/HIPNÓTICO	OS	
7	3.7.1	BENZO	DIAZEPINAS		
_	)NF No form		Clonazepam tab.		Klonopin
	PA Requiere preautorización P Producto de marca contratado (rebate) Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico LC Límite en la cantidad a despachar ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso AL Límite de edad OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA OTC-Over the Counter OTC-Over the Counter No-formulario				

	\$	Flurazepam cap.	Dalmane	;	
	\$	Temazepam* cap.	Restoril		
	\$	Chlordiazepoxide cap.	Librium		
	\$	Estazolam tab.	ProSom		
	\$	Clorazepate tab.	Tranxene	<b>e</b>	
	\$	Lorazepam tab.	Ativan		
	\$	Alprazolam tab. (excepto dosis 2mg)	Xanax		
	\$	Diazepam tab.	Valium		
	\$\$	Oxazepam cap.	Serax		
	\$\$	Midazolam inj.	Versed	LC=5n	ng/30días
3.8	3 AGENT	ES SNC Y MISCELÁNEOS			
	\$	Ergoloid mesylate cap.	Hydergir	ne LC	
	\$\$	Disulfiram tab.	Antabuse	•	PA
	\$\$\$	Ergoloid mesylate liq.	Hydergir	ne	
	\$\$\$	Pyridostigmine tab.	Mestinor	ı	
	\$\$\$	Pyridostigmine CR tab.	Mestinor	n Timesp	an
	\$\$\$	Ergoloid mesylate tab.	Hydergir	ne	
~7	\$\$\$	Ergoloid mesylate SL tab.	Hydergir	ne SL	WIST.
PA	S\$\$\$ No-formulario Requiere preautoriza roducto de marca cor		Prostigm	in	Contra
Neg Neg	grilla (Bold) Genérico	o bioequivalente disponible en todas las presentacions presentaciones del medicamentos no están dispon	nes ibles en gené	rico	OR C

LC Limite en la cantidad a despachar ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

\$\$\$\$ Pyridostigmine syr. Mestinon 3.9 ALZHEIMER \$\$ Rivastigmine cap., sol. Exelon \$\$\$ Donepezil tab., ODT Aricept Memantine tab., sol. \$\$\$\$ Namenda ST \$\$\$\$ Rivastigmine patch Exelon patch P AGENTES DERMATOLÓGICOS 4.0 CORTICOSTEROIDES TÓPICOS 4.1 CORTICOSTEROIDES TÓPICOS DE MUY ALTA POTENCIA 4.1.1 \$ Clobetasol cr., oint. (0.05%) Temovate CORTICOSTEROIDES TÓPICOS DE ALTA POTENCIA 4.1.2

\$ Triamcinolone acetonide cr., oint. (0.5%)

Kenalog

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



# 4.1.3 CORTICOSTEROIDES TÓPICOS DE MEDIANA POTENCIA

\$ Triamcinolone acetonide Kenalog cr., oint,. (0.1%)

\$ Betamethasone valerate Valisone cr., oint., lot. (0.1%)

\$ Mometasone furoate oint. (0.1%) Elocon

### 4.1.4 CORTICOSTEROIDES TÓPICOS DE BAJA POTENCIA

\$ Hydrocortisone cr., oint.  $(\geq 2\%)$ 

# 4.2 TERAPIA PARA EL ACNÉ

\$ Erythromycin topical sol. (2%)

\$ Clindamycin sol. (1%) Cleocin T sol.

\$ Erythromycin gel (2%) EryGel

\$\$ Tretinoin gel (0.01%, 0.025%) Retin A AL<21 años

\$\$ Tretinoin cr. (0.025%, 0.05%, 0.1%) Retin A AL<21 años

\$\$\$ Isotretinoin cap. (10mg, 20mg, Accutane, Sotret,

40mg)

Accutane, Sotret, Claravis, Amnesteem

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### ANTIPSORIÁTICOS TÓPICOS 4.3 Tazorac P Tazarotene cr., gel \$\$\$\$ ANTIMICÓTICOS TÓPICOS 4.4 \$ Nystatin oint. Mycostatin Clotrimazole cr., sol. (1%) Varios OTC Miconazole nitrate powder, Varios OTC tincture (2%) Nizoral Ketoconazole cr., shampoo (2%) ANTIBACTERIANOS TÓPICOS 4.5 Garamycin Gentamicin cr., oint. \$ Silvadene Silver sulfadiazine cr. Bactroban Mupirocin oint. \$\$ 4.6 ESCABICIDAS LC = 60gmElimite Permethrin cr. (5%) \$ Acticin NF ST, LC = 60cc\$\$\$\$ Lindane lot. (1%)

NF No-formulario

4.7

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

AGENTES TÓPICOS MISCELÁNEOS

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



\$ Selenium sulfide Selsun shampoo 2.5% \$\$\$ Anthralin cr. (0.5%) Drithocream \$\$\$ Fluorouracil sol. (2%, 5%) Efudex \$\$\$\$ Fluorouracil cr. (5%) Efudex \$\$\$\$ Calcipotriene cr. (0.005%) Dovonex TERAPIA PARA ROSÁCEA 4.8 \$\$ Sulfacetamide/Sulfur cr., Sulfacet - R lot., emulsion \$\$\$ Metronidazole cr., gel, lot. MetroCream, MetroGel, MetroLotion (0.75%)\$\$\$ Sulfacetamide/Sulfur susp. Sulfacet-R AGENTES DERMATOLÓGICOS ORALES 4.9 \$\$\$\$ Methoxsalen cap. Oxsoralen Soriatane **\$\$\$\$\$** P Acitretin cap. ANTIPSORIÁTICOS MISCELÁNEOS 4.10 ANTAGONISTAS TNF 4.10.1 **\$\$\$\$\$\$!** Adalimumab inj. Humira PA, P Humira Pen PA, P \$\$\$\$\$! Etanercept inj. Enbrel PA, P

5.0 MEDICAMENTOS PARA EL OÍDO, LA NARÍZ Y LA GARGANTA

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



# 5.1 PREPARACIONES ÓTICAS

\$ Hydrocortisone/Neomycin/ Polymixin B otic sol., susp.

Cortisporin

\$ Burrow's (Acetic acid 2%/

Aluminum acetate) otic sol.

Domeboro

\$\$ Ofloxacin otic sol.

Floxin Otic

Floxin Otic Singles NF

\$\$ Acetic acid otic sol.

Vosol

\$\$ Acetic acid/

Vosol-HC

Hydrocortisone otic sol.

#### 5.2 AGENTES PARA LA BOCA Y GARGANTA

\$ Chlorhexidine gluconate sol. (0.12%) Peridex

\$ Lidocaine viscous sol.

Xylocaine

\$ Hydrocortisone acetate

Orabase

dental paste

\$\$ Clotrimazole troche

Mycelex

### 6.0 GASTROENTEROLOGÍA

#### 6.1 AGENTES PARA ÚLCERAS

#### 6.1.1 ANTAGONISTAS H<sub>2</sub>

Ranitidine tab. (300mg)

Zantac

Cimetidine tab., sol.

Tagamet

22

Ranitidine syr.

Zantac

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



# 6.1.2 INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES

\$ Omeprazole cap. (10mg, 20mg)

Prilosec

## 6.1.3 AGENTES ÚLCERAS MISCELÁNEOS

\$ Sucralfate tab.

Carafate

\$\$\$ Sucralfate susp.

Carafate

\$\$\$\$ Misoprostol tab.

Cytotec

#### 6.2 ANTIDIARRÉICOS

\$ Diphenoxylate/ Atropine tab., liq.

Lomotil

#### 6.3 ANTIESPASMÓDICOS

\$ Dicyclomine tab., cap.

Bentyl

\$ Dicyclomine syr.

Bentyl

# 6.4 AGENTES GASTROINTESTINALES MISCELÁNEOS

#### 6.4.1 AGENTES GASTROINTESTINALES

\$ Sulfasalazine tab.

Azulfidine

\$\$ S

Sulfasalazine EC tab.

Azulfidine EN

\$\$\$\$

HC retention enema

Colocort, Hydrocort

\$\$\$\$

Mesalamine EC tab.

Asacol HD

P

\$\$\$\$

Mesalamine DR cap

Delzicol

P

\$\$\$\$

Olsalazine cap.

Dipentum

NF No-formulario

🗚 Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



\$\$\$\$\$ Mesalamine supp. Canasa \$\$\$\$\$ Mesalamine CR cap. Pentasa P \$\$\$\$\$ Budesonide cap. Entocort EC PA, \$\$\$\$\$ Mesalamine enema Rowasa **ACIDOS BILIARES** 6.4.2 \$\$\$ Ursodiol cap. (300 mg) Actigall 6.4.3 **DIGESTIVOS** \$\$ Pancreatic enzymes P Creon \$\$ Pancreatic enzymes\* 6.4.4 **OTROS** \$ Hydrocortisone rectal cr. Anusol-HC (2.5%)\$\$ Hydrocortisone acetate/ Analpram-HC Pramoxine rectal cr. \$\$\$ Proctofoam HC Hydrocortisone acetate/ Pramoxine rectal foam \$\$\$\$\$ Cromolyn conc. Gastrocrom

7.0 AGENTES ENDOCRINOLÓGICOS

7.1 TERAPIA DE DIABETES

7.1.1 AGENTES HIPOGLICÉMICOS

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### 7.1.1.1 SULFONILUREAS

\$ Glyburide micronized tab.	Genérico solamente
\$ Glipizide tab.	Glucotrol
\$ Glipizide XL tab.	Glucotrol XL
\$ Glyburide tab.	Genérico solamente
\$ Glimepiride tab.	Amaryl

#### 7.1.1.2 INHIBIDORES DE LA ALFA GLUCOSIDASA

\$\$\$ Acarbose tab.

Precose

#### 7.1.1.3 TIAZOLIDINEDIONAS

\$\$\$ Pioglitazone tab.

Actos

#### 7.1.1.4 INHIBIDORES DPP IV

\$\$\$	Saxagliptin tab.	Onglyza	ST, P
\$\$\$	Saxagliptin/Metformin tab.	Kombiglyze	ST, P

#### 7.1.1.5 INSULINA

\$	Human insulin (regular, NPH, 70/30, lente) vial	Humulin Humulin Pen	P NF
\$\$\$	Insulin lispro vial	HumaLog HumaLog Mix HumaLog Pen	P NF NF
		_	

\$\$\$ Insulin glargine vial Lantus P
Lantus Solostar P

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### 7.1.1.6 OTROS

\$ Insulin syringe & needle

Varios

\$ Metformin tab.

Glucophage

\$ Metformin XR tab.

Glucophage XR

# 7.1.2 AGENTES HIPERGLICÉMICOS

\$\$ Glucagon inj.

#### 7.2 TIROIDE

### 7.2.1 AGENTES ANTITIROIDEOS

\$ Propylthiouracil tab.

\$\$ Methimazole tab.

Tapazole

#### 7.2.2 HORMONAS TIROIDEAS

\$ Levo-thyroxine tab.

Varios

\$ Levo-thyroxine tab.

Synthroid

P

#### 7.3 CORTICOSTEROIDES

\$ Dexamethasone sodium phosphate inj.

**OB-GYN** 

\$ Prednisone tab.

Deltasone

**S** Dexamethasone tab.

Decadron

\$ Methylprednisolone\* tab.

Medrol

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



	\$	Prednisolone syrup	Prelone	
	\$	Triamcinolone acetonide inj.	Kenalog, Aristocort Forte Aristospan	NF
	\$	Hydromorphone * tab., sol.	Cortef	
	\$	Cortisone acetate tab.		
	\$	Fludrocortisone acetate tab.	Florinef	
	\$	Dexamethasone elixir, syrup, sol.	Decadron	
	\$\$	Betamethasone acetate & sodium phosphate inj.	Celestone Soluspan	OB-GYN
7.4	HORMO	NAS DE CRECIMIENTO		
	<b>\$\$\$\$\$</b>	Somatropin inj.	Omnitrope	PA, P
7.5	AGENT	ES ENDOCRINOLÓGICOS MISCE	LÁNEOS	
7.5.1	ANDRÓ	GENOS		
	\$\$\$	Testosterone cypionate* in oil inj.	Depo-Testosteror	ne
7.5.2	AGENT	ES ANTIHIPERPROLACTINEMIA		
	\$\$\$\$\$	Cabergoline tab.	Dostinex	
7.5.3	OTROS			

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

\$\$\$

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Desmopressin acetate

nasal sol. (0.01%)

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario



**DDAVP** 

\$\$\$	SALUD FÍSICA Etidronate disodium tab.	Didronel	PA
\$\$\$\$	Desmopressin acetate nasal spray sol. (0.01%)	DDAVP	
\$\$\$\$	Desmopressin acetate tab.	DDAVP	
\$\$\$\$\$	Desmopressin acetate inj. (4mcg/ml vial, ampolleta)	DDAVP	
\$\$\$\$\$!	Desmopressin acetate nasal spray sol. 1.5 mg/ml	Stimate	
\$\$\$\$\$!!	Octreotide acetate* inj.	Sandostatin Sandostatin LAR	PA PA
SISTEN	MA MUSCULOESQUELETAL Y F	REUMATOLOGÍA	
ANTIIN	VFLAMATORIOS NO ESTEROID	ALES	
\$	Ibuprofen tab. (≥400mg)	Motrin (≥400mg) OTC so	n NF
\$	Naproxen tab.	Naprosyn	
\$	Indomethacin cap.	Indocin	
\$	Salsalate tab.	Disalcid	
\$	Sulindac tab.	Clinoril	
\$\$	Naproxen EC tab.	EC-Naprosyn	
\$\$	Naproxen sodium tab.	Anaprox, Anaprox Naprelan	DS <b>NF</b>
\$\$	Nabumetone tab.	Relafen	1467

NF No-formulario

8.0

8.1

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

\$\$\$\$

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Indomethacin ER cap.

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario



Indocin SR

	\$\$\$\$	Celecoxib cap.	Celebrex	ST, P
8.2	GOTA			
	\$	Colchicine tab.	Colcrys	
	\$	Allopurinol tab.	Zyloprim	
	\$	Probenecid tab.	Benemid	
8.3	RELAJ.	ANTES MUSCULARES		
	\$	Cyclobenzaprine tab. (10mg)	Flexeril	
	\$	Diazepam* tab., sol., conc.	Valium	
	\$	Baclofen tab.	Lioresal	
	\$\$	Dantrolene cap.	Dantrium	
8.4	ANTAG	CONISTAS DE TNF		
	\$\$\$\$\$!	Adalimumab inj.	Humira, Humira Pen	PA, P PA, P
	\$\$\$\$\$!	Etanercept inj.	Enbrel	PA, P
8.5	AGENTES REUMATOLÓGICOS MISCELÁNEOS			
U POSTULINARIA.	\$	Methotrexate* tab.	Rheumatrex	
	\$	Penicillamine cap.	Cuprimine	
7	\$\$\$	Azathioprine tab.	Imuran	
	\$\$\$\$	Aurothioglucose inj.	Solganal	PA
NF No-formulario PA Requiere preautorización				

P Producto de marca contratado (rebate) Negrilla (**Bold**) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



\$\$\$\$ Auranofin cap. Ridaura PA
9.0 OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

#### 9.1 VITAMINAS PRENATALES

\$ Vitaminas prenatales con Genérico OB-GYN hierro y ácido fólico solamente

#### 9.2 AGENTES BIOLÓGICOS

Rho Gam- Segunda dosis (post parto). (El Departamento de Salud cubre la primera dosis en farmacias seleccionadas - Programa de Madres y Niños.)

# 9.3 ESTRÓGENO Y PROGESTINA

#### 9.3.1 ESTRÓGENO

- \$ Estradiol tab.
- \$ Estropipate tab.
- \$\$ Conjugated estrogens tab. Premarin P (0.3mg, 0.625mg, 0.9mg, 1.25mg, 2.5mg)

# 9.3.2 ESTRÓGENOS EN COMBINACIÓN

\$\$ Conjugated estrogen/ PremPro P

Medroxyprogesterone tab. PremPro Low Dose NF

(0.625/2.5mg; 0.625/5mg)

\$\$\$ Estradiol/Norethindrone Activella acetate tab.

#### 9.3.3 PROGESTERONA

\$ Medroxyprogesterone Provera

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### acetate tab.

#### 9.3.4 CONTRACEPTIVOS ORALES

#### Disponibles a través del Departamento de Salud

PA-AUB

#### 9.4 AGENTES TÓPICOS

# 9.4.1 ESTRÓGENOS VAGINALES

\$\$ Conjugated estrogens Premarin P vaginal cr. Vaginal cream

\$\$ Estradiol vaginal tab. Vagifem

#### 9.4.2 ANTIINFECTIVOS VAGINALES

\$\$ Terconazole\* vaginal cr., Terazol - 3, supp. Terazol - 7

\$\$\$ Clindamycin phosphate Cleocin vaginal\* cr., supp.

\$\$\$ Metronidazole vaginal gel Vandazole (0.75%)

# 9.5 AGENTES MISCELÁNEOS

#### 9.5.1 OSTEOPOROSIS

\$\$ Alendronate tab. (incluye Fosamax dosificación semanal)

\$\$\$ Risedronate tab. Actonel P

# 10.0 NUTRIENTES, VITAMINAS Y TERAPIA DE COAGULACIÓN

### 10.1 NUTRIENTES Y VITAMINAS

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### 10.1.1 NUTRIENTES

\$ Potassium chloride CR tab.

Klor-Con

\$ Potassium chloride\* CR cap.

Kay-Ciel/ Kaon Cl

\$ Potassium chloride\* packs

Klor-Con

\$\$ Potassium chloride\* sol.

Kay-Ciel/ Kaon Cl

\$\$ Levocarnitine tab. (330mg), sol.

Carnitor

\$\$ Iron dextran inj.

Infed

#### 10.1.2 VITAMINAS

\$ Phytonadione tab.

Mephytoin

\$ Vitamin D tab., cap.

OTC

\$ Ferrous sulfate tab. (325 mg)

Varios

OTC

\$ Acido fólico tab. (1 mg)

\$ Cyanocobalamin inj.

Vit B-12 inj.

\$ Leucovorin inj.

\$\$ Ergocalciferol inj.

Calciferol

\$\$ Calcitriol cap.

Rocaltrol

\$\$ Leucovorin tab.

),2 TERAPIA DE LA COAGULACIÓN

#### 10.2.1 ANTICOAGULANTES

\$ Heparin\* inj.

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



	\$	Warfarin tab.		Coumadin	
	\$\$\$\$	Enoxaparin inj.		Lovenox	PA
10.2.2	ANTIPI	LAQUETARIOS			
	\$	Aspirin tab., EC tab. (81mg, 325mg)	(Suj	Varios p <mark>lido de 90 días por</mark>	OTC receta)
	\$	Clopidogrel tab.		Plavix	
	\$\$\$	Prasugrel tab.		Effient	PA, P
	\$\$\$\$	Dipyridamole/ ASA cap.		Aggrenox	
10.2.3	AGENT	ES ANTIHEMOFÍLICOS			
	\$\$\$\$\$!!	Factor IX Complex for inj.			PA
	\$\$\$\$\$!!	Antihemophilic factor VIII (human) for inj.		Hemofil M	PA, P
	\$\$\$\$\$!!	Antihemophilic factor VIII recombinant inj.		Kogenate Recombinate Advate Xyntha	PA, P PA, P PA, P PA, P
	\$\$\$\$\$!!	Coagulation factor IX inj.			PA
	**************************************	Antihemophilic factor VWF (human) inj.			PA
	\$\$\$\$\$!!	Coagulation factor IX recombinant inj.		Benefix	PA, P
7	\$\$\$\$\$!!	Coagulant factor VIIA recombinant inj.			PA
	\$\$\$\$\$!!	Antiinhibitor coagulant			PA
TAID Ma farm	and a wisa				and There

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



complex inj.

#### 10.2.4 AGENTES PARA LA CLAUDICACIÓN INTERMITENTE

\$ Pentoxifylline tab.

Trental

\$ Cilostazol tab.

Pletal

#### 11.0 ANTÍDOTOS

\$\$ Sodium polytyrene/ sulfonate powder, susp. Kayexalate Kionex

\$\$ Calcium acetate cap.

Phoslo

\$\$\$\$ Sevelamer carbonate tab.,

Renvela

PA, P

powder

\$\$\$\$ Cinacalcet tab.

Sensipar

PA, P

#### 12.0 AGENTES RESPIRATORIOS

#### 12.1 ANTIHISTAMÍNICOS

#### 12.1.1 ANTIHISTAMÍNICOS

\$ Diphenhydramine cap. (50mg)

Benadryl

OTC son NF

\$ Hydroxyzine pamoate cap.

Vistaril

\$ Hydroxyzine\* HCl tab., syr.

Atarax

#### 12.1.2 ANTIHISTAMÍNICOS NO SEDANTES

\$ Loratadine OTC tab., syr.

Claritin

#### 12.2 ESTEROIDES INTRANASALES

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



\$\$ Fluticasone nasal susp. Flonase 12.3 **OTROS** \$ Nasalcrom Cromolyn nasal sol. OTC 12.4 AGENTES PARA EL ASMA 12.4.1 **BRONCODILATADORES** 12.4.1.1 XANTINAS \$ Theophylline sol. \$ Theophylline SR 12hr tab. Theo-Dur \$ Theophylline elixir Aerolate, Elixophylline \$ Theophylline\* SR cap., CR cap. Slo-BID Gyro, Theo -24, Theocap, Theo-Dur SPR \$\$ Theophylline\* SR 24hr tab. Uniphyl \$\$\$ Theophylline tab. Theolair

#### 12.4.1.2 AGONISTAS BETA ORALES

Albuterol tab., syr.

Ventolin, Proventil

Albuterol CR tab.

Volmax

NE

Proventil Repetabs NF

\$ Terbutaline tab.

**Brethine** 

#### 12.4.1.3 AGONISTAS BETA INHALADOS

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



Albuterol inh. sol. S

Genérico Solamente

Albuterol HFA inh. \$\$

Ventolin HFA Ρ,

LC = 1 pompa / 30 días

Proventil HFA

NF

ProAir

NF

#### 12.4.1.4 ANTICOLINÉRGICOS

Ipratropium Br inh. sol. \$

Atrovent

Tiotropium inhalation powder \$\$\$

Spiriva PA, P

LC = 1 pompa / 30 días

#### 12.4.1.5 CORTICOSTEROIDES INHALADOS

Fluticasone inhalation powder **SSS** 

Flovent HFA

LC = 1 pompa / 30 días

Flovent Diskus

LC = 1 pompa / 30 días

\$\$\$\$ Budesonide inh. susp. (respules)

Pulmicort

AL <12 años

## 12.4.1.6 AGENTES EN COMBINACIÓN

\$\$\$\$ Fluticasone / Salmeterol powder

Advair Diskus ST, P LC = 1 pompa / 30 días

Advair HFA LC = 1 pompa / 30 días

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario



ST, P

#### 12.4.1.7 AGENTES MISCELÁNEOS

\$ Montelukast tab., chew tab. Singulair

\$ Cromolyn sodium inh. sol. Intal

\$\$\$ Cromolyn inh. Intal inh.

#### 12.5 ANTITUSIVOS Y EXPECTORANTES

Codeine / Guaifenesin liq., syr.

Genérico solamente

#### 13.0 AGENTES OFTÁLMICOS

#### 13.1 ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS

\$ Gentamicin ophth. sol. Garamycin

- Erythromycin ophth. oint.
- \$ Tobramycin ophth. sol.

Tobrex

\$ Bacitracin ophth. oint.

Bacitracin

\$ Sodium sulfacetamide ophth. sol. (10%)

Bleph 10

\$ Trimethoprim/Polymyxin B

**Polytrim** 

ophth. sol.

Sodium sulfacetamide ophth. oint. (10%)

Ofloxacin ophth. sol.

Ocuflox

Gentamicin ophth. oint.

Garamycin

Ciprofloxacin ophth. sol.

Ciloxan

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



\$\$ Tobramycin ophth. oint.

Tobrex

\$\$ Ciprofloxacin ophth. oint.

Ciloxan

\$\$\$ Trifluridine ophth. sol. Viroptic PA

#### 13.2 ANTIINFLAMATORIOS OFTÁLMICOS

#### 13.2.1 CORTICOSTEROIDES

\$ Prednisolone acetate ophth. Pred Forte susp. (1%)

\$ Fluorometholone ophth. FML Liquifilm susp. (0.1%)

\$\$ Prednisolone phosphate Inflamase ophth. sol. (1%)

\$\$ Fluorometholone acetate Eflone ophth. susp. (0.1%) Flarex NF

#### 13.2.2 ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES

\$\$\$ Ketorolac ophth. sol. Acular

(máx 30 días en 365 días)

Acular LS Acular PF NF

\$\$\$ Diclofenac ophth. sol.

Voltaren

(máx 30 días en 365 días)

### 13.3 PRODUCTOS EN COMBINACIÓN

\$\$\$ Tobramycin/Dexamethasone Tobradex ophth. susp. Tobradex NF

#### 13.4 AGENTES PARA GLAUCOMA

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### 13.4.1 MIÓTICOS

\$ Pilocarpine ophth. sol.

#### 13.4.2 AGONISTAS ADRENÉRGICOS SELECTIVOS

\$ Brimonidine ophth. sol. (0.2%) Alphagan
Alphagan P NF

#### 13.4.3 BETA BLOQUEADORES

\$ Timolol\* ophth. sol. Timoptic

\$ Levobunolol ophth. sol. Betagan

\$ Betaxolol\* ophth. sol. (0.5%)

Betoptic S

NF

Timoptic-XE

INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA

Timolol XE ophth. gel

\$ Dorzolamide ophth. sol. Trusopt Plus

\$ Brinzolamide ophth. susp. Azopt P

13.4.5 PROSTAGLANDINAS

\$

13.4.4

\$ Latanoprost ophth. sol. Xalatan

\$\$ Bimatoprost ophth. sol. Lumigan ST, P

 $\$  Travaprost ophth. sol. Travatan Z ST, P

#### AGENTES OFTÁLMICOS MISCELÁNEOS

\$ Atropine ophth. sol., oint. Iso-Atropine

#### 14.0 UROLOGÍA

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### 14.1 ANTIESPASMÓDICOS

\$ Oxybutynin tab.

Ditropan

Ditropan XL

NF

\$\$ Oxybutynin syr.

Ditropan

#### 14.2 ANESTÉSICOS

\$ Phenazopyridine tab. (100 mg, 200 mg)

Pyridium

LC= 6 tab.

#### 14.3 AGENTES UROLÓGICOS MISCELÁNEOS

\$ Methenamine-hyosciaminemethylene

blue-sod biphosphenyl salicilate tab. 81.6 mg

Urin D/S, Uretron D/S

\$\$ Finasteride tab. (5 mg)

Proscar

#### 15.0 CÁNCER

Se cubrirán bajo la cubierta de farmacia sólo las presentaciones orales de los productos de cáncer según se detallan a continuación. Otras presentaciones se cubrirán a través de las clínicas ambulatorias de quimioterapia.

#### 15.1 ANTIMETABOLITOS

\$\$ Methotrexate tab.

\$\$\$ Mercaptopurine tab.

Purinethol

\$\$\$ Thioguanine tab.

\$\$\$\$! Capecitabine tab.

Xeloda

PA

POS DE

Contrato Número

#### 15.2 AGENTES ALQUILANTES

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en gene

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

OTC-Over the Counter No-formulario

41 SALUD FÍSICA 2013-2014 PA

\$\$ Lomustine cap. **CEENU \$\$\$\$** Busulfan tab. Myleran \$\$\$\$\$ Melphalan tab. Alkeran **SSSSS!** Cyclophosphamide tab. Cytoxan \$\$\$\$\$! Chlorambucil tab. Leukeran \$\$\$\$\$!! Temozolamide cap. Temodar PA \$\$\$\$\$!! Procarbazine cap. Matulane ANDRÓGENOS, ESTRÓGENOS, PROGESTINAS **PROGESTINAS** \$\$\$ Megestrol acetate tab., susp. Megace \$\$\$\$ Medroxyprogesterone acetate Depo-Provera PA inj. (400 mg) **ANTIANDRÓGENOS** 

#### 15.3.2

\$\$ Bicalutamide tab. Casodex PA \$\$ Flutamide cap. Eulexin PA

#### CÁNCER DE MAMA 15.3.3

#### ANTIESTRÓGENOS **15.3.3.1**°

\$ Tamoxifen tab. Nolvadex

#### 15.3.3.2 INHIBIDORES DE LA AROMATASA

\$ Letrozole tab. Femara

NF No-formulario

15.3

15.3.1

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



		\$	Anastrozole tab.	Arimidex	
		<b>\$\$\$</b>	Exemestane tab.	Aromasin	
	15.3.4	HORMO	ONAS		
		\$\$\$\$\$!!	Estramustine cap.	Emcyt	
	15.4	AGENT	ES DE CÁNCER MISCELÁNEOS		
		\$\$\$	Hydroxyurea cap.	Hydrea	
		\$\$\$\$	Leuprolide inj. (todas las presentaciones)	Eligard	PA, P
		\$\$\$\$\$	Leuprolide inj. (todas las presentaciones)	Lupron Depot	PA, P
		\$\$\$\$\$!	Etoposide cap.	Vepesid	
		\$\$\$\$\$!	Dasatinib tab.	Sprycel	PA, P
		\$\$\$\$\$!	Sunitinib cap.	Sutent	PA, P
		\$\$\$\$\$!	Sorafenib tab.	Nexavar	PA, P
		\$\$\$\$\$!	Nilotinib	Tasigna	PA, P
		\$\$\$\$\$!	Everolimus tab.	Afinitor	PA, P
		\$\$\$\$\$!!	Goserelin implant	Zoladex	PA
		\$\$\$\$\$!!	Mitotane tab.	Lysodren	
`		\$\$\$\$\$!!	Imatinib tab., cap.	Gleevec	PAGTI
ar.				i i	181

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter

#### 15.5 INMUNOSUPRESORES

	\$\$\$\$	Azathioprine tab.	Imuran	
	\$\$\$\$	Cyclosporine modified cap., sol.	Neoral	PA, P
	\$\$\$\$	Cyclosporine modified cap., sol.	Genérico solamente	PA
			Gengraf	NF
	\$\$\$\$\$	Cyclosporine* cap., sol.	Sandimmune	PA
	\$\$\$\$\$	Cyclosporine cap., sol.	Sandimmune	PA, P
	\$\$\$\$\$!	Sirolimus tab., sol.	Rapamune	PA
	\$\$\$\$\$!	Mycophenolate sodium tab.	Myfortic	PA, P
	\$\$\$\$\$!	Mycophenolate mofetil tab., cap., liq.	CellCept	PA
	\$\$\$\$\$!	Tacrolimus cap.	Prograf	PA
16.0	BIOTE	CNOLOGÍA		
16.1	ESCLE	ROSIS MÚLTIPLE		
	\$\$\$\$\$!!	Glatiramer acetate inj.	Copaxone	PA, P
	\$\$\$\$\$!!	Interferon beta-1A inj.	Avonex	PA, P
	\$\$\$\$\$!!	Interferon beta-1B inj.	Extavia	PA, P
7	\$\$\$\$\$!!	Mitoxantrone inj.	Novantrone	PA

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### 16.2 **ESTIMULANTES ERITROIDES** Darbepoetin alfa inj. Aranesp PA, P \$\$\$\$\$ Procrit PA, P \$\$\$\$\$ Epoetin alfa inj. 16.3 ESTIMULANTES MIELOIDES Leukine PA, P **\$\$\$\$\$\$!** Sargramostim inj. Neupogen PA, P \$\$\$\$\$!! Filgrastim inj. \$\$\$\$\$!! Pegfilgrastim inj. Neulasta PA, P 16.4 INTERFERONAS Intron A PA \$\$\$\$\$!! Interferon alfa-2B inj. PA \$\$\$\$\$!! Interferon Gamma-1B inj. Actimmune

#### Revisado 12/31/2013

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### PARTE III - APÉNDICE I PRODUCTOS CON LÍMITE DE CANTIDAD DE DESPACHO

#### 1. Antimicóticos

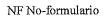
Producto	Nombre genérico	Límite
Lamisil	Terbinafine tab.	Máximo 12 semanas

## 2. Triptanos (Agentes para migraña)

Producto	Nombre	Límite
	genérico	
	var more services and the services are the services and the services and the services and the services are the services and the services and the services are t	Cantidad máxima en
Imitrex	Sumatriptan nasal	al un
	· ·	
	spray	6 inhaladores
		Cantidad máxima en
Imitrex	Cura otrimton tol	un período de 30 días = 6 inhaladores
Imurex	Sumatriptan tab.	período de 30 días =

#### 3. Ansiolítico/Hipnótico

Producto	Nombre genérico	Límite
Versed	Midazolam inj.	Cantidad máxima en un
	,	período de 30 días = 5 mg



PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



#### 4. Escabicidas

Producto	Nombre	Límite
	Genérico	
		Cantidad máxima en
Elimite	Permethrin cr. (5%)	un
		período de 30 días =
		60 gm
		Cantidad máxima en
Lindane	Lindane lot. (1%)	60 gm
Lindane	Linuane lot. (1 /0)	
		cc

#### 5. Anestésicos

Producto	Nombre genérico	Límite
Pyridium	Phenazopyridine tab.	Tratamiento máximo para tres días= 6 tabletas

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

OTC-Over the Counter



A	Ampicillin 2
Abacavir4	Anafranil 17
Abacavir/Lamiyudine	Analpram-HC 25
/Zidovudine4	Anaprox30
Acarbose 26	Anaprox DS 30
Accutane 21	Anastrozole
Acetazolamide8	Ancobon5
Acetic acid 23	Antabuse 18
Acetic acid/HC23	Anthralin22
Achromycin3	Antihemophilic factor (human)34
Acido fólico 33	Antihemophilic factor recombinant
Acitretin 22	34
Actigall25	Antihemophilic factor VWF
Actimmune45	(human)34
Activella31	Antiinhibitor coagulant
Actonel32	complex34
Actos26	Anusol-ĤC25
Acular39	APAP/Butalbital/Caffeine13, 14
Acyclovir3	APAP/Codeine13
Adalimumab22, 30	APAP/Hydrocodone13
Advair Diskus37	Apresoline11
Advair HFA 37	Aralen6
Advate34	Aranesp45
Aerolate 36	Aricept
Afinitor 43	Arimidex 43
Aggrenox 34	Aristocort Forte 28
Albendazole6	Aromasin
Albenza6	Artane16
Albuterol 36, 37	Asacol 24
Albuterol CR36	Aspirin34
Albuterol / Ipratropium Br 37	Atarax 35
Albuterol HFA38	Atenolol9
Aldactone8	
Aldomet11	Ativan
Alendronate32	Atorvastatin12
Alkeran	Atovaquone susp
Allopurinol30	A tuaming
Alphagan40	Atrophie 37 Contraio
Alprazolam18	Augmented betamethasone
Amantadine	
Amaryl26	dipropionate 19 OR Augmentin. 2
Amiodarone12	Auranofin30
Amitriptyline17	Aurothioglucose
Amlodipine9	Avalide 11
Amnesteem	Avapro10
Amoxicillin	Avelox3
Amoxicillin/Clavulanic acid 2	Aventyl17
Amoxil	~ ~ · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Avonex	44	Calciferol	
Azathioprine	.30, 44	Calcipotriene2	22
Azithromycin	2	Calcitriol	33
Azopt		Calcium acetate	35
Azulfidine		Canasa2	25
Azulfidine EN	24	Capastat	5
		Capecitabine	11
В		Capoten	
Bacitracin	38	Capozide1	
Baclofen		Capreomycin	
Bactrim		Captopril	
Bactrim DS		Captopril/HCTZ1	
Bactroban		Carafate2	
Beclomethasone		Carbamazepine	
Benadryl		Carbamazepine ER	
Benemid		Carbex	
Benefix		Carbidopa/Levodopa	
Bentyl		Carbidopa/Levodopa ER 1	
Benztropine		Carbidopa/Levodopa/Entacapone.	
Betagan		Cardizem9	
Betamethasone acetate &		Cardizem SR	
sodium Phosphate	28	Cardura	
Betamethasone dipropionate		Carnitor3	33
Betamethasone valerate		Carvedilol	
Betapace		Casodex	12
Betapace AF		Catapress	11
Betaxolol		Catapress TTS	
Betoptic		Ceclor	
Biaxin		CEENU	
Bicalutamide		Cefaclor	
Bicillin LA		Cefadroxil	
Bimatoprost		Cefdinir	
Bleph 10		Cefprozil	
Brethine		Cefzil	
Brimonidine		Celebrex	
Brinzolamide		Celecoxib.	
Bromocriptine		Celestone Soluspan	
Budesonide		CellCept	- //
Bumetanide		Cephalexin	
Bumex		Chlorambucil	42
Burrow's		Chlordiazepoxide	
Busulfan		Chlorhexidine gluconate	
Dusunan	1,2	Chloroquine phosphate	
المراجع		Chlorothiazide	
Cabergoline	28	Chlorthalidone	
Cafergot		Cholestyramine powder	-
Calan		packs	12
Colon CD	0		35



## INDICE

Ciloxan	38, 39	Coumadin	34
Cimetidine	23	Creon	25
Cinacalcet	35	Cromolyn	25, 38
Cipro	3	Cromolyn nasal	36
Ciprofloxacin		Cromolyn sodium	38
Ciprofloxacin Oph		Cuprimine	30
Claravis		Cyanocobalamin	33
Clarithromycin	2	Cyclobenzaprine	30
Claritin		Cyclophosphamide	42
Cleocin		Cycloserine	
Clindamycin		Cyclosporine	44
Clindamycin sol		Cyclosporine modified	44
Clindamycin vaginal		Cytotec	24
Clinoril		Cytovene	5
Clobetasol		Cytoxan	42
Clofazimine	7		
Clomipramine		D	
Clonazepam		Dalmane	18
Clonidine		Dantrium	30
Clonidine TTS		Dantrolene	30
Clopidogrel		Dapsone	7
Clorazepate		Daraprim	6
Clotrimazole		Darbepoetin alfa	45
Clotrimazole troche		Dasatinib	43
Coagulant factor VIIA recom		DDAVP	28, 29
,		Decadron	27, 28
Coagulation factor IX		Declomycin	3
Coagulation factor IX recomb		Delavirdine	4
		Deltasone	27
Codeine sulfate		Demeclocycline	3
Codeine/ Guaifenesin		Demerol	13
Cogentin		Depakene	14
Colchicine		Depakote	14, 15
Colcrys	30	Depakote ER	13, 14, 15
Colocort		Depo-Provera	
Combivir		Depo-Testosterone	
Compazine	16, 17	Desipramine	
Cozaar		Desmopressin acetate	
Conjugated estrogens		Desonide	
Conjugated estrogen vaginal		Desowen	22
Conjugated estrogen/		Desoximetasone	20
Medroxyprogesterone	31	Dexamethasone	27
Copaxone		Dexamethasone Elixir	28
Cordarone		Dexamethasone sodium	V V
Coreg		phosphate	27
Cortef		Diamox	_
Cortisone acetate		Diazepam	
		•	•

GUROS DE SP

Cortisporin...... 23

#### INDICE

Diclofenac	39	Efudex		23
Dicyclomine	24	Elavil	17	
Didanosine	4	Eligard	43	
Didanosine delayed release	4	Elimite	21	
Didronel	28	Elixophylline	36	
Diflucan	5	Elocon	20	
Digoxin	7	Emcyt	43	
Digoxin Elixir	8	E-Mycin	2	
Dilacor XR		Enalapril	10	
Dilantin	14	Enalapril/HCTZ		
Dilaudid	13	Enbrel	22,	30
Diltiazem	9	Enoxaparin	34	
Diltiazem HCl beads SR 24hr	10	Entocort EC	25	
Diltiazem SR 12hr	10	Epivir	4	
Diltiazem SR 24hr	10	Epivir HBV	4	
Dipentum	24	Epoetin alfa		
Diphenhydramine	35	Ergocalciferol	33	
Diphenoxylate/Atropine	24	Ergoloid mesylate		
Diprolene		Ergoloid mesylate SL		
Diprosone		Ergotamine tartrate/Caffeine		
Dipyridamole/ASA		EryGel		
Disalcid		Eryped		
Disulfiram	18	EryTab		
Ditropan	41	Erythrocin		
Diuril		Erythromycin ethylsuccinate		
Divalproex sodium EC		Erythromycin		, 38
Divalproex sodium ER		Erythromycin EC		,
Domeboro		Erythromycin gel		
Donepezil	19	Erythromycin stearate		
Dorzolamide		Erythromycin topical sol		
Dostinex	28	Estazolam		
Dovonex	22	Estradiol	31	
Doxazosin	12	Estradiol vaginal	32	
Doxepin	.17	Estradiol/Norethindrone		
Doxycycline		Estramustine	44	
Doxycycline hyclate		Estropipate		
Drithocream		Etanercept		30
Duragesic		Ethambutol	6	
Duricef		Ethionamide		
Dyazide		Ethosuximide		
		Etidronate disodium		es de
E		Etoposide		1
EC Naprosyn		Eulexin.		IC
E.E.S.		Everolimus		4027
EES/Sulfisoxazole	.1	Exelon		M
Efavirenz		Exemestane.		HOR
	•			



Eflone......39

F	Glimepiride26
Factor IX Complex 34	Glipizide 26
Femara 42	Glipizide XL 26
Fentanyl TDS 13	Glucagon27
Ferrous sulfate33	Glucophage27
Filgrastim45	Glucotrol
Finasteride41	Glyburide 26
Fioricet	Glyburide micronized 26
Flagyl7	Goserelin43
Flecainide12	Grifulvin V5
Flexeril 30	Griseofulvin microsize5
Flonase36	Griseofulvin ultramicrosize 5
Florinef 28	Gris-PEG 5
Flovent HFA 37	
Flovent Diskus 37	H
Floxin Otic 23	HC acetate23, 25
Fluconazole5	HC acetate rectal25
Flucytosine5	HC acetate/Pramoxine rectal25
Fludrocortisone acetate 28	HC retention enema 23
Flumadine 5	HC/Neomycin/Polymixin B 23
Fluocinolone acetonide 20	Hemofil M34
Fluocinonide 19	Heparin33
Fluorometholone	Human insulin26
Fluorometholone acetate 39	Humalog 26
Fluorouracil	Humira22, 30
Flurazepam 18	Humulin
Flutamide42	Hydergine 18
Fluticasone 37	Hydergine LC 18
Fluticasone / Salmeterol 37	Hydergine SL
Fluticasone nasal 36	Hydralazine11
FML Liquifilm 39	Hydrea 43
Formoterol,	Hydrochlorothiazide 8
Fosamax32	Hydrocort24
Fosinopril 10	Hydrocortisone20
Furosemide8	Hydrocortisone acetate 23, 25
	Hydrocortisone/Neomycin/
Ğ	Polymixin B 23
Gabapentin	Hydrocortisone rectal 25
Gabitril 15	Hydromorphone 13, 28
Ganciclovir5	Hydroxychloroquine 6
Garamycin21, 38	Hydroxyurea
Gastrocrom	Hydroxyzine
Gemfibrozil12	Hydroxychloroquine
Gentamicin21, 38	Hygroton
Glatiramer acetate 44	Hytrin
Gleevec43	Hyzaar 10
	OR GUROS DE
	WAR DE
	103

#### **INDICE**

I		K	
Ibuprofen	29	Kaon Cl	. 33
Imatinib	43	Kay-Ciel	33
Imdur	11	Kayexalate	35
Imipramine	17	Keflex	.1
Imitrex	14	Kenalog	
Imitrex Nasal Spray	14	Keppra	
Imuran	30, 44	Ketoconazole	
Indapamide	8	Ketorolac	
Inderal		Kionex	
Inderide	9	Klonopin	14, 17
Indocin	29	Klor-Con	
Indocin SR	29	Kogenate	34
Indomethacin		Kombiglyze	
Indomethacin ER			
Infed	33	L	
Inflamase	39	Labetalol	9
Insulin glargine	26	Lamictal	15
Insulin lispro	26	Lamietal CD	15
Insulin syringe & needle		Lamisil	5
Intal		Lamivudine	
Interferon alfa-2B	45	Lamivudine/Zidovudine	
Interferon beta-1 A	44	Lamotrigine	15
Interferon beta- 1B		Lanoxin	
Interferon Gamma-1B		Lantus	
Intron A	46	Lariam	7
Iodoquinol	5	Lasix	8
Ipratropium Br		Latanoprost	40
Irbesartan	10	Letrozole	42
Irbesartan HCTZ	11	Leucovorin	33, 35
Iron dextran	33	Leukeran	42
Ismo	11	Leukine	45
Iso-Atropine	40	Leuprolide	43
Isoniazid	5	Levalbuterol	37
Isoniazid syr	5	Levaquin	.3
Isopiazid/Rifampin	ó	Levetiracetam	15
Asoptin9	7	Levobunolol	40
Isoptin SR		Levocarnitine	33
Isordil		Levofloxacin	3
Isosorbide dinitrate		Levo-thyroxine	27 157840101
Isosorbide dinitrate ER		Librium	18 5
Isosorbide dinitrate SL		Lidex	
Isosorbide mononitrate		Lidocaine viscous	
Isosorbide mononitrate ER		Lindane	
Isotretinoin	21	Lioresal	30 10

Itraconazole.....5

OR CUROS DE

#### **INDICE**

Lisinopril		Methoxsalen	
Lisinopril/HCTZ		Methyldopa	11
Lomotil		Methylprednisolone	
Lomustine		Metoclopramide	15, 16
Loniten	11	Metolazone	
Lopid	12	Metoprolol/ HCTZ	. 9
Lopressor	9	Metoprolol succinate SR	9
Lopressor HCT	9	Metoprolol tartrate	9
Loratadine OTC	35	MetroCream	
Lorazepam	18	MetroGel	22
Losartan	10	MetroLotion	22
Losartan HCTZ	10	Metronidazole	7, 22
Lovenox		Metronidazole, preparación	·
Lozol	8	extemp	.7
Lupron	43	Metronidazole vaginal	
Lumigan		Mexiletine	
Lysodren		Mexitil	
_ <b>_</b>	,	Miconazole nitrate.	
M		Microzide	
Macrobid	7	Midazolam	
Macrodantin		Minocin	
Matulane		Minocycline	
Maxzide		Minoxidil	
Medrol		Mirapex	
Medroxyprogesterone acetate		Misoprostol	
Mefloquine		Mitotane	
Megace		Mitoxantrone	
Megestrol acetate		Mometasone furoate	
		Monoket	
Melphalan Memantine			
		Monopril	20
Meperidine			
Mephytoin		Morphine sulfate	
Mepron	/	Morphine sulfate SR	
Mercaptopurine		Motrin	
Mesalamine		Moxifloxacin	
Mesalamine CR		Mupirocin	
Mesalamine EC		Myambutol	
Mesalamine enema		Mycelex	
Mestinon	•	Mycobutin	
Mestinon Timespan		Mycophenolate mofetil	
Metformin		Mycophenolate sodium	
Methadone		Mycostatin	
Methenamine-hyosciaminemeth	ylene	Myfortic	
blue-sod biphosphenyl		Myleran	
salicilate		Mysoline	15
Methimazole	. 27		`
Methotrexate	. 41	N	

Namenda 19	Oxsoralen
Naprosyn29	Oxybutynin 41
Naproxen29	Oxycodone13
Naproxen EC29	Oxycodone/APAP13
Naproxem sodium29	•
Nasalcrom36	P
NebuPent7	Palivizumab5
Neoral	Pamelor 17
Neostigmine	Pancreatic enzymes25
Neulasta	Parlodel17
Neupogen45	Pediazole1
Neurontin	Pegfilgrastim45
Nevirapine	Penicillamine30
Nexavar	Penicillin G Benzathine 2
Niacin CR	Penicillin G Procaine
Niaspan	Penicillin VK2
Nifedipine CR	Pentamidine
Nifedipine SR10	Pentasa
Nilotinib	Pentoxifylline35
Nitrofurantoin macrocrystals7	Pen-Vee K
Nitrofurantoin monohydrate	Peridex
·	Permethrin
macrocrystalline	Phenazopyridine
Nitroglycerin Film ER TD 11	Phenergan
Nitroglycerin SL	Phenobarbital14
Nitrostat	Phenytoin14
Nizoral	Phoslo
Nolvadex42	Phytonadione33
Normodyne9	
Norpramin	Pilocarpine
Nortriptyline17	Pindolol
Norvasc9	Pioglitazone
Novantrone44	Plaquenil
Nystat5	Plavix
Nystatin 5, 21	Pletal
	Polytrim
· O	Potassium chloride
Octreotide acetate29	Potassium chloride CR33
Ocuflox	Pramipexole
Ofloxacin23, 38	Prasugrel34
Olsalazine24	Pravachol
Omeprazole24	Pravastatin12
Omnicef1	Precose
Omnitrope 28	Pred Forte39
Ondansetron 16	Prednisolone
Onglyza26	Prednisolone acetate
Orabase 23	Prednisolone phosphate
Oxazepam 18	Prednisone27
Oxcarbazepine 15	Prelone



Premarin31	Renvela	35
	Requip	
Premarin Vaginal	1 1	
PremPro	Rescriptor	
Prilosec24	Restoril	
Primaquine6	Retin A	
Primaquine phosphate6	Retrovir	
Primidone15	Rheumatrex	
Principen 2	Ridaura	
Prinzide 10	Rifabutin	
Privinil 10	Rifadin	
Probenecid 30	Rifamate	
Procarbazine42	Rifampin	6
Prochlorperazine 16, 17	Rimantadine	5
Procrit 45	Risedronate	32
Proctofoam HC 25	Rivaroxaban	35
Prograf 44	Rivastigmine	19
Promethazine15, 16	Rocaltrol	
Propafenone12	Ropinirole	17
Propranolol9	Rowasa	
Propranolol/HCTZ9	Roxicodone	
Propylthiouracil	Rythmol	
Proscar41		
ProSom18	S	
Prostigmin18	Salmeterol	37
Provera31	Salsalate	
Pulmicort37	Sandimmune	
	Sandostatin	
Purinethol41	Sandostatin LAR	
Pyrazinamide6		
Pyridium	Sargramostim	
Pyridostigmine	Saxagliptin	
Pyridostigmine CR18	Saxagliptin/Metformin	
Pyrimethamine6	Selegiline	
Q	Sensipar	
Q	Selenium sulfide	
Questran	Selsun	
Quinaglute12	Septra	2
Quinidine gluconate 12	Septra DS	
Quinidine sulfate 12	Serax	18
Quinidine sulfate CR 12	Seromycin	6 [2]
Quinine sulfate6	Sevelamer carbonate	33 Santrato Numero V
	Silvadene	····· <del></del>
	Silver sulfadiazine	
R	Simvastatin	12 0
Ranitidine23	Sinemet	12 0 16 CUROS DE SP 16
Rapamune 24	Sinemet CR	16 PROS DE
Reglan 15, 16	Sinequan	17
Recombinate34	<del>-</del>	

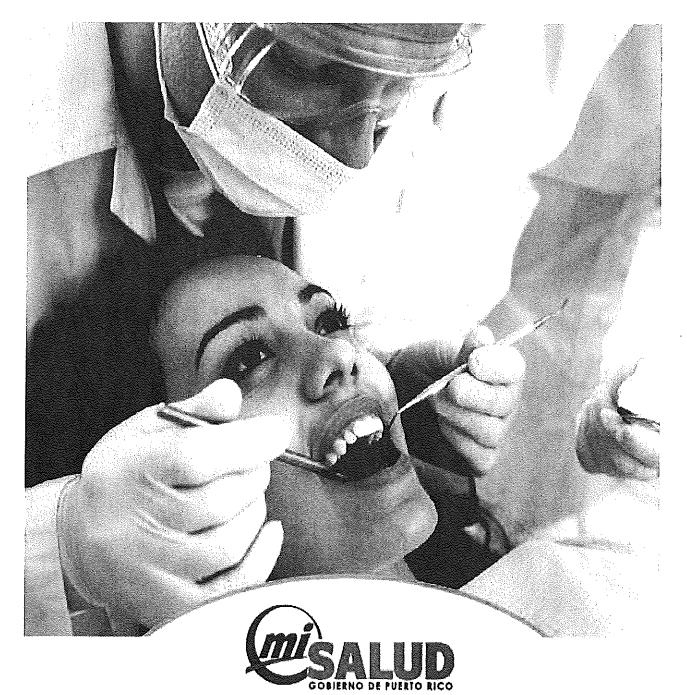
Singulair 38	•	Temodar	42
Sirolimus44		Temovate	19
Slo-BID Gyro 36		Temozolamide	42
Sodium polystyrene/sulfonate 35		Tenoretic	9
Sodium sulfacetamide 38		Tenormin	9
Solganal 30		Terazol-3	32
Somatropin		Terazol-7	32
Sorafenib		Terazosin	
Soriatane		Terbinafine	
Sotalol 12		Terbutaline	
Sotret		Terconazole vaginal	
Spiriva 37		Testosterone cypionate	
Spironolactone 8		Tetracycline	
Sporanox5		Theo - 24	
Sprycel		Theocap	
Stalevo17		Theo-Dur	
Stavudine4		Theo-Dur SPR	
Stimate		Theolair	
		Theophylline	
Streptomycin		Theophylline SR	
Sucralfate		Theophylline SR 12hr	
Sulfacetamide/Sulfur			
Sulfacet-R		Theophylline SR 24hr	
Sulfadiazine		Thioguanine	
Sulfasalazine24		Tiagabine	
Sulfasalazine EC		Tiazac	
Sulindac		Tigan	
Sumatriptan14		Timolol	
Sumatriptan Nasal Spray 14		Timolol XE	
Sunitinib43		Timoptic	
Sustiva 4		Timoptic-XE	
Sutent 43		Tiotropium	
Symmetrel3,		Tobi	
Synagis5		Tobradex	
Synalar 20,	, 21	Tobramycin	7, 39
Synthroid27	,	Tobramycin/Dexamethasone	39
	•	Tobrex	39
T		Tofranil	
Tacrolimus44	,	Topamax	15 TRACIO
Tagamet	i.	Topicort	20/218
Tambocor 12	•	Topicort Topiramate	Ri.
Tamoxifen42	,	Toprol XL	Contrato Número
Tapazole 27	•	Tramadol	13
Tasigna43		Tranxene	181 - 181
Tazarotene		Travaprost	40 GUROS DE ST
Tazorac		Travatan Z	40 G
Tegretol14		Trecator	6 YROS DE
Tegretol XR 15			35
Temazepam18		Tretinoin	20
1			

#### INDICE

Triamcinolone acetonide 19, 20, 28	Vit B-12 33
Triamterene/HCTZ8	Vitamin D 33
Trifluridine39	Vitaminas prenatales 31
Trihexyphenidyl HCl 16	Voltaren 39
Trileptal15	Voriconazole6
Trimethobenzamide	Vosol 23
Trimethoprim/Polymyxin B 38	Vosol-HC 23
Trimethoprim/Sulfamethoxazole, 2	
Trimox 2	W
Trizivir 4	Warfarin34
Trusopt Plus 40	Wymox2
U	X
Ultram	Xalatan40
Uniphyl 36	Xanax 18
Uretron D/S 41	Xeloda41
Urin D/S 41	Xylocaine23
Ursodiol 25	Xyntha34
	Y
V	Yodoxin6
Vagifem 32	
Valcyte 5	${f z}$
Valganciclovir 5	Zantac23
Valisone 20	Zarontin 15
Valium 18, 30	Zaroxolyn 8
Valproic acid 14	Zerit 4
Vancocin 7	Zestril 10
Vancomycin7	Zestoretic10
Vandazole 33	Ziagen 4
Vaseretic 10	Zidovudine4
Vasotec 10	Zithromax 2
Veetids 2	Zocor12
Ventolin36	Zofran16
Ventolin HFA 37	Zoladex 43
Vepesid 43	Zonegran 15
Verapami1 9	Zonisamide 15
Verapamil ER9	Zovirax 3
Versed 18	Zyloprim 33
Vibramycin 3	
Vibratab 3	
Videx 4	
Videx EC 4	_
Viramune 3, 4	NETRACI
Vinontia 20	







## Dental

2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos



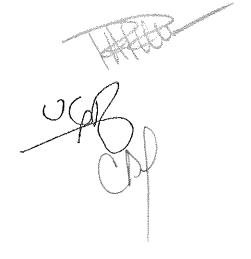




#### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS DENTAL 2013-2014

#### TABLA DE CONTENIDO

1.0	ANTIINFECCIOSOS 61
	1.1 CEFALOSPORINAS
	1.1.1 PRIMERA GENERACIÓN 61
	1.2 MACRÓLIDOS 61
	1.3 PENICILINAS 61
	1.4 ANTIINFECCIOS MISCELÁNEOS 62
2.0	ANALGÉSICOS NARCÓTICOS Y AGENTES EN
	COMBINACIÓN 62
3.0	ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES 62
ÍNDI	CE





#### DENTAL

#### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS DENTAL 2013-2014

1.0	ANTIIN	FECCIOSOS		
1.1	CEFAL	OSPORINAS		
1.1.1	PRIME	RA GENERACIÓN		
	\$	Cephalexin cap.	Keflex	
	\$	Cephalexin susp.	Keflex	
	\$\$\$	Cefadroxil* susp.	Duricef	AL < 12 años
1.2	MACRÓ	DLIDOS		
	\$	Erythromycin cap.		
	\$	Erythromycin stearate tab.	Erythrocin	
	\$	Erythromycin tab.		
	\$	Erythromycin EC* tab.	E-Mycin, EryTab	
	\$	Erythromycin ethylsuccinate* tab., chew tab., susp.	E.E.S., Eryped	

#### 1.3 PENICILINAS

\$

\$ Ampicillin cap., susp. Principen

Penicillin VK tab., sol.

Veetids, Pen-Vee K



NF No-formulario

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico AL Límite de edad

#### DENTAL

\$ Amoxicillin* cap., tab.,	Trimox,
chew tab., susp.	Amoxil,
	Wymox

#### 1.4 ANTIINFECCIOSOS MISCELÁNEOS

\$\$\$

\$ Clindamycin cap.	Cleocin
(150mg, 300mg)	

Clindamycin cap. (75mg), sol.

#### 2.0 ANALGÉSICOS NARCÓTICOS Y AGENTES EN COMBINACIÓN

Cleocin

- \$ APAP/ Codeine\* tab., cap., elixir, sol., susp.
- \$ APAP/ Hydrocodone tab., cap., elixir

#### 3.0 ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES

\$	Ibuprofen tab. (≥400mg)	Motrin (≥400mg) <b>OTC son NF</b>
\$	Naproxen tab.	Naprosyn
\$\$	Naproxen EC tab.	EC-Naprosyn
\$\$	Naproxen sodium tab.	Anaprox, Anaprox DS Naprelan <b>NF</b>

Revisado 12/31/2013

NF No-formulario

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

AL Límite de edad



#### DENTAL

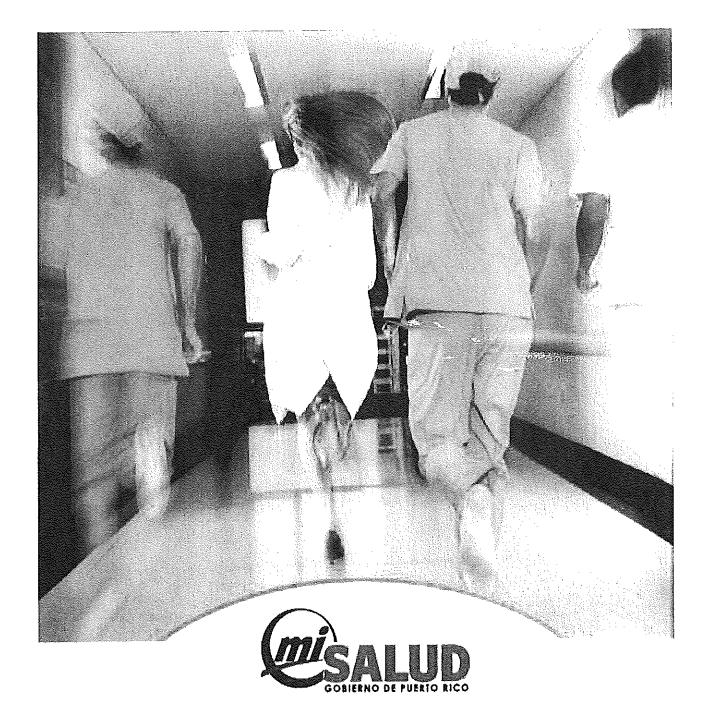
## ÍNDICE

$\mathbf{A}$	M
Amoxicillin	Motrin62
Amoxil	
Ampicillin	
Anaprox	N
Anaprox DS 62	Naprosyn
APAP/ Codeine 62	Naproxen
APAP/ Hydrocodone 62	Naproxen EC 62
	Naproxen sodium62
С	
Cefadroxil 61	P
Cephalexin	Penicillin VK61
Cleocin62	Pen-Vee K61
Clindamycin62	Principen61
D	Т
Duricef 61	Trimox 62
चार सं	${f v}$
E C Names are 62	v Veetids61
EC- Naprosyn62	vectios
E.E.S	
E-Mycin	W
Eryped	Wymox62
EryTab	vv ymtox
Erythrocin	
Erythromycin FC 61	
Erythromycin EC61	
Erythromycin stearate	
	TRACIO
I	L'IS
Ibuprofen 62	Contrato Número

USAS P

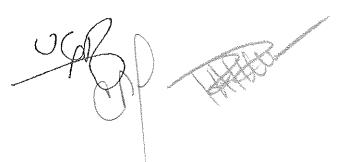
**K** Keflex.....61





# Emergencia 2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos







#### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

#### LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS SALAS DE EMERGENCIA 2013-2014

#### TABLA DE CONTENIDO

1.0	ANTII	NFECCIO	SOS	69
	1.1	CEFAL	OSPORINAS	69
		1.1.1	PRIMERA GENERACIÓN	69
		1.1.2		
		1.1.3	TERCERA GENERACIÓN	69
	1.2	MACR	ÓLIDOS	69
	1.3	PENIC	[LINAS	70
	1.4	SULFO	NAMIDAS	70
	1.5	TETRA	.CICLINAS	70
	1.6	ANTIM	IICÓTICOS	70
	1.7	ANTIV	IRALES	71
	1.8	QUINO	LONAS	71
	1.9	ANTIIN	NFECCIOSOS MISCELÁNEOS	71
2.0			DIOVASCULARES PARA LA HIPERTENSI	
	2.1		SIDOS	
	2.2	TERAP	IA ANTIHIPERTENSIVA	72
		2.2.1	DIURÉTICOS	
		2.2.1.1	TIAZIDAS	
		2.2.1.2	DIURÉTICOS DEL LOOP	
		2.2.2	BLOQUEADORES BETA	72
		2.2.3	ANTAGONISTAS DEL CANAL DE	
			CALCIO	72
		<b>2.2.4</b>	INHIBIDORES DE ANGIOTENSINA	
			(ACE)	72
	XI -	2.2.5	BLOOUEADORES DEL RECEPTOR DE L	$\mathbf{A}$
			ANGIOTENSINA (ARB)	72
(		2.2.6	ANGIOTENSINA (ARB) ANTIHIPERTENSIVOS CON ACCIÓN	
4			CENTRAL	73
		2.2.7	VASODILATADORES	73
3.0	MEDIO	CAMENT	OS AUTONÓMICOS Y PARA EL	
		MA NERV	VIOSO CENTRAL, NEUROLOGÍA Y	
parada de parada		IATRÍA.		73
V.L.	3.1	ANALO	GÉSICOS, NARCÓTICOS Y AGENTES EN	
5				

		CO	MBINACIÓN	. 73
	3.2	AN	TICONVULSIVOS	. 73
	3.3		TIVÉRTIGO Y ANTIEMÉTICOS	
4.0	AGE	NTES DE	RMATOLÓGICOS/TERAPIA TÓPICA	. 74
	4.1	AN'	TIBACTERIANOS TÓPICOS	74
	4.2	ESC	CABICIDAS	74
5.0	MED)	ICAMEN	TOS PARA EL OÍDO Y LA GARGANTA	.74
	5.1		REPARACIONES ÓTICAS	
	5.2	AC	GENTES PARA LA BOCA Y GARGANTA	.75
6.0	GAST	FROENTI	EROLOGÍA	75
	6.1	AGENT	ES PARA ÚLCERAS	75
		6.1.1 A	NTAGONISTAS H2	75
		6.1.2 IN	WHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES	75
	6.2		ARRÉICOS	- ·
7.0	AGEN	NTES ENI	DOCRINOLÓGICOS	.75
	7.1	TERAPI	IA DE DIABETES	75
		7.1.1 A	AGENTES HIPÓGLICEMICOS	75
			SULFONILUREAS	
			NSULINA	
			OTROS	
	7.2		COSTEROIDES	
8.0	SISTEM	IA MUSC	ULOESQUELETAL Y REUMATOLOGÍA	76
	Q 1 A NIT	THNEL A	MATORIOS NO ESTEROIDALES	76
	8.2 GO'			· ·
			ES MUSCULARES.	· •
	8.3 KEI	LAJANII	ES MUSCULARES	77
9.0	TERAPI	IA DE LA	COAGULACIÓN	77
	91 ANT	TICOAGI	ULANTES	77
10.0	AGEN	NTES RES	SPIRATORIOS	77 Contrato Número
200				5 - 8 - 2
Udka	10.1		STAMÍNICOS	71/10
1(1)	10.2		ES PARA EL ASMA	77
N N		10.2.1	BRONCODILATADORES	77 CLAOS DE SALS

		10.2.1.1 AGONISTAS BETA ORALES	77
		10.2.1.2 AGONISTAS BETA INHALADOS	78
		10.2.1.3 ANTICOLINÉRGICOS	78
	10.3	ANTITUSIVOS Y EXPECTORANTES	78
11.0	AGE	NTES OFTÁLMICOS	78
	11.1	ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS	78
	11.2	ANTIINFLAMATORIOS OFTÁLMICOS	79
12.0	URO	LOGÍA	79
	12.1	ANESTÉSICOS	79
	12.2	AGENTES UROLÓGICOS MISCELÁNEOS	79
ÍNDI	CE		81





#### **EMERGENCIA**

#### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS SALAS DE EMERGENCIA 2013-2014

1.0	ANTIIN	NFECCIOSOS				
1.1	CEFALOSPORINAS					
1.1.1	PRIME	RA GENERACIÓN				
	\$	Cephalexin cap.	Keflex			
	\$	Cephalexin susp.	Keflex			
	\$\$\$	Cefadroxil* susp.	Duricef	AL < 12 años		
1.1.2	SEGUN	DA GENERACIÓN				
	\$\$	Cefaclor cap.	Ceclor Ceclor CD	NF		
	\$\$\$	Cefprozil tab., susp.	Cefzil			
1.1.3	TERCE	RA GENERACIÓN				
	\$\$\$	Cefdinir cap., susp.	Omnicef			
1.2	MACRO	ÓLIDOS				
	\$	EES/Sulfisoxazole susp.	Pediazole			
	\$	Erythromycin cap.				
	\$	Erythromycin stearate tab.	Erythrocin	ISTRACI		
7	\$	Erythromycin tab.		Contract of the second		
	\$	Erythromycin EC* tab.	E-Mycin, EryTab	Contrato Número		
NE No-form	nulario			1000 S		

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)
Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
LC Límite en la cantidad a dispensarse

AL Límite de edad

	\$	Erythromycin ethylsuccinate* tab., susp.	E.E.S., Eryped
	\$\$\$	Azithromycin tab., susp., powder pack for susp. (1 gm)	Zithromax Zithromax Tri-Pack NF
	\$\$\$	Clarithromycin tab., susp.	Biaxin
1.3	PENIC	CILINAS	
	\$	Ampicillin cap., susp.	Principen
	\$	Penicillin VK tab., sol.	Veetids, Pen-Vee K
	\$	Amoxicillin* cap., tab., chew tab., susp.	Trimox, Amoxil, Wymox
	\$\$\$	Amoxicillin / Clavulanic acid tab., chew tab., susp.	Augmentin Augmentin ES NF Augmentin XR NF
1.4	SULF	ONAMIDAS	
	\$	Trimethoprim / Sulfamethoxazole tab., susp.	Bactrim, Bactrim DS, Septra, Septra DS
1.5	TETR	ACICLINAS	
	\$	Doxycycline hyclate tab., cap.	Vibratab, Vibramycin <b>PA</b>
1	\$	Tetracycline cap.	Achromycin
(	\$\$\$\$	Doxycycline syr., susp.	Vibramycin PA
1.6	ANTII	MICÓTICOS	

NF No-formulario

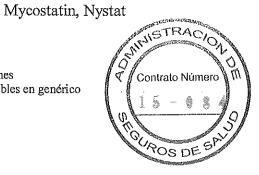
P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Nystatin susp.

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a dispensarse



#### 1.7 **ANTIVIRALES** Zovirax \$ Acyclovir tab., cap. \$\$ Acyclovir susp. Zovirax 1.8 **QUINOLONAS** \$ Ciprofloxacin tab. (250mg, Cipro 500mg, 750mg) \$ Levofloxacin tab. Levaquin \$\$\$\$ Ciprofloxacin susp. Cipro ANTHINFECCIOSOS MISCELÁNEOS 1.9 \$ Metronidazole tab. Flagyl Flagyl ER NF Macrobid \$ Nitrofurantoin/monohydrate Macrocrystals\* cap. \$ Clindamycin cap. Cleocin (150mg, 300mg)\$\$ Nitrofurantoin Macrodantin macrocrystals\* cap. \$\$\$ Clindamycin cap. (75mg), susp. Cleocin 2.0 AGENTES CARDIOVASCULARES PARA LA HIPERTENSIÓN

# Y LÍPIDOS

2.1 GLICÓSIDOS

Digoxin\* tab.

Lanoxin

\$\$ Digoxin elixir

Lanoxin

ROS DE

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a dispensarse

#### 2.2 TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA

#### 2.2.1 DIURÉTICOS

#### 2.2.1.1 TIAZIDAS

\$ Hydrochlorothiazide\* tab.

Microzide

#### 2.2.1.2 DIURÉTICOS DEL LOOP

\$ Furosemide tab., sol.

Lasix

#### 2.2.2 BLOQUEADORES BETA

\$ Atenolol tab.

Tenormin

\$ Atenolol/HCTZ

Tenoretic

\$ Metoprolol tartrate tab.

Lopressor

\$\$ Metoprolol/HCTZ

Lopressor HCT

#### 2.2.3 ANTAGONISTAS DEL CANAL DE CALCIO

\$ Verapamil tab.

Isoptin, Calan

#### 2.2.4 INHIBIDORES DE ANGIOTENSINA (ACE)

\$ Captopril tab.

Capoten

\$ Captopril/HCTZ

Capozide

Ø.

Enalapril tab.

Vasotec

\$

Enalapril/HCTZ

Vaseretic

#### 2.2.5 BLOQUEADORES DEL RECEPTOR DE LA ANGIOTENSINA (ARB)

\$ Losartan tab.

Cozaar

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a dispensarse



	\$	Losartan HCT tab.	Hyzaar
2.2.6	ANTIH	IPERTENSIVOS CON ACCIÓN CE	NTRAL
	\$	Clonidine tab.	Catapress
2.2.7	VASOI	DILATADORES	
	\$	Nitroglycerin SL tab.	Nitrostat
3.0		CAMENTOS AUTONÓMICOS Y PAI OSO CENTRAL, NEUROLOGÍA Y I	_
3.1	ANALO	GÉSICOS, NARCÓTICOS Y AGENT	ES EN COMBINACIÓN
	\$	APAP/Codeine* tab., elixir, sol., susp.	
	\$	Tramadol tab.	Ultram
	\$\$	APAP/Butalbital/Caffeine tab., cap.	Fioricet
3.2	ANTIC	ONVULSIVOS	
	\$	Phenobarbital tab., elixir	
	\$	Phenytoin* chew tab., cap., susp.	Dilantin
	\$\$	Levetiracetam tab., sol.	Keppra
3.3	ANTIV	ÉRTIGO Y ANTIEMÉTICOS	
	\$	Promethazine syr.	Phenergan
	\$	Prochlorperazine tab.	Compazine Contrato

TNF No-formulario

\$

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
LC Límite en la cantidad a dispensarse

Metoclopramide tab., syr., inj.

AL Límite de edad



Reglan

	\$	Promethazine* tab.	Phenergan
	\$\$	Trimethobenzamide cap., supp.	Tigan
	\$\$	Promethazine supp.	Phenergan
·	\$\$\$	Prochlorperazine* supp.	Compazine
4.0	AGEN	TES DERMATOLÓGICOS/ TERAF	PIA TÓPICA
4.1	ANTII	BACTERIANOS TÓPICOS	
	\$	Gentamicin cr., oint.	Garamycin
	\$	Silver sulfadiazine cr.	Silvadene
	\$\$	Mupirocin oint.	Bactroban
4.2	ESCA	BICIDAS	
	\$\$\$\$	Lindane lot. (1%)	ST, LC = 60cc
5.0	MEDI	CAMENTOS PARA EL OÍDO Y LA	GARGANTA
5.1	PREPA	ARACIONES ÓTICAS	·
	\$	Burrow's (Acetic acid 2%/Aluminum acetate) otic sol.	Domeboro
	\$	Hydrocortisone/Neomycin/ Polymixin B otic sol., susp.	Cortisporin
and the second section of the second	S	Ofloxacin otic sol.	Floxin Otic
	<b>\$\$</b>	Acetic acid otic sol.	Vosol-HC Vosol-HC Contrato Núm
0	<b>\$\$</b>	Acetic acid/Hydrocortisone	Vosol-HC Contrato Núm

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

\$\$\$\$

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

otic sol.

Otic Susp

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

Ciprofloxacin/Hydrocortisone

LC Límite en la cantidad a dispensarse

AL Limite de edad



Cipro HC

5.2	AGENTES PARA LA BOCA Y GARGANTA		
	\$	Lidocaine viscous sol.	Xylocaine
	\$\$\$	Clotrimazole troche	Mycelex
6.0	GASTI	ROENTEROLOGÍA	
6.1	AGEN	TES PARA ÚLCERAS	
6.1.1	ANTA	GONISTAS H <sub>2</sub>	
	\$	Ranitidine tab. (300mg)	Zantac
	\$	Cimetidine tab., sol.	Tagamet
	\$\$	Ranitidine syr.	Zantac
6.1.2	INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES		
	\$	Omeprazole cap. (10mg, 20mg)	Prilosec
6.2	ANTID	IARRÉICOS	
	\$	Diphenoxylate/ Atropine tab., liq.	Lomotil
7.0	AGEN	TES ENDOCRINOLÓGICOS	
7.1	TERAI	PIA DE DIABETES	
7.1.1	AGEN'	TES HIPOGLICÉMICOS	
7.1.4.1	SULFO	ONILUREAS	
	\$	Glipizide tab.	Glucotrol
	\$	Glipizide XL tab.	Glucotrol XL

P Producto de marca contratado (rebate)
Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
LC Límite en la cantidad a dispensarse

AL Límite de edad

NF No-formulario

	\$	Glimepiride tab.	Amaryl	
7.1.1.2	INSULI	INA		
	\$	Human insulin (regular) vial	Humulin R P	
7.1.1.3	OTROS	S		
	\$	Insulin syringe & needle	Varios	
	\$	Metformin tab.	Glucophage	
7.2	CORTI	COSTEROIDES		
	\$	Prednisone tab.	Deltasone	
	\$	Dexamethasone tab.	Decadron	
	\$	Dexamethasone elixir, syrup, sol.	Decadron	
	\$	Methylprednisolone* tab.	Medrol	
	\$	Prednisolone syrup	Prelone	
8.0	SISTEN	AA MUSCULOESQUELETAL Y RE	CUMATOLOGÍA	
8.1	ANTIIN	NFLAMATORIOS NO ESTEROIDA	LES	
	\$	Ibuprofen tab. (≥400mg)	Motrin <b>OT</b> C ≥400mg)	Cson NF
	\$	Naproxen tab.	Naprosyn	
<b>(</b> )	\$	Indomethacin cap.	Indocin	
	de marca co	Salsalate tab.	CI	trato Número
Negrilla (E	old)* Algun en la cantida	co bioequivalente disponible en todas las presentac as presentaciones del medicamentos no están dispo ad a dispensarse	iones onibles en genérico	OS DE

	\$\$	Naproxen sodium tab.	Anaprox, Anaprox DS Naprelan NF
	\$\$	Nabumetone tab.	Relafen
8.2	GOTA		
	\$	Colchicine tab.	Colcrys
8.3	RELAJ	ANTES MUSCULARES	
	\$	Cyclobenzaprine tab. (10mg)	Flexeril
9.0	TERAP	IA DE LA COAGULACIÓN	
9.1	ANTIC	OAGULANTES	
	\$	Warfarin tab.	Coumadin
9.2	ANTIP	LAQUETARIOS	
	\$	Clopidogrel tab.	Plavix
10.0	AGENT	TES RESPIRATORIOS	
10.1	ANTIH	ISTAMÍNICOS	
	\$	Diphenhydramine cap. (50mg)	Benadryl cap. OTC son NF
	\$	Hydroxyzine pamoate cap.	Vistaril
	\$	Hydroxyzine* HCl tab., syr.	Atarax
10.2	AGENT	TES PARA EL ASMA	STRAC
10.2.1	BRONG	CODILATADORES	CHINISTRACIO

NF No-formulario

10.2.1.1

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (**Bold**) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (**Bold**)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
LC Límite en la cantidad a dispensarse

AGONISTAS BETA ORALES



\$ Albuterol tab., syr. Ventolin

Albuterol CR tab. Volmax NF

Proventil Repetab NF

\$\$ Terbutaline tab. Brethine

## 10.2.1.2 AGONISTAS BETA INHALADOS

\$ Albuterol inh. sol. Genérico solamente

\$\$ Albuterol HFA Ventolin HFA P,

LC = 1 pompa / 30 días

Proventil HFA NF

ProAir HFA NF

## 10.2.1.3 ANTICOLINÉRGICOS

#### 10.3 ANTITUSIVOS Y EXPECTORANTES

\$ Codeine / Guaifenesin liq. Genérico solamente

11.0 AGENTES OFTÁLMICOS

## 11.1 ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS

Gentamicin ophth. sol. Garamycin

Gentamicin ophth. oint. Garamycin

Trimethoprim/Polymyxin B Polytrim

ophth. sol.

\$ Tobramycin ophth. sol. Tobrex

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a dispensarse

110	A NUTCH Y NOTE A BATA OF	ODIOS OPT.	ÁT MTCOS
11.2	ANTIINFLAMAT	OKIOS OF LA	ALIVITUOS

Prednisolone acetate ophth. \$ susp. (1%)

Pred Forte

- UROLOGÍA 12.0
- **ANESTÉSICOS** 12.1
  - Phenazopyridine tab. (100mg, 200mg)

Pyridium

LC=6

- AGENTES UROLÓGICOS MISCELÁNEOS 12.2
  - Methenamine-hyosciaminemethylene Urin D/S, \$ blue-sod biphosphenyl salicilate Uretron D/S tab. 81.6 mg

Revisado 12/31/2013

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico LC Límite en la cantidad a dispensarse



# ÍNDICE

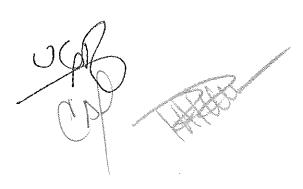
A	Ceclor 69
Acetic Acid otic74	Cefaclor69
Acetic Acid /	Cefadroxil69
Hydrocortisone otic 74	Cefdinir69
Achromycin70	Cefprozil 69
Acyclovir71	Cefzil69
Albuterol78	Cephalexin69
Albuterol HFA78	Cimetidine75
Amaryl76	Cipro 71
Amoxicillin70	Cipro HC 74
Amoxicillin/Clavulanic 70	Ciprofloxacin71, 74
Amoxil	Clindamycin71
Ampicillin70	Clarithromycin70
Anaprox77	Cleocin
Anaprox DS77	Clonidine73
APAP/Butalbital/Caffeine 73	Clopidogrel77
APAP/Codeine73	Clotrimazole
Atarax	Codeine /
Atenolol72	Guaifenesin78
Atenolol / HCTZ72	Colchicine77
Atrovent	
	Colcrys
Augmentin	Compazine
Azithromycin	Cortisporin
	Coumadin
D.	Cozaar
B 70	Cyclobenzaprine77
Bactrim	
Bactrim DS70	<i>D</i>
Bactroban	D D
Benadryl77	Decadron
Biaxin	Deltasone
Brethine78	Dexamethasone76
Burrow's	Digoxin
The state of the s	Dilantin
	Diphenhydramine 77
/C - / \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \	Diphenoxylate/
Calan72	Atropine75
Capoten72	Disalcid76
Capozide	Domeboro74
Captopril72	Doxycycline
Captopril/ HCTZ72	Duricef
Catapress73	Contralo Número

	E	Ibuprofen76
	E.E.S70	Indocin76
•	EES/Sulfisoxazole69	Indomethacin76
	E-Mycin69	Insulin syringe & needle76
	Enalapril72	Ipratropium Br78
	Enalapril/HCTZ72	Isoptin72
	Eryped70	•
	EryTab69	
	Erythrocin71	K
	Eryithrocin	Keflex69
	ethylsuccinate70	Keppra73
	Erythromycin69	- ~
	Erythromycin EC69	
	Erythromycin stearate71	${f L}$
	•	Lanoxin71
		Lasix72
	F	Levalbuterol78
	Fioricet73	Levetiracetam
	Flagyl71	Levofloxacin71
	Flexeril77	Levaquin71
	Floxin74	Lidocaine viscous75
	Furosemide72	Lindane74
		Lomotil75
		Lopressor72
	G	Lopressor HCT72
	Garamycin78	Losartan72
	Gentamicin78	Losartan HCT 73
	Glimepiride76	
	Glipizide75	
	Glipizide XL75	M
	Glucophage 76	Macrobid 71
	Glucotrol75	Macrodantin71
	Glucotrol XL75	Medrol76
		Metformin76
		Methylprednisolone76
	H(X)X	Methenamine
3/6/	Human insulin76	hyosciaminemethylene
JOH	Humulin R76	blue-sod biphosphenyl
$\sqrt{1}$	Hydrochlorothiazide72	salicilate79
	Hydrocortisone/Neomycin/	Metoclopramide 73
( V IV	Polymixin74	blue-sod biphosphenyl salicilate
	Hydroxyzine pamoate77	Metoprolol tartrate
Belle in the section	Hyzaar73	Metronidazole
الماميد الماميدية	•	in E
	I	SE 3 8
		18
		CROS CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPERT

Microzide72	Prochlorperazine73, 74
Motrin76	Promethazine73, 74
Mupirocin74	Pyridium79
Mycelex75	•
Mycostatin70	
•	R
	Ranitidine75
N	Reglan73
Nabumetone	Relafen77
Naprosyn 76	
Naproxen	
Naproxen sodium77	S
Nitrofurantoin/	Salsalate
Monohydrate 71	Septra70
Nitrofurantoin	Septra DS70
Macrocrystals71	Silvadene74
Nitroglycerin SL73	Silver sulfadiazine74
Nitrostat73	
Nystat70	
Nystatin70	T
	Tagamet75
	Tenoretic
0	Tenormin
Ofloxacin	Terbutaline78
Omeprazole	Tetracycline70
Omnicef69	Tigan
	Tobramycin 78
	Tobrex
P	Tramadol
Pediazole69	Trimethobenzamide74
Penicillin VK70	Trimethroprim /
Pen-Vee K70	Sulfamethoxazole78
Phenazopyridine79	Trimox70
Phenergan 73, 74	•
Phenobarbital73	
Phenytoin	U
Plavix77	I'lltram
Polytrim 78	Ultram. Urin D/S
Pred Forte79	Uretron D/S
Prednisolone79	Urin D/S
Prednisone76	∢ Com.
Prelone76	1 1 75/
Prilosec 75	V
Principen 70	V Vaseretic. Vasotec
	Vasotec72
	· · · · · · · · · · · · · · · ·

USA

Veetids	70
Ventolin	
Ventolin HFA	
Verapamil	
Vibramycin	
Vibratab	
Vistaril	
Vosol	
Vosol HC	
Veetids	
Vibramycin	
Vibratab	
Vistaril	
Vosol	
Vosol HC	
***	
<b>W</b>	
Warfarin	
Wymox7	'U
X	
Xylocaine	15
Aylocame	S
${f Z}$	
Zantac 7	15
Zithromax	
Zovirax 7	
( A 1 V 11 C   A	







# Nefrología 2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos









### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS NEFROLOGÍA 2013-2014

#### TABLA DE CONTENIDO

1.0 ANTIINFECCIOSOS...... 87

	1.1	CEFALOSPORINAS	87
		1.1.1 PRIMERA GENERACIÓN	87
		1.1.2 SEGUNDA GENERACIÓN	87
		1.1.3 TERCERA GENERACIÓN	87
	1.2	MACRÓLIDOS	87
	1.3		88
	1.4		88
	1.5	and the second s	
2.0	ACENTI	ES CARDIOVASCULARES PARA LA	
2.0		ENSIÓN Y LÍPIDOS	QQ
	THEEN	ENOION I LII IDOS	07
	2.1 TER	APIA ANTIHIPERTENSIVA	89
	2.1.1	1 DIURÉTICOS	89
		2.1.1.1 TIAZIDAS	89
		2.1.1.2 DIURÉTICOS DEL LOOP	89
	2.1.2	BLOQUEADORES BETA	89
	2.1.3	3 ANTAGONISTAS DEL CANAL DE	
		CALCIO	90
	2.1.4	4 INHIBIDORES DE ANGIOTENSINA	
		(ACE)  BLOQUEADORES DEL RECEPTOR	91
	2.1.5	BLOOUEADORES DEL RECEPTOR	
		DE LA ANGIOTENSINA (ARB)	91
	2.1.6		92
	2.1.6		
OF COMPA	A	ALFA	.92
-	2.2	AGENTES REDUCTORES DEL	
		COLESTEROL Y LÍPIDOS	92
			_
3.0	ANT	TIVÉRTIGO Y ANTIEMÉTICOS	92
4.0	GAS	STROENTEROLOGÍA	92
	4.1	AGENTES PARA ÚLCERAS	92
· AK	The state of the s	A 1 1 ANTEL CONTOURLOTTE	02



ANTIDIARRÉICOS......93

5.0	AGEN	TES END	OCRINOLÓGICOS	93
5.1	TERA	PIA DE D	IABETES	93
	5.1.1	AGENT	TES HIPOGLICÉMICOS	93
		5.1.1.1	SULFONILUREAS	93
		5.1.1.2	INHIBIDORES DE LA ALFA	
			GLUCOSIDASA	93
		5.1.1.3	TIAZOLIDINEDIONAS	93
		5.1.1.4	INHIBITORES DPP IV	93
		5.1.1.5	INSULINA	94
		5.1.1.6	OTROS	94
5.2	CORT	ICOSTER	OIDES	94
5.3			OCRINOLÓGICOS	
	MISCI	ELÁNEOS	***************************************	95
6.0	NUTR	IENTES Y	VITAMINAS	95
	6.1	NUTRU	ENTES	95
	6.2	VITAM	INAS	95
7.0	ANTÍE	OTOS	•••••	96
8.0	INMU	NOSUPRE	SORES	96
9.0	BIOTE	CNOLOG	ÍA	97
	9.1 EST	TIMULAN	TES ERITROIDES	97
10.0	AGEN'	TES MISC	CELÁNEOS	97
ÍNDIC	E	•••••		99





## PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS NEFROLOGÍA 2013-2014

1.0	ANTI	INFECCIOSOS						
1.1	CEFA	CEFALOSPORINAS						
1.1.1	PRIM	PRIMERA GENERACIÓN						
	\$	Cephalexin cap.	Keflex					
	\$	Cephalexin susp.	Keflex					
	\$\$\$	Cefadroxil* susp.	Duricef AL <12 años	;				
1.1.2	SEGU	INDA GENERACIÓN						
	\$	Cefaclor cap.	Ceclor Ceclor CD <b>NF</b>					
	\$\$\$	Cefprozil tab., susp.	Cefzil					
1.1.3	TERC	CERA GENERACIÓN						
	\$\$\$	Cefdinir cap., susp.	Omnicef					
1.2	MACI	RÓLIDOS						
	\$	EES/Sulfisoxazole susp.	Pediazole					
	\$	Erythromycin cap.		anen e				
	\$	Erythromycin stearate tab.	Erythrocin Erythrocin					
1	\$	Erythromycin tab.	Q Contrato Nún	let.				

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

	\$	Erythromycin EC* tab.	E-Mycin, EryTab
	\$	Erythromycin ethylsuccinate* tab., susp.	E.E.S., Eryped
	\$\$	Azithromycin tab., susp., powder pack for susp. (1 gm)	Zithromax Zithromax Tri-Pack <b>NF</b>
	\$\$\$	Clarithromycin tab., susp.	Biaxin Biaxin XL NF
1.3	PENIC	ILINAS	
	\$	Ampicillin cap., susp.	Principen
	\$	Penicillin VK tab., sol.	Veetids, Pen-Vee K
	\$	Amoxicillin* cap., tab., chew tab., susp.	Trimox, Amoxil, Wymox
	\$	Penicillin G Procaine inj.	
	\$\$	Penicillin G Benzathine inj.	Bicillin LA
	\$\$\$	Amoxicillin / Clavulanic acid tab., susp.	Augmentin Augmentin ES Augmentin XR  NF
1 4	SHLEO	NAMIDAS	

#### 1.4 **SULFONAMIDAS**

Trimethoprim/ Sulfamethoxazole tab., susp.

Bactrim, Bactrim DS, Septra, Septra DS

Contrato Número

GUROS DE

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

1.5	QUINOLONAS				
	\$	Ciprofloxacin tab. (250mg, 500mg, 750mg)	Cipro		
	\$	Levofloxacin tab.	Levaquin		
	\$\$\$	Moxifloxacin tab.	Avelox P		
	\$\$\$\$	Ciprofloxacin susp.	Cipro		
2.0	AGENTES CARDIOVASCULARES PARA LA HIPERTENSIÓN Y LÍPIDOS				
2.1	TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA				
2.1.1	DIURÉTICOS				
2.1.1.1	TIAZID	AS			
	\$	Hydrochlorothiazide* tab.	Microzide		
	\$	Chlorothiazide* tab., susp.	Diuril		
	\$	Chlorthalidone tab.	Hygroton		
	<b>\$\$</b>	Metolazone tab.	Zaroxolyn		
2.1.1.2	DIURÉ	TICOS DEL LOOP			
	\$	Furosemide tab., sol.	Lasix		
	\$	Bumetanide tab.	Bumex		

\$

Atenolol tab.

**BLOQUEADORES BETA** 

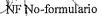
Tenormin

\$

Atenolol/ Chlortalidone

Tenoretic

dab.



2.1.2

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso



\$	Metoprolol tartrate tab.	Lopressor
\$	Propranolol tab.	Inderal
\$	Propranolol/ HCTZ tab.	Inderide
\$	Labetalol tab.	Normodyne
\$\$	Metoprolol tartrate / HCTZ tab.	Lopressor HCT
\$\$	Propranolol sol., conc.	
<b>\$\$</b>	Metoprolol succinate	Toprol XL
<b>\$\$</b>	Carvedilol tab.	Coreg
ANTAG	GONISTAS DEL CANAL DE CALCI	0
\$	Amlodipine tab.	Norvasc
\$	Verapamil tab.	Isoptin, Calan
\$	Diltiazem tab.	Cardizem Cardizem LA NF
\$	Verapamil ER tab.	Calan SR, Isoptin SR Verelan NF Verelan PM NF Covera HS NF
\$	Diltiazem SR 24hr cap.	Dilacor XR
\$\$	Diltiazem HCl Extended Release Beads SR 24hr cap. (120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg)	Tiazac  Tiazac  Contrato Núme
	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	\$ Propranolol tab. \$ Propranolol/HCTZ tab. \$ Labetalol tab. \$\$ Metoprolol tartrate / HCTZ tab. \$\$ Propranolol sol., conc. \$\$ Metoprolol succinate \$\$ Carvedilol tab.  ANTAGONISTAS DEL CANAL DE CALCION Amlodipine tab. \$ Verapamil tab. \$ Verapamil ER tab. \$ Diltiazem tab. \$ Diltiazem tab. \$ Verapamil ER tab.

MF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

ROUROS DE

	<b>\$\$</b>	Diltiazem SR 12hr cap.	Cardizem SR
	\$\$\$	Nifedipine SR tab., CR tab.	Genérico solamente Adalat CC NF Procardia XL NF
	\$\$\$	Diltiazem HCl coated beads SR 24hr cap.	Genérico solamente
2.1.4	INHIBI	DORES DE ANGIOTENSINA (ACE)	
•	\$	Captopril tab.	Capoten
	\$	Enalapril tab.	Vasotec
	\$	Lisinopril tab.	Privinil, Zestril
	\$	Captopril HCTZ	Capozide
	\$	Enalapril HCTZ	Vaseretic
	\$	Lisinopril HCTZ	Prinzide, Zestoretic
	<b>\$\$</b>	Fosinopril tab.	Monopril
2.1.5		JEADORES DEL RECEPTOR DE LA TENSINA (ARB)	A
	\$	Losartan tab.	Cozaar
	\$	Losartan HCT tab.	Hyzaar Contrato Número
	\$	Irbesartan tab.	Avapro

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

\$

P Producto de marca contratado (rebate) Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Irbesartan/HCTZ tab.

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Limite de edad

Avalide

2.1.6	VASODILATADORES					
2.1.6.1	BLOQUEADORES DEL RECEPTOR ALFA					
	\$	Doxazosin tab.	Cardura			
	\$	Terazosin cap.	Hytrin			
2.2	AGEN	NTES REDUCTORES DEL COL	ESTEROL Y LÍPIDOS			
	\$	Simvastatin tab.	Zocor			
	\$	Atorvastatin tab.	Lipitor			
	\$	Gemfibrozil tab.	Lopid tab.			
	\$	Pravastatin	Pravachol			
	\$\$\$	Cholestyramine powder packs	Questran			
	\$\$\$	Niacin CR tab.	Niaspan	P		
3.0	ANTI	VÉRTIGO Y ANTIÉMETICOS				
	\$	Metoclopramide syr., inj.	Reglan			
	\$	Metoclopramide tab.	Reglan			
4.0	GAST	ROENTEROLOGÍA		STRAC/ON		
4.1	AGEN	TES PARA ÚLCERAS		Contrato Número		
4.1.1	ANTA	AGONISTAS H <sub>2</sub>		15-88/0		
0 -	\$	Ranitidine tab. (300mg)	Zantac	OUROS DE		
4	\$	Cimetidine tab., sol.	Tagamet	The state of the s		

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

	\$\$	Ranitidine syr.	Zantac	
4.2	ANTID	IARRÉICOS		
	\$	Diphenoxylate/ Atropine tab., liq.	Lomotil	
5.0	AGENT	TES ENDOCRINOLÓGICOS		
5.1	TERAP	IA DE DIABETES		
5.1.1	AGENT	TES HIPOGLICÉMICOS		
5.1.1.1	SULFO	NILUREAS		
	\$	Glyburide micronized tab.	Genérico solame	nte
	\$	Glipizide tab.	Glucotrol	
	\$	Glipizide XL tab.	Glucotrol XL	
	\$	Glyburide tab.	Genérico solame	ate
	\$	Glimepiride	Amaryl	
5.1.1.2	INHIBI	DORES DE LA ALFA GLUCOSIDA	SA	STRACION
	\$\$\$	Acarbose tab.	Precose S	Contrato Número m
5.1.1.3	TIAZO	LIDINEDIONAS		15-83-9
	\$\$\$\$	Pioglitazone tab.	Actos	GUROS DE
5.1.1.4	INHIBI	DORES DPP IV		VROS DE
$\cap$	<b>\$\$\$</b>	Saxagliptin tab.	Onglyza	ST, P
4	\$\$\$	Saxagliptin/ Metformin tab.	Kombiglyze	ST, P
$\Delta M$				

NF No formulario PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

### **5.1.1.5 INSULINA**

	\$	Human insulin (regular, NPH 70/30, lente) vial	Humulin Pen NF
	\$\$\$	Insulin lispro vial	HumaLog Pen NF HumaLog Pen NF
	\$\$\$	Insulin glargine vial	Lantus Solostar P
5.1.1.6	OTROS	S	
	\$	Insulin syringe & needles	Varios
	\$	Metformin tab.	Glucophage
	\$	Metformin XR tab	Glucophage XR
5.2	CORTI	COSTEROIDES	
	\$	Prednisone tab.	Deltasone
	\$	Dexamethasone tab.	Decadron
	\$	Methylprednisolone* tab.	Medrol
	\$	Prednisolone syrup	Prelone
	\$	Hydrocortisone* tab., sol.	Prelone  Cortef  Contrato Núm
0	\$	Fludrocortisone acetate tab.	Florinef Contrato Núm

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

Dexamethasone elixir,

syrup, sol.

P Producto de marca contratado (rebate)
Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

Decadron

5.3	AGENTES ENDOCRINOLÓGICOS MISCELÁNEOS				
	\$\$\$	Desmopressin acetate nasal sol. (0.01%)	DDAVP		
	\$\$\$\$	Desmopressin acetate nasal spray sol. (0.01%)	DDAVP		
	\$\$\$\$\$!	Desmopressin acetate nasal spray sol. 1.5 mg/ml	Stimate		
6.0	NUTRI	ENTES Y VITAMINAS			
6.1	NUTRI	ENTES		,	
	\$	Potassium chloride CR tab.	Klor-Con		
	\$	Potassium chloride* CR cap.	Kay-Ciel, Kaon Cl	JISTRAC/O1	
	\$	Potassium chloride* packs	Klor-Con	Contrato Número	
	\$\$	Potassium chloride* sol.	Kay-Ciel, Kaon Cl	875	
	<b>\$\$</b>	Iron dextran inj.	Infed	ROS DE	
6.2	VITAM	TINAS		•	
	\$	Vitamin D tab., cap.		OTC	
_	\$	Ferrous sulfate tab. (325mg)	Varios	OTC	
7	\$	Ácido fólico tab. (1 mg)			
	\$	Cyanocobalamin inj.	Vit B-12 inj.		

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

	\$\$	Ergocalciferol inj.	Calciferol	
	\$\$	Calcitriol cap., soln	Rocaltrol	
7.0	ANTÍDO	OTOS		
	\$\$	Sodium polystyrene/ sulfonate powder, susp.	Kayexalate Kionex	
	\$\$	Calcium acetate cap.	Phoslo	
	\$\$\$\$	Sevelamer carbonate tab.	Renvela	PA, P
	\$\$\$\$	Cinacalcet tab.	Sensipar	PA, P
8.0	INMUN	OSUPRESORES		
	\$\$\$\$	Azathioprine tab.	Imuran	
	\$\$\$\$	Cyclosporine modified cap., sol.	Neoral	PA, P
	\$\$\$\$	Cyclosporine modified cap., sol. solamente	Genérico	PA
		cap., soi. solumente	Gengraf	NF
	\$\$\$\$\$	Cyclosporine* cap., sol.	Sandimmune	PA
	\$\$\$\$\$	Cyclosporine cap., sol.	Sandimmune	PA, P
	\$\$\$\$\$!	Sirolimus tab., sol.	Rapamune	PA
	\$\$\$\$\$!	Mycophenolate sodium tab.	Myfortic	PA, P
Λ	\$\$\$\$\$!!	Mycophenolate mofetil tab., cap., liq.	CellCept	PA RAC
1/1			GNIVIST GNIVIST	N. C.

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

r rroquicio de marca contratado (rebate)

Negrilla (**Bold**) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (**Bold**)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

AL Límite de edad

Contrato Número

CROS DES

	\$\$\$\$\$!!	Tacrolimus cap.	Prograf	PA
9.0	BIOTE	CNOLOGÍA		
9.1	ESTIM	ULANTES ERITROIDES		
	\$\$\$\$\$	Darbepoetin alfa inj.	Aranesp	PA, P
	\$\$\$\$\$	Epoetin alfa inj.	Procrit	PA, P
10.0	AGENT	TES MISCELÁNEOS		
	\$	Indomethacin cap.	Indocin	
	\$\$\$	Megestrol acetate tab., susp.	Megace	
	<b>\$\$\$</b>	Indomethacin ER cap.	Indocin	

#### Revisado 12/31/2013

Contrato Número QUROS DE

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

# ÍNDICE

A	
Acarbose 93	Cefprozil8
Ácido Fólico95	Cefzil 8'
Actos 93	Cellcept97
Amaryl 93	Cephalexin 8'
Amlodipine 90	Chlorothiazide89
Amoxicillin 88	Chlorthalidone89
Amoxicillin / Clavulanic	Cholestyramine 92
Acid88	Cipro 89
Amoxil 88	Ciprofloxacin 89
Ampicillin 88	Cimetidine 92
Aranesp 97	Cinacalcet90
Atenolol89	Clarithromycin 83
Atenolol	Coreg 90
/ Chlorthalidone 89	Cortef 94
Atorvastatin92	Cozaar 91
Avalide91	Cyanocobalamin 96
Avapro91	Cyclosporine96
Avelox89	Cyclosporine
Azathioprine 96	modified96
Azithromycin 88	modified
Tizzunionij viii	
	D
В	Darbepoetin alfa97
Bactrim 88	DDAVP95
Bactrim DS 88	Decadron94
Biaxin88	Deltasone94
Bicillin LA 88	Desmopressin acetate
Bumetanide 89	nasal95
Bumex 89	Dexamethasone94
	Dexamethasone
	elixir95
C	Dilacor XR90
Calan 90	Diltiazem90
Calan SR 90	Diltiazem HCI
Calciferol96	Coated Beads SR
Calcitriol96	24hr 91
Calcium Acetate96	Diltiazem HCI Extended
Capoten	Release Beads SR
Capozide91	24hr 90
	Diltiazem SR 12hr 91
Captopril HCTZ91	Diltiazem SR 24hr 90
Cardizem90	
a 11 an a1	Diphenoxylate/
Cardizem SR91 Cardura92 Carvedilol90	Atropine
Convodital 00	Diurii
Carvedilol	Doxazosin
	Duncer AL
Cefacior	19
Cefadroxil 87	



Cefdinir..... 87

E	Hytrin92
E.E.S 88	Hyzaar91
EES/Sulfisoxazole87	•
E-Mycin 88	I
Enalapril91	Irbesartan91
Enalapril HCTZ 91	Irbesartan/ HCTZ91
Epoetin alfa97	Imuran96
Ergocalciferol96	Inderal 90
Eryped88	Inderide90
EryTab88	Indocin
Erythrocin 87	Indomethacin 97
Erithrocin	Indomethacin ER 97
Ethylsuccinate88	Infed 95
Erythromycin 87	Insulin glargine 94
Erythromycin	Insulin Lispro94
EC 88	Insulin syringe94
Erythromycin	Iron dextran95
stearate87	Isoptin
	Isoptin SR 90
F	
Ferrous sulfate95	K
Florinef 94	Kaon CI95
Fludrocortisone	Kay-Ciel95
acetate 94	Kayexalate96
Fosinopril 91	Keflex87
Furosemide 89	Kionex96
	Klor-Con 95
	Kombiglyze94
G	
Gemfibrozil92	
Glimepiride 93	L
Glipizide93	Labetalol 90
Glipizide XR93	Lantus94
Glucophage94	Lantus Solostar94
Glucophage XR 94	Lasix 89
Glucotrol 93	Levaquin89
Glyburide 93	Levofloxacin89
Glyburide	Lipitor 92
micronized93	Lisinopril91
	Lisinopril HCTZ 91
AND THE PROPERTY OF THE PROPER	Lomotil 93
H Llymol og	Lopid92
numarog 94	Lopressor90
Human Insulin94	Lopressor HCT 90
Humulin	Losartan91
Hydrochlorothiazide 89	Losartan HCT
Hydrocortisone 94	/ SIE
Hygroton 89	I a

SAC.

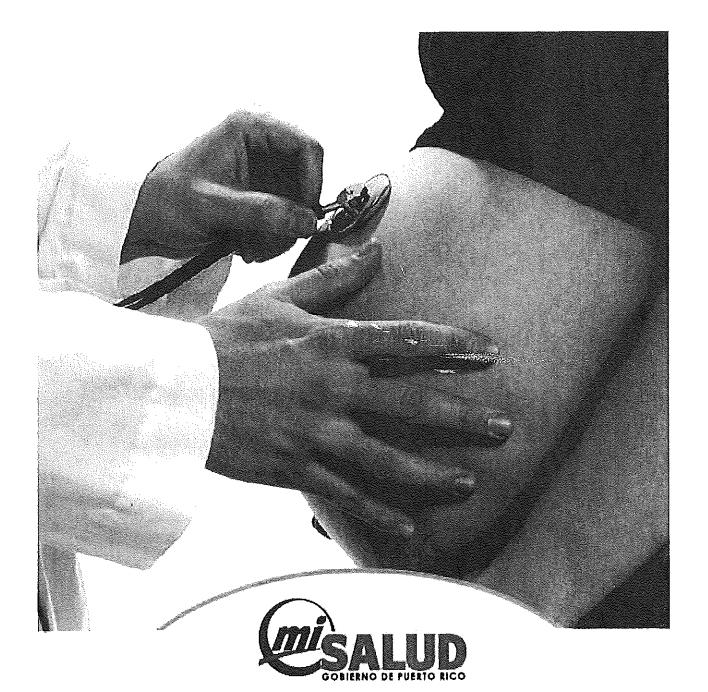
M	Potassium chloride	
Medrol94	CR95	
Megace97	Pravachol92	
Megestrol acetate 97	Pravastatin 92	
Metformin94	Precose93	
Metformin XR94	Prednisolone94	
	Prednisone94	
Methylprednisolone 94		
Metoclopramide 92	Prelone	
Metolazone89	Principen 88	
Metoprolol HCTZ90	Prinzide91	
Metoprolol succinate	Privinil	
SR 90	Procrit97	
Metoprolol tartrate 90	Prograf97	
Microzide89	Propranolol90	
Monopril91	Propranolol HCTZ90	
Moxifloxacin89	Tropianolol Tropia 90	
Mycophenolate		
mofetil97	0	
	Q	
Mycophenolate	Questran 92	
sodium		
Myfortic 96	n	
	R	_
NT	Ranitidine92, 9:	3
N	Rapamune	
Neoral	Reglan92	
Niacin CR 92	Renvela96	
Niaspan92	Rocaltrol96	
Nifedipine SR91		
Nifedipine CR 91		
Normodyne90	<b>S</b>	
Norvasc90	Sandimmune 96	
	Saxagliptin93	
	Saxagliptin /	
O	Metformin94	
Omnicef 87	Septra 88	
Onglyza 93	Septra DS 88	
	Sensipar96	
	Sensipar	
P	Simvastatin 92	
Pediazole87	Simvastatin	
Penicillin G	Sodium polystyrene/	
Procaine 88	sulfonate 96	
Penicillin G	Stimate	
Benzathine 88	Stimate95	
Penicillin VK 88	Stimate	
Pen-Vee K 88		
Phoslo	Т	
Pioglitazone93	Tacrolimus97	
Potassium chloride95	Tagamet	



Tenoretic 89	Vit B-12 96			
Tenormin89	Vitamin D 95			
Terazosin 92				
Tiazac90				
Toprol XL 90	W			
Trimethroprim /	Wymox 88			
Sulfamethoxazole88				
Trimox88				
	${f Z}$			
	Zantac 92, 93			
v	Zaroxolyn89			
Vasotec91	Zestril91			
Vaseretic 91	Zestoretic 91			
Veetids 88	Zithromax88			
Verapamil90	Zocor 92			
Verapamil ER 90				



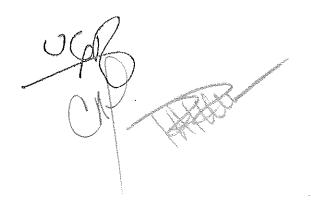
USA)



**ObGyn** 2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos







# PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

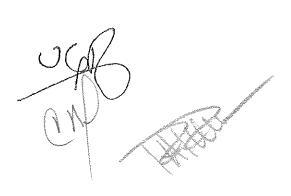
## LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS OBSTETRICIA-GINECOLOGÍA 2013-2014

## TABLA DE CONTENIDO

1.0	ANTIIN	FECCIOSO	S	•••••		•••••	******	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	. 107	
	1.1	CEFALOSP	ORINAS	š			****		. 107	
		1.1.1	PRIME	ERA (	GENER	ACIÓN.	*****		107	
		1.1.2					• • • • • • • • • • •			
		1.1.3								
	1.2	MACRÓLII								
		PENICILIN								
		SULFONAN								
		ANTIVIRAI								
		1.5.1	INFEC	CIO	NES HE	RPÉTIC	CAS		108	
		1.5.2					*******			
							JCLEOS			
				DE	LA TR	ANSCR	IPTASA	• • • • • • • • • •	. 109	
			1.5.2.2	IN	HBIDO	RES DE	PROTE	ASA	109	
	1.6	ANTITUBE								
	1.7	ANTIINFEC	CCIOSOS	s MIS	SCELÁN	VEOS		******	. 109	
2.0	TERAPI	A ANTIHIP	ERTENS	IVA.	••••	**********	•••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	. 110	
•	2.1	DI OOI	TE A DOD	THE TO	A PERES				110	
	2.1 $2.2$		JEADOR GONISTA							
	2.2		PERTE							
			ILATAD							
	2.4	VASOD	ILATAD	JUKE	62	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••		110	
3.0	ANIATO	ÉSICOS NA	pcómo	oe i	V ACTON	(वाकार <b>८</b> )				NISTRACIO
3.0	ANALG	ÉSICOS NA COMBINAC	IKCO I IC TÓN		I AGEN	CALL			111	2 Contraction of the Contraction
	ESTA A	COMBINAC	/IOI\	• • • • • • •			*********	*******		Contrato Número
4.0	A NIT	IVÉRTIGO	VANTT	GINACÉ!	ттсос				111	10 VIII 1800 1800 1800
4.0	AIVI	IVENIIGO	I AIVIII	DIVIE.	11000.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	***********		., 11B	0
5.0	ACENT	ES DERMA	τοι όσι	(COS	/TEDA	<b>ΡΙΑ Τ</b> ΩΊ	DTCA		111	I'M
2.0	AUDIUL	es dernia	IOLOGI	(COS	) IJJIXA	IIAIU	I ICA	* * * * * * * * * * * *	. 111	ROS DE S
6/	5.1	ANTIM	TCÓTIC	OS T	ήρισο	C			111	
	5.1	ANTIR	ACTERLA	VNU.	C TÁDIA	പ്പാം വ			117	
(	) 3.2	ANTIDA	TO LEIGH	МΤΑО	o rorr		*********	• • • • • • • • • •	. 114	
6.0	GASTRO	DENTEROL	OGÍA.						112	
0.0	O'T D'T TIME		O GREENIN		********			******	. 114	
6.1	ANT	<b>AGÓNISTA</b>	S H <sub>2</sub>						112	
				********	114141111111111111111	**************	**************	************	***	
1 25	T (例 為 級 海	of .								

	6.2	AGENTES ÚLCERAS MISCELÁNEOS 112
	6.3	AGENTES GASTROINTESTINALES
		MISCELÁNEOS 112
7.0	AGENT	ES ENDOCRINOLÓGICOS112
	7.1	TERAPIA DE DIABETES112
		7.1.1 AGENTES HIPOGLICÉMICOS 112
		7.1.1.1 INSULINA 112
		7.1.1.2 OTROS 113
	7.2	TIROIDE113
		7.2.1 HORMONAS TIROIDEAS
	7.3	CORTICOSTEROIDES113
8.0	OBSTE	TRICIA Y GINECOLOGÍA 114
	8.1	VITAMINAS PRENATALES114
	8.2	AGENTES BIOLÓGICOS114
	8.3	ESTRÓGENO Y PROGESTINA114
	0.5	8.3.1 ESTRÓGENO
		8.3.2 ESTRÓGENOS EN COMBINACIÓN114
		8.3.3 PROGESTERONA
		8.3.4 CONTRACEPTIVOS ORALES
	8.4	AGENTES TÓPICOS
	0.4	8.4.1 ESTRÓGENOS VAGINALES
		8.4.2 ANTIINFECTIVOS VAGINALES115
	0.5	AGENTES MISCELÁNEOS115
	8.5	,
		8.5.1 OSTEOPOROSIS
9.0	NUTRIE	NTES Y VITAMINAS116
	9.1	NUTRIENTES
	9.2	X/TAMINAS 116
	<b>/</b>	GTRAO
10.0	ANTICO	DAGULANTES.  110  Contrato Número
11.0	AGENT	ES RESPIRATORIOS
w.	11.1	ANTIHISTAMÍNICOS DE BAJA SEDACIÓN1160
	11.2	ANTIHISTAMÍNICOS NO SEDANTES
	11.3	AGENTES PARA EL ASMA
/		11,3.1 AGONISTAS BETA ORALES 116
		11.3.2 AGONISTAS BETA INHALADOS117
1		11.3.3 ANTICOLINÉRGICOS
CA/	خىلىد. خىلىد	113.4 CORTICOSTEROIDES INHALADOS 117
SAF		XXX

	11.3.5	AGENTES EN COMBINACIÓN	117
12.0	CÁNCER		118
12.1	PROGESTINAS		118
ÍNDIC	T		119





# PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS OBSTETRICIA-GINECOLOGÍA 2013-2014

1.0	ANTI	INFECCIOSOS				
1.1	CEFA	CEFALOSPORINAS				
1.1.1	PRIM	ERA GENERACIÓN				
	\$	Cephalexin cap.	Keflex			
	\$	Cephalexin susp.	Keflex			
1.1.2	SEGU	NDA GENERACIÓN				
	\$	Cefaclor cap.	Ceclor Ceclor CD	NF		
	\$\$\$	Cefprozil tab., susp.	Cefzil			
1.1.3	TERC	ERA GENERACIÓN				
	\$\$\$	Cefdinir cap., susp.	Omnicef			
1.2	MACI	RÓLIDOS				
	\$	Erythromycin cap.				
	\$	Erythromycin stearate tab.	Erythrocin	and DESCRIPTION		
	\$	Erythromycin tab.		INSTRACION IN		
	\$	Erythromycin EC* tab.	E-Mycin, EryTab	Contrato Número		
0	\$	Erythromycin	шукао			

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ethylsuccinate\* tab., susp.

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

E.E.S., Eryped

OUROS DE

	\$\$\$	Azithromycin tab., susp., powder pack for susp. (1 gm)	Zithromax Zithromax Zithromax Tri-Pack <b>NF</b>		
1.3	PENIC	ILINAS			
	\$	Ampicillin cap., susp.	Principen		
	\$	Penicillin VK tab., sol.	Veetids, Pen-Vee K		
	\$	Amoxicillin* cap., tab., chew tab., susp.	Trimox, Amoxil, Wymox		
	\$	Penicillin G Procaine inj.			
	\$\$	Penicillin G Benzathine inj.	Bicillin LA		
	\$\$\$	Amoxicillin / Clavulanic acid tab., susp	Augmentin Augmentin ES NF Augmentin XR NF		
1.4	SULFONAMIDAS				
	\$	Trimethoprim / Sulfamethoxazole tab., susp.	Bactrim, Bactrim DS, Septra, Septra DS		
1.5	ANTIV	TRALES			
1.5.1	INFEC	CIONES HERPÉTICAS			
	\$	Acyclovir tab., cap.	Zovirax Zovirax Zovirax		
	\$\$	Acyclovir susp.	Zovirax		
#0		<del></del>	0		

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso
OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

CUROS DE

#### 1.5.2 TERAPIA VIH- SIDA

### 1.5.2.1 ANÁLOGOS NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA

\$\$\$\$\$ Zidovudine\* tab., cap., syr., inj.

Retrovir

#### 1.5.2.2 INHIBIDORES DE PROTEASA

Cubiertos a través de Centros de Prevención y Tratamiento de Enfermedades Transmisibles (CPTETs) (Clínicas de Inmunología)

#### 1.6 ANTITUBERCULOSOS

\$ Isoniazid tab.

\$\$ Isoniazid syr.

\$\$\$\$ Ethambutol tab. Myambutol

\$\$\$\$ Rifampin cap. Rifadin

\$\$\$\$ Isoniazid/Rifampin cap. Rifamate

\$\$\$\$\$ Ethionamide tab. Trecator

\$\$\$\$! Rifabutin cap. Mycobutin

# 1.7 ANTIINFECCIOSOS MISCELÁNEOS

\$ Metronidazole tab. Flagyl Flagyl ER NF

\$ Dapsone tab. Dapsone

\$ Clindamycin cap. Cleocin

(150mg, 300mg)

\$\$ Nitrofurantoin Macrodantin

macrocrystals\* cap.

GUROS DE

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso



	\$\$\$	Clindamycin cap. (75mg)	Cleocin		
	\$\$\$	Pentamidine inh.	NebuPent		
2.0	TERA	PIA ANTIHIPERTENSIVA			
2.1	BLOQ	UEADORES BETA			
	\$	Atenolol tab.	Tenormin		
	\$	Atenolol / HCTZ	Tenoretic		
	\$	Metoprolol tartrate tab.	Lopressor		
	\$	Propranolol tab.	Inderal		
	\$	Propranolol/ HCTZ	Inderide		
	\$	Labetalol tab.	Normodyne		
	\$	Metoprolol/HCTZ	Lopressor HCT		
	\$\$	Metoprolol succinate SR* tab.	Toprol XL	·	
	<b>\$\$</b>	Carvedilol tab.	Coreg	ST	
2.2	ANTAGONISTAS DEL CANAL DE CALCIO				
	\$\$\$	Nifedipine SR tab., CR tab.	<b>Genérico solame</b> Adalat CC Procardia XL	nte NF NF	
2.3	ANTII	HIPERTENSIVOS CON ACCIÓN CE	ENTRAL		
	\$	Methyldopa tab.	Aldomet		
2.4	VASO	DILATADORES		10 TO	

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

Hydralazine tab.

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología



Apresoline

3.0	ANALO	LGÉSICOS NARCÓTICOS Y AGENTES EN COMBINACIÓN		
	\$	Oxycodone/APAP cap.		
	\$	Oxycodone/APAP sol.		
	<b>\$\$\$</b>	Oxycodone/APAP tab.		
4.0	ANTIV	ÉRTIGO Y ANTIÉMETICOS		
	\$	Metoclopramide syr., inj.	Reglan	
	\$	Trimethobenzamide inj.	Tigan	
	\$	Promethazine syr.	Phenergan	
	\$	Prochlorperazine tab.	Compazine	
	\$	Prochlorperazine inj.	Compazine inj.	
	\$	Metoclopramide tab.	Reglan	
	\$	Promethazine* tab.	Phenergan	
	\$\$	Trimethobenzamide cap, supp.	Tigan	
	\$\$	Promethazine supp.	Phenergan	
	\$\$\$	Prochlorperazine* supp.	Compazine	
5.0	AGENT	TES DERMATOLÓGICOS/ TERAPI	A TÓPICA	
5.1	ANTIM	HCÓTICOS TÓPICOS	als T	
	\$	Nystatin oint.	Mycostatin Oning St.	

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

Ketoconazole cr., shampoo (2%)

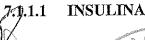
ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología



Nizoral

5.2	ANTIBACTERIANOS TÓPICOS				
	\$	Gentamicin cr., oint.	Garamycin		
6.0	GAST	ROENTEROLOGÍA			
6.1	ANTA	GONISTAS H <sub>2</sub>			
	\$	Ranitidine tab. (300mg)	Zantac		
	\$	Cimetidine tab., sol.	Tagamet		
	\$\$	Ranitidine syr.	Zantac		
6.2	AGENTES ÚLCERAS MISCELÁNEOS				
	\$	Sucralfate tab.	Carafate		
	\$\$\$	Sucralfate susp.	Carafate		
6.3	AGENTES GASTROINTESTINALES MISCELÁNEOS				
	\$	Hydrocortisone rectal cr. (2.5%)	Anusol-HC		
	\$\$	Hydrocortisone acetate/ Pramoxine rectal cr.	Analpram-HC		
	\$\$\$	Hydrocortisone acetate/ Pramoxine rectal foam	Proctofoam HC		
7.0	AGEN	NTES ENDOCRINOLÓGICOS			
71	TEDA	PIA DE DIARETES			



NF No-formulario

7.1.1

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

AGENTES HIPOGLICÉMICOS



	\$	Human insulin (regular, NPH,70/30, lente) vial	Humulin Humulin Pen	P NF
	\$\$\$	Insulin lispro vial	HumaLog HumaLog Mix HumaLog Pen	P NF NF
	\$\$\$	Insulin glargine vial	Lantus Lantus Solostar	P P
7.1.1.2	OTROS			
	\$	Insulin syringe & needle	Varios	
7.2	TIROID	<b>DE</b>		
7.2.1	HORMO	ONAS TIROIDEAS		
	\$	Levo-thyroxine tab.	Varios	
	\$	Levo-thyroxine tab.	Synthroid	P
7.3	CORTI	COSTEROIDES		
	\$	Dexamethasone sodium phosphate inj.	OB-GY	N
	\$	Prednisone tab.	Deltasone	
The second second	\$	Dexamethasone tab.	Decadron	NISTRAC
Towns and the second	\$	Methylprednisolone* tab.	Medrol Pro	Contrato Número
	\$	Prednisolone tab., syrup	Prelone o	Numero M
A/	\$	Hydrocortisone* tab., sol.		OS DE SALID
\ /				

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

	\$	Fludrocortisone acetate tab.	Florinef	
	\$	Dexamethasone elixir, syrup, sol.	Decadron	
	\$\$	Betamethasone acetate & sodium phosphate inj.	Celestone Soluspan	OB-GYN
8.0	OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA			
8.1	VITA	MINAS PRENATALES		
	\$	Vitaminas prenatales con hierro y ácido fólico	Genérico solamente	OB-GYN
8.2	AGE	NTES BIOLÓGICOS		

8.3 ESTRÓGENO Y PROGESTINA

seleccionadas-Programa de Madres y Niños.)

(El Departamento de Salud cubre la primera dosis en farmacias

Rho Gam- Segunda dosis (post parto).

#### 8.3.1 ESTRÓGENO

- \$ Estradiol tab.
- \$ Estropipate tab.

\$\$ Conjugated estrogens tab. Premarin P (0.3mg, 0.625mg, 0.9mg,

1.25mg, 2.5mg)

ESTRÓGENOS EN COMBINACIÓN

\$\$ Conjugated estrogen/ PremPro P Medroxyprogesterone tab. PremPro Low NF

(0.625/2.5mg; 0.625/5mg) Dose

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso



	\$\$\$	Estradiol/Norethindrone acetate tab.	Activella	
8.3.3	PROGE	STERONA		
	\$	Medroxyprogesterone acetate tab.	Provera	
8.3.4	CONTR	RACEPTIVOS ORALES		
Disponi	bles a trav	vés del Departamento de Salud		PA-AUB
8.4	AGENT	ES TÓPICOS		
8.4.1	ESTRÓ	GENOS VAGINALES		
	\$\$	Conjugated estrogen vaginal cr.	Premarin Vaginal	P
	\$\$	Estradiol vaginal tab.	Vagifem	
8.4.2	ANTIIN	FECTIVOS VAGINALES		
	\$\$	Terconazole* vaginal cr., supp.	Terazol - 3, Terazol - 7	
	\$\$\$	Clindamycin phosphate vaginal* cr., supp.	Cleocin	
	\$\$\$	Metronidazole vaginal gel (0.75%)	Vandazole	
8.5	AGENT	ES MISCELANEOS		
8.5.1	OSTEO	POROSIS		

\$\$

\$\$\$

Alendronate tab. (incluye

Fosamax

dosificación semanal)

Risedronate tab.

Actonel

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)
Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso



9.0	NUTRI	IENTES Y VITAMINAS			
9.1	NUTRI	IENTES			
	<b>\$\$</b>	Iron dextran inj.	Infed		
9.2	VITAM	IINAS			
	\$	Ferrous sulfate tab. (325 mg)	Varios	OTC	
	\$	Acido fólico tab. (1 mg)			
	\$	Cyanocobalamin inj.	Vit B-12 inj		
	\$	Leucovorin inj.			
	\$\$\$\$\$	Leucovorin tab.			
10.0	ANTICOAGULANTES				
	\$	Heparin* inj.			
11.0	AGENT	TES RESPIRATORIOS			
11.1	ANTIH	ISTAMÍNICOS BAJA SEDACIÓN			
	\$	Diphenhydramine cap. (50mg)	Benadryl	OTC son NF	
	\$	Hydroxyzine pamoate cap.	Vistaril		
	\$\$	Hydroxyzine* HCl tab., syr.	Atarax		
11.2.1	ANTIH	ISTAMÍNICOS NO SEDANTES			
Amount of the Am	\$	Loratadine OTC tab., syr.	Claritin	OTC	
11.3	AGENT	ΓES PARA EL ASMA		1157	
11.3.1	AGONI	ISTAS BETA ORALES		ONINIST ONINIST	

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso
OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología



Brethine Terbutaline tab. \$\$ AGONISTAS BETA INHALADOS 11.3.2 Genérico Albuterol inh., inh. sol. Solamente Ventolin HFA Albuterol HFA inh. \$\$ LC = 1 pompa / 30 díasProventil HFA NF ProAir HFA NF **ANTICOLINÉRGICOS** 11.3.3 Ipratropium Br inh. sol. Atrovent \$ PA Spiriva Tiotropium inh. \$\$\$ LC = 1 pompa / 30 días11.3.4 CORTICOSTEROIDES INHALADOS Flovent HFA Fluticasone inh., powder \$\$\$ LC = 1 pompa / 30 díasFlovent Diskus LC = 1 pompa / 30 díasPulmicort AL <12 años \$\$\$\$ Budesonide inh. susp. (respules) AGENTES EN COMBINACIÓN 1.3.5 Advair Diskus ST. P Fluticasone / Salmeterol powder \$\$\$\$ LC = 1 pompa / 30 días

NR No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

Contrato Número

POS DE

Advair HFA ST, P LC = 1 pompa / 30 días

12.0 CÁNCER

12.1 PROGESTINAS

\$\$\$ Megestrol acetate tab., susp. Megace

\$\$\$\$ Medroxyprogesterone acetate Depo-Provera PA inj. (400 mg)

Revisado 12/31/2013

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso



Contrato Número ROS DE

NF No-formulario

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

ST: Step therapy, Protocolo clínico para su uso

OB-GYN Sólo en formulario de Obstetricia Ginecología

#### INDICE

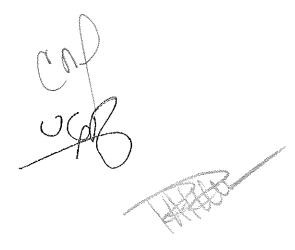
	indice.
A	Conjugated Estrogens114
Ácido Fólico116	Conjugated Estrogens Vaginal115
Activella115	Conjugated Estrogens/
Actonel115	Medroxy-Progesterone114
	Coreg 110
Acyclovir108	Cortef 113
Advair Diskus117	Cortifoam112
Advair HFA117	Cyanocobalamin116
Albuterol117	
Albuterol HFA117	
Aldomet	D D
Alendronate	Dapsone
Amoxicillin	Decadron113, 114
Amoxicillin/ Clavulanic Acid108	Deltasone
Amoxil108	Depo-Provera
Ampicillin	Dexamethasone
Analpram-HC112	Dexamethasone sodium phosphate113
Anusol-HC	Diphenhydramine116
Apresoline	
Atarax	
Atenolol	E E C 107
Attended HCTZ	E.E.S
Atrovent	E-Mycin
Augmentin	Eryped
Azithromycin108	EryTab
	Erithrocin ethylsuccinate 107
В	Erythromycin
Bactrim	Erythromycin EC107
Date IIII.	Erythromycin stearate
Bactrim DS108	Estradiol
Beclomethasone117	Estradiol vaginal115
Benadryl116	Estradiol/ Norethindrone115
Bethamethasone acetate &	Estropipate114
sodium phosphate114	Ethambutol109
Bicillin LA 108	Ethionamide109
Brethine	
Budesonide 117	
	F
	Ferrous sulfate 116
C	Flagyl
Carafate	Florinef 114
Carvedilol 110	Flovent Diskus117
Ceclor	Flovent HFA117
Celestone114	Fludrocortisone acetate114
Cefaclor 107	Fluticasone117
Cefdinir 107	Fludrocortisone acetate
Cefprozil107	Formoterol
Cefzil	Fosamax11
Cephalexin 107	
Cimetidine	
Claritin116	
Clindamycin 109, 110	G
Clindamycin phosphate vaginal 115	G Garamycin
Cleocin	Garamycin

Contrato Número

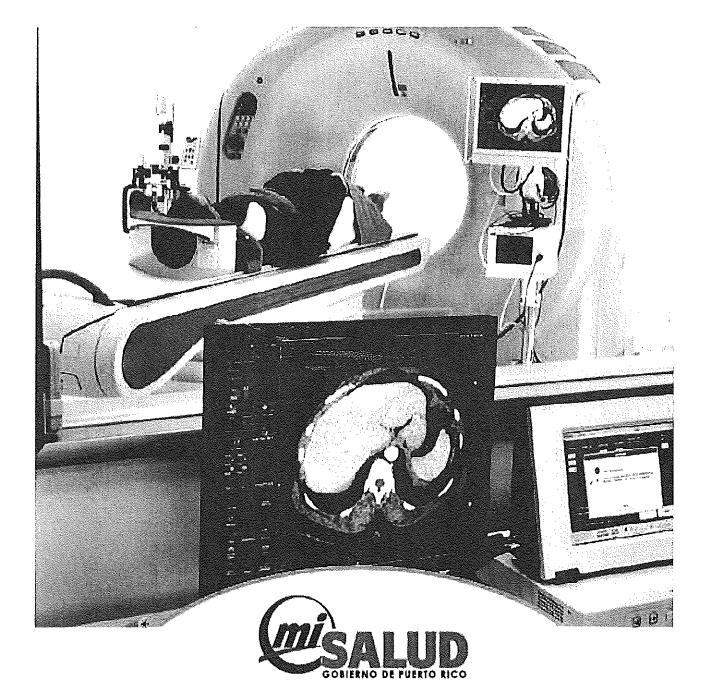
Heparin 116	Metronidazole109
Human Insulin113	Metronidazole vaginal115
HumaLog 113	Myambutol 109
Humulin113	Mycobutin 109
Hydralazine110	Mycostatin111
Hydrocortisone	
Hydrocortisone acetate/	
Pramoxine rectal112	N
Hydrocortisone acetate rectal 112	NebuPent110
Hydrocortisone rectal112	Nifedipine SR110
Hydroxyzine116	Nifedipine CR 110
Hydroxyzine pamoate116	Nitrofurantoin macrocrystals109
	Nizoral111
	Normodyne110
I	Nystatin 111
Inderal110	
Inderide 110	_
INFed116	0
_ ,, , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Omnicef107
Insulin glargine	Oxycodone/APAP111
Insulin lispro 113	
Insulin syringe	•
Ipratropium Br117	P
Iron dextran	Penicillin G Procaine
Isoniazid109	Penicillin G Benzathine108
Isoniazid/ Rifampin109	Penicillin VK
	Pentamidine
***	Pen-Vee K
K V. II.	Phenergan 111
Keflex	Prednisone
Ketoconazole111	Prednisolone
	Premarin
Ŧ	Premarin vaginal
Labetalol110	Prempro
Lantus113	Principen
Levalbuteron117	Prochlorperazine11
Levo-thyroxine	Proctofoam HC
Leucovorin	Promethazine
Lopressor110	Propranolol110
Lopressor HCT110	Propanolol HCTZ110
Loratadine OTC 116	Provera
	Pulmicort117
	1 32222 323
M	
Macrodantin109	Q
Medrol113	
Medroxyprogesterone acetate115, 118	
Megace118	
Megestrol Acetate 118	R
Methyldopa110	Ranitidine112
Methylprednisolone113	Reglan 111
Metoprolol HCT	Retrovir109
Metoprolol HCT110	Rifabutin109
Matangolal guarinate CD / War 110	

Metoprolol tartrate......110

Rifadin109	Trecator 109
Rifamate 109	Trimethobenzamide111
Rifampin109	Trimethroprim/
Risendronate	Sulfamethoxazole108
Adolia 2000 and	Trimox108
S	
Salmeterol 117	V
Septra 108	Vagifem115
Septra DS108	Vandazole115
Sucralfate 112	Veetids108
Soluspan 114	Ventolin HFA117
Spiriva 117	Vistaril116
Synthroid113	Vit-B 12116
5)10.11.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.0	Vitaminas prenatales con hierro y
	Acido fólico114
T	
Tagamet112	
Tenoretic 110	W
Tenormin110	Wymox108
Terazol-3115	
Terazol-7115	
Terbutaline117	${f Z}$
Terconazole vaginal 115	Zantac112
Tigan 111	Zidovudine109
Tiotropium	Zithromax 108
Toprol VI	Zovirax108







# Oncología 2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos







# PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

# LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS ONCOLOGÍA 2013-2014

# TABLA DE CONTENIDO

1.0	ANTIINFI	ECCIOSOS	. 125
	1.1 M	IACRÓLIDOS	. 125
		ENICILINAS	
		ULFONAMIDAS	
		UINOLONAS	
	1.5 À	NTIVIRALES	.126
	1.	5.1 INFECCIONES HERPÉTICAS	.126
		NTIMICÓTICOS	
	1.7 A	NTIINFECCIOSOS MISCELÁNEOS	. 127
2.0	ANALGÉS	SICOS, NARCÓTICOS Y AGENTES EN	
		NACIÓN	. 127
3.0	ANTICON	VULSIVOS	128
4.0	ANTIVÉR	TIGO Y ANTIEMÉTICOS	128
5.0	AGENTES	DERMATOLÓGICOS/TERAPIA TÓPICA	129
		NTIMICÓTICOS TÓPICOS	
	5.2 A	GENTES TÓPICOS MISCELÁNEOS	129
6.0	AGENTES	PARA LA BOCA Y GARGANTA	129
7.0	GASTROE	NTEROLOGÍA	129
	7.1 A	GENTES PARA ÚLCERAS	129
~	7.	1.1 ANTAGONISTAS H2	129
		1.2 INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES	
1/4		1.3 AGENTES MISCELÁNEOS	
	7.2 A	NTIDIARRÉICOS	130 INISTRACY
8.0	ACENTES	ENDOCRINOLÓGICOS	12/
0.0	MOENTED	ETOCKITOLOGICOS	Contrato Número
8.1	CORTICO	STEROIDES	134 8 - 8 8
9.0	SISTEMA	MUSCULOESQUELETAL Y REUMATOLOGÍA	130 POS DE SALJO
		The second of th	TOS DE SA

9.1	ANTI	INFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES	130
10.0	NUTR	UENTES Y VITAMINAS	131
10.1	NUTR	IENTES	131
10.2	VITA	MINAS	131
11.0	ANTII	HISTAMÍNICOS	132
12.0	CÁNC	ER	132
	12.1	ANTIMETABOLITOS	132
	12.2	AGENTES ALQUILANTES	132
	12.3	PROGESTINAS, ANDRÓGENOS,	
		ANTIANDRÓGENOS	133
		12.3.1 PROGESTINAS	
		12.3.3 ANTIANDRÓGENOS	
	12.4	CÁNCER DE MAMA	
		12.4.1 ANTIESTRÓGENOS	133
		12.4.2 INHIBIDORES DE LA AROMATASA	
		12.4.3 HORMONAS	133
	12.5	AGENTES DE CÁNCER MISCELÁNEOS	
	12.6	INMUNOSUPRESORES	134
13.0	BIOTI	ECNOLOGÍA	135
	13.1	ESTIMULANTES ERITROIDES	
	13.2	ESTIMULANTES MIELOIDES	
	13.3	INTERFERONAS	135
<del>í</del> amace.	1		105

SA PROBLEM



# PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS ONCOLOGÍA 2013-2014

-4			* YE		* ****	m ~.	~~	200	~
1	E)	Α	. N	ш	NH	H.C (		ാടവ	•

# 1.1 MACRÓLIDOS

\$	EEE/Sulfisoxazole susp.	Pediazole
\$	Erythromycin cap.	
\$	Erythromycin stearate tab.	Erythrocin
\$	Erythromycin tab.	
\$	Erythromycin EC* tab.	E-Mycin, EryTab
\$	Erythromycin ethylsuccinate* tab., susp.	E.E.S., Eryped
\$\$	Azithromycin tab.,susp., powder pack for susp. (1 gm)	Zithromax Zithromax Tri-Pack <b>NF</b>
\$\$	Clarithromycin tab., susp.	Biaxin

#### 1.2 PENICILINAS

\$ Ampicillin cap., susp. Principen

\$ Penicillin VK tab., sol. Veetids, Pen-Vee K

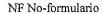
\$ Amoxicillin\* cap., tab., Trimox, chew tab., susp. Amoxil, Wymox

moxil, Contrato Número

NF

POS DE S

Biaxin XL



PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso

Bicillin LA Penicillin G Benzathine inj. \$\$ Amoxicillin / Clavulanic acid Augmentin \$\$\$ Augmentin ES NF tab., susp. Augmentin XR NF 1.3 **SULFONAMIDAS** Bactrim, Bactrim DS, \$ Trimethoprim / Septra, Septra DS Sulfamethoxazole tab.,

Penicillin G Procaine inj.

\$\$\$\$ Sulfadiazine tab.

susp.

#### 1.4 QUINOLONAS

\$

\$ Ciprofloxacin tab. (250mg, Cipro 500mg, 750mg)

\$ Levofloxacin tab. Levaquin

\$\$\$ Moxifloxacin tab. Avelox P

\$\$\$\$ Ciprofloxacin susp. Cipro

#### 1.5 ANTIVIRALES

# 1.5.1 INFECCIONES HERPÉTICAS

\$ Acyclovir tab., cap. Zovirax

\$\$ Acyclovir susp. Zovirax

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Limite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso



1.6	ANT	IMICÓTICOS	
	\$ \$	Terbinafine tab. Ketoconazole tab.	Lamisil Nizoral
	\$	Nystatin susp.	Mycostatin, Nystat
	\$	Fluconazole tab., susp.	Diflucan
	\$	Griseofulvin microzise tab.	Grifulvin V
	\$\$	Griseofulvin ultramicrosize tab.*	Gris-PEG
1.7	ANT	HNFECCIOSOS MISCELÁNEOS	
	\$	Dapsone tab.	Dapsone
2.0	ANA	LGÉSICOS, NARCÓTICOS Y AGI	ENTES EN COMBINACIÓN
	\$	Meperidine inj.	Demerol
	\$	APAP/Codeine* tab., cap., elixir, sol., susp.	
	\$	APAP/Hydrocodone tab., cap., sol.	
	\$	Morphine sulfate tab., sol.	
	\$\$	Codeine sulfate tab.	
	<b>\$\$</b>	Oxycodone tab., cap., sol.	Roxicodone
The second secon	\$\$	Oxycodone/APAP* tab., cap., sol.	ONTUISTRACION ON CONTRACTOR Número
\. /	<b>(</b> )	and the second s	T Comato Numero

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico LC Límite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso

ROS DE

	\$\$\$\$	Morphine sulfate SR tab., supp.	
	\$\$\$\$	Fentanyl TDS	Duragesic
3.0	ANTIC	CONVULSIVOS	
	\$	Phenytoin* chew tab., cap, susp.	Dilantin
	\$\$	Gabapentin cap., tab.	Neurontin
	\$\$	Gabapentin sol.	Neurontin
4.0	ANTIV	ÉRTIGO Y ANTIEMÉTICOS	
	\$	Promethazine inj.	Phenergan
	\$	Metoclopramide syr., inj.	Reglan
	\$	Trimethobenzamide inj.	Tigan
	\$	Promethazine syr.	Phenergan
	\$	Prochlorperazine tab.	Compazine
	\$	Prochlorperazine inj.	Compazine inj.
	\$	Metoclopramide tab.	Reglan
	\$	Promethazine* tab.	Phenergan
	\$	Ondansetron tab., ODT tab.	Zofran
	\$\$	Trimethobenzamide cap, supp.	Tigan

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

Promethazine supp

P Producto de marca contratado (rebate)
Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
LC Límite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso



Phenergan

	\$\$\$	Prochlorperazine* supp.	Compazine
5.0	AGENT	TES DERMATOLÓGICOS/TERAPIA	TÓPICA
5.1	ANTIM	IICÓTICOS TÓPICOS	
	\$	Ketoconazole cr., shampoo (2%)	Nizoral
5.2	AGENT	TES TÓPICOS MISCELÁNEOS	
	\$\$\$	Fluorouracil sol. (2%, 5%)	Efudex
	\$\$\$\$	Fluorouracil cr. (5%)	Efudex
6.0	AGENT	TES PARA LA BOCA Y GARGANTA	
	\$	Lidocaine viscous sol.	Xylocaine
	\$\$\$	Clotrimazole troche	Mycelex
7.0	GASTR	OENTEROLOGÍA	
7.1	AGENT	ES PARA ÚLCERAS	
7.1.1	ANTAG	CONISTAS H <sub>2</sub>	
	\$	Ranitidine tab. (300mg)	Zantac
	\$	Cimetidine tab., sol.	Tagamet
	\$\$	Ranitidine syr.	Zantac
7.1.2	INHIBI	DOR DE LA BOMBA DE PROTONE	S

Omeprazole cap. Prilosec

AGENTES MISCELÁNEOS

NK No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico LC Límite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso



	\$	Sucralfate tab.	Carafate
	\$\$\$	Sucralfate susp.	Carafate
	\$\$\$	Misoprostol tab.	Cytotec
7.2	ANTID	IARRÉICOS	
	\$	Diphenoxylate/ Atropine tab., liq.	Lomotil
8.0	AGENT	TES ENDOCRINOLÓGICOS	
8.1	CORTI	COSTEROIDES	
	\$	Dexamethasone elixir, syrup, sol.	Decadron
	\$	Prednisone tab.	Deltasone
	\$	Dexamethasone tab.	Decadron
	\$	Methylprednisolone* tab.	Medrol
	\$	Prednisolone tab., syrup	Prelone
	\$	Hydrocortisone* tab., sol.	Cortef
	\$	Prednisolone sodium phosphate liq.	PediaPred
	\$	Fludrocortisone acetate tab.	Florinef

SISTEMA MUSCULOESQUELETAL Y REUMATOLOGÍA 9.0

ANTHNFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES

NF No-formulario

9.1

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico LC Límite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso



	\$	Ibuprofen tab. (≥400mg)	Motrin (≥400mg) OTC son NF	
	\$	Naproxen tab.	Naprosyn	
	\$	Indomethacin cap.	Indocin	
	\$	Sulindac tab.	Clinoril	
	<b>\$\$</b>	Naproxen EC tab.	EC-Naprosyn	
	\$\$	Naproxen sodium tab.	Anaprox, Anaprox DS Naprelan <b>NF</b>	
	\$\$	Nabumetone tab.	Relafen	
	\$\$\$\$	Indomethacin ER cap.	Indocin SR	
	<b>\$\$\$\$</b>	Celecoxib cap.	Celebrex ST, P	
10.0	NUTRI	ENTES Y VITAMINAS		
10.1	NUTRI	ENTES		
	\$\$	Iron dextran inj.	Infed	
10.2	VITAM	IINAS	·	
	\$	Ferrous sulfate tab. (325mg)	Varios OTC	
	\$	Ácido fólico tab. (1mg)		
	\$	Cyanocobalamin inj.	Vit B-12 inj.	
	\$	Leucovorin inj.	MINIS	
		-8		

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

PA Requiere preautorización
P Producto de marca contratado (rebate)
Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
LC Límite en la cantidad a despachar
ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso

Calciferol

POS DE SA

\$\$\$\$ Leucovorin tab.

#### 11.0 ANTIHISTAMÍNICOS

\$ Diphenydramine cap. (50mg) Benadryl OTC son NF

#### 12.0 CÁNCER

Se cubrirán bajo la cubierta de farmacia sólo las presentaciones orales de los productos de cáncer según se detallan a continuación. Otras presentaciones se cubrirán a través de las clínicas ambulatorias de quimioterapia.

#### 12.1 ANTIMETABOLITOS

\$\$ Methotrexate tab.

\$\$\$ Mercaptopurine tab. Purinethol

\$\$\$ Thioguanine tab.

\$\$\$\$\$! Capecitabine tab. Xeloda PA

#### 12.2 AGENTES ALQUILANTES

\$\$ Lomustine cap. CEENU

\$\$\$ Busulfan tab. Myleran

\$\$\$\$\$ Melphalan tab. Alkeran

\$\$\$\$! Cyclophosphamide tab. Cytoxan

\$\$\$\$\$! Chlorambucil tab. Leukeran

\$\$\$\$\$!! Temozolomide cap. Temodar

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso



		\$\$\$\$\$!!	Procarbazine cap.	Matulane					
	12.3	PROGESTINAS, ANDRÓGENOS, ANTIANDRÓGENOS							
	12.3.1	PROGE	STINAS						
		\$\$\$	Megestrol acetate tab., susp.	Megace					
		\$\$\$\$	Medroxyprogesterone acetate inj. (400 mg)	Depo-Provera	PA				
	12.3.3	ANTIA	NDRÓGENOS						
		\$\$\$\$	Flutamide cap.	Eulexin	PA				
		\$\$\$\$\$!	Bicalutamide tab.	Casodex	PA				
	12.4	CÁNCE	R DE MAMA						
	12.4.1	ANTIES	STRÓGENOS						
		\$	Tamoxifen tab.	Nolvadex					
	12.4.2	INHIBII	DORES DE LA AROMATASA						
		\$	Letrozole tab.	Femara					
		\$	Anastrozole tab.	Arimidex					
		\$\$\$	Exemestane tab.	Aromasin					
	12.4.3	HORMO	DNAS						
, A.A.A.A.A.A.		\$\$\$\$\$!!	Estramustine cap.	Emcyt					
100	12.5	AGENT	ES DE CÁNCER MISCELÁNEOS						
					AW				

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

\$\$\$

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Hydroxyurea cap.

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso



Hydrea

\$\$\$\$	Leuprolide inj. (todas las presentaciones)	Eligard	PA, P
\$\$\$\$\$	Leuprolide inj. (todas las presentaciones)	Lupron	PA, P
\$\$\$\$\$!	Etoposide cap.	Vepesid	
\$\$\$\$\$!	Dasatinib tab.	Sprycel	PA, P
\$\$\$\$\$!	Sunitinib cap.	Sutent	PA, P
\$\$\$\$\$ !	Sorafenib tab.	Nexavar	PA, P
\$\$\$\$\$!	Nilotinib	Tasigna	PA, P
\$\$\$\$\$!	Everolimus tab.	Afinitor	PA, P
\$\$\$\$\$!!	Goserelin implant	Zoladex	PA
\$\$\$\$\$!!	Mitotane tab.	Lysodren	
\$\$\$\$\$!!	Imatinib tab., cap.	Gleevec	PA
INMUN	OSUPRESORES		
\$\$\$\$	Azathioprine tab.	Imuran	
\$\$\$\$	Cyclosporine modified cap., sol.	Neoral	PA, P
\$\$\$\$	Cyclosporine modified	Genérico	PA
	cap., sol.	<b>solamente</b> Gengraf	NF
\$\$\$\$\$	Cyclosporine* cap., sol.	Sandimmune	PA
\$\$\$\$\$	Cyclosporine cap., sol.	Sandimmune	PA, P

NF No-formulario

12.6

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico LC Límite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso

POS DE SI

	\$\$\$\$\$!	Sirolimus tab., sol.	Rapamune	PA
	\$\$\$\$\$	Mycophenolate sodium tab.	Myfortic	PA, P
	\$\$\$\$\$!	Mycophenolate mofetil tab., cap., liq.	CellCept	PA
	\$\$\$\$\$!	Tacrolimus cap.	Prograf	PA
13.0	ВІОТЕ	CNOLOGÍA		
13.1	ESTIM	ULANTES ERITROIDES		
	\$\$\$\$\$	Darbepoetin alfa inj.	Aranesp	PA, P
	\$\$\$\$\$	Epoetin alfa inj.	Procrit	PA, P
13.2	ESTIM	ULANTES MIELOIDES		
	\$\$\$\$\$!!	Sargramostim inj.	Leukine	PA, P
	\$\$\$\$\$!!	Filgrastim inj.	Neupogen	PA, P
	\$\$\$\$\$!!	Pegfilgrastim inj.	Neulasta	PA, P
13.3	INTERI	FERONAS		
	\$\$\$\$\$!!	Interferon alfa-2B inj.	Intron A	PA
	\$\$\$\$\$!!	Interferon Gamma-1B inj.	Actimmune	PA

Revisado 12/31/2013

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

LC Límite en la cantidad a despachar

ST Step therapy, Protocolo clínico para su uso



# ÍNDICE

	·
Ą	
Ácido Fólico 131	Cyclophosphamide132
Actimmune 135	Cyclosporine134
Acyclovir 126	Cyclosporine modified 134
Afinitor134	Cytotec 130
Alkeran 132	Cytoxan132
Amoxicillin 125	
Amoxicillin/ Clavulanic Acid 126	
Amoxil 125	D
Ampicillin125	Dapsone127
Anaprox 131	Darbepoetin alfa
Anaprox DS131	Dasatinib
Anastrozole	Decadron
APAP/Codeine127	Deltasone
APAP/Hydrocodone	Demerol
Aranesp	Depo-Provera
Arimidex	Dexamethasone
Aromasin	Diflucan
Augmentin126	Dilantin
Avelox	Diphenoxylate/Atropine 130
	Diphenydramine
Azathioprine	Duragesic
Azithromycin 125	Dutagosto
В	
Bactrim 126	E
Bactrim DS 126	EC-Naprosyn 131
Benadryl 132	E.E.S125
Biaxin 125	EES/Sulfisoxazole125
Bicalutamide 133	Efudex
Bicillin LA 126	Eligard134
Busulfan 132	Emcyt
	E-Mycin125
	Epoetin alfa135
C	Ergocalciferol
Calciferol132	Eryped 125
Calcitriol131	EryTab
Capecitabine	Erythrocin
Carafate	Erythromycin
Casodex	Erythromycin EC125
CEENU	Erythromycin ethylsuccinate 125
Celebrex	Erythromycin stearate
	Estramustine
Celecoxib	
CellCept 135	Etoposide
Chlorambucil	Eulexin
Cimetidine129	Everolimus134
Cipro	Exemestane133
Ciprofloxacin	
Clarithromycin125	
Clinoril131	<u>F</u>
Clotrimazole129	Femara133
Codeine sulfate	Fentanyl TDS 128
Compazine129	Ferrous sulfate131

Compazine 129
Cortef 130
Cyanocobalamin 131

	Fludrocortisone acetate		M		
	Fluorouracil		Matulane		
	Flutamide	133	Medrol		
			Medroxyprogesterone acetate		
	•		Megace		
	G		Megestrol acetate		
	Gabapentin	128	Melphalan	132	
	Gleevec	134	Meperidine	127	
	Goserelin implant	134	Mercaptopurine		
	Grifulvin V		Methotrexate		
	Griseofulvin microzide		Methylprednisolone		
	Griseofulvin untramicrozide		Metoclopramide		
	Gris-PEG		Misoprostol		
	OHS-I DOMINING	127	Mitotane		
	***		Morphine sulfate		
	H	100	Morphine sulfate SR		
	Hydrea		Motrin		
•	Hydrocortisone		Moxifloxacin		
	Hydroxyurea	133	Mycelex		
		•	Mycophenolate mofetil		
			Mycophenolate sodium		
	I		Mycostatin	127	
	Ibuprofen	131	Myleran		
	Imatinib		Myfortic		
	Imuran		•		
	Indocin				
	Indocin SR		N		
	Indomethacin		Nabumetone	131	
	Indomethacin ER		Naprosyn		
	Infed		Naproxen		
	Interferon alfa-2B		Naproxen EC	131	
	Interferon Gamma-1B		Naproxen sodium		
	Intron A		Neoral		
	Iron dextran	131	Neulasta		
			Neupogen		
			Neurontin	128	
	K		Nexavar	134	
	Ketoconazole	127, 129	Nilotinib	134	
		·	Nizoral	127	129
			Nolvadex		
	L		Nystat		
	Lamisil	127	Nystatin		
	Letrozole		14 your III.	, 2	
	Leucovorin		0		
	Levaquin		0	100	
	Levofloxacin		Omeprazole		
	Leukeran		Ondansetron		
	Leukine		Oxycodone/APAP	127	
	Leuprolide				
	Lidocaine	129			
	Lomotil	130	P		
	Lomustine	132	PediaPred	130	
	Lupron	134	Pediazole	125	COT F
	Lysodren	134	Pegfilgrastim	135	A COLUMN
		134 134	Penicillin G Procaine	326	S. Carrier
			Pediazole		
		27 EUR (1987)	# <t< td=""><td>19 6</td><td>ベルトゥペイィン</td></t<>	19 6	ベルトゥペイィン

Lysodren...

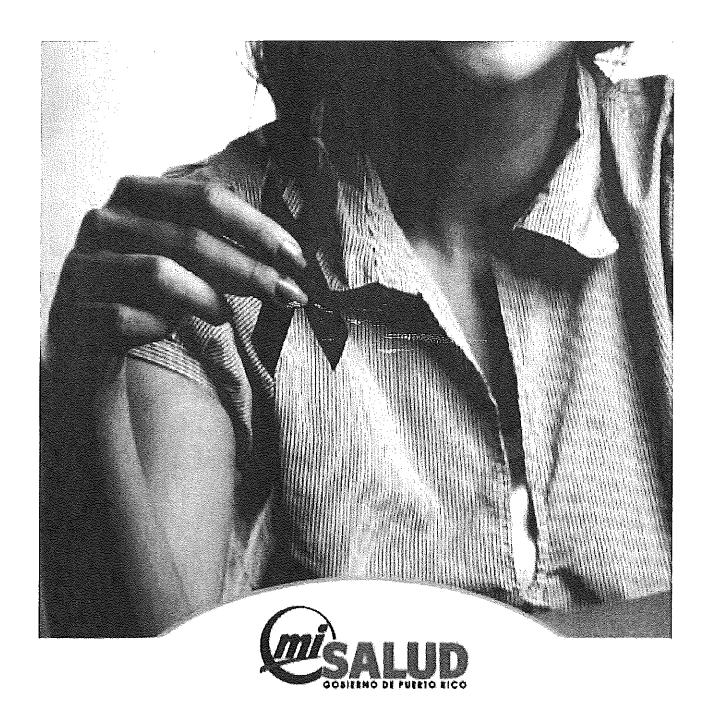
Confrato Número M

Penicillin G Benzathine	126
Penicillin VK	
Pen-Vee K	125
Phenergan	128
Phenytoin	128
Prelone	130
Prednisolone	130
Prednisolone sodium phosphate	130
Prednisone	130
Prilosec.	129
Principen	125
Procarbazine	133
Procrit	135
Prochlorperazine	129
Prograf	134
Promethazine	128
Purinethol	132
R	
Ranitidine	129
Rapamune	134
Regian	128
Relafen	131
Rocaltrol	132
Roxicodone	127
S SandimmuneSargramostimSeptraSeptra DS	134 135 126 126
Sirolimus	134
Sorafenib	134
Sprycel	134
Sucralfate	130
Sulindac	131
Sulfadiazine	126
Sunitinib	134
Sutent	134
т	
Tacrolimus	134
Tagamet	129
Tasigna	134
Temodar	132
Tamoxifen	
Temozolamide	
Terbinafine	127
Thioguanine	132
Tigan	128
Trimethobenzamide	128
Trimethoprim/Sulfamethoxazole	

V	
Veetids	125
Vepesid	134
Vit B-12	131
W	
<b>W</b> Wymox	105
w ymox	123
X	
Xeloda	
Xylocaine	129
Z	
Zantac	129
Zithromax	125
Zofran	128
Zoladex	134
Zovirax	126







# VIH-SIDA

2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos









# PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

# LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS VIH-SIDA & HEPATITIS 2013-2014

# TABLA DE CONTENIDO

1.0	ANTIINE	ECCIOS	SOS	1	43
	1.1	MACE	RÓLIDOS.		43
	1.2				
	1.3			AS1	
	1.4			AS	
	1.5				
	1.6	ANTIV	/TRALES.		45
	_,_	1.6.1		CIONES HERPÉTICAS1	
		1.6.2		PIA VIH-SIDA & HEPATITIS1	
•		21012	1.6.2.1		10
			1701211	DE LA TRANSCRIPTASA 14	45
			1.6.2.2		10
			2101	DE LA TRANSCRIPTASA 14	45
			1.6.2.3		10
				DE LA TRANCRIPTASA EN	
				COMBINACIÓN14	46
			1.6.2.4		46
			1.6.2.5		••
				HEPATITIS B14	46
		1.6.3	ANTIV	IRALES MISCELÁNEOS14	
	1.7	ANTTA	<i>A</i> TCÓTICA	OS 14	A C
	1.8	ANTIT	TIRERCI	LOSOS	+U 47
	1.9			ARIOS	
	1.10			OS	
	1.11	ANTII	NEECCIO	OSOS MISCELÁNEOS	10 18
2.0					
2.0	AGENTE	SPARA	LA BOCA	A Y GARGANTA14	18
3.0	ANTIDIA	RRÉICC	)S		<b>48</b>
4.0	AGENTE	S ENDO	CRINOLÓ	ÓGICOS14	18
	4.1	CORT	ICOSTER	OIDES14	48
				EISTRACION.	
5.0	AGENTE	SMISCE	ELANEOS		19
		A. A.		Contrato Número	

5.0

141 SALUD FÍSICA 2013-2014

6.0	BIOTECNOLOGÍA	149
6.1	ESTIMULANTES ERITROIDES	149
ÍNDIC	TE	151





### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS **VIH-SIDA & HEPATITIS** 2013-2014

#### 1.0 **ANTHNFECCIOSOS**

#### **MACRÓLIDOS** 1.1

\$	EES/Sulfisoxazole susp.	Pediazole
\$	Erythromycin cap.	
\$	Erythromycin stearate tab.	Erythrocin
\$	Erythromycin tab.	
\$	Erythromycin EC* tab.	E-Mycin, EryTab
\$	Erythromycin ethylsuccinate* tab., susp.	E.E.S., Eryped
\$\$	Azithromycin tab., susp., powder pack for susp. (1gm)	Zithromax Zithromax Tri-Pack <b>NF</b>
\$\$\$	Clarithromycin* tab., susp.	Biaxin

#### 1.2 **PENICILINAS**

Ampicillin cap., susp.

Principen

Biaxin XL

NF

Contrato Número

Penicillin VK tab., sol.

Veetids,

Pen-Vee K

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

AL Limite de edad

LC Límite en la cantidad a despachar

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

	\$	Amoxicillin* cap., tab., chew tab., susp.	Trimox, Amoxil, Wymox	
	\$	Penicillin G Procaine inj.		
	\$\$	Penicillin G Benzathine inj.	Bicillin LA	
	\$\$\$	Amoxicillin/Clavulanic acid tab., susp.	Augmentin Augmentin ES Augmentin XR	NF NF
1.3	SULFON	AMIDAS		
	\$	Trimethoprim / Sulfamethoxazole tab., susp.	Bactrim, Bactrim Septra, Septra DS	
	\$\$\$\$	Sulfadiazine tab.		
1.4	TETRA	CICLINAS		
	\$	Doxycycline hyclate tab., cap.	Vibratab, Vibramycin	PA
	\$	Tetracycline cap.	Achromycin	
	\$	Minocycline cap.	Minocin	
	\$\$\$	Doxycycline syr., susp.	Vibramycin	PA
	\$\$\$\$\$!	Demeclocycline tab.	Declomycin	
1.5	OHINO	LONAS		

QUINOLONAS

Ciprofloxacin tab. (250mg, 500mg, 750mg)

Cipro

Contrato Número

POS DE SP

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

AL Límite de edad

LC Límite en la cantidad a despachar

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

	\$	Levofloxacin tab.	Levaquin	
	\$	Moxifloxacin tab.	Avelox	P
	\$\$\$	Ciprofloxacin susp.	Cipro	
1.6	ANTIV	IRALES		
1.6.1	INFEC	CIONES HERPÉTICAS		
	\$	Acyclovir tab., cap.	Zovirax	
	\$\$	Acyclovir susp.	Zovirax	
1.6.2	TERAP	IA VIH-SIDA & HEPATITIS		
1.6.2.1	ANÁLO	GOS NO NUCLEÓSIDOS DE LA TI	RANSCRIPTASA	
	\$	Nevirapine tab., susp.	Viramune	
	\$\$\$\$\$	Delavirdine tab.	Rescriptor	
	\$\$\$\$\$!	Efavirenz tab., cap.	Sustiva	P
	\$\$\$\$\$!	Nevirapine ER tab.	Viramune XR	
1.6.2.2	ANÁLO	GOS NUCLEÓSIDOS DE LA TRAN	SCRIPTASA	
	\$\$	Stavudine cap., sol.	Zerit	

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

\$\$\$

\$\$\$\$

\$\$\$\$\$

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Zidovudine\* tab.,

Abacavir tab., sol.

Didanosine delayed release

cap., syr., inj.

cap.\*

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

AL Limite de edad

LC Límite en la cantidad a despachar

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA



Retrovir

Ziagen

Videx EC

\$\$\$\$\$ Didanosine sol. Videx

\$\$\$\$\$

Lamivudine tab., sol.

**Epivir** 

### ANÁLOGOS NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA EN COMBINACIÓN

Lamivudine / Zidovudine tab. \$\$

Combivir

\$\$\$\$\$!! Abacavir/Lamivudine/ Zidovudine tab.

Trizivir

#### 1.6.2.4 INHIBIDORES DE PROTEASA

Cubiertos a través de Centros de Prevención y Tratamiento de Enfermedades Transmisibles (CPTETs) (Clínicas de Inmunología)

#### 1.6.2.5 AGENTES ORALES PARA HEPATITIS B

\$\$\$\$\$!! Lamivudine tab., sol.

Epivir HBV PA

#### 1.6.3 ANTIVIRALES MISCELÁNEOS

\$\$\$\$\$!! Ganciclovir cap.

Cytovene

\$\$\$\$\$!! Valganciclovir tab.

Valcyte

#### **ANTIMICÓTICOS** 1.7

Terbinafine tab. \$

Lamisil

Ketoconazole tab.

**Nizoral** 

Nystatin susp.

Mycostatin, Nystat

\$

Fluconazole tab., susp.

Diflucan

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

AL Límite de edad

LC Límite en la cantidad a despachar

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA



Grifulvin V \$ Griseofulvin microsize tab. **Gris-PEG** Griseofulvin \$\$\$ ultramicrosize\* tab. Mycelex **\$\$\$** Clotrimazole troches Sporanox VIH-SIDA \$\$\$ Itraconazole\* cap., sol. \$\$\$\$\$ Flucytosine cap. Ancobon **ANTITUBERCULOSOS** 1.8 \$ Isoniazid tab. \$\$ Isoniazid syr. Myambutol \$\$\$\$ Ethambutol tab. \$\$\$\$ Pyrazinamide tab. Rifadin Rifampin cap. \$\$\$\$ Rifamate \$\$\$\$ Isoniazid/Rifampin cap. Ethionamide tab. Trecator \$\$\$\$\$ Mycobutin \$\$\$\$\$! Rifabutin cap. Seromycin **\$\$\$\$\$!** Cycloserine cap. Capastat \$\$\$\$\$! Capreomycin inj.

1.9 ANTIPARASITARIOS

\$\$\$ Albendazole tab.

Albenza

Contrato Número

CROS DE SP

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

AL Limite de edad

LC Límite en la cantidad a despachar

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

1.10	ANTIM	ALÁRICOS	
	\$	Pyrimethamine tab.	Daraprim
	\$	Primaquine phosphate tab.	Primaquine
1.11	ANTIIN	FECCIOSOS MISCELÁNEOS	
	\$	Dapsone tab.	Dapsone
	\$	Clindamycin cap. (150mg, 300mg)	Cleocin
	\$\$\$	Clindamycin cap. (75mg), susp.	Cleocin
	<b>\$\$\$</b>	Pentamidine inh.	NebuPent
	\$\$\$\$	Streptomycin inj.	
	\$\$\$\$\$!	Atovaquone susp.	Mepron
2.0	AGENT	TES PARA LA BOCA Y GARGANTA	
	\$	Lidocaine viscous sol.	Xylocaine
	\$\$\$	Clotrimazole troche	Mycelex
3.0	ANTID	IARRÉICOS	
	\$	Diphenoxylate/ Atropine tab., liq.	Lomotil
4.0	AGENT	TES ENDOCRINOLÓGICOS	
4.1	CORTI	COSTEROIDES	

NF No-formulario

Prednisone tab.

PA Requiere preautorización
P Producto de marca contratado (rebate)
Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones
Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico
AL Límite de edad

LC Límite en la cantidad a despachar

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA



Deltasone

	\$	Dexamethasone tab.	Decadron	
	\$	Methylprednisolone* tab.	Medrol	
	\$	Prednisolone syrup	Prelone	
	\$	Hydrocortisone* tab., sol.	Cortef	
	\$	Fludrocortisone acetate tab.	Florinef	
	\$	Dexamethasone elixir, syrup, sol.	Decadron	
5.0	AGENT	TES MISCELÁNEOS		
	\$	Ferrous sulfate tab. (325mg)	Varios	OTC
	\$	Leucovorin inj.		
	\$\$\$	Megestrol acetate tab., susp.	Megace	
	\$\$\$\$\$	Leucovorin tab.		
6.0	BIOTE	CNOLOGÍA		
6.1	ESTIM	ULANTES ERITROIDES		
	\$\$\$\$\$	Darbepoetin alfa inj.	Aranesp	PA, P
	\$\$\$\$\$	Epoetin alfa inj.	Procrit	PA, P

Revisado 12/31/2013

NF No-formulario

PA Requiere preautorización

P Producto de marca contratado (rebate)

Negrilla (Bold) Genérico bioequivalente disponible en todas las presentaciones

Negrilla (Bold)\* Algunas presentaciones del medicamentos no están disponibles en genérico

AL Límite de edad

LC Límite en la cantidad a despachar

VIH-SIDA Sólo en formulario VIH-SIDA

# ÍNDICE

A			
Abacavir145			
Abacavir/Lamivudine/		Delavirdine	14.
Zidovudine146		Deltasone	148
Achromycin144		Demeclocycline	144
Acyclovir145		Dexamethasone	149
Albendazole147		Didanosine	145
Albenza147		Didanosine DR	14:
Amoxicillin144		Diflucan	
Amoxicillin/		Diphenoxylate/ Atropine	
Clavulanic Acid 144		Doxycycline	
Amoxil144		Doxycycline hyclate	
Ampicillin 143		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Ancobon147			
Aranesp149		E	
Atovaquone148		E.E.S	143
Augmentin		E.E.S/ Sulfosoxazole	
Avelox145		Efavirenz	
Azithromycin		E-Mycin	
Azimomyon 143		Epivir	
Ð		Epivir HBV	
B Destrice 144		Epoetin alfa	
Bactrim		Eryped	
Bactrim DS 144		EryTab	
Biaxin143		Erythrocin	
Bicillin LA 144		Erithrocin ethylsuccinate	
		Erythromycin	
		Erythromycin EC	
C		Erythromycin stearate	
Capastat147		Ethambutol	
Capreomycin147		Ethionamide	147
Cipro 144,			
Ciprofloxacin144,	145		
Clarithromycin		F	
Cleocin		Ferrous sulfate	149
Clindamycin148		Florinef	149
Clotrimazole troches 147,	148	Fluconazole	146
Combivir		Flucytosine	147
Cortef149		Fludrocortisone acetate	149
Cycloserine 147			
Critoriana 146	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		
•	GTRACIO	$\mathbf{G}$	
		Ganciclovir	146
D	5/	Mrifulvin V	147
Dapsone	Contrato Número	Oriseofulvin microsize	147
Daraprim	115-054	Griseofulvin ultramicrosize	
Darbepoetin alfa149	1	Gris-PEG	147
Decadron 149	John John John John John John John John		/
Declemycin144	OROS DE ST	H	
	11030		140

I	Pen-Vee K143
Isoniazid 147	Prednisolone149
Isoniazid/Rifampin 147	Prednisolone sodium
Itraconazole	phosphate149
	Prednisone148
	Prelone
К	Primaquine148
Ketoconazole146	Primaquine phosphate148
Ketoconazore 140	
	Principen
<b>*</b>	Procrit149
L 146	Pyrazinamide147
Lamisil	Pyrimethamine 148
Lamivudine145	
Lamivudine/Zidovudine146	
Leucovorin 149	R
Levaquin 145	Rescriptor145
Levofloxacin	Retrovir 145
Lidocaine viscous148	Rifabutin 147
Lomotil148	Rifadin 147
	Rifamate147
	Rifampin
М	101шприв 177
Medrol	
	S
Megace	
Megestrol acetate149	Septra144
Mepron	Septra DS 144
Methylprednisolone 149	Seromycin
Minocin 144	Sporanox 147
Minocycline 144	Stavudine 145
Moxifloxacin 145	Streptomycin148
Myambutol 147	Sulfadiazine144
Mycelex 147, 148	Sustiva145
Mycobutin 147	
Mycostatin	Therbinafine
LIS ON	<b>∖</b> T
	Terhinafine 146
N Q Contrato Número	Tetracycline144
NebuPent	B -
1,0501 011011111111111111111111111111111	Colination /
Nevirapine	54 rinemoprim/
Nizoral 146	Sulfamethoxazole144
Nystat	Trimox144
Nystatin146	Trizivir 146
and the state of t	
P	$\mathbf{V}$
PediaPred149	Valcyte146
Pediazole143	Valganciclovir146
Penicillin G Benzathine 144	Veetids143
Penicillin G Procaine 144	Vibramycin
Penicillin VK	Vibratab 144

USA

Pentamidine......148

		X
Videx	145	Xylocaine148
Videx EC	145	
Viramune	145	
		${f Z}$
		Zerit145
W		Ziagen145
Wymox	144	Zidovudine145
		Zithromax 143
		Zovirax 145



WAG



# PUERTO RICO GOVERNMENT HEALTH PLAN MCO CONTRACT

APPENDIX (5)

PDL MENTAL HEALTH











2013-2014

Lista de Medicamentos Preferidos









APS Healthcare

m**ë**21

CAREMARK



### ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

19 de diciembre de 2012

#### Estimado proveedor.

Me place presentarles la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL por sus siglas en inglés) para Salud Mental del Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico (Mi Salud), vigente desde el 1 de enero de 2013.

Los medicamentos aquí incluidos han sido evaluados y aprobados por el Comité de Farmacia y Terapéutica de ASES, compuesto por médicos primarios y farmacéuticos clínicos.

Este comité se reune periódicamente para evaluar las clases terapéuticas y emitir recomendaciones basadas en aspectos clínicos. Por consiguiente, este PDL y los PDL's especializados que se incluyen en esta gula, pueden sufrir cambios, los cuales se notifican mediante Cartas Normativas, conforme van surgiendo.

Les exhorto a conservar esta Guía para su referencia siempre que sea necesario. La misma también está disponible en nuestra página electrónica <u>www.asespr.org.</u>

Cordialmente.

Lodo. Frank R. Diaz Gines\_MHSA

Director Ejecutivo

PO Box 195661, San Juan, P.R. 00919-5681

Tel. (787) 474-3300

Fax (787) 474-3346

Contrato Número

OUROS DE

### 1. Formularios de Medicamentos

La Administración de Seguros de Salud (ASES) es la agencia responsable de establecer y revisar la Lista de Medicamentos Preferidos (*Preferred Drug List* o "PDL") para Salud Física y Salud Mental de **Mi Salud**. Para estos propósitos se ha establecido un Comité de Farmacia y Terapéutica para Salud Física, y otro para Salud Mental, ambos compuestos por diferentes profesionales de la salud entre estos médicos primarios y farmacéuticos. Estos comités se reúnen periódicamente para evaluar las diferentes clases terapéuticas y emitir sus recomendaciones a ASES sobre los formularios de medicamentos, basados en evidencia científica y aspectos clínicos.

La Lista de Medicamentos Preferidos (PDL) servirá de guía en el suministro de medicamentos bajo la cubierta de farmacia. El "PDL" tiene el propósito de mejorar, actualizar y lograr el uso costo efectivo de medicamentos dentro de la cubierta de **Mi** Salud.

ASES mantiene, además, el Formulario Medular Uniforme (FMU), el cual es utilizado como el formulario oficial del cual se deriva el PDL. Los medicamentos en este formulario que no están en el PDL pueden ser utilizados por las compañías aseguradoras, organizaciones de salud mental y proveedores de servicios de salud sólo como excepciones en los casos en que los medicamentos en el PDL no fueran los más clínicamente efectivos para el paciente en particular.

Así mismo, se creó una Lista de Medicamentos Especializados (contratados). En la situación en que un proveedor de servicios médicos recete un medicamento especializado de esta lista, deberá ser evaluado por las compañías aseguradoras (MCO/TPA por sus siglas en inglés), organizaciones de salud mental (MBHO por sus siglas en inglés) ó la organización contratada por ASES a través del Proceso de Excepción.

En casos excepcionales se podrán utilizar medicamentos fuera de los formularios antes mencionados mediante el Proceso de Excepción el cual explicamos en el punto número 2.

### 2. Proceso de Excepción

En el caso de pacientes que necesiten un medicamento que no aparezca en el PDE Sen el FMU, las compañías aseguradoras, organizaciones de salud mental y proveedores de serviojos de salud deberán utilizar el proceso aquí descrito para la aprobación de los

medicamentos. Este procedimiento considerará los méritos particulares de cada caso, los cuales pueden incluir:

- 1. Contraindicación a/los medicamento(s) que aparece(n) en el PDL.
- 2. Historial de reacción adversa al (los) medicamento(s) que aparece(n) en el PDL.
- 3. Fallo terapéutico a todas las alternativas disponibles en el PDL.
- 4. Inexistencia de una alternativa terapéutica en el PDL

Este Proceso de Excepción requiere la documentación oficial, por parte del proveedor de servicios, de las razones clínicas que justifican la utilización de medicamentos fuera del PDL.

### 3. Otros aspectos de la cubierta de farmacia

- A. La cubierta de farmacia de **Mi Salud** establece como mandatorio el uso de productos genéricos-bioequivalentes, siempre y cuando no esté contraindicado y así se justifique clínicamente por el proveedor.
- B. Las compañías aseguradoras ó TPA, organizaciones de salud mental y proveedores de servicios de salud procesarán sus reclamaciones de farmacia a través del o los Administradores del Beneficio de Farmacia (*Pharmacy Benefit Managers* ó "PBMs") contratados por la Administración.
- C. ASES tiene un proceso activo para revisar continuamente los medicamentos que se le requiera incluir en la cubierta de farmacia a las compañías aseguradoras ó TPA, organizaciones de salud mental y proveedores de servicios de salud. Además, se evaluará cualquier medicamento nuevo para inclusión en el mismo o removerá medicamentos de dicho formulario. Por la naturaleza dinámica de este proceso, ASES podrá requerir la inclusión o exclusión de medicamentos según cambios o avances en estándares de la práctica dentro de una enfermedad o área de tratamiento.
- D. Ninguna entidad contratada por ASES o las entidades contratadas por las compañías u organizaciones (Grupos Médicos Primarios, proveedores independientes, especialistas, etc.) podrán regirse por un formulario distinto al PDL y al Formulario Medular, ni crear un formulario de medicamentos interno que sea diferente a los establecidos por ASES. Tampoco podrán limitar en forma contraria a lo establecido en el contrato entre ASES y las entidades contratadas y en esta cubierta, los medicamentos que se incluyen en dichos formularios. Las compañías aseguradoras/TPA ó MEGO Seráro, responsables de fiscalizar a sus proveedores y empleados en cuanto al complimiento con estas disposiciones.

CROS DE

- E. El máximo de despacho para condiciones agudas será para cubrir una terapia de treinta (30) días. Cuando sea médicamente necesario se cubrirán recetas adicionales.
- F. El máximo de despacho para condiciones crónicas (medicamentos de mantenimiento) será para cubrir una terapia de treinta (30) días, excepto al comienzo de terapia cuando, por criterio médico, se podrá recetar un mínimo de quince (15) días con el objetivo de reevaluar cumplimiento y tolerancia. Por recomendación del médico se repetirá el despacho de cada receta hasta cinco (5) veces (receta original más cinco (5) repeticiones). Los medicamentos que requieran pre-autorización tendrán vigencia de seis meses a menos que ocurran contraindicaciones o efectos secundarios. En o antes de los noventa (90) días de haberse recetado dicho medicamento de mantenimiento, el médico deberá reevaluar la farmacoterapia para efectos de cumplimiento, tolerancia y dosificación. Cambios en la dosis no requerirán pre-autorización. Cambios en el/los medicamento(s) utilizado(s) puede que requiera(n) pre-autorización.
- G. Las indicaciones en las recetas para medicamentos de uso crónico, a favor de Niños con Necesidades Especiales de Salud, deberán indicar claramente que cubren una terapia de treinta (30) días y que se podrán repetir hasta cinco (5) veces (receta original más cinco (5) repeticiones), según criterio médico. Cuando sea médicamente necesario se cubrirán recetas adicionales.
- H. Se requiere la coordinación con el Departamento de Salud para provisión de métodos contraceptivos de planificación familiar. Se cubrirán los contraceptivos para el tratamiento de disfunción menstrual y para otras condiciones menstruales a través de su médico primario de Salud Física.
- I. Se requiere el uso de genéricos-bioequivalentes aprobados por la Administración de Alimentos y Drogas (FDA), clasificados "AB", así como autorizados por la reglamentación local siempre y cuando no esté contraindicado y así se consigne por el proveedor en la prescripción médica.
- J. La inexistencia en inventario de medicamentos bioequivalentes no exime el despacho del medicamento recetado ni conlleva pago adicional alguno por parte del beneficiario. Como regla general, se deberán despachar medicamentos genéricos-bioequivalentes siempre y cuando exista un genérico-bioequivalente para el medicamento de marca correspondiente a menos que a pesar de su existencia, ASPS decida cubrir el medicamento de marca o cubrir ambos.

- K. Todas las recetas deberán ser despachadas por una farmacia contratada por el PBM, debidamente autorizada bajo las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y libremente seleccionada por el beneficiario.
- L. El derecho de libre selección requiere la disponibilidad de determinado número de farmacias en cada municipio para así poder ejercerlo. El PBM es la entidad encargada de contratar la red de farmacias, según los términos especificados por ASES.
- M. Los medicamentos recetados deberán ser entregados concurrentemente a la fecha y hora en que el beneficiario recibe la receta y requiere el despacho del medicamento.

### 4. Regla de Emergencia

Como regla general, para los productos que aparecen en el Formulario de Salas de Emergencia, se despachará la cantidad necesaria hasta el próximo día laborable ó en el caso de fines de semana largos ó feriados hasta un máximo de cinco (5) días laborables. Los analgésicos, narcóticos, agentes en combinación y antinflamatorios no esteroidales se despacharán en cantidad suficiente hasta un máximo de cinco (5) días. El beneficiario que no haya sido admitido en una institución hospitalaria deberá visitar su médico primario para la continuidad de tratamiento, incluyendo la terapia de fármacos. Les recordamos que el modelo del Plan de Salud es un plan de cuidados coordinados. Así mismo, recomendamos que verifiquen que los productos recetados formen parte del Formulario de Medicamentos de Salas de Emergencia.

Contrato Número

CROS DE

Para cualquier duda sobre la cubierta de farmacia puede comunicarse con la compañía aseguradora contratada por ASES en su región de servicios.

### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

### LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS (PDL) SALUD MENTAL 2013-2014

### TABLA DE CONTENIDO

PARTE 1	I - DISEÑ	O DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS
PREFER	RIDOS DE	SALUD MENTALii
		ÓN DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS
PREF	FERIDOS	DE SALUD MENTAL ("PREFERRED DRUG
LIST	", "PDL")	Y GUÍAS DE REFERENCIAiii
INDI	CADOR I	DE COSTO RELATIVOiii
MED	ICAMEN'	TOS GENÉRICOSiv
GUÍA	AS DE RE	FERENCIAiv
		RA LOS SÍMBOLOS Y ABREVIATURAS
		JLARIOv
		CAMENTOS POR CLASIFICACIÓN
TERAPÉ	EUTICA	
		TRÓPICOS 1
1.0		PRESIVOS1
		ICÍCLICOS1
		IIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN
		SEROTONINA 1
	1.3	INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE
		ROTONINA & NOREPINEFRINA2
	1.4	ANTIDEPRESIVOS MISCELÁNEOS
2.0		CÓTICOS
	2.1	
	2.2	
	2.3	
2.0	2.4	ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS 3
3.0	ESTABII	LIZADORES DE ÁNIMO
4.0		ÍTICOS / HIPNÓTICOS4
	4.1	BENZODIAZEPINAS
	4.2	
5.0	4.3	HIPNÓTICOS 5
3.0	5.1	STIMULANTES5
	3.1	AMINAS SIMPATOMIMÉTICAS

SALUD MENTAL 2013-2014

CUROS DE

PARTE I	IV_ ÍND	ICF										o
DESPAC	СНО	********	•••••	• • • • • • • • • • •	******	• • • • • • • • •	•••••	•••••	•••••	*******		8
PARTE :	III - API	ÉNDIC	E I - P	RODI	JCT(	OS CO	ON L	ÍMIT	E DE	CAN	TIDAI	) DE
0.0	ADICC											7
8.0	MEDIO	CAMEN	TOS I	PARA	TRA	TAM	TENT	O DE	•			
7.0	TRAT	AMIEN	TO DE	E DET	OX							6
6.0	ANTIC	COLINI	ERGIC	OS								6
		SELECT										
	5.2											

Sold of the second



### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS (PDL) SALUD MENTAL 2013-2014

### PARTE I - DISEÑO DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS DE SALUD MENTAL

# PRESENTACIÓN DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS DE SALUD MENTAL ("PREFERRED DRUG LIST", "PDL") Y GUÍAS DE REFERENCIA

En el ejemplo a continuación se ilustra la información que se provee para los medicamentos incluidos en el "PDL" de Salud Mental.

Indicador de	Nombre Genérico (en	Nombre de	Guías de
Costo	negrilla si el medicamento	Marca	Referencia
Relativo	está disponible en genérico)		
Signo de \$	Trazodone tab	Desyrel	PA

Para cada medicamento incluido en el "PDL" de Salud Mental aparece un Indicador de Costo (Costo Relativo), el Nombre Genérico, el Nombre de Marca y Guías de Referencia según aplican. En los casos en que el medicamento genérico esté disponible, el mismo aparece con letra en negrilla (bold). Aquellos medicamentos genéricos que tienen un asterisco (\*) indica que no todas las presentaciones del producto tienen un genérico disponible. Siempre que exista el genérico bioequivalente de un medicamento el mismo será despachado siempre y cuando sea más costo-efectivo. El nombre de marca se menciona sólo para referencia.

Le exhortamos a que utilice el "PDL" de Salud Mental como referencia cuando vaya a prescribir medicamentos a los beneficiarios del Plan de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

#### INDICADOR DE COSTO RELATIVO

El indicador de costo relativo se incluye en el "PDL" de Salud Mental para ofrecer un valor estimado del costo de una terapia medicinal incluyendo cualquier descuento por utilización y comparando el producto específico con las otras alternativas disponibles en esa clase, o para tratar la enfermedad o condición específica. En la mayoría de los casos, se compara el costo por

iii SALUD MENTAL 2013-2014 Contrato Númer

GUROS DE

terapia para quince o treinta días dependiendo de si el medicamento es de uso agudo o de mantenimiento, respectivamente. La comparación de costos y asignación de signos de dólares se hace a base de todos los productos incluidos dentro de una clase terapéutica, (e.g. antidepresivos tricíclicos, inhibidores de la recaptación de serotonina). Los signos de dólares al lado de un medicamento identifican su costo relativo y se deben interpretar de la siguiente manera:

\$ Menos Costoso \$\$ \$\$\$ \$\$\$\$ \$\$\$\$\$ \$\$\$\$\$! \$\$\$\$!! Más Costoso

Cuando varios medicamentos dentro de la misma clase terapéutica tienen el mismo número de signos de dólares, el medicamento que se menciona primero debe considerarse como el menos costoso.

Donde existe la alternativa de un número de preparaciones adecuadas para tratar una enfermedad o condición en particular, el indicador de costo relativo puede utilizarse para hacer una selección a base del costo.

La designación de los costos relativos es vigente al momento de la publicación de esta edición del "PDL" de Salud Mental, El costo de los medicamentos cambia continuamente.

### MEDICAMENTOS GENÉRICOS

Los medicamentos genéricos bioequivalentes se identifican con **negrilla** (**bold**). Ciertos genéricos bioequivalentes tienen un Costo Máximo Permitido (*Maximum Allowable Cost o MAC*) para el pago de los mismos. Este precio típicamente cubre el costo de adquisición de los productos genéricos, pero no del producto de marca. La selección de productos para ser incluidos en el *MAC List* son aquellos que son prescritos comúnmente y han sido aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) para ser mercadeados.

#### GUÍAS DE REFERENCIA

Los medicamentos que aparecen en el "PDL" de Salud Mental son aquellos medicamentos preferidos en la cubierta del Plan de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Estos medicamentos se seleccionan a base de su seguridad, eficacia, alta calidad, existencia de bioequivalentes y costo. Se les sugiere a los médicos que receten y a los farmacéuticos que dispensen solamente los medicamentos que aparecen en el "PDL". Todos los medicamentos incluidos en este documento son medicamentos cubiertos a menos que se les designe como No-Formulario (NF).

iv SALUD MENTAL 2013-2014 Contrato Número

## LEYENDA PARA LOS SÍMBOLOS Y ABREVIATURAS EN EL FORMULARIO

\$ hasta	Representa el costo relativo del medicamento. Mientras menos
\$\$\$\$\$!!	signos de dólar, menor es el costo del medicamento. Mientras más
	signos de dólar, mayor es el costo.
PA	Requiere que el médico tramite una Preautorización.
NF	No-Formulario- No está cubierto
P	Producto de Marca Contratado "Rebates"
Negrilla	Identifica que el medicamento tiene genérico bioequivalente
(Bold)	disponible en todas las presentaciones.
Negrilla	Identifica aquellos medicamentos para los cuales no todas las
(Bold) *	presentaciones o formas están disponibles en genéricos; por ejemplo,
	tabletas, líquidos, inyecciones, etc.
LC	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún límite
	en la cantidad que la farmacia puede despachar.
AL	Identifica aquellos medicamentos para los cuales existe algún límite
	en la edad para el despacho del medicamento.
ST	Step therapy, Protocolo clínico para su uso
Cap.	Cápsula
Tab.	Tableta
Susp.	Suspensión
ER, SR, CR	Acción prolongada (extended release, sustained release, controlled
	release)
SL	Sublingual
Cr.	Crema
Oint.	Ungüento
Sol.	Solución
Syr.	Syrup
Lot.	Loción
Ophth.	Oftálmico
Inh.	Inhalador
SNC	Sistema Nervioso Central
Liq.	Líquido
Conc.	Concentrado
Inj.	Inyectable (en inglés injectable)
Supp.	Supositorio
Disp. Tab.	En inglés ("dispersible tab.")

JA ON



### PLAN DE SALUD DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS (PDL) SALUD MENTAL 2013-2014

### PARTE II – MEDICAMENTOS POR CLASIFICACIÓN TERAPÉUTICA

### AGENTES PSICOTRÓPICOS

### 1.0 ANTIDEPRESIVOS

### 1.1 TRICÍCLICOS

\$ Amitriptyline tab.	Elavil
\$ Nortriptyline cap., sol.	Pamelor, Aventyl
\$ Doxepin cap., conc.	Sinequan
\$ Clomipramine cap.	Anafranil
\$ Imipramine HCL tab.	Tofranil
\$ Desipramine tab.	Norpramin

### 1.2 INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (SSRI)

\$	Fluoxetine cap. (10mg, 20mg)	Prozac
\$	Citalopram tab.	Celexa
\$	Sertraline tab.	Zoloft
\$	Escitalopram tab.	Lexapro
\$	Paroxetine tab. (20mg, 30mg, 40mg)	Paxil
\$\$	Escitalopram sol.	Lexapro

Negrilla (Bold) - Alternativa genérica bioequivalente disponible

Negrilla (Bold)\* -Algunas presentaciones del medicamento no están disponibles en genérico

PA - Requiere Pre-Autorización

P-Medicamento de Marca Contratado

LC-Límite en la Cantidad a Despachar

AL -Límite de Edad

ST - Step therapy, Protocolo clínico para su uso

SALUD MENTAL 2013-2014

Contrato Muniero

QUROS DE

# 1.3 INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA & NOREPINEFRINA (SNRI)

\$\$ Venlafaxine tab. Effexor \$\$ Venlafaxine XR 24hr cap. Effexor XR \$\$\$ Duloxetine cap. Cymbalta PA, P ANTIDEPRESIVOS MISCELÁNEOS 1.4 \$ Mirtazapine tab. Remeron \$ Bupropion tab. Wellbutrin \$ Trazodone tab. Desyrel (50mg, 100mg, 150mg) \$\$\$ Bupropion SR 12hr tab. Wellbutrin SR **ANTIPSICÓTICOS** 2.0 **FENOTIAZINAS** 2.1 \$ Prolixin Fluphenazine decanoate inj. Decanoate Fluphenazine\* tab., Prolixin \$ elixir, conc. Chlorpromazine\* tab., CR cap., \$ Thorazine syrup, conc., supp.

Negrilla (Bold) - Alternativa genérica bioequivalente disponible

Thiothixene\* cap., conc.

Thioridazine\* tab., susp., conc.

Negrilla (Bold)\* -Algunas presentaciones del medicamento no están disponibles en genérico

PA - Requiere Pre-Autorización

P - Medicamento de Marca Contratado

LC-Límite en la Cantidad a Despachar

AL -Límite de Edad

\$

\$

ST - Step therapy, Protocolo clínico para su uso

SALUD MENTAL 2013-2014

Navane

Mellaril

Contrato Número

### 2.2 BUTIROFENONAS

\$\$ Haloperidol\* tab., conc.

Haldol

\$\$\$ Haloperidol decanoate inj.

Haldol Decanoate

PA

### 2.3 ANTIPSICÓTICOS MISCELÁNEOS

\$\$\$ Loxapine cap.

Loxitane

### 2.4 ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS

\$	Clozapine tab.	Clozaril	
----	----------------	----------	--

**Risperidone tab.** Risperdal

\$ Quetiapine tab.	Seroquel	PA
(25mg, 50mg)		LC= 10 días

\$ Olanzapine tab. Zyprexa PA

\$\$ Quetiapine tab. Seroquel PA (excepto 25mg, 50mg)

\$\$\$\$ Ziprasidone cap. Geodon PA

\$\$\$\$ Quetiapine ER tab. Seroquel XR PA, P

\$\$\$\$ Quetiapine ER tab. 50mg Seroquel XR PA, P
LC= 3 días

\$\$\$\$\$ Aripiprazole tab. Abilify PA, P

Negrilla (Bold) - Alternativa genérica bioequivalente disponible

Negrilla (Bold)\* -Algunas presentaciones del medicamento no están disponibles en genérico

PA - Requiere Pre-Autorización

P - Medicamento de Marca Contratado

LC -Límite en la Cantidad a Despachar

AL -Límite de Edad

ST - Step therapy, Protocolo clínico para su uso



### 3.0 ESTABILIZADORES DE ÁNIMO

\$	Lithium carbonate* cap., tab., CR tab. (300mg, 450mg)	Eskalith, Lithotabs, Lithobid, Lithonate, Eskalith CR
\$	Valproate sodium syr.	Depakene
\$\$	Lithium citrate syrup	Lithium
\$\$	Valproic acid cap.	Depakene
\$\$	Divalproex sodium* EC tab., sprinkle cap.	Depakote
\$\$	Lamotrigine chew disp. tab.	Lamictal CD
\$\$	Lamotrigine tab.	Lamictal

### 4.0 ANSIOLÍTICOS / HIPNÓTICOS

Divalproex sodium

extended release tab.

#### 4.1 BENZODIAZEPINAS

\$\$

\$ Clonazepam tab.	Klonopin
\$ Flurazepam cap.	Dalmane
\$ Temazepam* cap.	Restoril
\$ Chlordiazepoxide cap.	Librium
\$ Estazolam tab.	Prosom

Negrilla (Bold) - Alternativa genérica bioequivalente disponible

Negrilla (Bold)\* -Algunas presentaciones del medicamento no están disponibles en genérico

PA - Requiere Pre-Autorización

P – Medicamento de Marca Contratado

LC -Límite en la Cantidad a Despachar

AL -Límite de Edad

ST - Step therapy, Protocolo clínico para su uso

SALUD MENTAL 2013-2014

4

Depakote ER

GUROS DE

UGB.

	\$	Clorazepate tab. Tranxene		
	\$	Lorazepam* tab., conc.	Ativan	
	\$	Alprazolam* tab., conc. (excepto 2mg tab.)	Xanax	
	\$	Diazepam* tab., sol., conc.	Valium	
	\$\$	Oxazepam cap.	Serax	
4.2	ANTI	HISTAMÍNICOS SEDANTES		
	\$	Hydroxyzine pamoate cap.	Vistaril	
	\$	Diphenhydramine cap. (50mg)	Benadryl	
	\$\$\$	Hydroxyzine pamoate susp.	Vistaril	
4.3	HIPNÓTICOS			
	\$	Zolpidem cap.	Ambien	
5.0	PSICOESTIMULANTES			
5.1	AMIN	AS SIMPATOMIMÉTICAS		
	\$	Dextroamphetamine tab.	Dexedrine	$AL \ge 4$
	\$	Methylphenidate tab.	Ritalin	$AL \ge 6$
	\$\$	Methylphenidate CR tab.	Metadate ER Ritalin SR	$AL \ge 6$ $AL \ge 6$
	\$\$	Methylphenidate SA OSM	Concerta	ST, $AL \ge 6$

Negrilla (Bold) - Alternativa genérica bioequivalente disponible

Negrilla (Bold)\* -Algunas presentaciones del medicamento no están disponibles en genérico

PA – Requiere Pre-Autorización

P - Medicamento de Marca Contratado

LC -Límite en la Cantidad a Despachar

AL -Límite de Edad

ST - Step therapy, Protocolo clínico para su uso

ento no están disponibles en genérico

Contrato Número MI
CONTRACTOR
CON

5

	\$\$	Amphetamine/ Dextroamphetamine tab.	Adderall	<b>A</b> L ≥ <b>4</b>
	\$\$	Dextroamphetamine SR 24hr cap.	Dexedrine	<b>A</b> L ≥ <b>4</b>
	\$\$	Dexmethylphenidate regular release tab.	Focalin	$AL \ge 6$
	\$\$\$	Dexmethylphenydate cap.	Focalin XR	$ST, AL \ge 6$
	\$\$\$	Methylphenidate CR cap. (Modified-release)	Metadate C	D ST, AL≥6
5.2	INHI	BIDOR DE LA RECAPTACIÓN SELECTIVA I	DE NOREP	INEFRINA
	\$\$\$\$	Atomoxetine cap.	Strattera	$PA, P, AL \ge 6$
6.0	ANT	COLINÉRGICOS		
	\$	Benztropine tab.	Cogentin	
7.0	TRA	FAMIENTO DE DETOX		
	\$	Thiamine tab. (100mg)		LC= 7 días
	\$	Ibuprofen tab. (800mg)	Motrin	LC= 7 días
	\$	Acido fólico tab. (1mg)		LC=7 días
	\$	Loperamide cap. (2mg)	Imodium	LC=7 días
	\$	Clonidine tab. (0.1 mg)	Catapress	LC=7 días

Negrilla (Bold) - Alternativa genérica bioequivalente disponible

Negrilla (Bold)\* -Algunas presentaciones del medicamento no están disponibles en genérico

PA - Requiere Pre-Autorización

P -- Medicamento de Marca Contratado

LC -Límite en la Cantidad a Despachar

AL -Límite de Edad

ST - Step therapy, Protocolo clínico para su uso

SALUD MENTAL 2013-2014

Contrato Número

# 8.0 MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO RELACIONADO AL ABUSO Y DEPENDENCIA DE SUBSTANCIAS

Este medicamento será cubierto a través de ASSMCA, según disponibilidad del mismo.

\$	Methadone tab., disp. tab., sol., conc.	ASSMCA	
\$\$	Buprenorphine sl. tab.	Subutex	PA
\$\$\$	Buprenorphine/ naloxone	Suboxone	PA, P

Revisado 11/12/2013

Negrilla (Bold) - Alternativa genérica bioequivalente disponible

Negrilla (Bold)\* -Algunas presentaciones del medicamento no están disponibles en genérico

PA - Requiere Pre-Autorización

P - Medicamento de Marca Contratado

LC -Límite en la Cantidad a Despachar

AL -Límite de Edad

ST - Step therapy, Protocolo clínico para su uso

7 SALUD MENTAL 2013-2014

r Contrato Número

POS DE S

### PRODUCTOS CON LÍMITE DE CANTIDAD DE DESPACHO

### 1. Antipsicóticos

Nombre genérico	Límite
Quetiapine tab.	Máximo 10 días
Quetiapine ER tab.	Máximo 3 días

### 2. Tratamiento de Detox

Producto	Nombre genérico o	Límite
	Thiamine tab. (100mg)	Máximo 7 días de terapia
Motrin	Ibuprofen tab. (800mg)	Máximo 7 días de terapia
	Acido Fólico tab. (1mg)	Máximo 7 días de terapia
Imodium	Loperamide cap. (2mg)	Máximo 7 días de terapia
Catapress	Clonidine tab. (0.1mg)	Máximo 7 días de terapia

Negrilla (Bold) - Alternativa genérica bioequivalente disponible

Negrilla (Bold)\* -Algunas presentaciones del medicamento no están disponibles en genérico

PA - Requiere Pre-Autorización

P – Medicamento de Marca Contratado

LC -Límite en la Cantidad a Despachar

AL -Límite de Edad

ST - Step therapy, Protocolo clínico para su uso

8

SALUD MENTAL 2013-2014

Contrato Número

CVROS DE S

### INDICE

A	
Abilify 3	D
Acido fólico 6	Dalmane 4
Adderall6	Decanoate
Alprazolam5	Depakene4
Ambien5	Depakote 4
Amitriptyline1	Depakote ER 4
Amphetamine/	Desipramine 1
Dextroamphetamine 6	Desyrel 2
Anafranil 1	Dexedrine 5,6
Aripiprazole 3	Dexmethylphenidate 6
Ativan5	Dexmethylphenidate
Atomoxetine6	regular release6
Aventy11	Dextroamphetamine 5
	Dextroamphetamine SR 6
В	Diazepam 5
Benadryl5	Diphenhydramine5
Benztropine6	Divalproex sodium4
Buprenorphine7	Divalproex sodium EC4
Buprenorphine/naloxone 7	Doxepin 1
Bupropion 2	Duloxetine2
Bupropion SR 2	
	E
$\mathbf{C}$	Elavil 1
Catapress 6	Effexor 2
Celexa 1	Effexor XR 2
Chlordiazepoxide 4	Escitalopram 1
Chlorpromazine2	Eskalith 4
Citalopram1	Eskalith CR4
Clomipramine 1	Estazolam 4
Clonazepam 4	
Clonidine6	${f F}$
Clorazepate 5	Fluoxetine 1
Clozapine 3	Fluphenazine2
Clozaril 3	Fluphenazine decanoate 2
Cogentin 6	Flurazepam4
Cymbalta 2	Focalin 6/4
\$ \$ \$	A Company of the Comp



### INDICE

Focalin XR	6	Loxitane	3
G		M	
Geodon	3	Mellaril	2
		Metadate CD	6
Н		Metadate ER	5
Haldol	3	Methadone	7
Haldol decanoate		Methylphenidate	
Haloperidol	3	Methyphenidate CR	
Haloperidol decanoate		Methyphenidate CR cap	
Hydroxyzine pamoate		(Modified-Release)	5,6
J J 1		Mirtazapine	
I		Motrin	
Ibuprofen	6		
1		N	
Imipramine	1	Navane	2
Imodium		Nortriptyline	
		Norpramin	
K		1	
Klonopin	4	0	
L		Olanzapine	3
Lamictal	4	Oxazepam	
Lamictal CD			
Lamotrigine		P	
Lamotrigine chew disp		Pamelor	1
Lexapro		Paroxetine	
Librium	1	Paxil	
Lithium		Perphenazine	
Lithium carbonate		Prolixin.	
Lithium citrate	4 G Contrato Número m	Prolixin decanoate	
Lithobid		Prosom	
Lithonate		Prozac	
Lithotabs	4 OROS DE SP	1.0200	
Loperamide	6	Q	
Lorazepam		Quetiapine	3
Loxapine		Quetiapine ER	
~ V		Zampine Literatura	J

JAG (

### INDICE

R	
Remeron 2	Venlafaxine2
Restoril 4	Venlafaxine XR 2
Risperidone 3	Vistaril 5
Risperdal 3	
Ritalin5	$\mathbf{W}$
Ritalin SR 5	Wellbutrin 2
	Wellbutrin SR 2
${f S}$	
Serax 5	$\mathbf{X}$
Seroquel 3	Xanax 5
Seroquel XR3	
Sertraline1	${f Z}$
Sertraline conc 2	Ziprasidone 3
Sinequan1	Zoloft 1,2
Stelazine 3	Zolpidem 5
Strattera6	Zyprexa3
Subutex 7	
Suboxone 7	
T	
Temazepam 4	
Thiamine 6	
Thiothixene 2	
Thioridazine 2	
Thorazine 2	
Tofranil 1	
Tranxene 5	ISTRACIO
Trazodone 2	WINISTRACION OF
Trifluoperazine 3	Contrato Número M
Trilafon 3	
	19/
V	STEUROS DE SP
Valium5	ROS DE
Valproate sodium 4	
Valproic acid4	nicensus.
	X
	<b>X</b>
13002 (1)	

UGG

### NOTAS

	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	Contrato Número III
	Contrato Número \\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \
	CS S
	CUROS DE SP
Λ.	The same of the sa

-98 CM



# PUERTO RICO GOVERNMENT HEALTH PLAN MCO CONTRACT

APPENDIX (5)

LIST OF SPECIALTY DRUG











age 1 Pos de sp

### Administración de Seguros de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico (ASES)

# Lista de Medicamentos Especializados (contratados) de Mi Salud 2013-2014

I.	Antibiotic	c Manufacturer		
	Linezolid tab.	Zyvox	PA, P	Pfizer
II.	Antineoplasic Agents			
	Ixabepilone inj.	Ixempra	PA, P	BMS
III.	Anticonvulsant Agents			
	Lacosamide tab. sol.	Vimpat	PA, P	UCB
IV.	Anticoagulant Agents			
	Rivaroxaban tab.	Xarelto	PA, P	Janssen
V.	Osteoporosis			
	Teriparadide inj.	Forteo	PA, P	Lilly
VI.	Immune Modulators			
	Abatacept inj. (SQ & IV)	Orencia	PA, P	BMS
	Certolizumab inj.	Cimzia	PA, P	UCB
	Infliximab inj.	Remicade	PA, P	Janssen
	Golimumab inj.	Simponi	PA, P	Janssen
	Ustekinumab inj.	Stelara	PA, P	JanssephulSTRACION
			# SERVICE CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PROPE	Contrato Número

10/1/2013

abarca

#### VII. **Multiple Sclerosis**

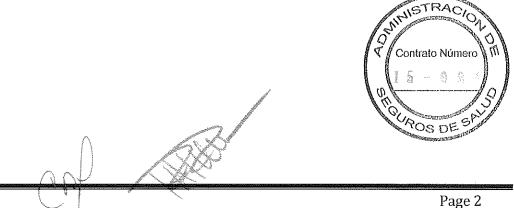
	Natalizumab inj.	Tysabri	PA, P	Elan
	Dalframpridine tab.	Ampyra	PA, P	Acorda
	Fingolimod cap.	Gilenya	PA,P	Novartis
	Dimethyl Fumarate cap.	Tecfidera	PA, P	Biogen
vm.	Antipsychotics			
	Paliperidone inj.	Invega Sustenna	PA, P	Janssen
IX.	Secondry Hiperparathyroidism			
	Paricalcitol	Zemplar	PA, P	AbbVie

PA: Requiere preautorización

P: Producto de marca contratado (rebate)

### Acceso a la Lista de Medicamentos Especializados Contratados:

En la situación en que un proveedor de servicios médicos recete un medicamento especializado de la Lista de Medicamentos Especializados Contratados, el MCO, MBHO, TPA o la organización contratada por ASES, evaluará a través del mecanismo de excepción, el medicamento especializado solicitado. La evaluación tomará en consideración las condiciones específicas de cada caso, que puede incluir, pero que no se limita a lo siguiente: 1) fallo terapéutico a todas las alternativas en el PDL de ASES, 2) la no disponibilidad de alternativas terapéuticas en el PDL de ASES para los servicios o condiciones cubiertas, 3) historial de reacciones adversas a los medicamentos incluidos en el PDL de ASES, 4) contraindicaciones de uso en los medicamentos incluidos en el PDL de ASES.



10/1/2013