

HealthSun Health Plan

2010 Formulary

(List of Covered Drugs)

2010 Formulario de Medicinas

(Listado de Medicinas Cubiertas)

PLEASE READ: THIS DOCUMENT CONTAINS INFORMATION ABOUT THE DRUGS WE COVER IN THIS PLAN

Note to existing members: This formulary has changed since last year. Please review this document to make sure that it still contains the drugs you take.

POR FAVOR: LEA ESTE DOCUMENTO QUE CONTIENE INFORMACION SOBRE LAS MEDICINAS CUBIERTAS POR NUESTRO PLAN

Nota a los miembros: Este formulario ha cambiado del Formulario del año pasado. Favor revise este documento para asegurarse que contenga las medicinas que usted necesita.

2010 Formulary

(List of Covered Drugs)

What is the HealthSun Health Plans Formulary?

A formulary is a list of covered drugs selected by HealthSun Health Plan in consultation with a team of health care providers, which represents the prescription therapies believed to be a necessary part of a quality treatment program. HealthSun Health Plan will generally cover the drugs listed in our formulary as long as the drug is medically necessary, the prescription is filled at a HealthSun Health Plans network pharmacy, and other plan rules are followed. For more information on how to fill your prescriptions, please review your Evidence of Coverage.

Can the Formulary change?

Generally, if you are taking a drug on our 2010 formulary that was covered at the beginning of the year, we will not discontinue or reduce coverage of the drug during the 2010 coverage year except when a new, less expensive generic drug becomes available or when new adverse information about the safety or effectiveness of a drug is released. Other types of formulary changes, such as removing a drug from our formulary, will not affect members who are currently taking the drug. It will remain available at the same cost-sharing for those members taking it for the remainder of the coverage year. We feel it is important that you have continued access for the remainder of the coverage year to the formulary drugs that were available when you chose our plan, except for cases in which you can save additional money or we can ensure your safety.

If we remove drugs from our formulary, or add prior authorization, quantity limits and/or step therapy restrictions on a drug or move a drug to a higher cost sharing tier, we must notify affected members of the change at least 60 days before the change becomes effective, or at the time the member requests a refill of the drug, at which time the member will receive a 60-day supply of the drug. If the Food and Drug Administration deems a drug on our formulary to be unsafe or the drug's manufacturer removes the drug from the market, we will immediately remove the drug from our formulary and provide notice to members who take the drug. The enclosed formulary is current as of September 2009. To get updated information about the drugs covered by HealthSun Health Plan please visit our Web site at www.healthsun.com or call Member Services at 1 877 207-4900, Monday through Friday 8:30am to 5:30pm. TTY/TDD users should call 1 877 206-0500. In the event of a mid year non maintenance formulary change, HealthSun shall update the formulary and will advise members. This information may be found in our website.

How do I use the Formulary?

There are two ways to find your drug within the formulary:

Medical Condition

The formulary begins on page 1c. The drugs in this formulary are grouped into categories depending on the type of medical conditions that they are used to treat. For example, drugs used to treat a heart condition are listed under the category, Cardiovascular. If you know what your drug is used for, look for the category name in the list that begins on page 1c. Then look under the category name for your drug.

Alphabetical Listing

If you are not sure what category to look under, you should look for your drug in the Index that begins on page 20c. The Index provides an alphabetical list of all of the drugs included in this document. Both brand name drugs and generic drugs are listed in the Index. Look in the Index and find your drug. Next to your drug, you will see the page number where you can find coverage information. Turn to the page listed in the Index and find the name of your drug in the first column of the list.

What are generic drugs?

HealthSun Health Plan's covers both brand name drugs and generic drugs. A generic drug is approved by the FDA as having the same active ingredient as the brand name drug. Generally, generic drugs cost less than brand name drugs.

Are there any restrictions on my coverage?

Some covered drugs may have additional requirements or limits on coverage. These requirements and limits may include:

- **Prior Authorization:** HealthSun Health Plans requires you or your physician to get prior authorization for certain drugs. This means that you will need to get approval from HealthSun Health Plans before you fill your prescriptions. If you don't get approval, HealthSun Health Plans may not cover the drug.
- **Quantity Limits:** For certain drugs, HealthSun Health Plan limits the amount of the drug that HealthSun will cover. For example, HealthSun provides 30 caps/month per prescription for AVODERT. This may be in addition to a standard one month or three month supply.
- **Step Therapy:** In some cases, HealthSun Health Plans requires you to first try certain drugs to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition. For example, if Drug A and Drug B both treat your medical condition, HealthSun Health Plans may not cover drug B unless you try Drug A first. If Drug A does not work for you, HealthSun Health Plans will then cover Drug B.

You can find out if your drug has any additional requirements or limits by looking in the formulary that begins on page 1c. You can also get more information about the restrictions applied to specific covered drugs by visiting our Web site at www.Healthsun.com.

You can ask HealthSun Health Plan to make an exception to these restrictions or limits. See the section, "How do I request an exception to the HealthSun Health Plan's formulary?" on page 4 for information about how to request an exception.

What are over-the counter (OTC) drugs?

OTC drugs are non-prescription drugs that are not normally covered by a Medicare Prescription Drug Plan. HealthSun Health Plan pays for certain OTC drugs. HealthSun Health Plan will provide these OTC drugs at no cost to you. The cost to HealthSun Health Plan of these OTC drugs will not count toward your total drug costs.

What if my drug is not on the Formulary?

If your drug is not included in this formulary, you should first contact Member Services and confirm that your drug is not covered. If you learn that HealthSun Health Plan does not cover your drug, you have two options:

- You can ask Member Services for a list of similar drugs that are covered by HealthSun Health Plan. When you receive the list, show it to your doctor, and ask him or her to prescribe a similar drug that is covered by HealthSun Health Plan.
- You can ask HealthSun Health Plan to make an exception and cover your drug. See below for information about how to request an exception.

How do I request an exception to the HealthSun Health Plan Formulary?

You can ask HealthSun Health Plan to make an exception to our coverage rules. There are several types of exceptions that you can ask us to make.

- You can ask us to cover your drug even if it is not on our formulary.
- You can ask us to waive coverage restrictions or limits on your drug. For example, for certain drugs, HealthSun Health Plan limit the amount of the drug that we will cover. If your drug has a quantity limit, you can ask us to waive the limit and cover more.
- You can ask us to provide a higher level of coverage for your drug. If your drug is contained in our non-preferred/highest tier subject to the tiering exceptions process, you can ask us to cover it at the cost-sharing amount that applies to drugs in the preferred tier instead. This would lower the amount you must pay for your drug. Please note, if we grant your request to

cover a drug that is not on our formulary, you may not ask us to provide a higher level of coverage for the drug.

Generally, HealthSun Health Plan will only approve your request for an exception if the alternative drugs included on the plan's formulary, the lower tiered drug or additional utilization restrictions would not be as effective in treating your condition and/or would cause you to have adverse medical effects.

You should contact us to ask us for an initial coverage decision for a formulary, or utilization restriction exception. **When you are requesting a formulary, tiering, or utilization restriction exception you should submit a statement from your physician supporting your request.** Generally, we must make our decision within 72 hours of getting your prescribing physician's supporting statement. You can request an expedited (fast) exception if you or your doctor believe that your health could be seriously harmed by waiting up to 72 hours for a decision. If your request to expedite is granted, we must give you a decision no later than 24 hours after we get your prescribing physician's supporting statement.

What do I do before I can talk to my doctor about changing my drugs or requesting an exception?

As a new or continuing member in our plan you may be taking drugs that are not on our formulary. Or, you may be taking a drug that is on our formulary but your ability to get it is limited. For example, you may need a prior authorization from us before you can fill your prescription. You should talk to your doctor to decide if you should switch to an appropriate drug that we cover or request a formulary exception so that we will cover the drug you take. While you talk to your doctor to determine the right course of action for you, we may cover your drug in certain cases during the first 90 days you are a member of our plan.

For each of your drugs that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, we will cover a temporary 30-day supply (unless you have a prescription written for fewer days) when you go to a network pharmacy. After your first 30-day supply, we will not pay for these drugs, even if you have been a member of the plan less than 90 days.

If you are a resident of a long-term care facility, we will cover a temporary 31-day transition supply (unless you have a prescription written for fewer days). We will cover more than one refill of these drugs for the first 90 days you are a member of our plan. If you need a drug that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, but you are past the first 90 days of membership in our plan, we will cover a 31 day emergency supply of that drug (unless you have a prescription for fewer days) while you pursue a formulary exception.

For more information

For more detailed information about your HealthSun Health Plans prescription drug coverage, please review your Evidence of Coverage and other plan materials.

If you have questions about HealthSun Health Plans, please call Member Services at 1-877-207-4900, Monday through Friday from 8:30a.m to 5:30p.m. TTY/TDD users should call 1-877-206-0500 or visit www.Healthsun.com.

If you have general questions about Medicare prescription drug coverage, please call Medicare at 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 hours a day/7 days a week. TTY/TDD users should call 1-877-486-2048. Or, visit www.medicare.gov.

HealthSun Health Plans Formulary

The formulary that begins on page 1c provides coverage information about some of the drugs covered by HealthSun Health Plan. If you have trouble finding your drug in the list, turn to the Index that begins on page 20c.

The first column of the chart lists the drug name. Brand name drugs are capitalized (e.g., AVIN) and generic drugs are listed in lower-case italics (e.g., *nystatin*).

The information in the Notes column tells you if HealthSun Health Plans has any special requirements for coverage of your drug.

Below is a definition of what each of the abbreviations means:

ST- Step Therapy

QL-Quantity Limit

PA- Prior Authorization required

E – Enhanced Drugs

2010 Formulario de Medicinas

(Listado de Medicinas Cubiertas)

Qué es el Formulario de HealthSun Health Plans?

El formulario es una lista de medicinas seleccionadas por HealthSun Health Plans, Inc. en consulta con un equipo de proveedores de salud, que representan las terapias de prescripciones que creemos formarán parte necesaria de un programa de tratamiento de alta calidad. Generalmente, HealthSun Health Plans cubre las medicinas que se encuentran en el formulario, siempre y cuando sean médicamente necesarias, las recetas se obtengan en una farmacia perteneciente a la red de HealthSun Health Plans, Inc., y que otros requisitos de cobertura sean cumplidos. Para más información sobre como obtener sus medicinas con recetas, por favor consulte su Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar el Formulario?

Por lo general, si usted está tomando una medicina de nuestro formulario del 2009 que estaba cubierta a principio de año, nosotros no descontinuaremos esa medicina ni reduciremos su cobertura durante el año. Solo lo haríamos en el caso en que una medicina genérica nueva, de más bajo costo, esté disponible o cuando recibamos notificación de información adversa sobre la seguridad o la efectividad de dicha medicina. Otros tipos de cambios al formulario, tales como remover una medicina del formulario, no le afectarán a los afiliados que estén tomando esa medicina en el presente. Se mantendrá disponible al mismo costo para esos miembros que la están tomando por lo que reste del año de cobertura. Consideramos muy importante que usted siga teniendo acceso a las medicinas del formulario que estaban disponibles cuando usted eligió nuestro plan por el resto del año de cobertura, excepto en esos casos en que usted pueda ahorrar dinero o mejorar la seguridad de sus medicinas.

Si eliminamos medicinas de nuestro formulario, o añadimos autorización previa, límites en la cantidad y/o pasos a seguir que limiten la obtención de la medicina, o cambiamos una medicina a un nivel más costoso le notificaremos de dicho cambio a los miembros que tomen las medicinas afectadas con no menos de 60 días de anticipación a la fecha en que el cambio entrará en vigor, o en el momento en que el miembro vuelva a llenar su receta, momento en el cual el miembro recibirá un suministro de 60 días. Si la Administración de Alimentos y Medicinas decide que una medicina en nuestro formulario no es segura para la salud, o la medicina es retirada del mercado por los fabricantes, eliminaremos inmediatamente dicha medicina de nuestro formulario y avisaremos a nuestros miembros que toman esa medicina. El formulario adjunto es vigente desde el 2009. Para obtener información actualizada de las medicinas cubiertas por HealthSun Health Plans por favor visite nuestro sitio web www.healthsun.com o llame de lunes a viernes de 8:30am a 5:30pm a nuestro Departamento de Servicios al Cliente al 1(877) 207-4900, TTY 1-877-206-0500. En caso de cambio a mediados del año del formulario del mantenimiento, HealthSun pondrá al día el formulario y aconsejará a los miembros. Esta información se puede encontrar en nuestro sitio web.

¿Cómo se usa el Formulario?

Existen dos maneras de encontrar la medicina que usted busca en el formulario:

Condición Médica

El formulario comienza en la página 1c. Las medicinas en este formulario están agrupadas en categorías de acuerdo con el tipo de tratamiento de la condición médica para la cual son utilizadas. Por ejemplo, las medicinas utilizadas para tratar una condición cardíaca están listadas bajo la categoría Cardiovascular. Si usted sabe para que es utilizada la medicina, búsquela bajo esa categoría en la lista que comienza en la página 1c. Entonces, dentro de esa categoría, busque el nombre de su medicina.

Listado Alfabético

Si usted no está seguro de bajo que categoría buscar, vaya entonces al Índice que comienza en la página 20c. Este Índice es una lista alfabética de todas las medicinas incluidas en este documento. Tanto las medicinas de marca como las genéricas están incluidas en este Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicina. Junto a su medicina, usted encontrará el número de la página que contiene la información de cobertura. Vaya a esa página del Índice y ahí encontrará el nombre de su medicina en la primera columna de la lista.

¿Qué son las Medicinas Genéricas?

HealthSun Health Plans cubre tanto las medicinas de marca como las genéricas. Una medicina genérica es una medicina que tiene la misma fórmula de ingredientes activos que una medicina con receta de marca. Las medicinas genéricas generalmente cuestan menos que las de marca y están aprobadas por la Dirección de Alimentos y Medicinas (FDA).

¿Existen algunas restricciones a mi cobertura?

Puede que algunas medicinas cubiertas tengan requerimientos adicionales o límites en la cobertura. Estos requerimientos y límites pueden incluir:

- **Autorización Previa (PA):** HealthSun Health Plans requiere que usted o su médico obtenga autorización previa para ciertas medicinas. Esto significa que usted necesitará la aprobación de HealthSun Health Plans antes de llenar su receta. Si no obtiene la autorización, puede que HealthSun Health Plans no cubra su medicina.
- **Límites de Cantidades (QL):** Para ciertas medicinas HealthSun Health Plans limita la cantidad de medicina que cubrimos por cada receta. Por ejemplo, HealthSun Health Plans provee 30 tabletas al mes por recetas de AVODERT. Esto puede ser por encima del estándar de suministro de un mes ó de tres meses.

- **Terapia por Pasos:** En algunos casos, HealthSun Health Plans requiere que usted tome primero una medicina para tratar su condición médica antes de cubrir otra medicina para la misma condición. Por ejemplo, si ambas la Medicina A y la Medicina B son utilizadas para tratar su condición, puede que HealthSun Health Plans no cubra la Medicina B hasta que usted no trate primero la Medicina A. Si la Medicina A no le resulta beneficiosa, entonces HealthSun Health Plans cubrirá la Medicina B.

Usted puede averiguar si su medicina tiene requerimientos adicionales o límites en la guía del formulario que comienza en la página 1c.

Usted puede pedirle a HealthSun Health Plans que haga una excepción a estos límites y restricciones. Para más información sobre como solicitar una excepción, vea más adelante la sección "Como solicitar una excepción al Formulario de HealthSun Health Plans" en la página 4b.

¿Cuáles son las Medicinas sin Receta (OTC)?

Las medicinas sin recetas son las medicinas que no son cubiertas normalmente por un Plan del medicamento de Medicare. El plan de la salud de HealthSun paga ciertas medicinas sin recetas. HealthSun le proporcionará estas medicinas sin recetas sin costo a usted. El costo al HealthSun Health Plan de estas medicinas sin recetas no contará hacia sus costos totales de medicina.

¿Qué sucede si mi medicina no está en el Formulario?

Si su medicina no está en el Formulario usted debe, antes que nada, comunicarse con el Departamento de Servicios al Cliente para asegurarse que la medicina no está cubierta. Si HealthSun Health Plans no cubre sus medicinas, usted tiene dos opciones:

- Puede pedirle a nuestro Departamento de Servicios al Cliente por una lista de medicinas, similares a la suya, que si estén cubiertas. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale a el/ella que le recete la medicina similar a la suya que esté cubierta por HealthSun Health Plans.
- Puede pedirle a HealthSun Health Plans que haga una excepción y cubra su medicina. Vea más adelante información sobre cómo pedir esta excepción.

¿Cómo solicito una excepción al Formulario de HealthSun Health Plans?

Usted puede pedirle a HealthSun Health Plans que haga una excepción a los reglamentos de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que usted puede pedirnos que hagamos.

- Usted puede pedirnos que le cubramos su medicina aunque no esté en el formulario.

- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura a su medicina. Por ejemplo, para ciertas medicinas HealthSun Health Plans limita la cantidad de medicina cubierta. Si su medicina tiene un límite sobre la cantidad, puede pedirnos que no apliquemos ese límite y cubramos una cantidad mayor.
- Puede pedirnos que cubramos un nivel más alto de su medicina. Por ejemplo, si su medicina usualmente es considerada en el nivel de una Medicina de Marca No Preferida, puede pedirnos que la cubramos en vez al nivel de una Medicina de Marca Preferida. Esto disminuiría la cantidad que usted tendría que pagar por su medicina. Por favor, note que si accedemos a su solicitud de cubrir una medicina que no está en nuestro formulario, no podría pedirnos además que le proveamos con un nivel de cobertura más alto para esa medicina.

Generalmente, HealthSun Health Plans aprobará su solicitud de excepción solamente si las medicinas alternativas incluidas en el formulario del plan, las medicinas de nivel más bajo o las restricciones adicionales de utilización no fuesen tan efectivas en el tratamiento de su condición y/o pudiesen causarle efectos médicos adversos.

Usted debe ponerse en contacto con nosotros para pedirnos una decisión inicial de cobertura para el formulario, cambio de nivel, o una excepción de restricción de utilización. **Cuando esté solicitando alguno de estos cambios antes mencionados, debe incluir una declaración de su médico que respalde su solicitud.** Generalmente debemos tomar una decisión en menos de 72 horas después de recibir la declaración de respaldo de su médico. Usted puede solicitar una excepción rápida si usted o su médico consideran que el esperar por 72 horas pudiera afectar seriamente su salud. Si su solicitud de excepción rápida es aprobada, nosotros debemos darle una decisión en 24 horas o menos después de recibir la declaración de respaldo de su médico.

¿Qué debo hacer antes de consultar con mi médico sobre un cambio en mis medicinas o una solicitud de excepción?

Como un afiliado nuevo o uno existente en nuestro plan, puede que usted esté tomando medicinas que no se encuentren en nuestro formulario. O, usted puede estar tomando una medicina que está en nuestro formulario pero su facilidad para obtenerla está limitada. Por ejemplo, puede que usted necesite una autorización previa de nosotros antes de obtener su medicina. Usted debe consultar con su médico y decidir si usted debiera cambiar para una medicina apropiada que nosotros cubrimos o solicitar una excepción de formulario para que nosotros cubramos la medicina que usted toma. Mientras usted consulta con su médico para determinar el camino más apropiado a seguir, nosotros, en ciertos casos, le suministraremos su medicina por los primeros 90 días que usted es afiliado de nuestro plan.

Por cada una de sus medicinas que no está en nuestro formulario o que su facilidad de obtenerlas es limitada, nosotros le cubriremos un suministro temporal de 30 días (siempre que usted no tenga una receta que especifique menos días) cuando usted la obtenga en una farmacia de la red.

Después de sus primeros 30 días, nosotros no pagaremos por estas medicinas, aún si usted ha sido afiliado del plan por menos de 90 días.

Si usted es un residente de una institución de cuidado prolongado, nosotros le cubriremos un suministro temporal de 31 días transición (siempre que usted no tenga una receta que especifique menos días). Le cubriremos más de una repetición de estas medicinas por los primeros 90 días que usted sea miembro de nuestro plan. Si usted necesita una medicina que no está en nuestro formulario o que su facilidad de obtenerla es limitada, pero usted está pasado de los primeros 90 días como afiliado en nuestro plan, nosotros le cubriremos un suministro de emergencia de 31 días por esa medicina (siempre que usted no tenga una receta que especifique menos días) mientras usted prosigue con su solicitud de excepción de formulario.

Para más información

Para una información más detallada acerca de la cobertura de medicinas con receta de su HealthSun Health Plans, por favor vea su Evidencia de Cobertura y otras fuentes de información del plan.

Si tiene alguna pregunta acerca de HealthSun Health Plans, por favor llame de lunes a viernes de 8:30am a 5:30pm a nuestro Departamento de Servicios al Cliente al 1-877-207-4900. TTY/TDD 1-877-206-0500 o visite www.Healthsun.com.

Si tiene algunas preguntas generales sobre la cobertura de medicinas con receta del Medicare, por favor llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 horas al día 7 días a la semana. Usuarios del TTY/TDD deben llamar al 1-877-486-2048 o visite www.medicare.gov.

Formulario de HealthSun Health Plan

El formulario que comienza en la página 1c le provee con información de cobertura acerca de ciertas medicinas cubiertas por HealthSun Health Plans. Si tiene dificultad encontrando su medicina en la lista, refiérase al índice que comienza en la página 20c.

La primera columna de esta tabla lista el Nombre de la medicina. Las medicinas de Marca están en mayúscula (por ejemplo, Avinza) y medicinas genéricas están listadas en minúsculas en letras itálica (por ejemplo, *nystatin*).

La información de la columna de notas le informa si HealthSun Health Plan tiene algún requerido de cobertura para su medicina. Abajo encontrará la definición de cada una de las abreviaturas:

ST - Terapia por Pasos

QL - Límites de Cantidades

PA - Autorización Previa

E - Medicina Mejoradas

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
ANALGESICS					
Non-opioid Analgesics					
<i>diflunisal</i>	1		<i>propoxyphene-n/apap</i>	1	
EQUAGESIC	4		<i>propoxyphene/apap</i>	1	
Opioid Analgesics			<i>roxicet</i>	1	
<i>apap/codeine</i>	1		SUBUTEX	4	
<i>astramorph</i>	1		<i>tramadol</i>	1	QL
AVINZA	3		<i>tramadol/apap</i>	1	QL
<i>buprenorphine hcl</i>	1		ANESTHETICS		
<i>butalbital/apap/caffeine/code</i>	1		Local Anesthetics		
<i>butorphanol tartrate</i>	1		<i>lidocaine hcl</i>	1	
<i>co-gesic</i>	1		<i>lidocaine viscous</i>	1	
<i>duramorph</i>	1		ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>endocet</i>	1		Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
<i>hydrocodone/apap</i>	1		CELEBREX	3	
<i>hydrocodone/ibuprofen</i>	1		<i>diclofenac</i>	1	
<i>hydromorphone</i>	2		<i>etodolac</i>	1	
KADIAN	3		<i>etodolac er</i>	2	
<i>meperidine hcl</i>	1		<i>fenoprofen calcium</i>	1	
<i>methadone</i>	1		FLECTOR	4	
<i>methadose</i>	1		<i>flurbiprofen</i>	1	
<i>morphine sulfate</i>	1		<i>ibuprofen</i>	1	
<i>morphine sulfate er</i>	2		<i>indomethacin</i>	1	
OPANA	3		<i>indomethacin er</i>	1	
OPANA ER	3		<i>ketoprofen</i>	1	
<i>oxycodone hcl</i>	2		<i>ketoprofen er</i>	1	
<i>oxycodone hcl er</i>	1		<i>meclofenamate</i>	1	
<i>oxycodone/apap</i>	1		<i>meloxicam</i>	2	
<i>oxycodone/aspirin</i>	1		<i>meloxicam 1.5mg/ml</i>	3	
<i>oxycodone/ibuprofen</i>	2		<i>nabumetone</i>	1	
OXYCONTIN	4		<i>naproxen</i>	1	
<i>pentazocine/apap</i>	1		<i>oxaprozin</i>	1	
<i>pentazocine/naloxone</i>	1		<i>piroxicam</i>	1	
<i>propoxyphene</i>	1		<i>sulindac</i>	1	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
<i>tolmetin sodium</i>	1		<i>amoxicillin</i>	1	
VOLTAREN	4		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	1	
ANTIBACTERIALS			<i>ampicillin</i>	1	
Aminoglycosides			<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>amikacin sulfate</i>	1		<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>gentamicin sulfate</i>	1		<i>penicillin g potassium</i>	1	
<i>kanamycin sulfate</i>	1		<i>penicillin v potassium</i>	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1		<i>pfizerpen-g</i>	1	
<i>paramomycin sulfate</i>	1		<i>piperacillin sodium</i>	4	
Antibacterials, Other			<i>trimox</i>	1	
<i>clindamycin hcl</i>	1		<i>veetids</i>	1	
<i>colistimethate sodium</i>	1		Macrolides		
LINCOCIN	3		<i>azithromycin</i>	1	
<i>metronidazole</i>	1		<i>clarithromycin</i>	1	
<i>trimethoprim</i>	1		<i>e.e.s. 400</i>	1	
<i>vancomycin</i>	4		<i>erythrocin stearate</i>	1	
ZYVOX	4		<i>erythromycin/sulfisoxazole</i>	1	
Beta-lactam, Cephalosporins			KETEK	3	
<i>cefaclor</i>	1		Quinolones		
<i>cefadroxil</i>	1		<i>ciprofloxacin</i>	1	
<i>cefazolin sodium</i>	1		<i>ciprofloxacin hcl</i>	1	
<i>cefdinir</i>	1		LEVAQUIN	3	
<i>cefepime</i>	2		<i>ofloxacin</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i>	1		Sulfonamides		
<i>cefprozil</i>	2		<i>sulfadiazine</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium</i>	2		<i>sulfamethoxazole/trimethoprim</i>	1	
<i>cefuroxime axetil</i>	1		<i>sulfatrim</i>	1	
<i>cefuroxime sodium</i>	1		Tetracyclines		
<i>cephalexin</i>	1		<i>doxy-caps</i>	1	
SUPRAX	4		<i>doxycycline hyclate</i>	1	
Beta-lactam, Other			<i>doxycycline monohydrate</i>	1	
AZACTAM	5		<i>myrac</i>	2	
MERREM	4		<i>tetracycline hcl</i>	1	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
ANTICONVULSANTS					
Anticonvulsants, Other					
KEPPRA 100MG/ML	3		<i>phenytoin</i>	1	
<i>levetiracetam</i>	1		TEGRETOL-XR	4	
<i>levetiracetam 1000mg</i>	3		ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	3		Antidementia Agents, Other		
<i>primidone</i>	1		<i>ergoloid mesylates</i>	1	
VIMPAT	4		Cholinesterase Inhibitors		
Calcium Channel Modifying Agents			ARICEPT	3	
CELONTIN	4		ARICEPT ODT	3	
<i>ethosuximide</i>	1		EXELON	3	
LYRICA	4		<i>galantamine</i>	2	
<i>zonisamide</i>	1		RAZADYNE	4	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents			Glutamate Pathway Modifiers		
<i>divalproex sodium</i>	2		NAMENDA	3	
<i>gabapentin</i>	1		ANTIDEPRESSANTS		
GABITRIL	4		Antidepressants, Other		
NEURONTIN 50MG/ML	4		APLENZIN	4	
<i>valproate sodium</i>	1		<i>budeprion</i>	2	
<i>valproic acid</i>	1		<i>budeprion sr</i>	1	
Glutamate Reducing Agents			<i>budeprion xl 300mg</i>	2	
FELBATOL	4		<i>bupropion hcl</i>	1	
<i>lamotrigine</i>	2		<i>maprotiline hcl</i>	1	
<i>topiramate</i>	1		<i>mirtazapine</i>	1	
Sodium Channel Inhibitors			<i>nefazodone hcl</i>	1	
BANZEL	4		SYMBYAX	4	
<i>carbamazepine</i>	1		<i>trazodone hcl</i>	1	
CARBATROL	4		Monoamine Oxidase Inhibitors		
DILANTIN INFATABS	4		EMSAM	4	
<i>epitol</i>	1		MARPLAN	4	
<i>fosphenytoin sodium</i>	2		NARDIL	3	
<i>oxcarbazepine</i>	2		<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	
PEGANONE	4		Serotonin/ Norepinephrine Reuptake Inhibitors		
			<i>citalopram</i>	1	
			CYMBALTA	4	QL

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
<i>fluoxetine hcl</i>	1		<i>naloxone</i>	1	
<i>fluvoxamine</i>	1		<i>naltrexone</i>	1	
LEXAPRO	3		ANTIEMETICS		
<i>paroxetine</i>	1		Antiemetics		
<i>paroxetine er</i>	2		EMEND	3	QL
PRISTIQ	4		<i>granisetron</i>	2	PA
SAVELLA	4		<i>meclizine</i>	1	
<i>sertraline hcl</i>	1		<i>ondansetron</i>	2	PA QL
<i>venlafaxine</i>	2		ANTIFUNGALS		
<i>venlafaxine er</i>	1		Antifungals		
Tricyclics			ANCOBON	5	
<i>amitriptyline hcl</i>	1		ERAXIS	4	
<i>amoxapine</i>	1		<i>fluconazole</i>	2	
<i>chlordiazepoxide/amitriptylin</i>	1		GRIFULVIN V	4	
<i>clomipramine</i>	1		MYCAMINE	5	
<i>desipramine</i>	1		<i>nystatin</i>	1	
<i>doxepin</i>	1		<i>terbinafine</i>	1	
<i>imipramine</i>	1		Antifungals (Other)		
<i>nortriptyline</i>	1		<i>ciclopirox</i>	1	
<i>perphenazine/amitriptyline</i>	1		<i>ciclopirox nail lacquer</i>	2	
<i>protriptyline</i>	1		<i>ciclopirox olamine</i>	1	
SURMONTIL	4		<i>griseofulvin microsize</i>	1	
<i>trimipramine maleate</i>	1		ANTIGOUT AGENTS		
ANTIDOTES, DETERRENDS, AND TOXICOLOGIC AGENTS			Antigout Agents		
Antidotes			<i>allopurinol</i>	1	
EXJADE	5		<i>colchicine</i>	1	
<i>sodium polystyrene sulfon</i>	1		<i>probenecid</i>	1	
Deterrens			<i>probenecid/colchicine</i>	1	
ANTABUSE	4		ANTIMIGRAINE AGENTS		
<i>bupropion hcl sr</i>	1		Abortive		
CHANTIX	4	QL	<i>dihydroergotamine</i>	1	
NICOTROL INHALER	4	QL	ERGOMAR	4	

Toxicologic Agents

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
<i>ergotamine tartrate/caffeine</i>	1		MATULANE	4	
RELPAK	3	QL	Antiangiogenic Agents		
<i>sumatriptan</i>	1	QL	REVLIMID	5	SP
<i>sumatriptan 8 mg/ml</i>	2		THALOMID	5	
ZOMIG	3	QL	Antiestrogens/Modifiers		
ZOMIG ZMT	3	QL	EMCYT	3	
Prophylactic			FARESTON	3	
<i>propranolol</i>	1		<i>tamoxifen citrate</i>	1	
ANTIMYASTHENIC AGENTS			Antimetabolites		
Parasympathomimetics			<i>fludarabine phosphate</i>	5	
MESTINON	3		<i>hydroxyurea</i>	1	
MYTELASE	3		<i>mercaptopurine</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide</i>	1		TABLOID	4	
ANTIMYCOBACTERIALS			Antineoplastics, Other		
Antimycobacterials, Other			<i>bleomycin sulfate</i>	2	
<i>dapsone</i>	3		DACOGEN	5	
MYCOBUTIN	3		ELITEK	5	
Antituberculars			MESNEX	4	
CAPASTAT SULFATE	5		<i>mitoxantrone hcl</i>	1	
<i>ethambutol hcl</i>	1		ONTAK	5	
<i>isonarif</i>	1		PROLEUKIN	5	
<i>isoniazid</i>	1		TASIGNA	5	
PASER	4		TRISENOX	4	
PRIFTIN	4		VELCADE	5	
<i>pyrazinamide</i>	3		VIDAZA	5	
<i>seromycin</i>	4		ZOLINZA	5	
TRECTOR	4		Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
ANTINEOPLASTICS			ARIMIDEX	3	
Alkylating Agents			AROMASIN	4	
CEENU	4		FEMARA	3	
CYTOXAN	4		Molecular Target Inhibitors		
HEXALEN	4		AFINITOR	5	
LEUKERAN	3		GLEEVEC	5	
			IRESSA	5	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
NEXAVAR	5	SP	COMTAN	3	
SPRYCEL	5		LODOSYN	4	
SUTENT	5		MIRAPEX	3	
TARCEVA	5		<i>ropinirole</i>	1	
TYKERB	5		<i>selegiline hcl</i>	1	
Monoclonal Antibodies			STALEVO	3	
CAMPATH	5		TASMAR	4	
RITUXAN	5		<i>trihexyphenidyl hcl</i>	1	
Retinoids			ANTIPSYCHOTICS		
PANRETIN	4		Atypicals		
ANTIPARASITICS			ABILIFY	4	
Anthelmintics			ABILIFY DISCMELT	4	
<i>mebendazole</i>	1		<i>clozapine</i>	2	
STROMECTOL	4		FAZACLO	4	
Antiprotozoals			GEODON	4	
<i>chloroquine phosphate</i>	1		INVEGA	4	
DARAPRIM	4		RISPERDAL CONSTA	4	
<i>hydroxychloroquine</i>	1		<i>risperidone</i>	2	
MEPRON	4		SEROQUEL	3	
NEBUPENT	3		SEROQUEL XR	3	
QUALAQUIN	3		ZYPREXA	4	
Pediculicides/ Scabicides			ZYPREXA ZYDIS	4	
<i>acticin</i>	1		Conventional		
EURAX	4		<i>chlorpromazine hcl</i>	1	
<i>lindane</i>	3		<i>compro</i>	1	
<i>permethrin</i>	1		<i>fluphenazine</i>	1	
ANTIPARKINSON AGENTS			<i>haloperidol</i>	1	
Antiparkinson Agents			<i>loxapine succinate</i>	2	
<i>amantadine hcl</i>	1		MOBAN	4	
AZILECT	4		ORAP	4	
<i>benztropine mesylate</i>	1		<i>perphenazine</i>	1	
<i>bromocriptine mesylate</i>	2		<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa</i>	1		<i>thioridazine hcl</i>	1	
			<i>thiothixene</i>	1	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
<i>trifluoperazine hcl</i>	1		CRIVAN	3	
ANTISPASTICITY AGENTS			INVIRASE	3	
Antispasticity Agents			ISENTRESS	5	
<i>baclofen</i>	1		KALETRA	3	
<i>tizanidine hcl</i>	1		LEXIVA	3	
ANTIVIRALS			NORVIR	3	
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents			PREZISTA	5	
<i>foscarnet sodium</i>	4		REYATAZ	3	
<i>ganciclovir</i>	1		SELZENTRY	5	
VALCYTE	5		VIRACEPT	3	
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors			Anti-human Immunodeficiency Virus (HIV) Agents, Fusion Inhibitors		
ATRIPLA	3		FUZEON	5	
INTELENCE	4		Anti-influenza Agents		
RESCRIPTOR	3		<i>rimantadine hcl</i>	1	
SUSTIVA	3		TAMIFLU	4	
VIRAMUNE	4		Antihepatitis Agents		
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors			BARACLUDE	5	
COMBIVIR	3		HEPSERA	5	
<i>didanosine</i>	2		RIBAPAK	2	
EMTRIVA	3		<i>ribasphere</i>	2	
EPIVIR	3		<i>ribavirin</i>	2	
EPIVIR HBV	3		TYZEKA	4	
EPZICOM	4		Antiherpetic Agents		
RETROVIR IV INFUSION	3		<i>acyclovir</i>	1	
<i>stavudine</i>	1		<i>famciclovir</i>	2	
<i>stavudine 1 mg/ml</i>	2		VALTREX	3	
TRIZIVIR	4		ANXIOLYTICS		
TRUVADA	4		Anxiolytics, Other		
VIDEX	3		<i>alprazolam</i>	1	
VIREAD	4		<i>bupirone hcl</i>	1	
ZIAGEN	4		<i>butalbital compound</i>	1	
<i>zidovudine</i>	1		<i>butalbital/apap</i>	1	
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors			<i>butalbital/apap/caffeine</i>	1	
APTIVUS	5		<i>butalbital/aspirin/caffeine</i>	1	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	1		<i>glimepiride</i>	1	
<i>clonazepam</i>	1		<i>glipizide</i>	1	
<i>clonazepam orally disinte</i>	1		<i>glipizide er</i>	1	
<i>clorazepate dipotassium</i>	1		<i>glipizide xl</i>	1	
<i>diazepam</i>	1		<i>glipizide/metformin</i>	1	
<i>estazolam</i>	1		<i>glyburide</i>	1	
<i>flurazepam hcl</i>	1		<i>glyburide micronized</i>	1	
<i>fortabs</i>	1		<i>glyburide/metformin</i>	1	
<i>lorazepam</i>	1		<i>glycron</i>	1	
<i>meprobamate</i>	1		JANUMET	3	
<i>oxazepam</i>	1		JANUVIA	3	
<i>phenobarbital</i>	1		<i>metformin</i>	1	
<i>repan</i>	1		<i>metformin er</i>	1	
<i>temazepam</i>	1		PRANDIN	4	
<i>triazolam</i>	1		RIOMET	4	
			SYMLIN	3	
BIPOLAR AGENTS			Glycemic Agents		
Bipolar Agents			GLUCAGEN HYPOKIT	3	
<i>lithium carbonate</i>	1		GLUCAGON EMERGENCY KIT	3	
<i>lithium carbonate er</i>	1		PROGLYCEM	3	
<i>lithium citrate</i>	1		Insulins		
BLOOD GLUCOSE REGULATORS			APIDRA	3	
Antidiabetic Agents			APIDRA SOLOSTAR	3	
<i>acarbose</i>	1		HUMALOG	3	
ACTOPLUS MET	3		HUMALOG MIX	3	
ACTOS	3		HUMALOG MIX PEN	3	
ALCOHOL SWABS	3		HUMALOG PEN	3	
AVANDAMET	3		HUMULIN	3	
AVANDARYL	3		HUMULIN PEN	3	
AVANDIA	3		LANTUS	3	
BYETTA	3		LANTUS PEN	3	
<i>diabetic supplies, gauze pads</i>	1		LANTUS SOLOSTAR	3	
DIABETIC SUPPLIES, PEN NEEDLE	3		LEVEMIR	3	
DIABETIC SUPPLIES, SYRINGES	3		LEVEMIR PEN	3	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
NOVOLIN	3		<i>methyldopa</i>	1	
NOVOLIN PEN	3		<i>methyldopa/hctz</i>	1	
NOVOLOG	3		<i>reserpine</i>	1	
NOVOLOG MIX	3		Alpha-adrenergic Blocking Agents		
NOVOLOG MIX PEN	3		<i>doxazosin mesylate</i>	1	
NOVOLOG PEN	3		<i>prazosin</i>	1	
BLOOD PRODUCTS/ MODIFIERS/ VOLUME EXPANDERS			<i>terazosin</i>	1	
Anticoagulants			Antiarrhythmics		
ARIXTRA	3		<i>amiodarone hcl</i>	1	
COUMADIN	4		<i>disopyramide phosphate</i>	1	
FRAGMIN	4		<i>flecainide acetate</i>	1	
<i>heparin sodium</i>	1		<i>mexiletine hcl</i>	1	
LOVENOX	4		<i>pacerone</i>	1	
<i>warfarin sodium</i>	1		<i>procainamide</i>	1	
Blood Formation Products			<i>propafenone</i>	1	
ARANESP ALBUMIN FREE	5	PA	<i>quinidine gluconate cr</i>	1	
NEULASTA	5		<i>quinidine sulfate</i>	1	
NEUPOGEN	5		<i>quinidine sulfate er</i>	1	
PROCRIT	5	PA	RYTHMOL SR	3	
Coagulants			<i>sorine</i>	1	
CYKLOKAPRON	3		<i>sotalol hcl</i>	1	
Platelet Aggregation Inhibitors			TIKOSYN	3	
AGGRENOX	3		Beta-adrenergic Blocking Agents		
<i>anagrelide</i>	1		<i>acebutolol hcl</i>	1	
<i>cilostazol</i>	1		<i>atenolol</i>	1	
<i>dipyridamole</i>	1		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	1	
PLAVIX	3		<i>bisoprolol</i>	1	
<i>ticlopidine hcl</i>	1		<i>bisoprolol/hctz</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS			<i>carvedilol</i>	1	
Alpha-adrenergic Agonists			COREG CR	3	
<i>clonidine hcl</i>	1		<i>labetalol</i>	1	
			<i>metoprolol succinate er</i>	1	
			<i>metoprolol tartrate</i>	1	
			<i>metoprolol/hctz</i>	1	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
<i>nadolol</i>	1		<i>chlorothiazide</i>	1	
<i>pindolol</i>	1		<i>chlorthalidone</i>	1	
<i>propranolol er</i>	1		DYRENIUM	4	
<i>propranolol/hctz</i>	1		<i>furosemide</i>	1	
Calcium Channel Blocking Agents			<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>afeditab cr</i>	1		<i>indapamide</i>	1	
<i>amlodipine</i>	1		<i>methazolamide</i>	1	
<i>cartia xt</i>	1		<i>methyclothiazide</i>	1	
<i>diltiazem cd</i>	1		<i>metolazone</i>	1	
<i>diltiazem hcl</i>	1		<i>spironolactone</i>	1	
<i>diltiazem hcl er</i>	1		<i>spironolactone/hctz</i>	1	
<i>felodipine er</i>	1		<i>toremide</i>	1	
<i>isradipine</i>	1		<i>triamterene/hctz</i>	1	
<i>nicardipine</i>	1		Dyslipidemics		
<i>nifediac cc</i>	1		ANTARA	3	
<i>nifedical xl</i>	1		<i>cholestyramine</i>	1	
<i>nifedipine</i>	1		<i>colestipol hcl</i>	1	
<i>nifedipine er</i>	1		CRESTOR	3	
<i>nimodipine</i>	2		<i>fenofibrate</i>	1	
<i>nisoldipine</i>	1		<i>gemfibrozil</i>	1	
TARKA	3		<i>lovastatin</i>	1	
<i>taztia xt</i>	1		LOVAZA	3	
<i>verapamil hcl</i>	1		NIASPAN	3	
<i>verapamil hcl er</i>	2		<i>pravastatin sodium</i>	1	
<i>verapamil hcl sr</i>	1		<i>prevalite</i>	1	
Cardiovascular Agents, Others			<i>simvastatin</i>	1	
<i>amlodipine/benazapril</i>	1		TRICOR	3	
<i>digoxin</i>	1		TRIGLIDE	3	
RANEXA	3		ZETIA	3	
Diuretics			Renin-angiotensin-aldosterone System Inhibitors		
<i>acetazolamide</i>	1		ATACAND	3	
<i>amiloride hcl</i>	1		ATACAND HCT	3	
<i>amiloride/hctz</i>	1		<i>benazepril</i>	1	
<i>bumetanide</i>	1		<i>benazepril/hctz</i>	1	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
BENICAR	4		<i>amphetamine salts combo</i>	1	
BENICAR HCT	4		<i>dextroamphetamine sulfate</i>	2	
<i>captopril</i>	1		Non-amphetamines, ADHD		
<i>captopril/hctz</i>	1		<i>metadate er</i>	1	
DIOVAN	3		<i>methylin</i>	1	
DIOVAN HCT	3		<i>methylin er</i>	1	
<i>enalapril</i>	1		<i>methylphenidate</i>	1	
<i>enalapril/hctz</i>	1		<i>methylphenidate er</i>	1	
<i>eplerenone</i>	2		STRATTERA	3	
<i>fosinopril sodium</i>	1		Non-amphetamines, Other		
<i>fosinopril sodium/hctz</i>	1		PROVIGIL	3	PA
<i>lisinopril</i>	1		XYREM	4	SP
<i>lisinopril/hctz</i>	1		DENTAL AND ORAL AGENTS		
MICARDIS	3		Dental and Oral Agents		
MICARDIS HCT	3		<i>pilocarpine</i>	1	
<i>moexipril</i>	1		<i>triamcinolone in orabase</i>	1	
<i>moexipril/hctz</i>	1		DERMATOLOGICAL AGENTS		
<i>quinapril</i>	1		Dermatological Agents		
<i>quinapril/hctz</i>	1		8-MOP	4	
<i>quinaretic</i>	1		<i>ala-cort</i>	1	
<i>ramipril</i>	1		<i>alclometasone dipropionat</i>	1	
TEKTURNA	3		ALDARA	3	
<i>trandolapril</i>	1		<i>amcinonide</i>	1	
Vasodilators			<i>ammonium lactate</i>	1	
<i>hydralazine</i>	1		<i>aug betamethasone dip</i>	1	
<i>isochron</i>	1		<i>betamethasone dipropionat</i>	1	
<i>isosorbide</i>	1		<i>betamethasone valerate</i>	1	
<i>minitran</i>	1		<i>calcipotriene</i>	2	
<i>minoxidil</i>	1		<i>clindamycin phosphate</i>	1	
NITROGLYCERIN	1		<i>clobetasol propionate</i>	1	
<i>nitroglycerin transdermal</i>	1		<i>clotrimazole/betamethasone</i>	1	
NITROLINGUAL PUMPSPRAY	3		CONDYLOX	4	
NITROSTAT	1		<i>cormax</i>	1	
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS			<i>del-beta</i>	1	
Amphetamines, ADHD					

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
DENAVIR	4		<i>selenium sulfide</i>	1	
<i>desonide</i>	1		<i>silver sulfadiazine</i>	1	
<i>desoximetasone</i>	1		<i>sodium sulfacetamide</i>	1	
<i>diflorasone diacetate</i>	1		SOLARAZE	3	
DOVONEX	3		<i>ssd</i>	1	
<i>econazole nitrate</i>	1		TARGRETIN	3	
ELIDEL	4		<i>texacort</i>	1	
<i>erythromycin</i>	1		<i>thermazene</i>	1	
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	1		<i>tretinoin</i>	1	PA
<i>fluocinolone acetonide</i>	1		<i>triamcinolone acetonide</i>	1	
<i>fluocinonide</i>	1		<i>triderm</i>	1	
<i>fluorouracil</i>	2		<i>u-cort</i>	1	
<i>fluticasone propionate</i>	1		ZOVIRAX	3	
<i>gentamicin sulfate</i>	1		ENZYME REPLACEMENTS/ MODIFIERS		
<i>halobetasol propionate</i>	1		Enzyme Replacements/ Modifiers		
<i>hydrocortisone</i>	1		ADAGEN	5	SP
<i>isovate</i>	1		ALDURAZYME	5	SP
<i>ketoconazole</i>	1		BUPHENYL	4	
<i>laclotion</i>	1		CEREDASE	5	
<i>lidocaine</i>	1		CEREZYME	5	SP
<i>lidocaine/prilocaine</i>	1		CYSTADANE	3	
LIDODERM	4		CYSTAGON	3	
<i>lokara</i>	1		ELAPRASE	5	
<i>mometasone furoate</i>	1		FABRAZYME	5	SP
<i>mupirocin</i>	1		NAGLAZYME	5	
<i>nystatin</i>	1		ORFADIN	5	SP
<i>nystatin/triamcinolone</i>	1		SUCRAID	5	
<i>nystop</i>	1		ZAVESCA	5	
OXSORALEN ULTRA	4		GASTROINTESTINAL AGENTS		
<i>podofilox</i>	1		Antispasmodics, Gastrointestinal		
<i>prednicarbate</i>	1		<i>atropine sulfate</i>	1	
<i>procto-pak</i>	1		<i>dicyclomine hcl</i>	1	
PROTOPIC	3		Gastrointestinal Agents, Others		
REGRANEX	3				
SANTYL	3				

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
<i>constulose</i>	1		VESICARE	3	
<i>diphenoxylate/atropine</i>	1		Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>enulose</i>	1		AVODART	3	
<i>generlac</i>	1		<i>finasteride</i>	1	
<i>lactulose</i>	1		FLOMAX	3	
<i>lipram</i>	2		Genitourinary Agents, Others		
<i>loperamide hcl</i>	1		CIALIS	3	QL
<i>metoclopramide hcl</i>	1		CIALIS	3	QL
PANCREASE MT	3		CIALIS	3	QL
<i>pancrelipase</i>	2		CUPRIMINE	3	
<i>peg 3350/electrolytes</i>	1		ESTRACE VAG CR	4	
<i>trilyte</i>	1		<i>metronidazole vaginal</i>	1	
<i>ursodeoxycholate</i>	2		<i>miconazole 3</i>	1	
<i>ursodiol</i>	4		<i>neomycin/polymyxin b sulf</i>	1	
Histamine2 (H2) Blocking Agents			<i>nitrofurantoin</i>	1	
<i>cimetidine</i>	1		<i>potassium citrate er</i>	1	
<i>famotidine</i>	1		PREMARIN W/APPLICATOR	3	
<i>nizatidine</i>	1		<i>terconazole</i>	1	
<i>ranitidine hcl</i>	1		THIOLA	4	
Irritable Bowel Syndrome Agents			<i>vandazole</i>	1	
LOTRONEX	3		VIAGRA	3	QL
Protectants			VIAGRA	3	QL
CARAFATE	3		VIAGRA	3	QL
<i>misoprostol</i>	1		<i>zazole</i>	1	
<i>sucralfate</i>	1		Phosphate Binders		
Proton Pump Inhibitors			<i>calcium acetate</i>	1	
NEXIUM	4		FOSRENOL	4	
<i>omeprazole</i>	1		HORMONAL AGENTS, STIMULANT (ADRENAL)		
<i>omeprazole 10mg</i>	2		Glucocorticoids/ Mineralocorticoids		
<i>pantoprazole sodium</i>	2		<i>dexamethasone</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS			<i>hydrocortisone</i>	1	
Antispasmodics, Urinary			<i>methylprednisolone</i>	1	
<i>bethanechol chloride</i>	1		<i>prednisolone sodium phosp</i>	1	
<i>oxybutynin chloride</i>	1		<i>prednisone</i>	1	
<i>oxybutynin chloride er</i>	1				

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
<i>proctocream-hc</i>	1				
<i>proctosol hc</i>	1				
<i>proctozone-hc</i>	1				
HORMONAL AGENTS, STIMULANT (PITUITARY)			HORMONAL AGENTS, STIMULANT (THYROID)		
Hormonal Agents, Stimulant (Pituitary)			Hormonal Agents, Stimulant (Thyroid)		
<i>chorionic gonadotropin</i>	3		<i>levothroid</i>	1	
<i>desmopressin acetate</i>	2		<i>levothyroxine sodium</i>	1	
HORMONAL AGENTS, STIMULANT (SEX HORMONES/ MODIFIERS)			<i>levoxyl</i>	3	
Anabolic Steroids			<i>liothyronine sodium</i>	1	
ANADROL-50	4		SYNTHROID	3	
<i>oxandrolone</i>	1		<i>triiodothyronine</i>	1	
Androgens			<i>unithroid</i>	1	
ANDRODERM	3		HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL)		
<i>danazol</i>	2		Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
<i>megestrol acetate</i>	2		LYSODREN	3	
<i>testosterone</i>	1		HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PARATHYROID)		
TESTRED	3		Hormonal Agents, Suppressant (Parathyroid)		
Estrogens			SENSIPAR	3	
CLIMARA PRO	3		HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)		
ESTRADERM	3		Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
<i>estradiol</i>	1		<i>leuprolide acetate</i>	2	
<i>estropipate</i>	1		LUPRON DEPOT	3	
<i>gynodiol</i>	1		<i>octreotide acetate</i>	5	
<i>ortho-est</i>	1		SANDOSTATIN LAR DEPOT	5	
PREMARIN	3		SOMAVERT	5	SP
PREMPHASE	3		HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (SEX HORMONES/ MODIFIERS)		
PREMPRO	3		Antiandrogens		
Progestins			<i>bicalutamide</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	1		<i>flutamide</i>	2	
<i>norethindrone acetate</i>	1		NILANDRON	4	
PROMETRIUM	3				
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents					
EVISTA	3				

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID)					
Antithyroid Agents					
<i>methimazole</i>	1		TETANUS/DIPHThERIA TOXOID	4	
<i>propylthiouracil</i>	1		TRIHIBIT	4	
IMMUNOLOGICAL AGENTS			TRIPEDIA	4	
Immune Stimulants			TWINRIX	4	
ACTHIB	4		TYPHIM VI	4	
ADACEL	4		VAQTA	4	
ATTENUVAX	4		VARIVAX	4	
BOOSTRIX	3		VIVOTIF BERNA	4	
COMVAX	4		YF-VAX	4	
DAPTACEL	4		ZOSTAVAX	4	
DECAVAC	4		Immune Suppressants		
DIPThERIA/TETANUS TOXOID	4		<i>azathioprine</i>	1	PA
ENGERIX-B	4		CELLCEPT	3	PA
GARDASIL	4		<i>cyclosporine</i>	2	PA
HAVRIX	4		<i>cyclosporine, modified 100mg</i>	4	
HIBTITER	4		<i>gengraf</i>	2	PA
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	4		<i>methotrexate</i>	1	PA
INFANRIX	4		<i>methotrexate sodium</i>	1	PA
IPOL INACTIVATED IPV	3		<i>mycophenolate mofetil</i>	1	PA
JE-VAX	4		ORTHOCLONE OKT3	5	PA
M-M-R II W/DILUENT 10 DOS	3		PROGRAF	4	PA
MENACTRA	4		RAPAMUNE	3	PA
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	4		Immunizing Agents, Passive		
MERUVAX II W/DILUENT 10 D	4		ATGAM	5	PA
PEDIARIX	4		CARIMUNE NANOFILTERED	5	PA
PEDVAX HIB	4		GAMASTAN S/D	4	PA
PROQUAD	4		GAMMAGARD LIQUID	5	PA
RABAVERT	4		OCTAGAM	5	PA
RECOMBIVAX HB	4		POLYGAM S/D	5	PA
ROTATEQ	3		THYMOGLOBULIN	5	PA
TETANUS TOXOID ADSORBED	3		VIVAGLOBIN	5	PA
			Immunomodulators		
			ACTIMMUNE	5	SP
			ARCALYST	5	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
AVONEX	5				
BETASERON	5				
COPAXONE	5				
ENBREL	5				
HUMIRA	5				
INTRON-A	5				
KINERET	5				
<i>leflunomide</i>	1				
ORENCIA	5				
PEG-INTRON	5				
PEGASYS	5				
REMICADE	5				
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS			MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
Salicylates			Miscellaneous Therapeutic Agents		
ASACOL	3		<i>levocarnitine</i>	1	
<i>balsalazide disodium</i>	2		<i>pentopak</i>	1	
<i>mesalamine</i>	1		<i>pentoxifylline er</i>	1	
Sulfonamides			<i>pentoxil</i>	1	
<i>sulfasalazine</i>	1		OPHTHALMIC AGENTS		
<i>sulfazine</i>	1		Ophthalmic Agents, Other		
<i>sulfazine ec</i>	1		<i>ak-con</i>	1	
METABOLIC BONE DISEASE AGENTS			<i>ak-poly-bac</i>	1	
Metabolic Bone Disease Agents			<i>ak-tob</i>	1	
ACTONEL	3	QL ST	<i>bac/poly/neomy/hc</i>	1	
ACTONEL WITH CALCIUM	3	QL	<i>bacitracin</i>	1	
<i>alendronate sodium</i>	1		<i>bacitracin/neomycin/polym</i>	1	
BONIVA	3	QL ST	<i>bacitracin/polymyxin b</i>	1	
<i>calcitonin-salmon</i>	1		<i>ciprofloxacin hcl</i>	1	
FORTEO	5		<i>dorzolamide/timolol maleate</i>	1	
<i>fortical</i>	1	QL	<i>erythromycin</i>	1	
FOSAMAX	3		<i>genoptic</i>	1	
FOSAMAX PLUS D	3	QL	<i>gentak</i>	1	
ZEMPLAR	3		<i>gentamicin sulfate</i>	1	
ZOMETA	5		<i>gentasol</i>	1	
			LACRISERT	4	
			<i>mydral</i>	1	
			<i>naphazoline</i>	1	
			NATACYN	3	
			<i>neomycin/polymyxin/gramic</i>	1	
			<i>neomycin/polymyxin/hydroc</i>	1	
			<i>ocusulf-10</i>	1	
			<i>parcaine</i>	1	
			<i>polycin b</i>	1	
			<i>proparacaine</i>	1	

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
RESTASIS	3		BETIMOL	3	
<i>romycin</i>	1		<i>brimonidine tartrate</i>	1	
<i>sodium sulfacetamide</i>	1		<i>carteolol hcl</i>	1	
<i>tobramycin sulfate</i>	1		COMBIGAN	3	
<i>tobrasol</i>	1		<i>dipivefrin hcl</i>	1	
<i>trifluridine</i>	1		<i>dorzolamide</i>	1	
<i>tropicacyl</i>	1		<i>levobunolol hcl</i>	1	
<i>tropicamide</i>	1		<i>metipranolol</i>	1	
VIGAMOX	3		PILOPINE HS	3	
Ophthalmic Anti-allergy Agents			<i>timolol maleate</i>	1	
ALAMAST	3		Ophthalmic Prostaglandin and Prostanoid Analogs		
<i>cromolyn sodium</i>	1		LUMIGAN	4	
OPTIVAR	3		TRAVATAN	3	
PATADAY	3		TRAVATAN Z	3	
PATANOL	3		XALATAN	3	
Ophthalmic Anti-inflammatories			OTIC AGENTS		
ACULAR	4		Otic Agents		
ACULAR LS	4		<i>acetazol hc</i>	1	
BETOPTIC-S	3		<i>acetic acid</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phos</i>	1		<i>acetic acid/hydrocortisone</i>	1	
<i>dexasporin</i>	1		<i>borofair</i>	1	
<i>diclofenac sodium ophth</i>	2		CIPRODEX	3	
<i>fluor-op</i>	1		<i>cortomycin</i>	1	
<i>fluorometholone</i>	1		DERMOTIC	3	
<i>neomycin/polymyxin/dexame</i>	1		<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	1	
NEVANAC	3		RESPIRATORY TRACT AGENTS		
<i>poly-dex</i>	1		Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
<i>prednisolone acetate</i>	1		ASMANEX METERED DOSES	4	
<i>sulfacetamide/prednisone</i>	1		AZMACORT	3	
TOBRADEX	3		FLOVENT DISKUS	3	
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	1		FLOVENT HFA	3	QL
Ophthalmic Antiglaucoma Agents			PULMICORT	4	PA
ALPHAGAN P	3		PULMICORT FLEXHALER	4	
AZOPT	3				
<i>betaxolol hcl</i>	1				

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
Antihistamines					
ALLEGRA-D	3		COMBIVENT	4	
ASTELIN	3		FORADIL AEROLIZER	4	
ASTEPRO	3		PROAIR HFA	1	QL
<i>cetirizine hcl</i>	1		PROVENTIL HFA	4	QL
<i>clemastine fumarate</i>	1		SEREVENT DISKUS	3	
<i>cyproheptadine</i>	1		SYMBICORT	3	
<i>dexchlorpheniramine maleate</i>	1		VENTOLIN HFA	3	
<i>diphenhydramine</i>	1		XOPENEX HFA	4	
<i>fexofenadine hcl</i>	1		Mast Cell Stabilizers		
<i>hydroxyzine hcl</i>	1		INTAL INHALER	3	QL
<i>palgic</i>	1		Pulmonary Antihypertensives		
<i>phenadoz</i>	1		LETAIRIS	5	
<i>promethazine</i>	1		REVATIO	5	PA
<i>promethegan</i>	1		TRACLEER	5	SP
Antileukotrienes			Respiratory Tract Agents, Other		
ACCOLATE	3		<i>acetylcysteine</i>	1	
SINGULAIR	4	PA ST	<i>benzonatate</i>	1	
ZYFLO CR	3		<i>flunisolide</i>	1	
Bronchodilators, Anticholinergic			<i>hydrocodone/ homatropine</i>	1	
ATROVENT HFA	3		<i>hydromet</i>	1	
<i>ipratropium bromide</i>	1	PA	NASACORT AQ	4	QL
SPIRIVA HANDIHALER	3		NASONEX	3	QL
Bronchodilators, Phosphodiesterase Inhibitors (Xanthines)			PROLASTIN	3	SP
<i>aminophylline</i>	1		<i>promethazine vc</i>	1	
<i>theochron</i>	1		<i>promethazine vc/codeine</i>	1	
<i>theophylline cr</i>	1		<i>promethazine/codeine</i>	1	
<i>theophylline er</i>	2		RHINOCORT AQUA	3	QL
Bronchodilators, Sympathomimetic			TYZINE	4	
ADVAIR DISKUS	3	QL	TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS	4	
ADVAIR HFA	3	QL	XOLAIR	5	SP
<i>albuterol sulfate</i>	1				
<i>albuterol sulfate 0.21 mg/ml</i>	2	PA			
<i>albuterol sulfate/ipratropium</i>	2	PA			

Drug Name	Tier	Notes	Drug Name	Tier	Notes
SEDATIVES/ HYPNOTICS					
Sedatives/ Hypnotics					
AMBIEN CR	3	ST	<i>intralipid</i>	1	
LUNESTA	3		ISOLYTE/DEXTROSE	3	
<i>zolpidem tartrate</i>	1		<i>kaon-cl-10</i>	1	
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS			<i>kcl /d5w/lr</i>	2	
Skeletal Muscle Relaxants			<i>kcl/d5w/nacl</i>	1	
<i>carisoprodol</i>	1		<i>klor-con</i>	1	
<i>carisoprodol/aspirin</i>	1		<i>lactated ringer's sol</i>	1	
<i>carisoprodol/aspirin/codeine</i>	2		<i>magnesium sulfate</i>	1	
<i>chlorzoxazone</i>	1		<i>magnesium sulfate in d5w</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	1		NEPHRAMINE	3	PA
<i>methocarbamol</i>	1		<i>niacor</i>	1	
<i>orphenadrine citrate</i>	1		NORMOSOL	3	
<i>orphenadrine citrate er</i>	1		<i>novamine</i>	1	PA
<i>orphenadrine compound</i>	1		<i>physiolyte</i>	1	
THERAPEUTIC NUTRIENTS/ MINERALS/ ELECTROLYTES			PLASMA-LYTE	3	
Electrolytes/ Minerals			<i>potassium chloride</i>	1	
<i>alcohol 5%/dextrose 5%</i>	1		<i>potassium chloride er</i>	1	
AMINOSYN	4	PA	<i>premasol</i>	1	PA
AMINOSYN II	4	PA	PROCALAMINE	3	PA
AMINOSYN II/DEXTROSE	4	PA	RENAMIN	3	PA
AMINOSYN/ELECTROLYTES	4	PA	<i>ringer's sol</i>	1	
<i>calcitriol</i>	1		<i>sodium bicarbonate</i>	1	
CLIMIMIX E 4.25%/DEXTROSE	3	PA	<i>sodium chloride</i>	1	
CLINIMIX/DEXTROSE	3	PA	<i>sodium lactate</i>	1	
<i>clinisol sf 15%</i>	1	PA	<i>sterile water irrigation</i>	1	
<i>dextrose</i>	1		<i>tis-u-sol</i>	1	
<i>dextrose/nacl</i>	1		<i>tpn electrolytes ftv</i>	1	
<i>dextrose/potassium chl</i>	1		TRAVASOL	3	PA
<i>ed k+10</i>	1		TRAVASOL/DEXTROSE	3	PA
FREAMINE	3	PA	TRAVASOL/ELECTROLYTE	3	PA
<i>hepatamine</i>	1	PA	<i>vitamin/mineral, fluoride</i>	1	
			Vitamins		
			<i>folic acid</i>	1	
			<i>vitamin d</i>	1	

Drug Name**Tier****Notes****Drug Name****Tier****Notes**

vitamin/mineral, prenatal

1

8

8-mop11

A

abilify6
 abilify discmelt6
 acarbose8
 accolat18
 acebutolol hcl9
 acetazolamide10
 acetic acid17
 acetic acid/hydrocortisone17
 acetylcysteine18
 acthib15
 acticin6
 actimmune15
 actonel16
 actonel with calcium16
 actoplus met8
 actos8
 acular17
 acular ls17
 acyclovir7
 adacel15
 adagen12
 advair diskus18
 advair hfa18
 afeditab cr10
 afinitor5
 aggrenox9
 ak-con16
 ak-poly-bac16
 ak-tob16
 ala-cort11
 alamast17
 albuterol sulfate18
 albuterol sulfate 0.21 mg/ml18

albuterol sulfate/ipratropium18
 alclometasone dipropionat11
 alcohol 5%/dextrose 5%19
 alcohol swabs8
 aldera11
 aldurazyme12
 alendronate sodium16
 allegra-d18
 allopurinol4
 alphagan p17
 alprazolam7
 amantadine hcl6
 ambien cr19
 amcinonide11
 amikacin sulfate2
 amiloride hcl10
 amiloride/hctz10
 aminophylline18
 aminosyn19
 aminosyn ii19
 aminosyn ii/dextrose19
 aminosyn/electrolytes19
 amiodarone hcl9
 amitriptyline hcl4
 amlodipine10
 amlodipine/benazapril10
 ammonium lactate11
 amoxapine4
 amoxicillin2
 amoxicillin/clavulanate2
 amphetamine salts combo11
 ampicillin2
 anadrol-5014
 anagrelide9
 ancobon4
 androderm14
 antabuse4
 antara10
 apap/codeine1

apidra8
 apidra solostar8
 aplenzin3
 aptivus7
 aranesp albumin free9
 arcalyst15
 aricept3
 aricept odt3
 arimidex5
 arixtra9
 aromasin5
 asacol16
 asmanex metered doses17
 astelin18
 astepro18
 astramorph1
 atacand10
 atacand hct10
 atenolol9
 atenolol/chlorthalidone9
 atgam15
 atripla7
 atropine sulfate12
 atrovent hfa18
 attenuvax15
 aug betamethasone dip11
 avandamet8
 avandaryl8
 avandia8
 avinza1
 avodart13
 avonex15
 azactam2
 azathioprine15
 azilect6
 azithromycin2
 azmacort17
 azopt17

B

bac/poly/neomy/hc	16
bacitracin	16
bacitracin/neomycin/polym	16
bacitracin/polymyxin b	16
baclofen	7
balsalazide disodium	16
banzel	3
baraclude	7
benazepril	10
benazepril/hctz	10
benicar	10
benicar hct	11
benzonatate	18
benztropine mesylate	6
betamethasone dipropionat	11
betamethasone valerate	11
betaseron	16
betaxolol hcl	17
bethanechol chloride	13
betimol	17
betoptic-s	17
bicalutamide	14
bisoprolol	9
bisoprolol/hctz	9
bleomycin sulfate	5
boniva	16
boostrix	15
borofair	17
brimonidine tartrate	17
bromocriptine mesylate	6
budeprion	3
budeprion sr	3
budeprion xl 300mg	3
bumetanide	10
buphenyl	12
buprenorphine hcl	1
bupropion hcl	3
bupropion hcl sr	4

buspirone hcl	7
butalbital compound	7
butalbital/apap	7
butalbital/apap/caffeine	7
butalbital/aspirin/caffeine	7
butorphanol tartrate	1
byetta	8

C

calcipotriene	12
calcitonin-salmon	16
calcitriol	19
calcium acetate	14
campath	6
capastat sulfate	5
captopril	11
captopril/hctz	11
carafate	13
carbamazepine	3
carbatrol	3
carbidopa/levodopa	6
carimune nanofiltered	15
carisoprodol	19
carisoprodol/aspirin	19
carisoprodol/aspirin/codeine	19
carteolol hcl	17
cartia xt	10
carvedilol	9
ceenu	5
cefaclor	2
cefadroxil	2
cefazolin sodium	2
cefdinir	2
cefepime	2
cefpodoxime proxetil	2
cefprozil	2
ceftriaxone sodium	2
cefuroxime axetil	2
cefuroxime sodium	2
celebrex	1

cellcept	15
celontin	3
cephalexin	2
ceredase	12
cerezyme	12
cetirizine hcl	18
chantix	4
chlordiazepoxide hcl	8
chlordiazepoxide/amitriptylin	4
chloroquine phosphate	6
chlorothiazide	10
chlorpromazine hcl	6
chlorthalidone	10
chlorzoxazone	19
cholestyramine	10
chorionic gonadotropin	14
cialis	13
ciclopirox	4
ciclopirox nail lacquer	4
ciclopirox olamine	4
cilostazol	9
cimetidine	13
ciprodex	17
ciprofloxacin	2
ciprofloxacin hcl	2, 16
citalopram	3
clarithromycin	2
clemastine fumarate	18
climara pro	14
climimix e 4.25%/dextrose	19
clindamycin hcl	2
clindamycin phosphate	11
clinimix/dextrose	19
clinisol sf 15%	19
clobetasol propionate	11
clomipramine	4
clonazepam	8
clonazepam orally disinte	8
clonidine hcl	9
clorazepate dipotassium	8

clotrimazole/betamethasone.....	11
clozapine.....	6
co-gesic.....	1
colchicine	4
colestipol hcl.....	10
colistimethate sodium	2
combigan	17
combivent.....	18
combivir.....	7
compro.....	6
comtan.....	6
comvax.....	15
condylox.....	11
constulose	12
copaxone	16
coreg cr.....	9
cormax	11
cortomycin.....	17
coumadin.....	9
crestor.....	10
crixivan.....	7
cromolyn sodium	17
cuprimine	13
cyclobenzaprine hcl	19
cyclosporine	15
cyclosporine, modified 100mg	15
cyklokapron	9
cymbalta.....	3
cyproheptadine.....	18
cystadane.....	12
cystagon	12
cytoxan.....	5

D

dacogen.....	5
danazol.....	14
dapsone	5
daptacel.....	15
daraprim.....	6
decavac	15

del-beta	11
denavir	12
dermotic	17
desipramine.....	4
desmopressin acetate.....	14
desonide	12
desoximetasone	12
dexamethasone	13
dexamethasone sodium phos.....	17
dexasporin.....	17
dexchlorpheniramine maleate	18
dextroamphetamine sulfate.....	11
dextrose	19
dextrose/nacl.....	19
dextrose/potassium chl	19
diabetic supplies, gauze pads	8
diabetic supplies, pen needle.....	8
diabetic supplies, syringes.....	8
diazepam.....	8
diclofenac	1
diclofenac sodium opth.....	17
dicloxacillin sodium	2
dicyclomine hcl	12
didanosine	7
diflorasone diacetate.....	12
diflunisal.....	1
digoxin.....	10
dihydroergotamine	4
dilantin infatabs	3
diltiazem cd.....	10
diltiazem hcl	10
diltiazem hcl er.....	10
diovan	11
diovan hct	11
diphenhydramine.....	18
diphenoxylate/atropine	13
dipivefrin hcl.....	17
diphtheria/tetanus toxoid.....	15
dipyridamole	9
disopyramide phosphate.....	9

divalproex sodium.....	3
dorzolamide	17
dorzolamide/timolol maleate	16
dovonex.....	12
doxazosin mesylate.....	9
doxepin.....	4
doxy-caps.....	2
doxycycline hyclate	2
doxycycline monohydrate	2
duramorph	1
dyrenium.....	10

E

e.e.s. 400.....	2
econazole nitrate.....	12
ed k+10	19
elaprase.....	12
elidel.....	12
elitek	5
emcyt	5
emend	4
emsam	3
emtriva	7
enalapril.....	11
enalapril/hctz.....	11
enbrel.....	16
endocet.....	1
engerix-b.....	15
enulose.....	13
epitol	3
epivir	7
epivir hbv	7
eplerenone.....	11
epzicom	7
equagesic	1
eraxis.....	4
ergoloid mesylates.....	3
ergomar	4
ergotamine tartrate/caffeine	5
erythrocin stearate.....	2

erythromycin.....	12, 16
erythromycin/benzoyl peroxide	12
erythromycin/sulfisoxazole	2
estazolam.....	8
estrace vag cr	13
estraderm	14
estradiol.....	14
estropipate.....	14
ethambutol hcl.....	5
ethosuximide	3
etodolac	1
etodolac er.....	1
eurax	6
evista.....	14
exelon	3
exjade.....	4

F

fabrazyme	12
famciclovir	7
famotidine.....	13
fareston.....	5
fazaclo.....	6
felbatol	3
felodipine er.....	10
femara	5
fenofibrate	10
fenoprofen calcium	1
fexofenadine hcl.....	18
finasteride.....	13
flecainide acetate	9
flector.....	1
flomax.....	13
flovent diskus.....	17
flovent hfa	17
fluconazole	4
fludarabine phosphate.....	5
flunisolide.....	18
fluocinolone acetonide.....	12
fluocinonide.....	12

fluorometholone	17
fluor-op.....	17
fluorouracil.....	12
fluoxetine hcl	4
fluphenazine.....	6
flurazepam hcl.....	8
flurbiprofen	1
flutamide.....	14
fluticasone propionate	12
fluvoxamine	4
folic acid	19
foradil aerolizer.....	18
fortabs	8
forteo	16
fortical	16
fosamax.....	16
fosamax plus d	16
foscarnet sodium	7
fosinopril sodium	11
fosinopril sodium/hctz	11
fosphenytoin sodium.....	3
fosrenol.....	14
fragmin	9
freamine.....	19
furosemide.....	10
fuzeon.....	7

G

gabapentin	3
gabitril.....	3
galantamine.....	3
gamastan s/d.....	15
gammagard liquid	15
ganciclovir.....	7
gardasil.....	15
gemfibrozil	10
generlac	13
gengraf	15
genoptic	16
gentak.....	16

gentamicin sulfate	2, 12, 16
gentasol.....	16
geodon.....	6
gleevec.....	5
glimepiride.....	8
glipizide	8
glipizide er	8
glipizide xl	8
glipizide/metformin	8
glucagen hypokit.....	8
glucagon emergency kit	8
glyburide.....	8
glyburide micronized	8
glyburide/metformin.....	8
glycron	8
granisetron	4
grifulvin v.....	4
griseofulvin microsize	4
gynodiol.....	14

H

halobetasol propionate	12
haloperidol	6
havrix	15
heparin sodium.....	9
hepatamine	19
hepsera	7
hexalen	5
hibtiter	15
humalog	8
humalog mix	8
humalog mix pen	8
humalog pen	8
humira	16
humulin.....	8
humulin pen	8
hydralazine.....	11
hydrochlorothiazide.....	10
hydrocodone/ homatropine.....	18
hydrocodone/apap	1

hydrocodone/ibuprofen	1
hydrocortisone	13, 14
hydromet.....	18
hydromorphone	1
hydroxychloroquine.....	6
hydroxyurea	5
hydroxyzine hcl.....	18

I

ibuprofen.....	1
imipramine	4
imovax rabies (h.d.c.v.)	15
indapamide.....	10
indomethacin.....	1
indomethacin er	1
infanrix.....	15
intal inhaler.....	18
intelence	7
intralipid.....	19
intron-a	16
invega.....	6
invirase.....	7
ipol inactivated ipv.....	15
ipratropium bromide	18
iressa.....	5
isentress.....	7
isochron	11
isolyte/dextrose	19
isonarif.....	5
isoniazid	5
isosorbide	11
isovate	12
isradipine	10

J

janumet	8
januvia	8
je-vax	15

K

kadian.....	1
-------------	---

kaleta	7
kanamycin sulfate	2
kaon-cl-10.....	19
kcl /d5w/lr.....	19
kcl/d5w/nacl.....	19
keppra 100mg/ml.....	3
ketek	2
ketoconazole	12
ketoprofen.....	1
ketoprofen er	1
kineret.....	16
klor-con	19

L

labetalol.....	9
laclotion	12
lacrisert	16
lactated ringer's sol	19
lactulose.....	13
lamotrigine.....	3
lantus	8
lantus pen	8
lantus solostar	8
leflunomide.....	16
letairis.....	18
leukeran	5
leuprolide acetate	14
levaquin	2
levemir.....	8
levemir pen.....	8
levetiracetam.....	3
levetiracetam 1000mg	3
levetiracetam 100mg/ml.....	3
levobunolol hcl	17
levocarnitine.....	16
levothroid	14
levothyroxine sodium	14
levoxyl.....	14
lexapro	4
lexiva.....	7

lidocaine.....	12
lidocaine hcl	1
lidocaine viscous.....	1
lidocaine/prilocaine	12
lidoderm.....	12
lincocin.....	2
lindane	6
liothyronine sodium	14
lipram	13
lisinopril	11
lisinopril/hctz.....	11
lithium carbonate.....	8
lithium carbonate er	8
lithium citrate	8
lodosyn.....	6
lokara	12
loperamide hcl	13
lorazepam	8
lotronex	13
lovastatin	10
lovaza.....	10
lovenox	9
loxapine succinate	6
lumigan.....	17
lunesta.....	19
lupron depot	14
lyrica	3
lysodren.....	14

M

magnesium sulfate.....	19
magnesium sulfate in d5w	19
maprotiline hcl.....	3
marplan	3
matulane	5
mebendazole	6
meclizine.....	4
meclofenamate	1
medroxyprogesterone acetate.....	14
megestrol acetate.....	14

meloxicam	1
meloxicam 1.5mg/ml	1
menactra	15
menomune-a/c/y/w-135	15
meperidine hcl	1
meprobamate	8
mepron	6
mercaptopurine	5
merrem	2
meruvax ii w/diluent 10 d	15
mesalamine	16
mesnex	5
mestinon	5
metadate er	11
metformin	8
metformin er	8
methadone	1
methadose	1
methazolamide	10
methimazole	15
methocarbamol	19
methotrexate	15
methotrexate sodium	15
methylclothiazide	10
methyldopa	9
methyldopa/hctz	9
methylin	11
methylin er	11
methylphenidate	11
methylphenidate er	11
methylprednisolone	13
metipranolol	17
metoclopramide hcl	13
metolazone	10
metoprolol succinate er	9
metoprolol tartrate	9
metoprolol/hctz	9
metronidazole	2
metronidazole vaginal	13
mexiletine hcl	9

micardis	11
micardis hct	11
miconazole 3	13
minitrans	11
minoxidil	11
mirapex	6
mirtazapine	3
misoprostol	13
mitoxantrone hcl	5
m-m-r ii w/diluent 10 dos	15
moban	6
moexipril	11
moexipril/hctz	11
mometasone furoate	12
morphine sulfate	1
morphine sulfate er	1
mupirocin	12
mycamine	4
mycobutin	5
mycophenolate mofetil	15
mydral	16
myrac	2
mytelase	5

N

nabumetone	1
nadolol	10
nafcillin sodium	2
naglazyme	12
naloxone	4
naltrexone	4
namenda	3
naphazoline	16
naproxen	1
nardil	3
nasacort aq	18
nasonex	18
natacyn	16
nebupent	6
nefazodone hcl	3

neomycin sulfate	2
neomycin/polymyxin b sulf	13
neomycin/polymyxin/dexame	17
neomycin/polymyxin/gramic	16
neomycin/polymyxin/hc	17
neomycin/polymyxin/hydroc	16
nephramine	19
neulasta	9
neupogen	9
neurontin 50mg/ml	3
nevanac	17
nexavar	6
nexium	13
niacor	19
niaspan	10
nicardipine	10
nicotrol inhaler	4
nifediac cc	10
nifedical xl	10
nifedipine	10
nifedipine er	10
nilandron	14
nimodipine	10
nisoldipine	10
nitrofurantoin	13
nitroglycerin	11
nitroglycerin transdermal	11
nitrolingual pumpspray	11
nitrostat	11
nizatidine	13
norethindrone acetate	14
normosol	19
nortriptyline	4
norvir	7
novamine	19
novolin	9
novolin pen	9
novolog	9
novolog mix	9
novolog mix pen	9

novolog pen	9
nystatin	4, 12
nystatin/triamcinolone	12
nystop	12

O

octagam	15
octreotide acetate	14
ocusulf-10	16
ofloxacin	2
omeprazole	13
omeprazole 10mg	13
ondansetron	4
ontak	5
opana	1
opana er	1
optivar	17
orap	6
orencia	16
orfadin	13
orphenadrine citrate	19
orphenadrine citrate er	19
orphenadrine compound	19
orthoclone okt3	15
ortho-est	14
oxandrolone	14
oxaprozin	1
oxazepam	8
oxcarbazepine	3
oxsoralen ultra	12
oxybutynin chloride	13
oxybutynin chloride er	13
oxycodone hcl	1
oxycodone hcl er	1
oxycodone/apap	1
oxycodone/aspirin	1
oxycodone/ibuprofen	1
oxycontin	1

P

pacerone	9
----------------	---

palgic	18
pancrease mt	13
pancrelipase	13
panretin	6
pantoprazole sodium	13
parcaine	16
paromomycin sulfate	2
paroxetine	4
paroxetine er	4
paser	5
pataday	17
patanol	17
pediarix	15
pedvax hib	15
peg 3350/electrolytes	13
peganone	3
pegasys	16
peg-intron	16
penicillin g potassium	2
penicillin v potassium	2
pentazocine/apap	1
pentazocine/naloxone	1
pentopak	16
pentoxifylline er	16
pentoxil	16
permethrin	6
perphenazine	6
perphenazine/amitriptyline	4
pfizerpen-g	2
phenadoz	18
phenobarbital	8
phenytoin	3
physiolyte	19
pilocarpine	11
pilopine hs	17
pindolol	10
piperacillin sodium	2
piroxicam	1
plasma-lyte	19
plavix	9

podofilox	12
polycin b	16
poly-dex	17
polygam s/d	15
potassium chloride	19
potassium chloride er	19
potassium citrate er	13
prandin	8
pravastatin sodium	10
prazosin	9
prednicarbate	12
prednisolone acetate	17
prednisolone sodium phosp	13
prednisone	13
premarin	14
premarin w/applicator	13
premasol	19
prephase	14
prempo	14
prevalite	10
prezista	7
priftin	5
primidone	3
pristiq	4
proair hfa	18
probenecid	4
probenecid/colchicine	4
procainamide	9
procalamine	19
prochlorperazine	6
procrit	9
proctocream-hc	13
procto-pak	12
proctosol hc	14
proctozone-hc	14
proglycem	8
prograf	15
prolactin	18
proleukin	5
promethazine	18

promethazine vc.....	18
promethazine vc/codeine.....	18
promethazine/codeine.....	18
promethegan.....	18
prometrium.....	14
propafenone.....	9
proparacaine.....	16
propoxyphene.....	1
propoxyphene/apap.....	1
propoxyphene-n/apap.....	1
propranolol.....	5
propranolol er.....	10
propranolol/hctz.....	10
propylthiouracil.....	15
proquad.....	15
protopoc.....	12
protriptyline.....	4
proventil hfa.....	18
provigil.....	11
pulmicort.....	17
pulmicort flexhaler.....	17
pyrazinamide.....	5
pyridostigmine bromide.....	5

Q

qualaquin.....	6
quinapril.....	11
quinapril/hctz.....	11
quinaretic.....	11
quinidine gluconate cr.....	9
quinidine sulfate.....	9
quinidine sulfate er.....	9

R

rabavert.....	15
ramipril.....	11
ranexa.....	10
ranitidine hcl.....	13
rapamune.....	15
razadyne.....	3

recombivax hb.....	15
regranex.....	12
relpax.....	5
remicade.....	16
renamin.....	19
repan.....	8
rescriptor.....	7
reserpine.....	9
restasis.....	16
retrovir iv infusion.....	7
revatio.....	18
revlimid.....	5
reyataz.....	7
rhinocort aqua.....	18
ribapak.....	7
ribasphere.....	7
ribavirin.....	7
rimantadine hcl.....	7
ringer's sol.....	19
riomet.....	8
risperdal consta.....	6
risperidone.....	6
rituxan.....	6
romycin.....	17
ropinirole.....	6
rotateq.....	15
roxicet.....	1
rythmol sr.....	9

S

sandostatin lar depot.....	14
santyl.....	12
savella.....	4
selegiline hcl.....	6
selenium sulfide.....	12
selzentry.....	7
sensipar.....	14
serevent diskus.....	18
seromycin.....	5
seroquel.....	6

seroquel xr.....	6
sertraline hcl.....	4
silver sulfadiazine.....	12
simvastatin.....	10
singulair.....	18
sodium bicarbonate.....	19
sodium chloride.....	19
sodium lactate.....	19
sodium polystyrene sulfon.....	4
sodium sulfacetamide.....	12, 17
solaraze.....	12
somavert.....	14
sorine.....	9
sotalol hcl.....	9
spiriva handihaler.....	18
spironolactone.....	10
spironolactone/hctz.....	10
sprycel.....	6
ssd.....	12
stalevo.....	6
stavudine.....	7
stavudine 1 mg/ml.....	7
sterile water irrigation.....	19
strattera.....	11
stromectol.....	6
subutex.....	1
sucraid.....	12
sucralfate.....	13
sulfacetamide/prednisone.....	17
sulfadiazine.....	2
sulfamethoxazole/trimethoprim.....	2
sulfasalazine.....	16
sulfatrim.....	2
sulfazine.....	16
sulfazine ec.....	16
sulindac.....	1
sumatriptan.....	5
sumatriptan 8 mg/ml.....	5
suprax.....	2
surmontil.....	4

sustiva	7
sutent	6
symbicort.....	18
symbyax	3
symlin.....	8
synthroid	14

T

tabloid	5
tamiflu.....	7
tamoxifen citrate	5
tarceva.....	6
targretin.....	12
tarka	10
tasigna	5
tasmar.....	6
taztia xt	10
tegretol-xr	3
tekturna	11
temazepam	8
terazosin	9
terbinafine.....	4
terconazole.....	13
testosterone	14
testred.....	14
tetanus toxoid adsorbed	15
tetanus/diphtheria toxoid.....	15
tetracycline hcl	2
texacort	12
thalamid	5
theochron	18
theophylline cr.....	18
theophylline er.....	18
thermazene	12
thiola	13
thioridazine hcl	6
thiothixene	6
thymoglobulin.....	15
ticlopidine hcl.....	9
tikosyn	9

timolol maleate.....	17
tis-u-sol	19
tizanidine hcl	7
tobradex	17
tobramycin sulfate	17
tobramycin/dexamethasone.....	17
tobrasol	17
tolmetin sodium	2
topiramate.....	3
torseamide	10
tpn electrolytes ftv.....	19
tracleer.....	18
tramadol	1
tramadol/apap.....	1
trandolapril	11
tranylcyromine sulfate.....	3
travasol.....	19
travasol/dextrose.....	19
travasol/electrolyte	19
travatan	17
travatan z.....	17
trazodone hcl.....	3
trecator	5
tretinoin	12
triamcinolone acetonide	12
triamcinolone in orabase	11
triamterene/hctz.....	10
triazolam	8
trikor.....	10
triderm	12
trifluoperazine hcl	6
trifluridine.....	17
triglide.....	10
trihexyphenidyl hcl	6
trihabit	15
triiodothyronine.....	14
trilyte	13
trimethoprim	2
trimipramine maleate	4
trimox.....	2

tripedia.....	15
trisenox	5
trizivir	7
tropicacyl	17
tropicamide	17
truvada	7
twinrix.....	15
tykerb	6
typhim vi	15
tyzeka	7
tyzine	18
tyzine pediatric nasal drops	18

U

u-cort.....	12
unithroid	14
ursodeoxycholate	13
ursodiol.....	13

V

valcyte	7
valproate sodium	3
valproic acid.....	3
valtrex.....	7
vancomycin	2
vandazole	13
vaqta.....	15
varivax.....	15
veetids.....	2
velcade	5
venlafaxine.....	4
venlafaxine er.....	4
ventolin hfa	18
verapamil hcl.....	10
verapamil hcl er	10
verapamil hcl sr	10
vesicare	13
viagra	13
vidaza.....	5
videx	7

vigamox.....	17
vimpat.....	3
viracept.....	7
viramune.....	7
viread.....	7
vitamin d.....	19
vitamin/mineral, fluoride.....	19
vitamin/mineral, prenatal.....	19
vivaglobin.....	15
vivotif berna.....	15
voltaren.....	2

W

warfarin sodium.....	9
----------------------	---

X

xalatan.....	17
xolair.....	18
xopenex hfa.....	18
xyrem.....	11

Y

yf-vax.....	15
-------------	----

Z

zavesca.....	12
zazole.....	13
zemplar.....	16
zetia.....	10
ziagen.....	7
zidovudine.....	7
zolinza.....	5
zolpidem tartrate.....	19
zometa.....	16
zomig.....	5
zomig zmt.....	5
zonisamide.....	3
zostavax.....	15
zovirax.....	12
zyflo cr.....	18

zyprexa.....	6
zyprexa zydis.....	6
zyvox.....	2

