



## AETNA BETTER HEALTH<sup>SM</sup> FIDA PLAN

Lista de medicamentos cubiertos/Formulario 2017



Aetna Better Health FIDA Plan es un plan de cuidado administrado que tiene un contrato con Medicare y el Departamento de Salud del Estado de Nueva York (Medicaid) para brindar los beneficios de ambos programas a los participantes a través de la demostración del programa Fully Integrated Duals Advantage (FIDA).

[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)

H8056\_17\_018R\_DRG LST\_FINAL\_SPA  
Updated 09/2016

## Información útil

Servicios para participantes  
1-855-494-9945 (TTY: 711)

Transporte que no sea de emergencia  
1-866-334-8919

### Dirección

Aetna Better Health FIDA Plan  
55 W. 125th St., Suite 1300  
New York, NY 10027

## Información personal

---

Mi número de identificación

---

Mi PCP (proveedor de atención primaria)

---

El número de teléfono de mi PCP

---

El nombre y el número de teléfono de mi administrador de atención



## Aetna Better Health<sup>SM</sup> FIDA Plan | Lista de medicamentos cubiertos 2017 (Formulario)

Esta es una lista de medicamentos que los participantes pueden obtener en Aetna Better Health FIDA Plan.

- ❖ Aetna Better Health FIDA Plan es un plan de cuidado administrado que tiene un contrato con Medicare y el Departamento de Salud del Estado de Nueva York (Medicaid) para brindar los beneficios de ambos programas a los participantes a través de la demostración del programa Fully Integrated Duals Advantage (FIDA).
- ❖ La Lista de medicamentos cubiertos o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de hacer algún cambio que le afecte a usted.
- ❖ Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de cada año.
- ❖ Siempre puede verificar la Lista de medicamentos cubiertos actualizada de Aetna Better Health FIDA Plan en Internet en [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork) o llamar al Departamento de Servicios para participantes de Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana.
- ❖ Se pueden aplicar limitaciones y restricciones. Para más información, llame al Departamento de Servicios para participantes de Aetna Better Health FIDA Plan o lea el Manual para participantes de Aetna Better Health FIDA Plan. Esto significa que debe cumplir con ciertas normas para que Aetna Better Health FIDA Plan pague por sus servicios.
- ❖ No se requieren copagos para los medicamentos cubiertos.
- ❖ Puede obtener esta información en otros idiomas, en forma gratuita. Llame al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

You can get this information free in other languages. Call **1-855-494-9945** or TTY/TDD: **711**, 24 hours a day, 7 days a week. The call is free.

È possibile ottenere queste informazioni gratuitamente in altre lingue. Chiamare il numero **1-855-494-9945** e il numero **711** per il servizio TTY/TDD per i non udenti, 24 ore al giorno 7 giorni alla settimana. La chiamata è gratuita.

Ou kapab jwenn enfòmasyon sa a pou gratis nan lòt lang. Rele **1-855-494-9945** ak **711** pou TTY/TDD, 24 èdtan chak jou, 7 jou pa semèn. Apèl la gratis.

您可以免費取得本資訊的其他語言版本。請撥打 **1-855-494-9945**，若使用 TTY/TDD 請撥打 **711**，每週 7 天、每天 24 小時均 提供服務。此為免費電話

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork).

NY-16-09-06



По телефону **1-855-494-9945**. Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Если вы пользуетесь устройством TTY/TDD, звоните по телефону **711**.

다른언어로 이 정보를 무료로 받으실 수 있습니다. 연중 무휴 24 시간 **1-855-494-9945** 번 또는 TTY/TDD 의 경우 **711** 번으로전화해주십시오. 통화는 무료입니다.

- ❖ Puede obtener esta información en otros formatos como letra grande, braille o en audio, en forma gratuita. Llame al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
- ❖ Un administrador de atención lo llamará después de convertirse en un participante de Aetna Better Health FIDA Plan. Durante esta llamada se le preguntará si prefiere un idioma o formato para recibir la información del plan. También puede comunicarse con el Departamento de Servicios para participantes o su administrador de atención para cambiar sus preferencias en cualquier momento.
- ❖ El estado de Nueva York ha creado un programa del defensor de los participantes llamado Red de Defensa del Consumidor Independiente (ICAN) para proporcionar asistencia gratuita y confidencial sobre cualquier servicio ofrecido por Aetna Better Health FIDA Plan. Puede comunicarse con la ICAN gratis al 1-844-614-8800 o por Internet en [icannys.org](http://icannys.org). (Los usuarios de TTY deben llamar al 711 y seguir los pasos para marcar 844-614-8800).



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork).

# Preguntas frecuentes

Aquí encontrará las respuestas a las preguntas que tenga sobre esta Lista de medicamentos cubiertos. Para obtener más información o para buscar una pregunta y su respuesta, puede leer todas las preguntas frecuentes.

---

## 1. ¿Qué medicamentos con receta figuran en la Lista de medicamentos cubiertos? (Para abreviarla, denominamos a la Lista de medicamentos cubiertos “Lista de medicamentos”).

Los medicamentos que figuran en la Lista de medicamentos cubiertos que comienza en la página 1 son los medicamentos cubiertos por Aetna Better Health FIDA Plan. Estos medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia se encuentra dentro de nuestra red si tenemos un contrato para que trabaje con nosotros y le proporcione servicios. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- Aetna Better Health FIDA Plan cubrirá todos los medicamentos de la Lista de medicamentos en los siguientes casos:
  - Si su médico u otra persona le indica que los necesita para sentirse mejor o mantenerse saludable;
  - Si el medicamento es médicamente necesario para tratar su afección; **y**
  - Si usted obtiene el medicamento con receta en una farmacia de la red de Aetna Better Health FIDA Plan.
- Aetna Better Health FIDA Plan puede tener pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta n.º 5 a continuación). En algunos casos, es posible que deba hacer algo antes de obtener un medicamento, como probar otros medicamentos.

También puede consultar la lista actualizada de medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web en [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork) o llamar al Departamento de Servicios para participantes al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

---

## 2. ¿Se modifica la Lista de medicamentos en algún momento?

Sí. Aetna Better Health FIDA Plan puede incorporar o eliminar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año. Por lo general, la Lista de medicamentos solo se modificará en los siguientes casos:

- Si se desarrolla un medicamento nuevo que funciona tan bien como el medicamento que actualmente figura en la Lista de medicamentos, **o**
- Si nos enteramos de que el medicamento no es seguro.

También podemos modificar nuestras normas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos realizar lo siguiente:

- Decidir solicitar o no solicitar la aprobación previa para un medicamento. (La *aprobación previa* es una autorización de Aetna Better Health FIDA Plan o su equipo interdisciplinario (IDT) antes de que pueda obtener un medicamento).
- Incorporar o modificar la cantidad de medicamento que puede obtener (lo que se denomina “límites de cantidad”).

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork).

NY-16-09-06



- Incorporar o modificar restricciones de tratamiento escalonado respecto de un medicamento. (El *tratamiento escalonado* significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento).

(Para obtener más información sobre estas normas de medicamentos, consulte la página V).

Le notificaremos si el medicamento que toma es eliminado de la Lista de medicamentos. También le notificaremos si modificamos nuestras normas de cobertura de un medicamento. En las preguntas 3, 4 y 7 a continuación, encontrará más información sobre lo que sucede cuando se modifica la Lista de medicamentos.

- ➔ Siempre puede verificar la Lista de medicamentos actualizada de Aetna Better Health FIDA Plan por Internet en [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). También puede llamar al Departamento de Servicios para participantes para consultar la Lista de medicamentos actual al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

---

### 3. ¿Qué sucede si se desarrolla un medicamento más barato que funciona tan bien como el medicamento que actualmente figura en la Lista de medicamentos?

En caso de que se desarrolle un medicamento más barato que funcione tan bien como el medicamento que actualmente figura en la Lista de medicamentos:

- Es posible que su farmacéutico le proporcione el medicamento más barato la próxima vez que obtenga su medicamento con receta. Si usted y su proveedor deciden que el medicamento más barato no es adecuado para usted, el proveedor puede informarle al farmacéutico que siga proporcionando el medicamento que toma actualmente.
- Aetna Better Health FIDA Plan puede decidir quitar el medicamento más caro de la Lista de medicamentos. Si toma un medicamento que quitamos de la Lista de medicamentos debido a que se desarrolla un medicamento más barato que funciona exactamente igual, se lo notificaremos al menos 60 días antes de quitarlo de la Lista de medicamentos o cuando solicite un resurtido. Luego, puede obtener un suministro del medicamento para 60 días antes de que se implemente el cambio en la Lista de medicamentos. Se le notificará por carta si un cambio en la Lista de medicamentos lo afectará. También puede buscar su medicamento con una herramienta de formulario de búsqueda en línea que se mantiene actualizado para reflejar la cobertura actual.

---

### 4. ¿Qué sucede cuando nos enteramos de que un medicamento no es seguro?

Si la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) indica que el medicamento que usted toma no es seguro, lo eliminaremos de la Lista de medicamentos de inmediato. También le enviaremos una carta y lo llamaremos para comunicarle que el medicamento que no es seguro fue retirado de la Lista de medicamentos. Si recibe esta carta, comuníquese con el médico que le indicó el medicamento.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork).

---

## 5. ¿Hay alguna restricción o limitación en la cobertura de medicamentos? ¿O se debe tomar alguna medida para obtener ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen normas de cobertura o limitaciones en la cantidad que puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otra persona autorizada a dar recetas deben realizar algo antes para poder obtener un medicamento. Por ejemplo:

- **Aprobación previa (o autorización previa):** para algunos medicamentos, usted, su médico u otra persona autorizada a dar recetas deben obtener la aprobación de Aetna Better Health FIDA Plan o su IDT antes de obtener su medicamento con receta. Si no obtiene la aprobación, es posible que Aetna Better Health FIDA Plan no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** en ocasiones, Aetna Better Health FIDA Plan limita la cantidad que puede obtener de un medicamento.
- **Tratamiento escalonado:** A veces, Aetna Better Health FIDA Plan solicita que haga un tratamiento escalonado. Esto significa que usted deberá probar medicamentos en un determinado orden para su afección médica. Es posible que deba probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico considera que el primer medicamento no es adecuado para usted, entonces, cubriremos el segundo.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos adicionales o límites consultando las tablas en las páginas 1 a 116. También puede obtener más información en nuestro sitio web en [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). Hemos publicado documentos en Internet que explican nuestra autorización previa y las restricciones en tratamientos escalonados. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Puede solicitar una “excepción” de estas limitaciones. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte la pregunta 11.

- ➔ Si se encuentra en un centro de atención de enfermería o un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no figura en la Lista de medicamentos, o si no puede obtener con facilidad el medicamento que necesita, nosotros podemos ayudarle. Cubriremos un suministro de emergencia para 31 días del medicamento que necesite (a menos que tenga una receta por menos días), independientemente de que sea o no un participante nuevo de Aetna Better Health FIDA Plan. Esto le dará tiempo para consultar con su médico o la persona autorizada a dar recetas. Ellos pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que pueda tomar en su lugar o si debe solicitar una excepción. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte la pregunta 11.

---

## 6. ¿Cómo sabrá si el medicamento que desea tiene limitaciones o si debe tomar alguna medida para obtener el medicamento?

La Lista de medicamentos cubiertos de la página 1 tiene una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.





---

## 7. ¿Qué sucede si modificamos nuestras normas sobre la cobertura de algunos medicamentos? Por ejemplo, si incorporamos autorizaciones previas (aprobación), límites de cantidad o restricciones de tratamiento escalonado respecto de un medicamento.

Le notificaremos si incorporamos aprobaciones previas, límites de cantidad o restricciones de tratamiento escalonado respecto de un medicamento. Se lo notificaremos, al menos, 60 días antes de incorporar la restricción o la próxima vez que solicite un resurtido. Luego, puede obtener un suministro del medicamento para 60 días antes de que se implemente el cambio en la Lista de medicamentos. Esto le da tiempo para hablar con su médico u otra persona autorizada a dar recetas sobre qué debe hacer.

---

## 8. ¿Cómo puede encontrar un medicamento en la Lista de medicamentos?

Hay dos formas para encontrar un medicamento:

- puede buscar por orden alfabético (si sabe cómo se escribe el medicamento), o
- puede buscar por afección médica.

Para buscar por **orden alfabético**, vaya a la sección del Listado alfabético en la página 117. Luego, busque el nombre de su medicamento en la lista.

Para buscar por **afección médica**, busque la sección titulada “Lista de medicamentos por afección médica” en la página 1. Los medicamentos en esta sección están agrupados en categorías dependiendo del tipo de afecciones médicas que traten. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría **Agentes cardiovasculares**. Allí encontrará los medicamentos que sirven para tratar las afecciones cardíacas.

---

## 9. ¿Qué sucede si el medicamento que desea tomar no figura en la Lista de medicamentos?

Si no encuentra su medicamento en la Lista de medicamentos, llame al Departamento de Servicios para participantes al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana y pregunte por el medicamento. Si le informan que Aetna Better Health FIDA Plan no cubrirá el medicamento, usted puede hacer lo siguiente:

- Pedirle al Departamento de Servicios para participantes una lista de los medicamentos que sean similares al que desea tomar. Luego, muéstrele la lista a su médico u otra persona autorizada a dar recetas. Pueden recetarle un medicamento de la Lista de medicamentos que sea similar al que desea tomar. **O bien,**
- Puede pedirle al plan o a su equipo interdisciplinario (IDT) que haga una excepción para cubrir el medicamento. Para obtener más información sobre las excepciones, consulte la pregunta 11.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork).



---

## 10. ¿Qué sucede si usted es un participante nuevo de Aetna Better Health FIDA Plan y no puede encontrar su medicamento en la Lista de medicamentos, o si tiene algún problema para obtener su medicamento?

Nosotros podemos ayudarle. Debemos cubrir suministros temporales de su medicamento para hasta 90 días, según sea necesario, durante los primeros 90 días a partir del momento en que se convierte en participante de Aetna Better Health FIDA Plan. Esto le dará tiempo para consultar con su médico o la persona autorizada a dar recetas. Ellos pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la Lista de medicamentos que pueda tomar en su lugar o si debe solicitar una excepción.

Cubriremos suministros temporales de su medicamento para hasta 90 días en los siguientes casos:

- si toma un medicamento que no se encuentra en nuestra Lista de medicamentos; **o**
- si las normas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad solicitada por la persona autorizada a dar recetas; **o**
- el medicamento requiere la aprobación previa de Aetna Better Health FIDA Plan o su equipo interdisciplinario (IDT); **o**
- si toma un medicamento que forma parte de una restricción de tratamiento escalonado.

Si usted vive en un centro de atención de enfermería o un centro de atención a largo plazo, puede resurtir su medicamento con receta durante 91 días y es posible que sea hasta 98 días. Puede resurtir su medicamento varias veces durante los primeros 90 días del plan. Esto le da tiempo a la persona autorizada a dar recetas para cambiar sus medicamentos por algunos que figuren en la Lista de medicamentos o para solicitar una excepción.

Si es un miembro actual con un cambio en el nivel de atención, cubriremos un único suministro temporal para 30 días si se traslada desde un hospital a un entorno de vivienda y:

- necesita un medicamento que no se encuentra en nuestra Lista de medicamentos; **y**
- su capacidad para obtener el medicamento es limitada.

Cubriremos un suministro temporal de 31 días por única vez (consulte la nota a continuación para conocer las excepciones) si se muda a un entorno de atención a largo plazo o fuera de uno, y:

- necesita un medicamento que no se encuentra en nuestra Lista de medicamentos; **y**
- su capacidad para obtener el medicamento es limitada.

Nota: la forma de dosificación sólida de marca, como en el caso de los comprimidos o las cápsulas, se limita a surtidos de 14 días con excepciones, según lo exigido por las normas de la Parte D de Medicare. Si la receta está indicada para menos de 31 días, pagaremos por la menor cantidad. Durante el tiempo en el que está obteniendo un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su proveedor para decidir qué hacer cuando se agote este suministro temporal. Puede cambiar a un medicamento diferente cubierto por el plan o solicitarle al plan que haga una excepción para usted y cubra el medicamento actual.



---

## 11. ¿Puede solicitar una excepción para que se cubra su medicamento?

Sí. Puede solicitar a Aetna Better Health FIDA Plan o a su IDT que hagan una excepción para cubrir un medicamento que no figure en la Lista de medicamentos.

También puede solicitar a Aetna Better Health FIDA Plan o a su IDT que cambien las normas de su medicamento.

- Por ejemplo, Aetna Better Health FIDA Plan puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene una limitación, puede solicitarnos que la cambiemos o puede solicitarle a su IDT que la cambie para cubrir una cantidad mayor.
- Otros ejemplos: puede solicitarnos que omitamos o puede solicitarle a su IDT que omita las restricciones de tratamiento escalonado o los requisitos de aprobación previa.

---

## 12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

Primero, Aetna Better Health FIDA Plan o su IDT deben recibir una declaración de la persona autorizada a dar recetas que respalde su solicitud de una excepción. Después de que recibamos la declaración, recibirá nuestra decisión sobre su solicitud de excepción dentro de las 72 horas.

Si usted o la persona autorizada a dar recetas consideran que su salud puede perjudicarse si debe esperar 72 horas para recibir una decisión, puede solicitar una excepción acelerada. Esta es una decisión más rápida. Si la persona autorizada a dar recetas respalda su solicitud, recibirá nuestra decisión dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de la persona autorizada a dar recetas.

---

## 13. ¿Cómo puede solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a su administrador de atención. Su administrador de atención trabajará con usted y su proveedor para ayudarle a solicitar una excepción.

---

## 14. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los *medicamentos genéricos* están compuestos por los mismos ingredientes que los medicamentos de marca. Generalmente, cuestan menos que los medicamentos de marca y no tienen nombres conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA).

Aetna Better Health FIDA Plan cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.

---

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

La sigla en inglés *OTC* significa “de venta libre”. Aetna Better Health FIDA Plan cubre algunos medicamentos OTC cuando su proveedor los indica como medicamentos con receta.

Para saber qué medicamentos OTC están cubiertos, puede leer la Lista de medicamentos de Aetna Better Health FIDA Plan.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork).

---

## 16. ¿Aetna Better Health FIDA Plan cubre productos OTC que no sean medicamentos?

Aetna Better Health FIDA Plan cubre algunos productos OTC que no sean medicamentos (p. ej., apósitos de gasa, almohadillas con alcohol de 2" x 2" y jeringas con insulina) cuando su proveedor los indica como medicamentos con receta. Para saber qué productos OTC que no son medicamentos están cubiertos, puede leer la Lista de medicamentos de Aetna Better Health FIDA Plan.

---

## 17. ¿Cuál es su copago?

No deberá pagar un copago por los medicamentos que figuran en la Lista de medicamentos.

---

## 18. ¿Qué son los niveles de medicamentos?

Los niveles son grupos de medicamentos en nuestra Lista de medicamentos.

- Los medicamentos del Nivel 1 son medicamentos genéricos con receta de la Parte D.
- Los medicamentos del Nivel 2 son medicamentos de marca con receta de la Parte D.
- Los medicamentos del Nivel 3 son medicamentos con receta y de venta libre que no son de la Parte D.

Ningún nivel tiene copago.

---

## Lista de medicamentos cubiertos

La Lista de medicamentos cubiertos que se encuentra en la siguiente página le proporciona información sobre los medicamentos cubiertos por Aetna Better Health FIDA Plan. Si tiene alguna dificultad para encontrar en la lista el medicamento que toma, consulte el Índice que comienza en la página 117.

En la primera columna de esta tabla, se indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ej., PRADAXA) y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (p. ej., *amoxicillina*).

La información incluida en la columna de acciones necesarias, restricciones o límites de uso indica si Aetna Better Health FIDA Plan tiene alguna norma especial para la cobertura del medicamento.



**Aquí están los significados de los códigos utilizados en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”:**

(\*) = Productos OTC o medicamentos que no son de la Parte D de Medicare y están cubiertos por Medicaid

B/D = cubiertos por la Parte B o la Parte D de Medicare

PA = Autorización previa

QL = Límites de cantidad

ST = Tratamiento escalonado

MO = Disponible para pedido por correo

LA = Acceso limitado

**Nota:** el asterisco (\*) al lado del medicamento indica que el medicamento no es un “medicamento de la Parte D”. Estos medicamentos tienen diferentes normas en cuanto a las apelaciones. Una *apelación* es una manera formal de solicitar la revisión y modificación de una decisión de cobertura si considera que existe un error. Por ejemplo, Aetna Better Health FIDA Plan o su equipo interdisciplinario (IDT) podrían decidir que un medicamento que usted desea no esté cubierto o que ya no tiene cobertura de Medicare o Medicaid. Si usted, su médico u otra persona autorizada a dar recetas no están de acuerdo con nuestra decisión, usted puede apelar. Para solicitar indicaciones sobre cómo presentar una apelación, llame al Departamento de Servicios para participantes al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana o a la Red de Defensa del Consumidor Independiente (ICAN) al 1-844-614-8800. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711 y seguir los pasos para marcar 844-614-8800). También puede leer el Manual para participantes para obtener información sobre cómo apelar una decisión.



**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork).

## NY MMP en vigencia desde el 01/01/2017

### Lista de medicamentos por afección médica

Los medicamentos en esta sección están agrupados en categorías dependiendo del tipo de afecciones médicas que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Allí encontrará los medicamentos que sirven para tratar las afecciones cardíacas.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>ANALGÉSICOS - MEDICAMENTOS PARA REDUCIR EL DOLOR Y LA INFLAMACIÓN</b>			
<b>Analgésicos</b>			
<i>8 hour pain relief</i>	3	\$0	*
<i>acephen</i>	3	\$0	*
<i>acetaminophen er</i>	3	\$0	*
<i>acetaminophen liqd, tabs</i>	3	\$0	*
<i>acetaminophen soln 160mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>acetaminophen supp 120mg, 650mg</i>	3	\$0	*
<i>arthritis pain</i>	3	\$0	*
<i>arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>arthritis pain reliever</i>	3	\$0	*
<i>ascomp/codeine</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps 300mg; 50mg; 40mg; 30mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA MO
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine caps</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
<i>butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
<i>butalbital/aspirin/caffeine</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA MO
<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
<i>capacet</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
<i>childrens acetaminophen susp 160mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>childrens pain reliever tbdp</i>	3	\$0	*
<i>childrens silapap</i>	3	\$0	*
<i>esgic caps</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA MO
<i>extra strength pain relief</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>feverall adults</i>	3	\$0	*
<i>feverall childrens</i>	3	\$0	*
FEVERALL INFANTS	3	\$0	*
<i>feverall junior strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>gnp childrens pain relief</i>	3	\$0	*
<i>gnp pain relief</i>	3	\$0	*
<i>gnp pain relief extra strength</i>	3	\$0	*
<i>goodsense pain &amp; fever childrens</i>	3	\$0	*
<i>goodsense pain &amp; fever infants</i>	3	\$0	*
<i>hm arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>hm pain &amp; fever childrens</i>	3	\$0	*
<i>hm pain &amp; fever infants</i>	3	\$0	*
<i>hm pain relief extra strength</i>	3	\$0	*
<i>hm pain reliever</i>	3	\$0	*
<i>infants pain relief susp 80mg/0.8ml</i>	3	\$0	*
<i>mapap</i>	3	\$0	*
<i>mapap arthritis pain</i>	3	\$0	*
<i>mapap childrens tbdp</i>	3	\$0	*
<i>mapap extra strength</i>	3	\$0	*
<i>margesic</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA MO
<i>pain &amp; fever</i>	3	\$0	*
<i>pain &amp; fever childrens chew, soln</i>	3	\$0	*
<i>pain &amp; fever extra strength</i>	3	\$0	*
<i>pain relief</i>	3	\$0	*
<i>pain relief 8 hour</i>	3	\$0	*
<i>pain relief childrens</i>	3	\$0	*
<i>pain relief extra strength tabs</i>	3	\$0	*
<i>pain reliever extra strength</i>	3	\$0	*
<i>pharbetol</i>	3	\$0	*
<i>pharbetol extra strength</i>	3	\$0	*
<i>q-pap</i>	3	\$0	*
<i>q-pap childrens</i>	3	\$0	*
<i>q-pap extra strength</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>q-pap infants</i>	3	\$0	*
<i>qc arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>qc non-aspirin extra strength</i>	3	\$0	*
<i>sb non-aspirin extra strength</i>	3	\$0	*
<i>sb non-aspirin tabs</i>	3	\$0	*
<i>sm 8 hour pain relief</i>	3	\$0	*
<i>sm arthritis pain relief</i>	3	\$0	*
<i>sm pain &amp; fever childrens</i>	3	\$0	*
<i>sm pain reliever extra strength</i>	3	\$0	*
<i>tactical</i>	3	\$0	*
<i>tactical extra strength</i>	3	\$0	*
<i>zebutal caps 325mg; 50mg; 40mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA MO
<b>Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos</b>			
<i>aspir-81</i>	3	\$0	*
<i>aspir-low</i>	3	\$0	*
<i>aspirin ec low dose</i>	3	\$0	*
<i>aspirin ec tbec 325mg, 81mg</i>	3	\$0	*
<i>aspirin low dose chew</i>	3	\$0	*
<i>aspirin chew</i>	3	\$0	*
<i>aspirin supp 300mg, 600mg</i>	3	\$0	*
<i>aspirin tabs 325mg</i>	3	\$0	*
<i>aspirin tbec 325mg, 81mg</i>	3	\$0	*
<i>celecoxib caps 400mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>celecoxib caps 100mg, 200mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>chewable aspirin</i>	3	\$0	*
<i>childrens aspirin</i>	3	\$0	*
<i>childrens aspirin low strength</i>	3	\$0	*
<i>childrens ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>childs ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>diclofenac potassium</i>	1	\$0	
<i>diclofenac sodium dr</i>	1	\$0	
<i>diclofenac sodium er</i>	1	\$0	
<i>diflunisal tabs</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
 NY-16-09-06



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ecpirin</i>	3	\$0	*
<i>enteric coated aspirin</i>	3	\$0	*
<i>etodolac er tb24 600mg</i>	1	\$0	
<i>etodolac er tb24 400mg, 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>etodolac tabs</i>	1	\$0	
<i>etodolac caps</i>	1	\$0	MO
<i>flurbiprofen tabs 100mg</i>	1	\$0	
<i>flurbiprofen tabs 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>gnp adult aspirin low strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp aspirin tbec 325mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp childrens ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>gnp ibuprofen tabs</i>	3	\$0	*
<i>hm aspirin</i>	3	\$0	*
<i>hm aspirin ec</i>	3	\$0	*
<i>hm aspirin ec low dose</i>	3	\$0	*
<i>hm ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>hm ibuprofen childrens</i>	3	\$0	*
<i>hm ibuprofen ib</i>	3	\$0	*
<i>ibu-200</i>	3	\$0	*
<i>ibuprofen childrens</i>	3	\$0	*
<i>ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>ibuprofen susp 100mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>ibuprofen tabs 400mg, 600mg, 800mg</i>	1	\$0	
<i>ibuprofen tabs 200mg</i>	3	\$0	*
<i>ketoprofen er</i>	1	\$0	MO
<i>ketoprofen caps</i>	1	\$0	
<i>meclofenamate sodium caps</i>	1	\$0	MO
<i>meloxicam tabs</i>	1	\$0	
<i>meloxicam susp</i>	1	\$0	MO
<i>nabumetone</i>	1	\$0	
<i>naproxen dr tbec 375mg</i>	1	\$0	
<i>naproxen dr tbec 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>naproxen sodium tabs 275mg, 550mg</i>	1	\$0	
<i>naproxen tabs</i>	1	\$0	
<i>naproxen susp</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oxaprozin</i>	1	\$0	
<i>piroxicam caps 20mg</i>	1	\$0	
<i>piroxicam caps 10mg</i>	1	\$0	MO
<i>provil</i>	3	\$0	*
<i>qc aspirin tabs</i>	3	\$0	*
<i>qc childrens ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>qc ibuprofen ib</i>	3	\$0	*
<i>sb aspirin tabs</i>	3	\$0	*
<i>sb childrens ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>sb ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>sb low dose asa ec</i>	3	\$0	*
<i>sm aspirin</i>	3	\$0	*
<i>sm aspirin adult low strength chew</i>	3	\$0	*
<i>sm childrens aspirin</i>	3	\$0	*
<i>sm childrens ibuprofen</i>	3	\$0	*
<i>sm ibuprofen ib tabs</i>	3	\$0	*
<i>sm ibuprofen tabs</i>	3	\$0	*
<i>sulindac tabs 150mg</i>	1	\$0	
<i>sulindac tabs 200mg</i>	1	\$0	MO
<i>tolmetin sodium caps</i>	1	\$0	MO
<i>tolmetin sodium tabs 200mg</i>	1	\$0	
<i>tolmetin sodium tabs 600mg</i>	1	\$0	MO
<i>tri-buffered aspirin tabs 325mg; 158mg; 34mg; 63mg</i>	3	\$0	*
VOLTAREN	2	\$0	QL (1000 GM para 30 días) MO
<b>Analgésicos opioides de acción prolongada</b>			
<i>fentanyl pt72 25mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr</i>	1	\$0	QL (15 EA para 30 días)
<i>fentanyl pt72 100mcg/hr, 12mcg/hr, 37.5mcg/hr, 62.5mcg/hr, 87.5mcg/hr</i>	1	\$0	QL (15 EA para 30 días) MO
<i>methadone hcl inj</i>	1	\$0	PA
<i>methadone hcl tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
<i>methadone hcl oral soln</i>	1	\$0	QL (3000 ML para 30 días) PA
<i>methadone hcl conc</i>	1	\$0	QL (360 ML para 30 días) PA
<i>methadone hcl tbs0</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>methadose tbso</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<i>morphine sulfate er cp24 120mg, 45mg, 75mg, 90mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>morphine sulfate er cp24 100mg, 20mg, 30mg, 50mg, 60mg, 80mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>morphine sulfate er cp24 10mg, 30mg, 60mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>morphine sulfate er tbcr 100mg, 200mg, 30mg, 60mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>morphine sulfate er tbcr 15mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días)
<b>Analgésicos opioides de acción corta</b>			
<i>acetaminophen/codeine #3</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>acetaminophen/codeine soln</i>	1	\$0	QL (4500 ML para 30 días)
<i>acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg, 300mg; 60mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>butalbital compound/codeine</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
<i>codeine sulfate tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
<i>duramorph</i>	1	\$0	B/D
<i>endocet tabs 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>endocet tabs 325mg; 10mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
<i>endodan</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml</i>	1	\$0	QL (5550 ML para 30 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 10mg, 300mg; 5mg, 300mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
<i>hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg, 5mg; 200mg</i>	1	\$0	QL (150 EA para 30 días)

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hydrocodone/ibuprofen tabs 2.5mg; 200mg, 7.5mg; 200mg</i>	1	\$0	QL (150 EA para 30 días) MO
<i>hydromorphone hcl tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>hydromorphone hcl liqd</i>	1	\$0	QL (2400 ML para 30 días) MO
<i>hydromorphone hcl inj 10mg/ml, 1mg/ml, 2mg/ml, 50mg/5ml</i>	1	\$0	B/D
<i>hydromorphone hcl inj 4mg/ml</i>	1	\$0	B/D MO
<i>ibudone tabs 5mg; 200mg</i>	1	\$0	QL (150 EA para 30 días) MO
<i>lorcet</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>lorcet hd</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>lorcet plus tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>lortab tabs 325mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>lortab tabs 325mg; 10mg, 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
<i>morphine sulfate inj 0.5mg/ml, 10mg/ml, 150mg/30ml, 15mg/ml, 1mg/ml, 25mg/ml, 2mg/ml, 4mg/ml, 50mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>morphine sulfate inj 10mg/ml, 1mg/ml</i>	1	\$0	B/D MO
<i>morphine sulfate oral soln 20mg/5ml</i>	1	\$0	QL (1020 ML para 30 días)
<i>morphine sulfate oral soln 100mg/5ml</i>	1	\$0	QL (180 ML para 30 días)
<i>morphine sulfate oral soln 10mg/5ml</i>	1	\$0	QL (1800 ML para 30 días)
<i>morphine sulfate tabs 30mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
<i>morphine sulfate tabs 15mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>nalbuphine hcl inj</i>	1	\$0	MO
<i>oxycodone hcl caps</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>oxycodone hcl conc</i>	1	\$0	QL (180 ML para 30 días)
<i>oxycodone hcl soln</i>	1	\$0	QL (5400 ML para 30 días)
<i>oxycodone hcl tabs 30mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>oxycodone hcl tabs 10mg, 15mg, 20mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días) MO
<i>oxycodone hcl tabs 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>oxycodone/acetaminophen soln</i>	1	\$0	QL (1800 ML para 30 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg, 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
<i>oxycodone/aspirin</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oxycodone/ibuprofen</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días) MO
<i>reprexain tabs 10mg; 200mg</i>	1	\$0	QL (150 EA para 30 días) MO
ROXICET SOLN	2	\$0	QL (1800 ML para 30 días)
<i>roxicet tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>tramadol hcl tabs</i>	1	\$0	QL (240 EA para 30 días)
<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i>	1	\$0	QL (240 EA para 30 días)
<i>vicodin es tabs 300mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>vicodin tabs 300mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>xylon</i>	1	\$0	QL (150 EA para 30 días)
<i>zamicet</i>	1	\$0	QL (5550 ML para 30 días) MO
<b>ANESTÉSICOS - MEDICAMENTOS PARA ADORMECIMIENTO</b>			
<b>Anestésicos locales</b>			
<i>glydo</i>	1	\$0	MO
<i>lidocaine hcl jelly gel 2%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine hcl gel 2%</i>	1	\$0	MO
<i>lidocaine hcl inj 0.5%, 1%, 1.5%, 2%, 4%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine hcl external soln 4%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine hcl mouth/throat soln 4%</i>	1	\$0	
<i>lidocaine viscous</i>	1	\$0	
<i>lidocaine/prilocaine kit</i>	1	\$0	
<i>lidocaine/prilocaine crea</i>	1	\$0	MO
<i>lidocaine oint</i>	1	\$0	
<i>lidocaine ptch</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<i>relador pak plus</i>	1	\$0	
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO CONTRA ADICCIONES Y ABUSO DE SUSTANCIAS</b>			
<b>Disuasivos de alcohol/antiansiedad</b>			
<i>acamprosate calcium dr</i>	1	\$0	MO
<i>disulfiram tabs</i>	1	\$0	
<i>naltrexone hcl tabs</i>	1	\$0	
<b>Tratamientos de dependencia opioide</b>			
<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA MO
<i>buprenorphine hcl subl</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA MO
SUBOXONE FILM 12MG; 3MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
SUBOXONE FILM 2MG; 0.5MG, 4MG; 1MG, 8MG; 2MG	2	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Agentes de reversión opiode</b>			
EVZIO	2	\$0	MO
<i>naloxone hcl inj 0.4mg/ml</i>	1	\$0	
<i>naloxone hcl inj 1mg/ml</i>	1	\$0	MO
NARCAN	2	\$0	MO
<b>Agentes para dejar de fumar</b>			
<i>buproban</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>bupropion hcl sr tb12 150mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK	2	\$0	QL (336 EA para 365 días)
CHANTIX STARTING MONTH PAK	2	\$0	QL (106 EA para 365 días) MO
CHANTIX TABS 0.5MG, 1MG	2	\$0	QL (336 EA para 365 días) MO
COMMIT	3	\$0	*
<i>gnp nicotine mini lozeng</i>	3	\$0	*
<i>gnp nicotine polacrilex mini</i>	3	\$0	*
<i>gnp nicotine polacrilex gum 4mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp nicotine polacrilex lozg 2mg</i>	3	\$0	*
<i>hm nicotine transdermal system</i>	3	\$0	*
<i>hm nicotine transdermal system step 3</i>	3	\$0	*
NICODERM CQ	3	\$0	*
<i>nicorelief</i>	3	\$0	*
NICORETTE	3	\$0	*
NICORETTE MINI	3	\$0	*
NICORETTE STARTER KIT	3	\$0	*
<i>nicotine polacrilex gum, lozg</i>	3	\$0	*
<i>nicotine transdermal system pt24</i>	3	\$0	*
NICOTROL NS	2	\$0	QL (40 ML para 30 días) MO
<i>sm nicotine polacrilex gum</i>	3	\$0	*
<i>sm nicotine transdermal system</i>	3	\$0	*
<i>sm nicotine gum</i>	3	\$0	*
<b>ANTIBACTERIALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES</b>			
<b>Aminoglucósidos</b>			
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i>	1	\$0	
<i>amikacin sulfate inj 1gm/4ml</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate pediatric</i>	1	\$0	MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 0.9mg/ml; 0.9%, 1.2mg/ml; 0.9%, 1.4mg/ml; 0.9%, 1.6mg/ml; 0.9%, 1mg/ml; 0.9%, 2mg/ml; 0.9%</i>	1	\$0	
<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 0.8mg/ml; 0.9%</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate inj 10mg/ml</i>	1	\$0	
<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i>	1	\$0	MO
<i>isotonic gentamicin inj 0.8mg/ml; 0.9%</i>	1	\$0	
<i>neomycin sulfate</i>	1	\$0	MO
<i>paromomycin sulfate</i>	1	\$0	MO
<i>streptomycin sulfate inj</i>	1	\$0	MO
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml, 1.2gm, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	1	\$0	
<b>Antibacterianos, otros</b>			
<i>baciim</i>	1	\$0	
<i>bacitracin zinc oint</i>	3	\$0	*
<i>bacitracin inj 50000unit</i>	1	\$0	MO
<i>bacitracin external oint 500unit/gm</i>	3	\$0	*
<i>chloramphenicol sodium succinate</i>	1	\$0	
<i>clindamycin hcl caps 150mg, 300mg</i>	1	\$0	
<i>clindamycin hcl caps 75mg</i>	1	\$0	MO
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate add-vantage inj 900mg/6ml</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate crea 2%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate inj 150mg/ml, 300mg/2ml, 600mg/4ml, 9000mg/60ml, 900mg/6ml</i>	1	\$0	
<i>colistimethate sodium</i>	1	\$0	PA
CUBICIN	2	\$0	
DALVANCE	2	\$0	
<i>gnp bacitracin zinc</i>	3	\$0	*
<i>hm bacitracin</i>	3	\$0	*
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES	2	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>linezolid inj</i>	1	\$0	PA
<i>linezolid susr</i>	1	\$0	QL (1800 ML para 28 días) PA MO
<i>linezolid tabs</i>	1	\$0	QL (56 EA para 28 días) PA
<i>methenamine hippurate</i>	1	\$0	
METRO IV	2	\$0	
<i>metronidazole in nacl 0.79%</i>	1	\$0	
<i>metronidazole vaginal</i>	1	\$0	
<i>metronidazole caps 375mg</i>	1	\$0	MO
<i>metronidazole tabs 250mg, 500mg</i>	1	\$0	
<i>nitrofurantoin macrocrystals</i>	1	\$0	PA
<i>nitrofurantoin monohydrate</i>	1	\$0	PA
<i>nitrofurantoin monohydrate/ macrocrystals</i>	1	\$0	PA
<i>nitrofurantoin susp</i>	1	\$0	PA
SIVEXTRO INJ	2	\$0	
SIVEXTRO TABS	2	\$0	MO
<i>sm first aid antibiotic</i>	3	\$0	*
SYNERCID	2	\$0	
<i>tinidazole</i>	1	\$0	
<i>trimethoprim tabs</i>	1	\$0	MO
TYGACIL	2	\$0	
<i>vancomycin hcl in dextrose</i>	1	\$0	
<i>vancomycin hcl caps</i>	1	\$0	PA
<i>vancomycin hcl inj 1000mg, 10gm, 5000mg, 500mg, 750mg</i>	1	\$0	
<i>vandazole</i>	1	\$0	MO
ZYVOX SUSR	2	\$0	QL (1800 ML para 28 días) PA MO
ZYVOX TABS	2	\$0	QL (56 EA para 28 días) PA MO
ZYVOX INJ 600MG/300ML	2	\$0	PA
<b>Betalactámicos, cefalosporinas</b>			
<i>cefaclor er</i>	1	\$0	MO
<i>cefaclor caps</i>	1	\$0	MO
<i>cefaclor susr 250mg/5ml, 375mg/5ml</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cefaclor susr 125mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>cefadroxil caps, tabs</i>	1	\$0	
<i>cefadroxil susr 250mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>cefadroxil susr 500mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>cefazolin</i>	1	\$0	
<i>cefazolin sodium/dextrose</i>	1	\$0	
<i>cefazolin sodium inj 100gm, 10gm, 1gm, 1gm; 5%, 300gm, 500mg</i>	1	\$0	
<i>cefdinir</i>	1	\$0	
<i>cefditoren pivoxil tabs 400mg</i>	1	\$0	
<i>cefepime</i>	1	\$0	
<i>cefepime/dextrose</i>	1	\$0	
<i>cefixime</i>	1	\$0	MO
<i>cefotaxime sodium inj 10gm, 2gm, 500mg</i>	1	\$0	
<i>cefotaxime sodium inj 1gm</i>	1	\$0	MO
<i>cefotetan</i>	1	\$0	
<i>cefotetan/dextrose</i>	1	\$0	
<i>cefoxitin sodium</i>	1	\$0	
<i>cefpodoxime proxetil susr</i>	1	\$0	MO
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200mg</i>	1	\$0	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>cefprozil</i>	1	\$0	
<i>ceftazidime</i>	1	\$0	
<i>ceftazidime/dextrose</i>	1	\$0	
<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i>	1	\$0	
<i>ceftriaxone sodium inj 100gm, 10gm, 1gm, 250mg, 2gm, 500mg</i>	1	\$0	
<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i>	1	\$0	MO
<i>ceftriaxone/dextrose</i>	1	\$0	
<i>cefuroxime axetil</i>	1	\$0	
<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm, 225gm, 7.5gm, 75gm</i>	1	\$0	
<i>cefuroxime sodium inj 750mg</i>	1	\$0	MO
<i>cephalexin caps 250mg, 500mg</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cephalexin caps 750mg</i>	1	\$0	MO
<i>cephalexin susr</i>	1	\$0	
<i>cephalexin tabs</i>	1	\$0	MO
SUPRAX CAPS	2	\$0	
SUPRAX CHEW 100MG	2	\$0	
SUPRAX CHEW 200MG	2	\$0	MO
SUPRAX SUSR 500MG/5ML	2	\$0	
<i>tazicef inj 1gm, 2gm, 6gm</i>	1	\$0	
TEFLARO	2	\$0	
<b>Betalactámicos, otros</b>			
<i>aztreonam</i>	1	\$0	MO
<i>imipenem/cilastatin</i>	1	\$0	MO
INVANZ INJ 1GM	2	\$0	
<i>meropenem</i>	1	\$0	MO
<i>meropenem/sodium chloride</i>	1	\$0	
<b>Betalactámicos, penicilinas</b>			
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew</i>	1	\$0	MO
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 200mg/5ml; 28.5mg/5ml, 400mg/5ml; 57mg/5ml, 600mg/5ml; 42.9mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr 250mg/5ml; 62.5mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg; 125mg, 875mg; 125mg</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg; 125mg</i>	1	\$0	MO
<i>amoxicillin caps, susr</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin chew</i>	1	\$0	MO
<i>amoxicillin tabs 875mg</i>	1	\$0	
<i>amoxicillin tabs 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>ampicillin sodium inj 10gm, 125mg, 1gm, 250mg, 2gm, 500mg</i>	1	\$0	
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i>	1	\$0	MO
<i>ampicillin-sulbactam</i>	1	\$0	
<i>ampicillin caps</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ampicillin susr 125mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>ampicillin susr 250mg/5ml</i>	1	\$0	MO
BICILLIN L-A	2	\$0	MO
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	\$0	
<i>nafcillin</i>	1	\$0	
<i>oxacillin sodium inj 10gm, 1gm</i>	1	\$0	
<i>oxacillin sodium inj 2gm</i>	1	\$0	MO
<i>penicillin g potassium inj 5000000unit</i>	1	\$0	
<i>penicillin g potassium inj 20000000unit</i>	1	\$0	MO
<i>penicillin g procaine</i>	1	\$0	MO
<i>penicillin g sodium</i>	1	\$0	
<i>penicillin v potassium tabs</i>	1	\$0	
<i>penicillin v potassium solr 125mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>penicillin v potassium solr 250mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>piperacillin sodium/ tazobactam sodium</i>	1	\$0	
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i>	1	\$0	
<i>piperacillin/tazobactam inj 36gm; 4.5gm, 4gm; 0.5gm</i>	1	\$0	
<b>Macrólidos</b>			
<i>azithromycin inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>azithromycin pack, susr</i>	1	\$0	MO
<i>clarithromycin tabs</i>	1	\$0	
<i>clarithromycin susr</i>	1	\$0	MO
DIFICID	2	\$0	MO
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	2	\$0	
<i>erythromycin base</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin stearate tabs</i>	1	\$0	
<i>erythromycin cpep 250mg</i>	1	\$0	MO
<b>Quinolonas</b>			
<i>ciprofloxacin er</i>	1	\$0	MO
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250mg, 500mg</i>	1	\$0	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 100mg, 750mg</i>	1	\$0	MO
<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i>	1	\$0	
<i>ciprofloxacin inj, otic soln, susr</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>levofloxacin in d5w</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	1	\$0	
<i>levofloxacin tabs 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	\$0	
<i>ofloxacin tabs 400mg</i>	1	\$0	
<b>Sulfonamidas</b>			
<i>sulfadiazine tabs</i>	1	\$0	MO
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i>	1	\$0	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim susp</i>	1	\$0	MO
<i>sulfatrim pediatric</i>	1	\$0	
<b>Tetraciclinas</b>			
<i>doxy 100</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate dr</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate caps 100mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate caps 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline hyclate inj</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline hyclate tabs 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline monohydrate caps 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 50mg, 75mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg, 150mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline caps 150mg</i>	1	\$0	
<i>doxycycline caps 75mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxycycline susr</i>	1	\$0	MO
<i>minocycline hcl caps</i>	1	\$0	
<i>morgidox 1x100mg caps</i>	1	\$0	
<i>morgidox 2x100mg caps</i>	1	\$0	
<i>tetracycline hcl caps</i>	1	\$0	MO
<b>ANTICONVULSIVOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LAS CONVULSIONES</b>			
<b>Anticonvulsivos, otros</b>			
APTOM TABS 200MG, 400MG, 800MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
 NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
APTIOM TABS 600MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
BRIVIACT TABS	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
BRIVIACT INJ, ORAL SOLN	2	\$0	QL (600 ML para 30 días) PA
FYCOMPA SUSP	2	\$0	QL (1020 ML para 30 días) PA
FYCOMPA TABS 10MG, 12MG, 4MG, 6MG, 8MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
FYCOMPA TABS 2MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
<i>levetiracetam</i>	1	\$0	
POTIGA TABS 50MG	2	\$0	QL (270 EA para 30 días) MO
POTIGA TABS 200MG, 300MG, 400MG	2	\$0	QL (90 EA para 30 días) MO
SPRITAM TB3D 250MG, 500MG, 750MG	2	\$0	
SPRITAM TB3D 1000MG	2	\$0	MO
<b>Agentes modificadores de canales de calcio</b>			
CELONTIN	2	\$0	MO
<i>ethosuximide</i>	1	\$0	
LYRICA SOLN	2	\$0	QL (900 ML para 30 días) PA MO
LYRICA CAPS 225MG, 300MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
LYRICA CAPS 100MG, 150MG, 200MG, 25MG, 50MG, 75MG	2	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA MO
<i>zonisamide</i>	1	\$0	
<b>Agentes aumentadores del ácido gamma-aminobutírico (GABA)</b>			
<i>clonazepam odt tbdp 1mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 2mg</i>	1	\$0	QL (300 EA para 30 días)
<i>clonazepam odt tbdp 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días)
<i>clonazepam tabs 1mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>clonazepam tabs 2mg</i>	1	\$0	QL (300 EA para 30 días)
<i>clonazepam tabs 0.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días)
<i>diazepam gel 10mg, 2.5mg, 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>divalproex sodium</i>	1	\$0	
<i>divalproex sodium dr</i>	1	\$0	
<i>divalproex sodium er</i>	1	\$0	
<i>gabapentin caps, soln, tabs</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GABITRIL TABS 12MG, 16MG	2	\$0	MO
ONFI SUSP	2	\$0	MO
ONFI TABS 10MG, 20MG	2	\$0	MO
<i>phenobarbital elix</i>	1	\$0	QL (1500 ML para 30 días) PA MO
<i>phenobarbital tabs 16.2mg, 32.4mg, 64.8mg, 97.2mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
<i>phenobarbital tabs 100mg, 15mg, 30mg, 60mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA MO
<i>primidone tabs</i>	1	\$0	
SABRIL	2	\$0	PA
<i>tiagabine hydrochloride</i>	1	\$0	
<i>valproate sodium inj</i>	1	\$0	
<i>valproic acid caps</i>	1	\$0	
<i>valproic acid syr</i>	1	\$0	MO
<b>Agentes reductores del glutamato</b>			
<i>felbamate</i>	1	\$0	
<i>lamotrigine titration</i>	1	\$0	MO
<i>lamotrigine chew, tabs</i>	1	\$0	
<i>topiramate cpsp 15mg</i>	1	\$0	
<i>topiramate cpsp 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>topiramate tabs</i>	1	\$0	MO
<b>Agentes de los canales de sodio</b>			
BANZEL	2	\$0	PA MO
<i>carbamazepine er cp12</i>	1	\$0	
<i>carbamazepine er tb12</i>	1	\$0	MO
<i>carbamazepine chew, susp, tabs</i>	1	\$0	
DILANTIN CAPS 30MG	2	\$0	MO
<i>epitol</i>	1	\$0	MO
<i>fosphenytoin sodium</i>	1	\$0	
<i>oxcarbazepine tabs</i>	1	\$0	
<i>oxcarbazepine susp</i>	1	\$0	MO
PEGANONE	2	\$0	MO
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	\$0	
<i>phenytoin sodium inj</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>phenytoin susp</i>	1	\$0	
<i>phenytoin chew</i>	1	\$0	MO
VIMPAT INJ	2	\$0	
VIMPAT ORAL SOLN	2	\$0	MO
VIMPAT TABS 50MG	2	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
VIMPAT TABS 100MG, 150MG, 200MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO

### AGENTES ANTIDEMENCIA - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA DEMENCIA Y LA PÉRDIDA DE MEMORIA

<b>Agentes antidemencia, otros</b>			
<i>ergoloid mesylates tabs</i>	1	\$0	PA MO
<b>Inhibidores de la colinesterasa</b>			
<i>donepezil hcl tbdp</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>donepezil hcl tabs 23mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>donepezil hcl tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>galantamine hydrobromide soln</i>	1	\$0	QL (200 ML para 30 días) MO
<i>galantamine hydrobromide cp24</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>galantamine hydrobromide tabs</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
NAMZARIC	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
<i>rivastigmine tartrate</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>rivastigmine transdermal system</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<b>Antagonista del receptor de N-metil-D-aspartato (NMDA)</b>			
<i>memantine hcl</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
<i>memantine hcl titration pak</i>	1	\$0	QL (98 EA para 365 días) PA MO
<i>memantine hydrochloride soln</i>	1	\$0	QL (360 ML para 30 días) PA
NAMENDA TITRATION PAK	2	\$0	QL (98 EA para 365 días) PA MO
NAMENDA XR TITRATION PACK	2	\$0	QL (56 EA para 365 días) PA MO
NAMENDA XR CP24 14MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
NAMENDA XR CP24 21MG, 28MG, 7MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
NAMENDA SOLN	2	\$0	QL (360 ML para 30 días) PA MO
NAMENDA TABS	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>ANTIDEPRESIVOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA DEPRESIÓN</b>			
<b>Antidepresivos, otros</b>			
<i>bupropion hcl er</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>bupropion hcl sr tb12 100mg, 150mg, 200mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>bupropion hcl xl tb24 300mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>bupropion hcl xl tb24 150mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>bupropion hcl tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>mirtazapine</i>	1	\$0	
<i>mirtazapine odt</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
TRINTELLIX	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa</b>			
EMSAM	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
MARPLAN	2	\$0	MO
<i>phenelzine sulfate</i>	1	\$0	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	\$0	MO
<b>Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (SSRI)/inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina (SNRI)</b>			
BRINTELLIX TABS 20MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
BRINTELLIX TABS 10MG, 5MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
<i>citalopram hydrobromide soln</i>	1	\$0	QL (600 ML para 30 días)
<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>citalopram hydrobromide tabs 20mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>desvenlafaxine er tb24 100mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<i>desvenlafaxine er tb24 50mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
<i>duloxetine hcl cpep 20mg, 60mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>duloxetine hcl cpep 40mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>duloxetine hcl cpep 30mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) MO
<i>escitalopram oxalate soln</i>	1	\$0	QL (600 ML para 30 días)
<i>escitalopram oxalate tabs 20mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>escitalopram oxalate tabs 10mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (45 EA para 30 días)
FETZIMA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FETZIMA TITRATION PACK	2	\$0	QL (56 EA para 365 días) PA MO
<i>fluoxetine</i>	1	\$0	MO
<i>fluoxetine dr</i>	1	\$0	QL (4 EA para 28 días) MO
<i>fluoxetine hcl caps, soln</i>	1	\$0	
<i>fluoxetine hcl tabs 10mg, 20mg</i>	1	\$0	
<i>fluoxetine hcl tabs 60mg</i>	1	\$0	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 100mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>fluvoxamine maleate tabs 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>maprotiline hcl</i>	1	\$0	MO
<i>nefazodone hcl</i>	1	\$0	MO
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 12mg, 25mg; 6mg, 50mg; 12mg, 50mg; 6mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 3mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>paroxetine hcl</i>	1	\$0	
PAXIL SUSP	2	\$0	MO
PRISTIQ TB24 25MG	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA MO
<i>sertraline hcl conc, tabs</i>	1	\$0	
<i>trazodone hcl</i>	1	\$0	
<i>venlafaxine hcl</i>	1	\$0	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5mg, 75mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>venlafaxine hcl er cp24 150mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5mg, 75mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>venlafaxine hcl er tb24 225mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 150mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
VIIBRYD STARTER PACK	2	\$0	QL (60 EA para 365 días) MO
VIIBRYD TABS	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
VIIBRYD KIT	2	\$0	QL (60 EA para 365 días)
<b>Tricíclicos</b>			
<i>amitriptyline hcl tabs 100mg, 25mg, 50mg, 75mg</i>	1	\$0	PA
<i>amitriptyline hcl tabs 10mg, 150mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>amoxapine</i>	1	\$0	MO
<i>clomipramine hcl caps</i>	1	\$0	PA

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>desipramine hcl tabs 100mg, 150mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>desipramine hcl tabs 10mg, 75mg</i>	1	\$0	MO
<i>doxepin hcl caps 100mg, 10mg, 25mg, 50mg, 75mg</i>	1	\$0	PA
<i>doxepin hcl caps 150mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>doxepin hcl conc</i>	1	\$0	PA MO
<i>imipramine hcl tabs</i>	1	\$0	PA
<i>nortriptyline hcl caps 10mg, 25mg, 75mg</i>	1	\$0	
<i>nortriptyline hcl caps 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>nortriptyline hcl soln</i>	1	\$0	MO
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 4mg</i>	1	\$0	
<i>perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 2mg, 10mg; 4mg, 25mg; 2mg, 50mg; 4mg</i>	1	\$0	MO
<i>protriptyline hcl</i>	1	\$0	
<i>trimipramine maleate caps</i>	1	\$0	PA
<b>ANTIEMÉTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LAS NÁUSEAS Y LOS VÓMITOS</b>			
<b>Antieméticos, otros</b>			
<i>DRAMAMINE CHEW</i>	3	\$0	*
<i>driminate</i>	3	\$0	*
<i>gnp motion sickness relief tabs 50mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp travel sickness</i>	3	\$0	*
<i>meclizine hcl chew</i>	3	\$0	*
<i>meclizine hcl tabs 12.5mg, 25mg</i>	1	\$0	
<i>meclizine hcl tabs 12.5mg</i>	3	\$0	*
<i>motion-time</i>	3	\$0	*
<i>phenadoz supp 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>phenadoz supp 12.5mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>phenergan supp</i>	1	\$0	PA
<i>promethazine hcl supp 12.5mg, 50mg</i>	1	\$0	PA
<i>promethazine hcl supp 25mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>promethegan supp 12.5mg, 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>promethegan supp 50mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>sb motion sickness</i>	3	\$0	*

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm motion sickness relief</i>	3	\$0	*
TRANSDERM-SCOP	2	\$0	MO
<i>travel sickness</i>	3	\$0	*
<b>Adjuntos de terapia emetogénica</b>			
<i>dronabinol</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
EMEND CAPS 40MG	2	\$0	QL (1 EA para 30 días) B/D
EMEND CAPS 0, 125MG, 80MG	2	\$0	QL (6 EA para 30 días) B/D MO
<i>granisetron hcl tabs</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) B/D
<i>ondansetron hcl oral soln</i>	1	\$0	QL (900 ML para 30 días) B/D MO
<i>ondansetron hcl inj 40mg/20ml, 4mg/2ml</i>	1	\$0	
<i>ondansetron hcl inj 4mg/2ml</i>	1	\$0	MO
<i>ondansetron hcl tabs 4mg, 8mg</i>	1	\$0	B/D
<i>ondansetron hcl tabs 24mg</i>	1	\$0	B/D MO
<i>ondansetron odt tbdp 8mg</i>	1	\$0	B/D
<i>ondansetron odt tbdp 4mg</i>	1	\$0	B/D MO
<b>ANTIMICÓTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES CAUSADAS POR HONGOS</b>			
<b>Antimicóticos</b>			
ABELCET	2	\$0	B/D
ALEVAZOL	3	\$0	*
AMBISOME	2	\$0	B/D
<i>amphotericin b</i>	1	\$0	B/D MO
<i>anti-fungal powder</i>	3	\$0	*
<i>antifungal crea</i>	3	\$0	*
CANCIDAS INJ 50MG	2	\$0	
CANCIDAS INJ 70MG	2	\$0	MO
<i>carrington antifungal</i>	3	\$0	*
<i>ciclodan</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox nail lacquer</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox olamine crea</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox gel, susp</i>	1	\$0	
<i>ciclopirox sham</i>	1	\$0	MO
<i>clotrimazole anti-fungal</i>	3	\$0	*
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i>	1	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clotrimazole external crea 1%</i>	1	\$0	MO
<i>clotrimazole external crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>clotrimazole vaginal crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>clotrimazole soln</i>	1	\$0	
<i>clotrimazole troc</i>	1	\$0	MO
<i>econazole nitrate crea</i>	1	\$0	MO
ERAXIS	2	\$0	PA
<i>fluconazole in dextrose</i>	1	\$0	
<i>fluconazole in nacl inj 100mg/50ml; 0.9%, 400mg/200ml; 0.9%</i>	1	\$0	
<i>fluconazole susr, tabs</i>	1	\$0	
<i>flucytosine</i>	1	\$0	MO
FUNGOID TINCTURE KIT	3	\$0	*
<i>gnp athletes foot</i>	3	\$0	*
<i>gnp miconazole 7</i>	3	\$0	*
<i>gnp terbinafine hydrochloride</i>	3	\$0	*
<i>griseofulvin microsize susp</i>	1	\$0	
<i>griseofulvin microsize tabs</i>	1	\$0	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	1	\$0	
<i>itraconazole caps</i>	1	\$0	PA
<i>ketoconazole tabs</i>	1	\$0	
<i>ketoconazole crea, sham</i>	1	\$0	MO
<i>lamisil af defense aerp</i>	3	\$0	*
LOTRIMIN ULTRA	3	\$0	*
<i>miconazole 3 combination pack</i>	3	\$0	*
<i>miconazole 7</i>	3	\$0	*
<i>miconazole nitrate external crea, vaginal crea, supp</i>	3	\$0	*
<i>miconazole crea</i>	3	\$0	*
NOXAFIL INJ	2	\$0	PA
NOXAFIL SUSP, TBEC	2	\$0	PA MO
<i>nyamyc</i>	1	\$0	MO
<i>nystatin crea, oint, powd, susp, tabs</i>	1	\$0	
<i>nystop</i>	1	\$0	MO
<i>qc tolnaftate</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm antifungal clotrimazole</i>	3	\$0	*
<i>sm antifungal tolnaftate</i>	3	\$0	*
<i>sm athletes foot crea</i>	3	\$0	*
<i>sm miconazole 7</i>	3	\$0	*
<i>soothe &amp; cool inzo antifungal cream</i>	3	\$0	*
SPORANOX SOLN	2	\$0	PA MO
<i>terbinafine hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>terbinafine hcl crea</i>	3	\$0	*
<i>terconazole</i>	1	\$0	MO
<i>tolnaftate crea, powd</i>	3	\$0	*
<i>vagistat-3</i>	3	\$0	*
<i>voriconazole inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>voriconazole susr</i>	1	\$0	MO
<i>zazole</i>	1	\$0	

#### AGENTES ANTIGOTOSOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA GOTA

<b>Agentes antigotosos</b>			
<i>allopurinol tabs 300mg</i>	1	\$0	
<i>allopurinol tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>colchicine caps, tabs</i>	1	\$0	MO
<i>probenecid/colchicine</i>	1	\$0	
<i>probenecid tabs</i>	1	\$0	MO
ULORIC	2	\$0	ST MO

#### AGENTES ANTIMIGRAÑOSOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA MIGRAÑA

<b>Alcaloides del Ergot</b>			
<i>dihydroergotamine mesylate inj</i>	1	\$0	MO
MIGERGOT	2	\$0	QL (20 EA para 28 días) MO
<b>Antagonistas del receptor de serotonina (5-HT) 1b/1d</b>			
<i>naratriptan hcl</i>	1	\$0	QL (9 EA para 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt</i>	1	\$0	QL (12 EA para 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs 5mg</i>	1	\$0	QL (12 EA para 30 días)
<i>rizatriptan benzoate tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (12 EA para 30 días) MO
<i>sumatriptan succinate refill inj 6mg/0.5ml</i>	1	\$0	QL (4 ML para 30 días)
<i>sumatriptan succinate refill inj 4mg/0.5ml</i>	1	\$0	QL (4 ML para 30 días) MO
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i>	1	\$0	QL (4 ML para 30 días)

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sumatriptan succinate inj 4mg/0.5ml</i>	1	\$0	QL (4 ML para 30 días) MO
<i>sumatriptan succinate tabs 100mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (9 EA para 30 días)
<i>sumatriptan succinate tabs 25mg</i>	1	\$0	QL (9 EA para 30 días) MO
<i>sumatriptan soln</i>	1	\$0	QL (12 EA para 30 días) MO
<i>zolmitriptan odt</i>	1	\$0	QL (6 EA para 30 días)
<i>zolmitriptan tabs</i>	1	\$0	QL (6 EA para 30 días)
<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA MIASTENIA GRAVE</b>			
<b>Parasimpaticomiméticos</b>			
<i>guanidine hcl</i>	1	\$0	
MESTINON TIMESPAN	2	\$0	MO
MESTINON SYRP	2	\$0	MO
<i>pyridostigmine bromide tabs, tbc</i>	1	\$0	
<b>ANTIMICOBACTERIANOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA TUBERCULOSIS</b>			
<b>Antimicobacterianos, otros</b>			
<i>dapsone tabs</i>	1	\$0	MO
<i>rifabutin</i>	1	\$0	MO
<b>Antituberculosos</b>			
CAPASTAT SULFATE	2	\$0	
<i>cycloserine</i>	1	\$0	MO
<i>ethambutol hcl</i>	1	\$0	MO
<i>isoniazid inj</i>	1	\$0	
<i>isoniazid syr</i>	1	\$0	MO
<i>isoniazid tabs 300mg</i>	1	\$0	
<i>isoniazid tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
PASER	2	\$0	MO
PRIFTIN	2	\$0	
<i>pyrazinamide tabs</i>	1	\$0	MO
<i>rifampin caps, inj</i>	1	\$0	
RIFATER	2	\$0	MO
SIRTURO	2	\$0	QL (188 EA para 365 días) PA
TRECTOR	2	\$0	MO
<b>ANTINEOPLÁSICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR EL CÁNCER</b>			
<b>Agentes alquilantes</b>			
ALKERAN TABS	2	\$0	B/D MO
BENDEKA	2	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BUSULFEX	2	\$0	
<i>cyclophosphamide inj</i>	1	\$0	
<i>cyclophosphamide caps</i>	1	\$0	B/D MO
GLEOSTINE CAPS 5MG	2	\$0	
HEXALEN	2	\$0	MO
LEUKERAN	2	\$0	MO
<i>lomustine</i>	1	\$0	
MATULANE	2	\$0	
<i>melphalan hydrochloride</i>	1	\$0	
MUSTARGEN	2	\$0	
TEMODAR INJ	2	\$0	B/D
<i>thiotepa</i>	1	\$0	
TREANDA	2	\$0	
VALCHLOR	2	\$0	PA LA
YONDELIS	2	\$0	PA
<b>Antiandrogénicos</b>			
<i>bicalutamide</i>	1	\$0	
<i>flutamide</i>	1	\$0	
NILANDRON	2	\$0	MO
XTANDI	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
ZYTIGA	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
<b>Agentes antiangiogénicos</b>			
POMALYST	2	\$0	QL (21 EA para 28 días) PA
REVLIMID	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
THALOMID CAPS 100MG, 150MG, 50MG	2	\$0	QL (28 EA para 28 días) PA
THALOMID CAPS 200MG	2	\$0	QL (56 EA para 28 días) PA
<b>Antiestrógenos/modificadores</b>			
EMCYT	2	\$0	MO
FARESTON	2	\$0	MO
SOLTAMOX	2	\$0	PA MO
<i>tamoxifen citrate tabs 20mg</i>	1	\$0	
<i>tamoxifen citrate tabs 10mg</i>	1	\$0	MO
<b>Antimetabolitos</b>			
DEPOCYT	2	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DROXIA	2	\$0	MO
<i>hydroxyurea caps</i>	1	\$0	
LONSURF TABS 6.14MG; 15MG	2	\$0	QL (100 EA para 28 días) PA
LONSURF TABS 8.19MG; 20MG	2	\$0	QL (80 EA para 28 días) PA
<i>mercaptopurine tabs</i>	1	\$0	
PURIXAN	2	\$0	PA
TABLOID	2	\$0	MO
<b>Antineoplásicos, otros</b>			
ABRAXANE	2	\$0	
<i>adrucil</i>	1	\$0	B/D
ALIMTA	2	\$0	PA
<i>amifostine</i>	1	\$0	
ARRANON	2	\$0	
AVASTIN	2	\$0	PA
<i>azacitidine</i>	1	\$0	PA
BELEODAQ	2	\$0	PA
BICNU	2	\$0	
<i>bleomycin sulfate</i>	1	\$0	B/D
<i>carboplatin</i>	1	\$0	
<i>cisplatin</i>	1	\$0	
<i>cladribine</i>	1	\$0	B/D
CLOLAR	2	\$0	
COSMEGEN	2	\$0	
COTELLIC	2	\$0	QL (63 EA para 28 días) PA
<i>cytarabine aqueous</i>	1	\$0	B/D
<i>dacarbazine</i>	1	\$0	
<i>daunorubicin hcl</i>	1	\$0	
<i>decitabine</i>	1	\$0	
<i>dexrazoxane</i>	1	\$0	
DOCEFREZ INJ 20MG	2	\$0	
<i>docetaxel inj 140mg/7ml, 160mg/16ml, 160mg/8ml, 200mg/20ml, 20mg/2ml, 20mg/ml, 80mg/4ml, 80mg/8ml</i>	1	\$0	
<i>doxorubicin hcl</i>	1	\$0	B/D
<i>doxorubicin hcl liposome</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ELITEK	2	\$0	PA
<i>epirubicin hcl inj 200mg/100ml, 50mg/25ml</i>	1	\$0	
ERBITUX	2	\$0	PA
ERWINAZE	2	\$0	PA
FARYDAK	2	\$0	QL (6 EA para 21 días) PA
FASLODEX	2	\$0	PA MO
<i>fludarabine phosphate</i>	1	\$0	
<i>fluorouracil inj 2.5gm/50ml</i>	1	\$0	B/D
FOLOTYN	2	\$0	
FUSILEV	2	\$0	
<i>gemcitabine</i>	1	\$0	
<i>gemcitabine hcl</i>	1	\$0	
HALAVEN	2	\$0	PA
HERCEPTIN	2	\$0	PA
IBRANCE	2	\$0	QL (21 EA para 28 días) PA
<i>idarubicin hcl</i>	1	\$0	
<i>ifosfamide</i>	1	\$0	
INTRON A W/DILUENT	2	\$0	PA
INTRON A INJ 10MU/ML, 18MU, 50MU, 6000000UNIT/ML	2	\$0	PA
<i>irinotecan</i>	1	\$0	
ISTODAX	2	\$0	PA
IXEMPRA KIT	2	\$0	PA
J EVTANA	2	\$0	PA
KADCYLA	2	\$0	PA
<i>leucovorin calcium inj</i>	1	\$0	
<i>leucovorin calcium tabs 5mg</i>	1	\$0	
<i>leucovorin calcium tabs 10mg, 15mg, 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>levoleucovorin calcium</i>	1	\$0	
<i>levoleucovorin inj 250mg/25ml</i>	1	\$0	
LYNPARZA	2	\$0	QL (448 EA para 28 días) PA LA
MARQIBO	2	\$0	PA LA
<i>mesna</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MESNEX TABS	2	\$0	MO
<i>mitomycin</i>	1	\$0	
<i>mitoxantrone hcl</i>	1	\$0	
NINLARO	2	\$0	QL (3 EA para 28 días) PA
NIPENT	2	\$0	
ODOMZO	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
ONCASPAR	2	\$0	
<i>oxaliplatin</i>	1	\$0	
<i>paclitaxel</i>	1	\$0	
PERJETA	2	\$0	PA
PORTRAZZA	2	\$0	PA LA
PROLEUKIN	2	\$0	
SYLATRON	2	\$0	PA
SYNRIBO	2	\$0	PA
TAGRISSE	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA LA
THERACYS	2	\$0	
TICE BCG	2	\$0	
TRISENOX	2	\$0	PA
UVADEX	2	\$0	
VALSTAR	2	\$0	
VECTIBIX	2	\$0	PA
VELCADE	2	\$0	PA
VENCLEXTA	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA LA
VENCLEXTA STARTING PACK	2	\$0	QL (84 EA para 365 días) PA LA
<i>vinblastine sulfate inj 1mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>vincasar pfs</i>	1	\$0	B/D
<i>vincristine sulfate</i>	1	\$0	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	\$0	
YERVOY	2	\$0	PA
ZALTRAP	2	\$0	PA
ZANOSAR	2	\$0	
ZOLINZA	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
<b>Inhibidores de la aromatasa, 3.º generación</b>			
<i>anastrozole tabs</i>	1	\$0	
<i>exemestane</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>letrozole</i>	1	\$0	
<b>Inhibidores de enzimas</b>			
<i>etoposide inj</i>	1	\$0	
<i>toposar</i>	1	\$0	
<i>topotecan hcl</i>	1	\$0	
ZYDELIG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA LA
<b>Inhibidores de dianas moleculares</b>			
AFINITOR	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
AFINITOR DISPERZ	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
ALECENSA	2	\$0	QL (240 EA para 30 días) PA
BOSULIF	2	\$0	PA
CABOMETYX	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
CAPRELSA TABS 300MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA LA
CAPRELSA TABS 100MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA LA
COMETRIQ	2	\$0	PA LA
ERIVEDGE	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
GILOTRIF	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA LA
GLEEVEC TABS 400MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
GLEEVEC TABS 100MG	2	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
ICLUSIG TABS 45MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA LA
ICLUSIG TABS 15MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA LA
<i>imatinib mesylate tabs 400mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
<i>imatinib mesylate tabs 100mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
IMBRUVICA	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA LA
INLYTA TABS 5MG	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
INLYTA TABS 1MG	2	\$0	QL (240 EA para 30 días) PA
IRESSA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA LA
JAKAFI	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA LA
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA LA
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA LA
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA LA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	2	\$0	PA
MEKINIST TABS 0.5MG	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MEKINIST TABS 2MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
NEXAVAR	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
SPRYCEL TABS 100MG, 140MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
SPRYCEL TABS 20MG, 50MG, 70MG, 80MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
STIVARGA	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
SUTENT CAPS 25MG, 37.5MG, 50MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
SUTENT CAPS 12.5MG	2	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
TAFINLAR CAPS 75MG	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
TAFINLAR CAPS 50MG	2	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
TARCEVA TABS 25MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
TARCEVA TABS 100MG, 150MG	2	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
TASIGNA	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
TORISEL	2	\$0	
TYKERB	2	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA
VOTRIENT	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
XALKORI	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
ZELBORAF	2	\$0	QL (240 EA para 30 días) PA
ZYKADIA	2	\$0	QL (150 EA para 30 días) PA
<b>Anticuerpos monoclonales</b>			
ARZERRA	2	\$0	PA
BLINCYTO	2	\$0	PA
CYRAMZA	2	\$0	PA LA
DARZALEX	2	\$0	PA
EMPLICITI	2	\$0	PA
GAZYVA	2	\$0	PA
KEYTRUDA	2	\$0	PA
OPDIVO	2	\$0	PA
RITUXAN	2	\$0	PA
TECENTRIQ	2	\$0	PA
<b>Retinoides</b>			
<i>bexarotene</i>	1	\$0	PA
PANRETIN	2	\$0	MO
TARGRETIN	2	\$0	PA
<i>tretinoin caps 10mg</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>ANTIPARASITARIOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA MALARIA Y LA PEDICULOSIS</b>			
<b>Antihelmínticos</b>			
ALBENZA	2	\$0	MO
<i>ivermectin tabs</i>	1	\$0	MO
<b>Antiprotozoarios</b>			
ALINIA SUSR	2	\$0	
ALINIA TABS	2	\$0	MO
<i>atovaquone</i>	1	\$0	PA MO
<i>atovaquone/proguanil hcl</i>	1	\$0	
<i>chloroquine phosphate tabs</i>	1	\$0	
COARTEM	2	\$0	MO
DARAPRIM	2	\$0	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs</i>	1	\$0	
<i>mefloquine hcl</i>	1	\$0	MO
MEPRON	2	\$0	PA MO
NEBUPENT	2	\$0	B/D MO
PENTAM 300	2	\$0	MO
<i>primaquine phosphate tabs</i>	1	\$0	MO
<i>quinine sulfate</i>	1	\$0	PA MO
<b>Pediculicidas/escabicidas</b>			
<i>cvs permethrin</i>	3	\$0	*
<i>gnp lice treatment sham 4%; 0.33%</i>	3	\$0	*
<i>hm lice treatment liqd</i>	3	\$0	*
<i>lice killing maximum strength sham</i>	3	\$0	*
<i>lindane sham</i>	1	\$0	
<i>lindane lotn</i>	1	\$0	MO
<i>malathion</i>	1	\$0	MO
<i>permethrin crea</i>	1	\$0	MO
RID ESSENTIAL LICE ELIMINATION KIT	3	\$0	*
<i>sm lice killing maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm lice treatment</i>	3	\$0	*
<b>AGENTES ANTIPARKINSONIANOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ENFERMEDAD DE PARKINSON</b>			
<b>Anticolinérgicos</b>			
<i>benztropine mesylate inj</i>	1	\$0	PA MO
<i>benztropine mesylate tabs 2mg</i>	1	\$0	PA

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>benztropine mesylate tabs 0.5mg, 1mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	1	\$0	PA
<b>Agentes antiparkinsonianos, otros</b>			
<i>amantadine hcl caps, syrp</i>	1	\$0	
<i>amantadine hcl tabs</i>	1	\$0	MO
<i>entacapone</i>	1	\$0	
<b>Agonistas de dopamina</b>			
APOKYN	2	\$0	PA
<i>bromocriptine mesylate caps, tabs</i>	1	\$0	
NEUPRO	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	\$0	
<i>ropinirole hcl</i>	1	\$0	
<b>Precusores de dopamina/inhibidores de descarboxilasa de L-aminoácido</b>			
<i>carbidopa/levodopa</i>	1	\$0	
<i>carbidopa/levodopa er</i>	1	\$0	
<i>carbidopa/levodopa odt</i>	1	\$0	MO
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 18.75mg; 200mg; 75mg, 25mg; 200mg; 100mg, 31.25mg; 200mg; 125mg, 37.5mg; 200mg; 150mg, 50mg; 200mg; 200mg</i>	1	\$0	
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 12.5mg; 200mg; 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>carbidopa tabs</i>	1	\$0	
<b>Inhibidores de la monoaminoxidasa B (MAO-B)</b>			
AZILECT	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>selegiline hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>selegiline hcl caps</i>	1	\$0	MO
<b>ANTIPSICÓTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA PSICOSIS Y LA ESQUIZOFRENIA</b>			
<b>1.º generación/típicos</b>			
<i>chlorpromazine hcl inj</i>	1	\$0	
<i>chlorpromazine hcl tabs 100mg, 200mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>chlorpromazine hcl tabs 10mg</i>	1	\$0	MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>compro</i>	1	\$0	MO
<i>fluphenazine decanoate inj</i>	1	\$0	MO
<i>fluphenazine hcl elix</i>	1	\$0	
<i>fluphenazine hcl conc, inj</i>	1	\$0	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 10mg, 1mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5mg</i>	1	\$0	MO
<i>haloperidol decanoate</i>	1	\$0	
<i>haloperidol lactate</i>	1	\$0	
<i>haloperidol conc</i>	1	\$0	MO
<i>haloperidol tabs 0.5mg, 1mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>haloperidol tabs 10mg, 2mg</i>	1	\$0	MO
<i>loxapine succinate caps 10mg, 50mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>loxapine succinate caps 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>perphenazine tabs 4mg</i>	1	\$0	
<i>perphenazine tabs 16mg, 2mg, 8mg</i>	1	\$0	MO
<i>pimozide</i>	1	\$0	MO
<i>prochlorperazine</i>	1	\$0	
<i>prochlorperazine edisylate inj</i>	1	\$0	MO
<i>prochlorperazine maleate tabs</i>	1	\$0	
<i>thioridazine hcl tabs 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	PA
<i>thioridazine hcl tabs 100mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>thiothixene caps 1mg</i>	1	\$0	
<i>thiothixene caps 10mg, 2mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1mg</i>	1	\$0	
<i>trifluoperazine hcl tabs 10mg, 2mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<b>2.º generación/atípicos</b>			
ABILIFY DISC MELT	2	\$0	QL (60 EA para 30 días)
ABILIFY MAINTENA	2	\$0	MO
ABILIFY INJ	2	\$0	MO
ABILIFY ORAL SOLN	2	\$0	QL (900 ML para 30 días)
<i>aripiprazole odt tbdp 15mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>aripiprazole odt tbdp 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>aripiprazole tabs</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>aripiprazole soln</i>	1	\$0	QL (900 ML para 30 días)

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARISTADA	2	\$0	
FANAPT TITRATION PACK	2	\$0	QL (16 EA para 365 días) PA
FANAPT TABS 10MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
FANAPT TABS 12MG, 1MG, 2MG, 4MG, 6MG, 8MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
GEODON INJ	2	\$0	MO
INVEGA SUSTENNA	2	\$0	
INVEGA TRINZA	2	\$0	
LATUDA TABS 40MG, 80MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
LATUDA TABS 120MG, 20MG, 60MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
NUPLAZID	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
<i>olanzapine odt</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>olanzapine inj</i>	1	\$0	MO
<i>olanzapine tabs 10mg, 15mg, 20mg, 5mg, 7.5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>olanzapine tabs 2.5mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>paliperidone er tb24 1.5mg, 3mg, 9mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>paliperidone er tb24 6mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 200mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 25mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 300mg, 400mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>quetiapine fumarate tabs 100mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días)
REXULTI	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
RISPERDAL CONSTA	2	\$0	MO
<i>risperidone odt tbdp 4mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días) MO
<i>risperidone odt tbdp 1mg, 2mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>risperidone odt tbdp 0.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días)
<i>risperidone odt tbdp 0.25mg, 3mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) MO
<i>risperidone soln</i>	1	\$0	
<i>risperidone tabs 4mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>risperidone tabs 1mg, 2mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>risperidone tabs 0.25mg, 0.5mg, 3mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días)
SAPHRIS SUBL 10MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
SAPHRIS SUBL 2.5MG, 5MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VRAYLAR CPPK	2	\$0	QL (14 EA para 365 días) PA MO
VRAYLAR CAPS	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
<i>ziprasidone hcl caps 60mg, 80mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>ziprasidone hcl caps 20mg, 40mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG	2	\$0	QL (1 EA para 28 días)
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG, 300MG	2	\$0	QL (2 EA para 28 días)
<b>Antipsicóticos</b>			
<i>molindone hydrochloride tabs 25mg</i>	1	\$0	QL (270 EA para 30 días) MO
<i>molindone hydrochloride tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>molindone hydrochloride tabs 5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) MO
<b>Resistentes al tratamiento</b>			
<i>clozapine</i>	1	\$0	
<i>clozapine odt</i>	1	\$0	
FAZACLO TBDP 12.5MG, 150MG, 200MG	2	\$0	PA
VERSACLOZ	2	\$0	PA
<b>AGENTES ANTIESPASMÓDICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LOS ESPASMOS MUSCULARES</b>			
<b>Agentes antiespasmódicos</b>			
<i>baclofen tabs</i>	1	\$0	
<i>dantrolene sodium caps</i>	1	\$0	MO
<i>tizanidine hcl tabs</i>	1	\$0	
<b>ANTIVIRALES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR INFECCIONES VIRALES, HEPATITIS E INFECCIONES POR VIH/SIDA</b>			
<b>Agentes anticitomegalovirus (CMV)</b>			
<i>ganciclovir inj</i>	1	\$0	B/D
VALCYTE SOLR	2	\$0	MO
<i>valganciclovir</i>	1	\$0	
<b>Agentes antihepatitis B (HBV)</b>			
<i>adefovir dipivoxil</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
BARACLUDE SOLN	2	\$0	QL (630 ML para 30 días) MO
<i>entecavir</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
EPIVIR HBV SOLN	2	\$0	MO
<i>lamivudine tabs 100mg</i>	1	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TYZEKA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<b>Agentes antihepatitis C (HCV)</b>			
HARVONI	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<i>moderiba tabs</i>	1	\$0	
PEG-INTRON REDIPEN	2	\$0	PA
PEGINTRON	2	\$0	PA
<i>ribasphere caps</i>	1	\$0	
<i>ribasphere tabs 200mg</i>	1	\$0	
<i>ribavirin</i>	1	\$0	
SOVALDI	2	\$0	QL (28 EA para 28 días) PA
<b>Agentes anti-VIH inhibidores de la integrasa (INSTI)</b>			
ATRIPLA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
GENVOYA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
ISENTRESS TABS	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) MO
ISENTRESS CHEW	2	\$0	QL (180 EA para 30 días) MO
ISENTRESS PACK	2	\$0	QL (300 EA para 30 días)
TIVICAY TABS 10MG, 25MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días)
TIVICAY TABS 50MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
VITEKTA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<b>Agentes anti-VIH inhibidores no nucleosídicos de la transcriptasa inversa (NNRTI)</b>			
COMPLERA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
EDURANT	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
INTELENCE TABS 25MG	2	\$0	QL (180 EA para 30 días)
INTELENCE TABS 100MG, 200MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>nevirapine er tb24 400mg</i>	1	\$0	
<i>nevirapine er tb24 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>nevirapine tabs</i>	1	\$0	
<i>nevirapine susp</i>	1	\$0	MO
ODEFSEY	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
RESCRIPTOR	2	\$0	MO
STRIBILD	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
SUSTIVA	2	\$0	MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIRAMUNE SUSP	2	\$0	MO
<b>Agentes anti-VIH inhibidores nucleosídicos y nucleotídicos de la transcriptasa inversa (NRTI)</b>			
<i>abacavir</i>	1	\$0	
<i>abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine</i>	1	\$0	MO
DESCOVY	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>didanosine cpdr 200mg, 250mg, 400mg</i>	1	\$0	
<i>didanosine cpdr 125mg</i>	1	\$0	MO
EMTRIVA	2	\$0	MO
EPZICOM	2	\$0	MO
<i>lamivudine/zidovudine</i>	1	\$0	
<i>lamivudine soln 10mg/ml</i>	1	\$0	
<i>lamivudine tabs 150mg, 300mg</i>	1	\$0	
RETROVIR IV INFUSION	2	\$0	
<i>stavudine caps 15mg, 20mg</i>	1	\$0	
<i>stavudine caps 30mg, 40mg</i>	1	\$0	MO
<i>stavudine solr</i>	1	\$0	
TRIUMEQ	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
TRUVADA TABS 100MG; 150MG, 133MG; 200MG, 167MG; 250MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
TRUVADA TABS 200MG; 300MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
VIDEX PEDIATRIC SOLR 2GM	2	\$0	
VIDEX PEDIATRIC SOLR 4GM	2	\$0	MO
VIREAD	2	\$0	MO
ZIAGEN SOLN	2	\$0	MO
<i>zidovudine</i>	1	\$0	MO
<b>Agentes anti-VIH, otros</b>			
FUZEON	2	\$0	QL (60 EA para 30 días)
SELZENTRY TABS 300MG	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) MO
SELZENTRY TABS 150MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
TYBOST	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<b>Agentes anti-VIH inhibidores de la proteasa</b>			
APTIVUS SOLN	2	\$0	
APTIVUS CAPS	2	\$0	MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CRIXIVAN	2	\$0	MO
EVOTAZ	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
INVIRASE	2	\$0	MO
KALETRA SOLN	2	\$0	QL (390 ML para 30 días) MO
KALETRA TABS 200MG; 50MG	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) MO
KALETRA TABS 100MG; 25MG	2	\$0	QL (240 EA para 30 días) MO
LEXIVA	2	\$0	MO
NORVIR	2	\$0	MO
PREZCOBIX	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
PREZISTA SUSP	2	\$0	MO
PREZISTA TABS 75MG	2	\$0	
PREZISTA TABS 150MG, 600MG, 800MG	2	\$0	MO
REYATAZ	2	\$0	MO
VIRACEPT	2	\$0	MO
<b>Agentes antigripales</b>			
RELENZA DISKHALER	2	\$0	QL (120 EA para 365 días) MO
<i>rimantadine hcl</i>	1	\$0	MO
TAMIFLU SUSR	2	\$0	QL (1080 ML para 365 días) MO
TAMIFLU CAPS 30MG	2	\$0	QL (168 EA para 365 días) MO
TAMIFLU CAPS 45MG, 75MG	2	\$0	QL (84 EA para 365 días) MO
<b>Agentes antiherpéticos</b>			
<i>acyclovir sodium inj 50mg/ml</i>	1	\$0	B/D
<i>acyclovir sodium inj 500mg</i>	1	\$0	B/D MO
<i>acyclovir caps, susp, tabs</i>	1	\$0	
<i>acyclovir oint</i>	1	\$0	MO
DENAVIR	2	\$0	MO
<i>famciclovir tabs 125mg, 250mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>famciclovir tabs 500mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) MO
<i>valacyclovir hcl</i>	1	\$0	
<b>Antivirales</b>			
ABREVA	3	\$0	*
VIRAZOLE	2	\$0	
ZEPATIER	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>ANSIOLÍTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ANSIEDAD</b>			
<b>Ansiolíticos, otros</b>			
<i>bupirone hcl tabs 10mg, 15mg, 5mg, 7.5mg</i>	1	\$0	
<i>bupirone hcl tabs 30mg</i>	1	\$0	MO
<b>Benzodiazepinas</b>			
<i>alprazolam tabs 0.25mg, 0.5mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>alprazolam tabs 1mg, 2mg</i>	1	\$0	QL (150 EA para 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 15mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75mg, 7.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) MO
<i>diazepam intensol</i>	1	\$0	MO
<i>diazepam inj 5mg/ml</i>	1	\$0	QL (240 ML para 30 días)
<i>diazepam oral soln 1mg/ml</i>	1	\$0	QL (1200 ML para 30 días) MO
<i>diazepam tabs 10mg, 2mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>lorazepam intensol</i>	1	\$0	QL (150 ML para 30 días)
<i>lorazepam inj 2mg/ml, 4mg/ml</i>	1	\$0	QL (120 ML para 30 días)
<i>lorazepam tabs 0.5mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>lorazepam tabs 2mg</i>	1	\$0	QL (150 EA para 30 días)
<i>lorazepam tabs 1mg</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días)
<b>AGENTES PARA EL TRASTORNO BIPOLAR - MEDICAMENTOS PARA TRATAR EL TRASTORNO BIPOLAR</b>			
<b>Estabilizadores del estado de ánimo</b>			
<i>EQUETRO</i>	2	\$0	MO
<i>lithium</i>	1	\$0	MO
<i>lithium carbonate er</i>	1	\$0	
<i>lithium carbonate caps, tabs</i>	1	\$0	
<b>REGULADORES DE GLUCOSA EN LA SANGRE - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA DIABETES</b>			
<b>Agentes antidiabéticos</b>			
<i>acarbose</i>	1	\$0	
<i>alogliptin</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>alogliptin/metformin hcl</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>alogliptin/pioglitazone</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>glimepiride</i>	1	\$0	
<i>glipizide er</i>	1	\$0	
<i>glipizide xl tb24 10mg</i>	1	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>glipizide xl tb24 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<i>glipizide/metformin hcl tabs 2.5mg; 250mg</i>	1	\$0	
<i>glipizide/metformin hcl tabs 2.5mg; 500mg, 5mg; 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>glipizide tabs</i>	1	\$0	
<i>glyburide micronized tabs 3mg, 6mg</i>	1	\$0	PA
<i>glyburide micronized tabs 1.5mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>glyburide/metformin hcl</i>	1	\$0	PA
<i>glyburide tabs 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	PA
<i>glyburide tabs 1.25mg</i>	1	\$0	PA MO
INVOKAMET	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
INVOKANA TABS 300MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
INVOKANA TABS 100MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días)
JANUMET	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG, 500MG; 50MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días)
JANUVIA TABS 100MG, 25MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
JANUVIA TABS 50MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
JENTADUETO	2	\$0	
JENTADUETO XR	2	\$0	
KORLYM	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA LA
<i>metformin hcl er tb24 500mg, 750mg</i>	1	\$0	
<i>metformin hcl er tb24 1000mg, 500mg</i>	1	\$0	MO
<i>metformin hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>miglitol</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días)
<i>nateglinide</i>	1	\$0	
<i>pioglitazone hcl</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días)
<i>repaglinide/metformin hydrochloride</i>	1	\$0	QL (150 EA para 30 días) MO
<i>repaglinide tabs 0.5mg, 1mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>repaglinide tabs 2mg</i>	1	\$0	QL (240 EA para 30 días)
SYMLINPEN 120	2	\$0	QL (10.8 ML para 30 días) MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SYMLINPEN 60	2	\$0	QL (6 ML para 30 días) MO
<i>tolazamide</i>	1	\$0	MO
<i>tolbutamide</i>	1	\$0	
TRADJENTA	2	\$0	
TRULICITY	2	\$0	QL (2 ML para 28 días) MO
VICTOZA	2	\$0	QL (9 ML para 30 días) MO
<b>Agentes glucemiantes</b>			
GLUCAGEN HYPOKIT	2	\$0	QL (4 EA para 30 días) MO
GLUCAGON EMERGENCY KIT	2	\$0	QL (4 EA para 30 días) MO
HM GLUCOSE	3	\$0	*
PROGLYCEM	2	\$0	MO
SM GLUCOSE CHEW 6MG; 4GM	3	\$0	*
<b>Insulinas</b>			
HUMALOG	2	\$0	MO
HUMALOG KWIKPEN	2	\$0	MO
HUMALOG MIX 50/50	2	\$0	MO
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	2	\$0	MO
HUMALOG MIX 75/25	2	\$0	MO
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	2	\$0	MO
HUMULIN 70/30	2	\$0	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	2	\$0	
HUMULIN N	2	\$0	MO
HUMULIN N KWIKPEN	2	\$0	
HUMULIN R	2	\$0	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	2	\$0	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	2	\$0	MO
LANTUS	2	\$0	MO
LANTUS SOLOSTAR	2	\$0	MO
LEVEMIR	2	\$0	MO
LEVEMIR FLEXTOUCH	2	\$0	MO
NOVOLIN 70/30	2	\$0	MO
NOVOLIN 70/30 RELION	2	\$0	
NOVOLIN N	2	\$0	MO
NOVOLIN N RELION	2	\$0	
NOVOLIN R	2	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NOVOLIN R RELION	2	\$0	
NOVOLOG	2	\$0	MO
NOVOLOG FLEXPEN	2	\$0	MO
NOVOLOG MIX 70/30	2	\$0	MO
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN	2	\$0	MO
NOVOLOG PENFILL	2	\$0	MO
TRESIBA FLEXTOUCH	2	\$0	MO
<b>PRODUCTOS/MODIFICADORES/EXPANSORES DEL VOLUMEN PARA LA SANGRE - MEDICAMENTOS PARA TRATAR TRASTORNOS EN LA SANGRE; ANTICOAGULANTES/FLUIDIFICANTES DE LA SANGRE</b>			
<b>Anticoagulantes</b>			
<i>enoxaparin sodium</i>	1	\$0	
<i>fondaparinux sodium</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium/d5w</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium/nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9%</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix</i>	1	\$0	
<i>heparin sodium inj 10000unit/ml, 1000unit/ml, 20000unit/ml, 5000unit/0.5ml, 5000unit/ml</i>	1	\$0	
<i>jantoven tabs 10mg, 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>jantoven tabs 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 6mg, 7.5mg</i>	1	\$0	MO
PRADAXA	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>warfarin sodium tabs</i>	1	\$0	
XARELTO STARTER PACK	2	\$0	QL (102 EA para 365 días) MO
XARELTO TABS 10MG, 20MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
XARELTO TABS 15MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<b>Modificadores de formación de sangre</b>			
<i>anagrelide hydrochloride</i>	1	\$0	MO
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 500MCG/ML	2	\$0	QL (1 ML para 21 días) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.3ML, 60MCG/0.3ML	2	\$0	QL (1.2 ML para 28 días) PA

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/0.4ML, 40MCG/0.4ML	2	\$0	QL (1.6 ML para 28 días) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/0.42ML	2	\$0	QL (1.68 ML para 28 días) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML	2	\$0	QL (2 ML para 28 días) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 300MCG/0.6ML	2	\$0	QL (2.4 ML para 28 días) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.75ML	2	\$0	QL (3 ML para 28 días) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML	2	\$0	QL (3.2 ML para 28 días) PA
ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/ML, 200MCG/ML, 25MCG/ML, 300MCG/ML, 40MCG/ML, 60MCG/ML	2	\$0	QL (4 ML para 28 días) PA
LEUKINE INJ 250MCG	2	\$0	PA
MOZOBIL	2	\$0	PA
NEUMEGA	2	\$0	PA
NEUPOGEN	2	\$0	PA
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML, 20000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML	2	\$0	QL (12 ML para 28 días) PA
PROCRIT INJ 40000UNIT/ML	2	\$0	QL (8 ML para 28 días) PA
PROMACTA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<b>Coagulantes</b>			
<i>tranexamic acid inj</i>	1	\$0	
<i>tranexamic acid tabs</i>	1	\$0	QL (30 EA para 5 días)
<b>Agentes de modificación plaquetaria</b>			
<i>aspirin/dipyridamole</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
BRILINTA	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>cilostazol</i>	1	\$0	
<i>clopidogrel tabs 300mg</i>	1	\$0	QL (2 EA para 365 días)
<i>clopidogrel tabs 75mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
EFFIENT	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>ticlopidine hcl</i>	1	\$0	PA

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>AGENTES CARDIOVASCULARES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR AFECCIONES CARDÍACAS Y DEL SISTEMA CIRCULATORIO, PRESIÓN ARTERIAL ALTA, RITMO CARDÍACO ALTO, COLESTEROL ALTO</b>			
<b>Agonistas alfa-adrenérgicos</b>			
<i>clonidine hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>clonidine hcl ptwk</i>	1	\$0	QL (8 EA para 28 días)
<i>midodrine hcl</i>	1	\$0	
<b>Agentes bloqueadores alfa-adrenérgicos</b>			
<i>doxazosin</i>	1	\$0	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8mg</i>	1	\$0	
<i>doxazosin mesylate tabs 1mg, 2mg</i>	1	\$0	MO
<i>prazosin hcl</i>	1	\$0	
<i>terazosin hcl</i>	1	\$0	
<b>Antagonistas del receptor de la angiotensina II</b>			
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 32mg; 12.5mg, 32mg; 25mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs 16mg; 12.5mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>candesartan cilexetil tabs 16mg, 32mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>candesartan cilexetil tabs 4mg, 8mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
EDARBI	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
EDARBYCLOR	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
ENTRESTO	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
<i>eprosartan mesylate</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>irbesartan</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>losartan potassium/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>losartan potassium tabs 100mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>losartan potassium tabs 25mg, 50mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>telmisartan</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>telmisartan/amlodipine</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>valsartan</i>	1	\$0	
<i>valsartan/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE)</b>			
<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>benazepril hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>captopril/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>captopril tabs 12.5mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>captopril tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>enalapril maleate tabs</i>	1	\$0	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>fosinopril sodium tabs 20mg, 40mg</i>	1	\$0	
<i>fosinopril sodium tabs 10mg</i>	1	\$0	MO
<i>lisinopril</i>	1	\$0	
<i>lisinopril/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>moexipril hcl tabs 15mg</i>	1	\$0	
<i>moexipril hcl tabs 7.5mg</i>	1	\$0	MO
<i>moexipril/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>perindopril erbumine</i>	1	\$0	
<i>quinapril hcl tabs 10mg, 40mg</i>	1	\$0	
<i>quinapril hcl tabs 20mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>ramipril caps 10mg, 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>ramipril caps 1.25mg</i>	1	\$0	MO
<i>trandolapril</i>	1	\$0	
<i>trandolapril/verapamil hcl</i>	1	\$0	MO
<i>trandolapril/verapamil hcl er</i>	1	\$0	
<b>Antiarrítmicos</b>			
<i>amiodarone hcl tabs 200mg</i>	1	\$0	
<i>amiodarone hcl tabs 100mg, 400mg</i>	1	\$0	MO
<i>disopyramide phosphate caps 150mg</i>	1	\$0	PA
<i>disopyramide phosphate caps 100mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>dofetilide</i>	1	\$0	
<i>flecainide acetate tabs 50mg</i>	1	\$0	
<i>flecainide acetate tabs 100mg, 150mg</i>	1	\$0	MO
<i>lidocaine hcl inj 10mg/ml, 20mg/ml</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mexiletine hcl</i>	1	\$0	MO
MULTAQ	2	\$0	MO
<i>pacerone tabs 100mg</i>	1	\$0	
<i>pacerone tabs 200mg, 400mg</i>	1	\$0	MO
<i>propafenone hcl</i>	1	\$0	
<i>propafenone hcl er</i>	1	\$0	
<i>quinidine gluconate cr</i>	1	\$0	MO
<i>quinidine gluconate er</i>	1	\$0	
<i>quinidine sulfate tabs 300mg</i>	1	\$0	
<i>quinidine sulfate tabs 200mg</i>	1	\$0	MO
<i>sorine</i>	1	\$0	
<i>sotalol hcl (af) tabs 160mg, 80mg</i>	1	\$0	
<i>sotalol hcl (af) tabs 120mg</i>	1	\$0	MO
<i>sotalol hcl tabs 120mg, 160mg, 80mg</i>	1	\$0	
<i>sotalol hcl tabs 240mg</i>	1	\$0	MO
TIKOSYN	2	\$0	
<b>Agentes bloqueadores beta-adrenérgicos</b>			
<i>acebutolol hcl caps</i>	1	\$0	
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 50mg; 25mg</i>	1	\$0	
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 100mg; 25mg</i>	1	\$0	MO
<i>atenolol tabs</i>	1	\$0	
<i>betaxolol hcl tabs 10mg, 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	\$0	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 2.5mg; 6.25mg, 5mg; 6.25mg</i>	1	\$0	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs 10mg; 6.25mg</i>	1	\$0	MO
<i>carvedilol</i>	1	\$0	
<i>labetalol hcl inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>metoprolol succinate er tb24 100mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>metoprolol succinate er tb24 200mg</i>	1	\$0	MO
<i>metoprolol tartrate inj</i>	1	\$0	
<i>metoprolol tartrate tabs 100mg, 25mg, 50mg</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>metoprolol tartrate tabs 37.5mg, 75mg</i>	1	\$0	MO
<i>metoprolol/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>nadolol/bendroflumethiazide</i>	1	\$0	MO
<i>nadolol tabs 40mg, 80mg</i>	1	\$0	
<i>nadolol tabs 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>pindolol</i>	1	\$0	MO
<i>propranolol hcl er</i>	1	\$0	
<i>propranolol hcl inj</i>	1	\$0	
<i>propranolol hcl oral soln</i>	1	\$0	MO
<i>propranolol hcl tabs 80mg</i>	1	\$0	
<i>propranolol hcl tabs 10mg, 20mg, 40mg, 60mg</i>	1	\$0	MO
<i>propranolol/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>timolol maleate tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<b>Agentes bloqueadores de canales de calcio</b>			
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 20mg, 10mg; 40mg</i>	1	\$0	
<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs 10mg; 10mg, 10mg; 80mg, 2.5mg; 10mg, 2.5mg; 20mg, 2.5mg; 40mg, 5mg; 10mg, 5mg; 20mg, 5mg; 40mg, 5mg; 80mg</i>	1	\$0	MO
<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>amlodipine besylate/valsartan</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>amlodipine besylate tabs</i>	1	\$0	
<i>amlodipine/valsartan/hctz</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>cartia xt</i>	1	\$0	
<i>dilt-xr</i>	1	\$0	
<i>diltiazem cd</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl cd</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl er cp24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl er cp24 180mg, 360mg</i>	1	\$0	MO
<i>diltiazem hcl er tb24</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl er cp12</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diltiazem hcl inj 100mg, 125mg/25ml, 25mg/5ml, 50mg/10ml</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl tabs 30mg, 60mg</i>	1	\$0	
<i>diltiazem hcl tabs 120mg, 90mg</i>	1	\$0	MO
<i>felodipine er tb24 10mg</i>	1	\$0	
<i>felodipine er tb24 2.5mg, 5mg</i>	1	\$0	MO
<i>isradipine</i>	1	\$0	MO
<i>matzim la</i>	1	\$0	MO
<i>nicardipine hcl caps 30mg</i>	1	\$0	
<i>nicardipine hcl caps 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>nifedipine er tb24 30mg, 60mg, 90mg</i>	1	\$0	
<i>nifedipine er tb24 90mg</i>	1	\$0	MO
<i>nisoldipine</i>	1	\$0	MO
<i>nisoldipine er</i>	1	\$0	MO
<i>taztia xt</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl er cp24 200mg</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl er cp24 100mg, 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	1	\$0	MO
<i>verapamil hcl er tbc24 120mg</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl er tbc24 180mg, 240mg</i>	1	\$0	MO
<i>verapamil hcl sr cp24 120mg, 180mg, 240mg</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl sr cp24 360mg</i>	1	\$0	MO
<i>verapamil hcl sr tbc24 240mg</i>	1	\$0	
<i>verapamil hcl inj, tabs</i>	1	\$0	
<b>Agentes cardiovasculares, otros</b>			
CORLANOR	2	\$0	PA MO
<i>digitek</i>	1	\$0	
<i>digoxin inj, oral soln</i>	1	\$0	PA MO
<i>digoxin tabs 125mcg</i>	1	\$0	
<i>digoxin tabs 250mcg</i>	1	\$0	PA
<i>digox tabs 125mcg</i>	1	\$0	
<i>digox tabs 250mcg</i>	1	\$0	PA
NORTHERA	2	\$0	PA
<i>pentoxifylline cr</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pentoxifylline er</i>	1	\$0	
PRALUENT	2	\$0	QL (2 ML para 28 días) PA
RANEXA	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
REPATHA	2	\$0	QL (3 ML para 28 días) PA
REPATHA SURECLICK	2	\$0	QL (3 ML para 28 días) PA
<b>Diuréticos inhibidores de anhidrasa carbónica</b>			
<i>acetazolamide er</i>	1	\$0	
<i>acetazolamide tabs 250mg</i>	1	\$0	
<i>acetazolamide tabs 125mg</i>	1	\$0	MO
<i>methazolamide</i>	1	\$0	MO
<b>Diuréticos de asa</b>			
<i>bumetanide tabs</i>	1	\$0	
<i>bumetanide inj</i>	1	\$0	MO
<i>furosemide tabs</i>	1	\$0	
<i>furosemide oral soln</i>	1	\$0	MO
<i>furosemide inj 10mg/ml</i>	1	\$0	
<i>torseamide tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>torseamide tabs 100mg</i>	1	\$0	MO
<b>Diuréticos ahorradores de potasio</b>			
<i>amiloride hcl tabs</i>	1	\$0	
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>eplerenone</i>	1	\$0	
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i>	1	\$0	
<i>spironolactone tabs</i>	1	\$0	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg</i>	1	\$0	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs</i>	1	\$0	
<b>Diuréticos tipo tiazida</b>			
<i>chlorothiazide</i>	1	\$0	MO
<i>chlorthalidone tabs 25mg</i>	1	\$0	
<i>chlorthalidone tabs 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>hydrochlorothiazide caps</i>	1	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hydrochlorothiazide tabs 25mg, 50mg</i>	1	\$0	
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5mg</i>	1	\$0	MO
<i>indapamide</i>	1	\$0	
<i>methyclothiazide tabs</i>	1	\$0	MO
<i>metolazone</i>	1	\$0	MO
<b>Dislipidémicos derivados de ácido fólico</b>			
<i>fenofibrate micronized</i>	1	\$0	MO
<i>fenofibrate caps 130mg, 43mg</i>	1	\$0	
<i>fenofibrate caps 150mg, 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>fenofibrate tabs 145mg, 160mg, 48mg, 54mg</i>	1	\$0	
<i>fenofibrate tabs 120mg, 40mg</i>	1	\$0	MO
<i>fenofibric acid</i>	1	\$0	MO
<i>fenofibric acid dr</i>	1	\$0	
<i>gemfibrozil tabs</i>	1	\$0	
<b>Dislipidémicos inhibidores de la HMG-CoA reductasa</b>			
<i>atorvastatin calcium</i>	1	\$0	
<i>fluvastatin sodium er</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>fluvastatin caps 40mg</i>	1	\$0	
<i>fluvastatin caps 20mg</i>	1	\$0	MO
<i>lovastatin</i>	1	\$0	
<i>pravastatin sodium tabs 10mg, 80mg</i>	1	\$0	
<i>pravastatin sodium tabs 20mg, 40mg</i>	1	\$0	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 10mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>rosuvastatin calcium tabs 40mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>simvastatin tabs 10mg, 20mg, 40mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>simvastatin tabs 80mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<b>Dislipidémicos, otros</b>			
<i>cholestyramine light</i>	1	\$0	
<i>cholestyramine pack</i>	1	\$0	
<i>cholestyramine powd</i>	1	\$0	MO
<i>colestipol hcl tabs</i>	1	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>colestipol hcl gran, pack</i>	1	\$0	MO
KYNAMRO	2	\$0	PA
LOVAZA	2	\$0	QL (120 EA para 30 días) ST MO
<i>niacin er</i>	1	\$0	
<i>niacin tabs 100mg, 500mg, 50mg</i>	3	\$0	*
<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>prevalite</i>	1	\$0	MO
VASCEPA	2	\$0	MO
ZETIA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<b>Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa</b>			
<i>isosorbide dinitrate er</i>	1	\$0	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs</i>	1	\$0	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	1	\$0	
<i>isosorbide mononitrate tabs 20mg</i>	1	\$0	
<i>isosorbide mononitrate tabs 10mg</i>	1	\$0	MO
<i>minitran</i>	1	\$0	
<i>nitroglycerin lingual</i>	1	\$0	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr, 0.4mg/hr, 0.6mg/hr</i>	1	\$0	
<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr</i>	1	\$0	MO
<i>nitroglycerin inj</i>	1	\$0	
NITROSTAT	2	\$0	MO
<b>Vasodilatadores arteriales de acción directa</b>			
<i>hydralazine hcl inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>minoxidil tabs</i>	1	\$0	
<b>AGENTES PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL - MEDICAMENTOS PARA TRATAR EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (ADHD), LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE, LA COREA ASOCIADA CON LA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON</b>			
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas</b>			

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg, 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg, 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg, 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg, 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg; 5mg; 5mg; 5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<i>dextroamphetamine sulfate tabs</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA MO
<i>dextroamphetamine sulfate soln</i>	1	\$0	QL (1800 ML para 30 días) PA
<b>Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas</b>			
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
<i>guanfacine er</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>metadate er</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<i>methylphenidate hcl er cp24 30mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
<i>methylphenidate hcl er tbc 10mg, 20mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<i>methylphenidate hcl sr</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<i>methylphenidate hcl tabs</i>	1	\$0	PA
STRATTERA CAPS 100MG, 80MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
STRATTERA CAPS 10MG, 18MG, 25MG, 40MG, 60MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
<b>Sistema nervioso central, otros</b>			
NUEDEXTA	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>riluzole</i>	1	\$0	
<i>tetrabenazine tabs 25mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA
<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<b>Agentes para la esclerosis múltiple</b>			
AMPYRA	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
COPAXONE INJ 40MG/ML	2	\$0	QL (12 ML para 28 días) PA
COPAXONE INJ 20MG/ML	2	\$0	QL (30 ML para 30 días) PA
GILENYA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>glatopa</i>	1	\$0	QL (30 ML para 30 días) PA
REBIF	2	\$0	QL (6 ML para 28 días) PA
REBIF REBIDOSE	2	\$0	QL (6 ML para 28 días) PA
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	2	\$0	QL (4.2 ML para 365 días) PA
REBIF TITRATION PACK	2	\$0	QL (8.4 ML para 365 días) PA
TYSABRI	2	\$0	QL (15 ML para 28 días) PA
<b>AGENTES ORALES Y DENTALES</b>			
<b>Agentes orales y dentales</b>			
<i>chlorhexidine gluconate oral rinse</i>	1	\$0	
<i>clinpro 5000</i>	1	\$0	MO
<i>dentagel</i>	1	\$0	MO
<i>fluoridex daily defense</i>	1	\$0	
<i>oralone</i>	1	\$0	
<i>paroex</i>	1	\$0	
<i>periogard</i>	1	\$0	MO
<i>phos-flur</i>	1	\$0	
<i>pilocarpine hcl tabs 7.5mg</i>	1	\$0	
<i>pilocarpine hydrochloride</i>	1	\$0	
<i>sf</i>	1	\$0	MO
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1%</i>	1	\$0	
<i>triamcinolone in orabase</i>	1	\$0	MO
<b>AGENTES DERMATOLÓGICOS - ANTIPSORIÁSICOS, AGENTES VARIOS DE LA PIEL Y LA MEMBRANA MUCOSA, PARA EL ACNÉ Y PARA EL CUIDADO DE HERIDAS, ANTIBIÓTICOS</b>			
<b>Agentes dermatológicos</b>			
8-MOP	2	\$0	
<i>acitretin caps 10mg, 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>acitretin caps 17.5mg</i>	1	\$0	PA MO
ACNE MEDICATION 10 LOTN	3	\$0	*
<i>acne medication 10 gel</i>	3	\$0	*
<i>acne medication 5 gel</i>	3	\$0	*
<i>acne-clear</i>	3	\$0	*
ALTABAX	2	\$0	
<i>ammonium lactate crea, lotn</i>	1	\$0	
<i>amneestem</i>	1	\$0	
<i>avita</i>	1	\$0	PA MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>benzoyl peroxide gel 10%, 5%</i>	3	\$0	*
<i>calcipotriene</i>	1	\$0	
<i>calcitrene</i>	1	\$0	MO
<i>claravis</i>	1	\$0	
CLEAN & CLEAR ADVANTAGE 3-IN-1 EXFOLIATING CLEANSER	3	\$0	*
<i>clindacin etz pledgets</i>	1	\$0	MO
<i>clindacin-p</i>	1	\$0	MO
<i>clindamax</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate foam 1%</i>	1	\$0	MO
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate lotn 1%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate external soln 1%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	1	\$0	MO
<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1.2%</i>	1	\$0	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1%</i>	1	\$0	MO
<i>diclofenac sodium gel</i>	1	\$0	QL (1020 GM para 30 días) MO
<i>doxepin hydrochloride</i>	1	\$0	MO
ELIDEL	2	\$0	QL (60 GM para 30 días) ST MO
<i>ery</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin gel 2%</i>	1	\$0	MO
<i>erythromycin pads 2%</i>	1	\$0	
<i>erythromycin soln 2%</i>	1	\$0	
<i>fluocinolone acetone body</i>	1	\$0	MO
<i>fluocinolone acetone scalp</i>	1	\$0	MO
<i>fluorouracil crea 5%</i>	1	\$0	
<i>fluorouracil crea 0.5%</i>	1	\$0	MO
<i>fluorouracil external soln 2%, 5%</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate crea 0.1%</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate external oint 0.1%</i>	1	\$0	MO
<i>hm hydrocortisone plus</i>	3	\$0	*
<i>hm hydrocortisone/aloe maximum strength</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>imiquimod crea</i>	1	\$0	MO
<i>methoxsalen caps</i>	1	\$0	
<i>metronidazole crea 0.75%</i>	1	\$0	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	1	\$0	
<i>metronidazole gel 1%</i>	1	\$0	MO
<i>metronidazole lotn 0.75%</i>	1	\$0	
<i>mupirocin calcium</i>	1	\$0	
<i>mupirocin oint</i>	1	\$0	
<i>mupirocin crea</i>	1	\$0	MO
<i>myorisan</i>	1	\$0	
<i>neuc</i>	1	\$0	MO
<i>podofilox soln</i>	1	\$0	MO
REGRANEX	2	\$0	QL (15 GM para 30 días) PA MO
<i>rosadan crea</i>	1	\$0	
<i>rosadan gel</i>	1	\$0	MO
SANTYL	2	\$0	
<i>selenium sulfide lotn</i>	1	\$0	MO
<i>silver sulfadiazine</i>	1	\$0	
<i>sodium sulfacetamide lotn 10%</i>	1	\$0	
<i>ssd</i>	1	\$0	
<i>sulfacetamide sodium susp 10%</i>	1	\$0	
SULFAMYLON	2	\$0	MO
TAZORAC	2	\$0	MO
<i>tretinoin crea 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	1	\$0	PA MO
<i>tretinoin gel 0.01%</i>	1	\$0	PA
<i>tretinoin gel 0.025%, 0.05%</i>	1	\$0	PA MO
<i>zenatane</i>	1	\$0	
<i>zinc oxide oint 20%</i>	3	\$0	*
ZONALON	2	\$0	MO
<b>REEMPLAZOS/MODIFICADORES ENZIMÁTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR DEFICIENCIAS ENZIMÁTICAS, ENZIMAS PANCREÁTICAS</b>			
<b>Reemplazos/modificadores enzimáticos</b>			
REEMPLAZOS/MODIFICADORES ENZIMÁTICOS	2	\$0	PA LA
ALDURAZYME	2	\$0	PA

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>aluminum hydroxide</i>	3	\$0	*
<i>antacid anti-gas maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid calcium extra strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid calcium regular strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid fast relief</i>	3	\$0	*
<i>antacid maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid plus anti-gas fast acting</i>	3	\$0	*
<i>antacid plus anti-gas relief</i>	3	\$0	*
<i>antacid plus anti-gas relief maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid regular strength</i>	3	\$0	*
<i>antacid chew 500mg</i>	3	\$0	*
<i>antacid susp 200mg/5ml; 200mg/5ml; 20mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>anti-diarrheal tabs</i>	3	\$0	*
BEELITH	3	\$0	*
<i>bismatrol</i>	3	\$0	*
<i>cal-gest antacid</i>	3	\$0	*
<i>calcium antacid</i>	3	\$0	*
<i>calcium antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>calcium antacid ultra</i>	3	\$0	*
<i>calcium antacid ultra maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>calcium carbonate tabs 648mg</i>	3	\$0	*
<i>chewable antacid</i>	3	\$0	*
<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i>	1	\$0	
<i>diocto</i>	3	\$0	*
<i>diphenatol</i>	1	\$0	
<i>diphenoxylate/atropine tabs</i>	1	\$0	
<i>diphenoxylate/atropine liqd</i>	1	\$0	MO
<i>docu</i>	3	\$0	*
<i>docusate sodium liqd 50mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>docusate sodium syrpf 60mg/15ml</i>	3	\$0	*
DOCUSOL MINI	3	\$0	*
ENEMEEZ MINI	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FLEET BISACODYL	3	\$0	*
GATTEX	2	\$0	PA
<i>gavilyte-h</i>	1	\$0	MO
GAVISCON	3	\$0	*
GAVISCON EXTRA STRENGTH RELIEF FORMULA	3	\$0	*
GAVISCON EXTRA STRENGTH CHEW	3	\$0	*
<i>gnp antacid anti-gas</i>	3	\$0	*
<i>gnp antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp anti-diarrheal tabs</i>	3	\$0	*
<i>gnp masanti regular strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp pink bismuth chew</i>	3	\$0	*
<i>hm advanced antacid maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>hm antacid anti-gas extrastrength</i>	3	\$0	*
<i>hm antacid/antigas</i>	3	\$0	*
<i>hm anti-diarrheal</i>	3	\$0	*
<i>hm calcium antacid</i>	3	\$0	*
<i>hm calcium antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>loperamide hcl caps</i>	1	\$0	
<i>loperamide hcl liqd</i>	3	\$0	*
MAALOX ADVANCED MAXIMUM STRENGTH CHEW	3	\$0	*
<i>mag-al plus</i>	3	\$0	*
<i>magnesium oxide tabs 241.3mg, 400mg, 420mg</i>	3	\$0	*
<i>magnesium tabs 500mg</i>	3	\$0	*
<i>metoclopramide hcl oral soln, tabs</i>	1	\$0	
<i>metoclopramide hcl inj</i>	1	\$0	MO
<i>mi-acid maximum strength</i>	3	\$0	*
MI-ACID CHEW	3	\$0	*
<i>mi-acid susp</i>	3	\$0	*
<i>mintox</i>	3	\$0	*
<i>mintox plus</i>	3	\$0	*
MOVANTIK	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
<i>peptic relief chew 262mg</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
 NY-16-09-06



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>peptic relief susp</i>	3	\$0	*
PHILLIPS TABS	3	\$0	*
<i>pink bismuth chew</i>	3	\$0	*
<i>qc antacid/anti-gas</i>	3	\$0	*
<i>qc antacid susp</i>	3	\$0	*
<i>qc anti-diarrheal</i>	3	\$0	*
RELISTOR	2	\$0	PA MO
<i>rulox</i>	3	\$0	*
<i>sb antacid</i>	3	\$0	*
<i>sb antacid anti-gas double strength</i>	3	\$0	*
<i>sb antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>sb antacid/antigas</i>	3	\$0	*
<i>sb anti-diarrhea</i>	3	\$0	*
<i>sb bismuth susp</i>	3	\$0	*
<i>senna syrup 176mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>silace</i>	3	\$0	*
<i>sm antacid anti-gas</i>	3	\$0	*
<i>sm antacid/antigas</i>	3	\$0	*
<i>sm anti-diarrheal tabs</i>	3	\$0	*
<i>sm calcium antacid extra strength</i>	3	\$0	*
<i>sm stomach relief chew</i>	3	\$0	*
<i>sm stomach relief susp 262mg/15ml</i>	3	\$0	*
<i>sm stool softener caps 100mg, 250mg</i>	3	\$0	*
<i>sodium bicarbonate powd 0</i>	3	\$0	*
<i>sodium bicarbonate tabs 650mg</i>	3	\$0	*
<i>soothe tabs</i>	3	\$0	*
<i>stomach relief susp 262mg/15ml</i>	3	\$0	*
TUMS	3	\$0	*
TUMS E-X	3	\$0	*
TUMS E-X 750	3	\$0	*
<i>tums freshers</i>	3	\$0	*
TUMS KIDS	3	\$0	*
TUMS SMOOTHIES CHEW 750MG	3	\$0	*
<i>tums smoothies chew 750mg</i>	3	\$0	*
TUMS ULTRA 1000	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ursodiol caps, tabs</i>	1	\$0	MO
<b>Antagonistas de los receptores de histamina 2 (H2)</b>			
<i>acid reducer maximum strength tabs 20mg</i>	3	\$0	*
<i>acid reducer tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>cimetidine hcl</i>	1	\$0	MO
<i>cimetidine tabs 400mg</i>	1	\$0	
<i>cimetidine tabs 200mg, 300mg, 800mg</i>	1	\$0	MO
<i>dual action complete</i>	3	\$0	*
<i>famotidine premixed</i>	1	\$0	
<i>famotidine inj 200mg/20ml, 20mg/2ml, 40mg/4ml</i>	1	\$0	
<i>famotidine susr 40mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>famotidine tabs 20mg, 40mg</i>	1	\$0	
<i>famotidine tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp acid reducer maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp acid reducer tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp cimetidine</i>	3	\$0	*
<i>gnp heartburn relief</i>	3	\$0	*
<i>heartburn relief 150 maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>heartburn relief tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>hm acid reducer tabs 150mg, 75mg</i>	3	\$0	*
<i>hm famotidine tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>qc acid controller maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>ranitidine 150 maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>ranitidine 75</i>	3	\$0	*
<i>ranitidine hcl caps 150mg, 300mg</i>	1	\$0	MO
<i>ranitidine hcl inj 150mg/6ml</i>	1	\$0	
<i>ranitidine hcl inj 50mg/2ml</i>	1	\$0	MO
<i>ranitidine hcl syrpf 15mg/ml</i>	1	\$0	
<i>ranitidine hcl tabs 150mg, 300mg</i>	1	\$0	
<i>ranitidine maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm acid reducer</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm acid reducer maximum strength tabs 150mg</i>	3	\$0	*
<b>Agentes para el síndrome del intestino irritable</b>			
<i>alosetron hydrochloride</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
AMITIZA	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
LINZESS	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<b>Laxantes</b>			
<i>bisac-evac</i>	3	\$0	*
<i>bisacodyl</i>	3	\$0	*
<i>bisacodyl ec</i>	3	\$0	*
<i>biscolax</i>	3	\$0	*
CITRUCEL FIBER LAXATIVE	3	\$0	*
<i>clearlax powd</i>	3	\$0	*
<i>constulose</i>	1	\$0	
<i>doc-q-lax</i>	3	\$0	*
<i>docqlace</i>	3	\$0	*
<i>docusate sodium &amp; senna stimulant laxative/stool softener</i>	3	\$0	*
<i>docusate sodium caps 100mg</i>	3	\$0	*
<i>docusil</i>	3	\$0	*
<i>dok caps 100mg</i>	3	\$0	*
<i>dok tabs</i>	3	\$0	*
<i>ducodyl</i>	3	\$0	*
<i>enema ready-to-use</i>	3	\$0	*
ENEMEEZ PLUS	3	\$0	*
<i>enulose</i>	1	\$0	
EX-LAX MAXIMUM STRENGTH	3	\$0	*
<i>fiber laxative tabs</i>	3	\$0	*
<i>fiber tabs</i>	3	\$0	*
<i>fiber therapy powd 58.6%</i>	3	\$0	*
<i>fiber-lax</i>	3	\$0	*
FLEET ENEMA	3	\$0	*
<i>fleet laxative</i>	3	\$0	*
FLEET PEDIATRIC	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gavilax powd</i>	3	\$0	*
<i>gavilyte-c</i>	1	\$0	MO
<i>gavilyte-g</i>	1	\$0	MO
<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	1	\$0	MO
<i>generlac</i>	1	\$0	
<i>glycerin infants &amp; children supp 1gm</i>	3	\$0	*
<i>glycolax</i>	3	\$0	*
<i>gnp bisa-lax</i>	3	\$0	*
<i>gnp clearlax</i>	3	\$0	*
<i>gnp fiber-caps</i>	3	\$0	*
<i>gnp laxative tbec</i>	3	\$0	*
<i>gnp milk of magnesia</i>	3	\$0	*
GNP MINERAL OIL HEAVY	3	\$0	*
<i>gnp senna plus</i>	3	\$0	*
<i>gnp senna-lax</i>	3	\$0	*
<i>gnp stool softener/stimulant laxative</i>	3	\$0	*
<i>gnp stool softener caps 100mg</i>	3	\$0	*
<i>healthylax</i>	3	\$0	*
<i>hm clearlax</i>	3	\$0	*
<i>hm enema ready-to-use</i>	3	\$0	*
<i>hm fiber powd 58.6%</i>	3	\$0	*
<i>hm milk of magnesia</i>	3	\$0	*
<i>hm stool softener caps</i>	3	\$0	*
HYDROCIL INSTANT PACK	3	\$0	*
<i>kao-tin</i>	3	\$0	*
KAPECTATE STOOL SOFTENER	3	\$0	*
<i>konsyl fiber</i>	3	\$0	*
KONSYL-D	3	\$0	*
KONSYL PACK 100%	3	\$0	*
KONSYL POWD 100%, 60.3%, 71.67%	3	\$0	*
<i>konsyl powd 30.9%</i>	3	\$0	*
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i>	1	\$0	
<i>laxative feminine</i>	3	\$0	*
<i>laxative supp, tbec</i>	3	\$0	*
<i>magnesium citrate soln 1.745gm/30ml</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
METAMUCIL MULTIHEALTH FIBER POWD 63%	3	\$0	*
<i>milk of magnesia susp 1200mg/15ml, 400mg/5ml, 7.75%</i>	3	\$0	*
<i>mineral oil oil 0</i>	3	\$0	*
MOVIPREP	2	\$0	MO
<i>natural fiber therapy powd 30.9%, 48.57%</i>	3	\$0	*
PEDIA-LAX SUPP 1GM	3	\$0	*
<i>peg 3350/electrolytes</i>	1	\$0	
<i>peg 3350 pack</i>	3	\$0	*
<i>peg-3350/electrolytes</i>	1	\$0	MO
<i>peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl</i>	1	\$0	
<i>peg3350</i>	3	\$0	*
<i>polyethylene glycol 3350 pack</i>	1	\$0	MO
<i>polyethylene glycol 3350 powd 0</i>	1	\$0	MO
PREPOPIK	2	\$0	MO
<i>qc milk of magnesia</i>	3	\$0	*
<i>reguloid powd 28.3%, 48.57%, 58.6%</i>	3	\$0	*
<i>sb bisacodyl laxative ec</i>	3	\$0	*
<i>sb docusate sodium</i>	3	\$0	*
<i>sb milk of magnesia</i>	3	\$0	*
<i>senexon-s</i>	3	\$0	*
<i>senexon tabs</i>	3	\$0	*
<i>senna lax</i>	3	\$0	*
<i>senna laxative</i>	3	\$0	*
<i>senna plus</i>	3	\$0	*
<i>senna-time</i>	3	\$0	*
<i>senna-time s</i>	3	\$0	*
<i>sennalax-s</i>	3	\$0	*
<i>senna syrp 8.8mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>senna tabs 8.6mg</i>	3	\$0	*
<i>senno</i>	3	\$0	*
<i>sennosides/docusate sodium</i>	3	\$0	*
<i>sm clearlax</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm fiber laxative tabs</i>	3	\$0	*
<i>sm fiber powd 28.3%, 48.57%</i>	3	\$0	*
<i>sm gentle laxative</i>	3	\$0	*
<i>sm milk of magnesia susp 400mg/5ml</i>	3	\$0	*
SM MINERAL OIL OIL 0	3	\$0	*
<i>sm natural laxative plus stool softener</i>	3	\$0	*
<i>sm senna laxative</i>	3	\$0	*
<i>sm stool softener caps 100mg, 240mg</i>	3	\$0	*
<i>soluble fiber</i>	3	\$0	*
<i>stimulant laxative</i>	3	\$0	*
<i>stool softener extra strength</i>	3	\$0	*
<i>stool softener caps</i>	3	\$0	*
SUPREP BOWEL PREP	2	\$0	MO
<i>trilyte</i>	1	\$0	MO
<i>womans laxative</i>	3	\$0	*
<b>Protectores</b>			
CARAFATE SUSP	2	\$0	MO
<i>misoprostol</i>	1	\$0	
<i>sucralfate susp, tabs</i>	1	\$0	
<b>Inhibidores de la bomba de protones</b>			
<i>eq lansoprazole</i>	3	\$0	*
<i>esomeprazole magnesium</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>esomeprazole sodium</i>	1	\$0	
<i>gnp lansoprazole</i>	3	\$0	*
GNP OMEPRAZOLE	3	\$0	*
<i>heartburn treatment 24 hour</i>	3	\$0	*
<i>hm lansoprazole</i>	3	\$0	*
HM OMEPRAZOLE	3	\$0	*
<i>lansoprazole cpdr 15mg</i>	3	\$0	*
<i>omeprazole cpdr 20mg</i>	1	\$0	
<i>omeprazole cpdr 10mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>omeprazole cpdr 40mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>omeprazole tbec</i>	3	\$0	*
<i>pantoprazole sodium tbec 20mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>pantoprazole sodium tbec 40mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PREVACID 24HR	3	\$0	*
PRILOSEC OTC	3	\$0	*
SM OMEPRAZOLE	3	\$0	*
<b>AGENTES GENITOURINARIOS - ANTIINFECCIOSOS VAGINALES</b>			
<b>Antiespasmódicos urinarios</b>			
<i>darifenacin hydrobromide er</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
MYRBETRIQ	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>oxybutynin chloride er tb24 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>oxybutynin chloride er tb24 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<i>oxybutynin chloride er tb24 15mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>oxybutynin chloride tabs</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días)
<i>oxybutynin chloride syrpf</i>	1	\$0	QL (600 ML para 30 días)
<i>tolterodine tartrate</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días)
VESICARE	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<b>Agentes para la hipertrofia prostática benigna</b>			
<i>alfuzosin hcl er</i>	1	\$0	
<i>dutasteride</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>finasteride tabs 5mg</i>	1	\$0	
<i>tamsulosin hcl</i>	1	\$0	
<b>Agentes genitourinarios, otros</b>			
<i>bethanechol chloride</i>	1	\$0	
<i>methyletergonovine maleate</i>	1	\$0	MO
RENACIDIN SOLN 6.602GM/100ML; 0.198GM/100ML; 3.177GM/100ML	2	\$0	MO
<i>sodium chloride 0.9%</i>	1	\$0	
THIOLA	2	\$0	
<b>Quelantes de fosfato</b>			
<i>calcium acetate caps</i>	1	\$0	
<i>calcium acetate tabs 667mg</i>	1	\$0	MO
FOSRENOL CHEW	2	\$0	ST MO
FOSRENOL PACK 750MG	2	\$0	ST
FOSRENOL PACK 1000MG	2	\$0	ST MO
MAGNEBIND 300	3	\$0	*

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
REVELA	2	\$0	MO
VELPHORO	2	\$0	MO

**AGENTES, ESTIMULANTES/REEMPLAZOS/MODIFICADORES HORMONALES (GLÁNDULAS SUPRARRENALES) – MEDICAMENTOS CORTICOSTEROIDES QUE SE PUEDEN USAR PARA UNA VARIEDAD DE AFECCIONES COMO LA INFLAMACIÓN**

<b>Agentes, estimulantes/reemplazos/modificadores hormonales (glándulas suprarrenales)</b>			
<i>a-hydrocort</i>	1	\$0	MO
<i>ala cort</i>	1	\$0	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	\$0	
<i>amcinonide</i>	1	\$0	MO
<i>anti-itch maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>augmented betamethasone dipropionate crea, lotn</i>	1	\$0	
<i>augmented betamethasone dipropionate gel, oint</i>	1	\$0	MO
<i>baycadron</i>	1	\$0	
<i>betamethasone dipropionate lotn</i>	1	\$0	
<i>betamethasone dipropionate crea, oint</i>	1	\$0	MO
<i>betamethasone valerate lotn</i>	1	\$0	
<i>betamethasone valerate crea, foam, oint</i>	1	\$0	MO
<i>budesonide cpep 3mg</i>	1	\$0	
<i>clobetasol propionate e</i>	1	\$0	MO
<i>clobetasol propionate emollient foam</i>	1	\$0	MO
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i>	1	\$0	
<i>clobetasol propionate crea, gel, lotn, oint, sham</i>	1	\$0	
<i>clobetasol propionate liqd, soln</i>	1	\$0	MO
<i>clodan</i>	1	\$0	MO
<i>colocort</i>	1	\$0	MO
<i>cormax scalp application</i>	1	\$0	
<i>cortisone acetate tabs</i>	1	\$0	MO
<i>deltasone</i>	1	\$0	
<i>dermarest eczema</i>	3	\$0	*
<i>desonide crea, lotn</i>	1	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>desonide oint</i>	1	\$0	MO
<i>desoximetasone crea 0.25%</i>	1	\$0	
<i>desoximetasone crea 0.05%</i>	1	\$0	MO
<i>desoximetasone oint</i>	1	\$0	
<i>desoximetasone gel</i>	1	\$0	MO
DEXAMETHASONE INTENSOL	2	\$0	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml, 20mg/5ml, 4mg/ml</i>	1	\$0	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml, 120mg/30ml</i>	1	\$0	MO
<i>dexamethasone elix</i>	1	\$0	
<i>dexamethasone soln, tabs</i>	1	\$0	MO
<i>diflorasone diacetate</i>	1	\$0	MO
<i>fludrocortisone acetate tabs</i>	1	\$0	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01%, 0.025%</i>	1	\$0	
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i>	1	\$0	
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i>	1	\$0	
<i>fluocinonide-e</i>	1	\$0	
<i>fluocinonide crea 0.1%</i>	1	\$0	
<i>fluocinonide crea 0.05%</i>	1	\$0	MO
<i>fluocinonide oint, soln</i>	1	\$0	
<i>fluocinonide gel</i>	1	\$0	MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i>	1	\$0	
<i>fluticasone propionate lotn 0.05%</i>	1	\$0	MO
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	1	\$0	MO
<i>gnp hydrocortisone maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>gnp hydrocortisone/aloe</i>	3	\$0	*
<i>gnp hydrocortisone crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>halobetasol propionate crea</i>	1	\$0	
<i>halobetasol propionate oint</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone butyrate (lipophilic)</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone butyrate crea, oint, soln</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone in absorbase</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hydrocortisone maximum strength plus 12 moisturizers</i>	3	\$0	*
<i>hydrocortisone maximum strength crea</i>	3	\$0	*
<i>hydrocortisone valerate crea</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone valerate oint</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone/aloe crea 0; 1%</i>	3	\$0	*
<i>hydrocortisone crea 1%, 2.5%</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>hydrocortisone enem, tabs</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone lotn 2.5%</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	1	\$0	
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	3	\$0	*
<i>hydroskin</i>	3	\$0	*
<i>lokara</i>	1	\$0	
<i>methylprednisolone acetate inj</i>	1	\$0	
<i>methylprednisolone dose pack</i>	1	\$0	
<i>methylprednisolone sodiumsuccinate</i>	1	\$0	MO
<i>methylprednisolone tabs</i>	1	\$0	
MILLIPRED	2	\$0	
MILLIPRED DP	2	\$0	MO
<i>mometasone furoate oint, soln</i>	1	\$0	
<i>mometasone furoate crea</i>	1	\$0	MO
<i>prednicarbate crea</i>	1	\$0	
<i>prednicarbate oint</i>	1	\$0	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral soln 15mg/5ml, 25mg/5ml, 5mg/5ml</i>	1	\$0	MO
<i>prednisolone soln, syrp</i>	1	\$0	
PREDNISONO INTENSOL	2	\$0	MO
<i>prednisone soln</i>	1	\$0	MO
<i>prednisone tabs 10mg, 1mg, 2.5mg, 20mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>prednisone tabs 50mg</i>	1	\$0	MO
<i>prednisone tbpk 10mg, 5mg</i>	1	\$0	
<i>procto-med hc</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>procto-pak</i>	1	\$0	MO
<i>proctosol hc</i>	1	\$0	MO
<i>proctozone-hc</i>	1	\$0	MO
<i>sb hydrocortisone maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm hydrocortisone maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm hydrocortisone crea 1%</i>	3	\$0	*
<i>triamcinolone acetonide aers 0.147mg/gm</i>	1	\$0	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1%</i>	1	\$0	
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025%, 0.5%</i>	1	\$0	MO
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025%, 0.1%</i>	1	\$0	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%</i>	1	\$0	
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1%, 0.5%</i>	1	\$0	MO
<i>triderm</i>	1	\$0	MO

**AGENTES, ESTIMULANTES/REEMPLAZOS/MODIFICADORES HORMONALES (HIPÓFISIS) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LAS HORMONAS DE LA HIPÓFISIS Y DEL CRECIMIENTO**

<b>Agentes, estimulantes/reemplazos/modificadores hormonales (hipófisis)</b>			
<i>desmopressin acetate inj, tabs</i>	1	\$0	
<i>desmopressin acetate nasal soln 0.01%</i>	1	\$0	
EGRIFTA INJ 2MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
EGRIFTA INJ 1MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
H.P. ACTHAR	2	\$0	PA
INCRELEX	2	\$0	PA
NORDITROPIN FLEXPRO	2	\$0	PA
OMNITROPE	2	\$0	PA
VASOSTRICT	2	\$0	

**AGENTES, ESTIMULANTES/REEMPLAZOS/MODIFICADORES HORMONALES (MODIFICADORES/ HORMONAS SEXUALES) - ANTICONCEPTIVOS, ENDOMETRIOSIS, ESTRÓGENOS, HORMONAS MASCULINAS**

<b>Esteroides anabólicos</b>			
ANADROL-50	2	\$0	MO
<i>oxandrolone tabs 2.5mg</i>	1	\$0	QL (120 EA para 30 días) PA MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oxandrolone tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA MO
<b>Andrógenos</b>			
ANDROGEL PUMP GEL 1.62%	2	\$0	PA MO
ANDROGEL PUMP GEL 1%	2	\$0	QL (300 GM para 30 días) PA
ANDROGEL GEL 20.25MG/1.25GM, 40.5MG/2.5GM	2	\$0	PA MO
ANDROGEL GEL 25MG/2.5GM, 50MG/5GM	2	\$0	QL (300 GM para 30 días) PA MO
<i>danazol caps</i>	1	\$0	MO
<i>testosterone cypionate inj</i>	1	\$0	MO
<i>testosterone enanthate inj</i>	1	\$0	
<i>testosterone gel 1%, 25mg/2.5gm</i>	1	\$0	QL (300 GM para 30 días) PA MO
<b>Estrógenos</b>			
<i>altavera</i>	1	\$0	
<i>alyacen 1/35</i>	1	\$0	
<i>alyacen 7/7/7 tabs</i>	1	\$0	
<i>amethia</i>	1	\$0	
<i>amethia lo</i>	1	\$0	
<i>amethyst</i>	1	\$0	
<i>apri</i>	1	\$0	
<i>aranelle</i>	1	\$0	
<i>ashlyna</i>	1	\$0	
<i>aubra</i>	1	\$0	
<i>aviane</i>	1	\$0	
<i>azurette</i>	1	\$0	
<i>balziva</i>	1	\$0	MO
<i>bekyree</i>	1	\$0	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	\$0	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>blisovi fe 1/20</i>	1	\$0	
<i>briellyn</i>	1	\$0	
<i>camrese</i>	1	\$0	
<i>camrese lo</i>	1	\$0	MO
<i>caziant</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>chateal</i>	1	\$0	
<i>cryselle-28</i>	1	\$0	MO
<i>cyclafem 1/35</i>	1	\$0	
<i>cyclafem 7/7/7</i>	1	\$0	MO
<i>cyred</i>	1	\$0	
<i>dasetta 1/35</i>	1	\$0	
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	\$0	
<i>díasee</i>	1	\$0	
<i>delyla</i>	1	\$0	
DEPO-ESTRADIOL	2	\$0	MO
<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i>	1	\$0	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg</i>	1	\$0	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.03mg</i>	1	\$0	MO
<i>elimest</i>	1	\$0	
<i>emoquette</i>	1	\$0	
<i>enpresse-28</i>	1	\$0	
<i>enskyce</i>	1	\$0	
<i>estarylla</i>	1	\$0	
ESTRACE CREA	2	\$0	MO
<i>estradiol/norethindrone acetate</i>	1	\$0	PA
<i>estradiol ptwk</i>	1	\$0	QL (4 EA para 28 días) PA
<i>estradiol pttw</i>	1	\$0	QL (8 EA para 28 días) PA
<i>estradiol tabs 2mg</i>	1	\$0	PA
<i>estradiol tabs 0.5mg, 1mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>falmina</i>	1	\$0	
<i>fyavolv</i>	1	\$0	PA
<i>gianvi</i>	1	\$0	
<i>gildagia</i>	1	\$0	
<i>gildess 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>gildess 1/20</i>	1	\$0	
<i>gildess 24 fe</i>	1	\$0	
<i>gildess fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>gildess fe 1/20</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.aetnabetterhealth.com/newyork**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>introvale</i>	1	\$0	
<i>jinteli</i>	1	\$0	PA MO
<i>jolessa</i>	1	\$0	
<i>juleber</i>	1	\$0	
<i>junel 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>junel 1/20</i>	1	\$0	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	\$0	MO
<i>junel fe 1/20</i>	1	\$0	MO
<i>junel fe 24</i>	1	\$0	
<i>kaitlib fe</i>	1	\$0	
<i>kariva</i>	1	\$0	
<i>kelnor 1/35</i>	1	\$0	MO
<i>kimidess</i>	1	\$0	
<i>kurvelo</i>	1	\$0	
<i>larin 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>larin 1/20</i>	1	\$0	
<i>larin 24 fe</i>	1	\$0	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>larin fe 1/20</i>	1	\$0	
<i>layolis fe</i>	1	\$0	MO
<i>leena</i>	1	\$0	MO
<i>lessina</i>	1	\$0	
<i>levonest</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 0; 0</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg; 90mcg</i>	1	\$0	MO
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg, 0; 0, 20mcg; 0.1mg</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg</i>	1	\$0	MO
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	\$0	
<i>lomedica 24 fe</i>	1	\$0	
<i>lopreeza</i>	1	\$0	PA
<i>loryna</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>low-ogestrel</i>	1	\$0	
<i>luterá</i>	1	\$0	
<i>marlissa</i>	1	\$0	MO
MENEST	2	\$0	PA MO
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>microgestin 1/20</i>	1	\$0	
<i>microgestin 24 fe</i>	1	\$0	
<i>microgestin fe</i>	1	\$0	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	\$0	
<i>mimvey</i>	1	\$0	PA
<i>mimvey lo</i>	1	\$0	PA
<i>mono-linyah</i>	1	\$0	
<i>mononessa</i>	1	\$0	
<i>myzilra</i>	1	\$0	MO
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	\$0	
<i>necon 1/35</i>	1	\$0	
NECON 1/50-28	2	\$0	MO
NECON 10/11-28	2	\$0	MO
<i>necon 7/7/7</i>	1	\$0	
<i>nikki</i>	1	\$0	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate</i>	1	\$0	MO
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i>	1	\$0	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg</i>	1	\$0	
<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 5mcg; 1mg</i>	1	\$0	PA
<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i>	1	\$0	
NORINYL 1+50	2	\$0	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	\$0	MO
<i>nortrel 1/35</i>	1	\$0	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	\$0	
<i>ocella</i>	1	\$0	
OGESTREL	2	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>orsythia</i>	1	\$0	
<i>philith</i>	1	\$0	
<i>pimtrea</i>	1	\$0	
<i>pirmella 1/35</i>	1	\$0	
<i>pirmella 7/7/7</i>	1	\$0	
<i>portia-28</i>	1	\$0	
<i>previfem</i>	1	\$0	MO
<i>quasense</i>	1	\$0	
<i>reclipsen</i>	1	\$0	
<i>setlakin</i>	1	\$0	
<i>sprintec 28</i>	1	\$0	
<i>sronyx</i>	1	\$0	MO
<i>syeda</i>	1	\$0	
<i>tarina fe 1/20</i>	1	\$0	
<i>tilia fe</i>	1	\$0	
<i>tri-estarylla</i>	1	\$0	
<i>tri-legest fe</i>	1	\$0	MO
<i>tri-linyah</i>	1	\$0	
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	\$0	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	\$0	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	\$0	
<i>tri-previfem</i>	1	\$0	
<i>tri-sprintec</i>	1	\$0	MO
<i>trinessa</i>	1	\$0	
<i>trinessa lo</i>	1	\$0	MO
<i>trivora-28</i>	1	\$0	
VAGIFEM	2	\$0	MO
<i>velivet</i>	1	\$0	MO
<i>vestura</i>	1	\$0	
<i>vienva</i>	1	\$0	
<i>violele</i>	1	\$0	MO
<i>vyfemla</i>	1	\$0	MO
<i>wera</i>	1	\$0	
<i>wymzya fe</i>	1	\$0	MO
<i>zarah</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>zenchent</i>	1	\$0	
<i>zenchent fe</i>	1	\$0	
<i>zovia 1/35e</i>	1	\$0	
<i>zovia 1/50e</i>	1	\$0	MO
<b>Agonistas/antagonistas de progesterona</b>			
ELLA	2	\$0	
<b>Progestinas</b>			
<i>aftera</i>	3	\$0	*
<i>camila</i>	1	\$0	MO
<i>deblitane</i>	1	\$0	
DEPO-PROVERA	2	\$0	MO
<i>econtra ez</i>	3	\$0	*
<i>errin</i>	1	\$0	MO
<i>fallback solo</i>	3	\$0	*
<i>heather</i>	1	\$0	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate inj</i>	1	\$0	PA
<i>jencycla</i>	1	\$0	
<i>jolivette</i>	1	\$0	
<i>levonorgestrel</i>	1	\$0	
<i>lyza</i>	1	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate inj</i>	1	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5mg</i>	1	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10mg, 2.5mg</i>	1	\$0	MO
<i>megestrol acetate tabs</i>	1	\$0	PA
<i>megestrol acetate susp 40mg/ml</i>	1	\$0	PA
<i>my way</i>	3	\$0	*
<i>next choice one dose</i>	3	\$0	*
<i>nora-be</i>	1	\$0	
<i>norethindrone acetate tabs</i>	1	\$0	
<i>norethindrone tabs</i>	1	\$0	
<i>norlyroc</i>	1	\$0	
<i>opcicon one-step</i>	3	\$0	*
PLAN B ONE-STEP	3	\$0	*
<i>progesterone inj</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>progesterone caps</i>	1	\$0	MO
<i>sharobel</i>	1	\$0	
<i>take action</i>	3	\$0	*
<b>Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno</b>			
<i>raloxifene hydrochloride</i>	1	\$0	
<b>AGENTES, ESTIMULANTES/REEMPLAZOS/MODIFICADORES HORMONALES (TIROIDES) - MEDICAMENTOS PARA REGULAR LOS NIVELES DE LA HORMONA TIROIDEA</b>			
<b>Agentes, estimulantes/reemplazos/modificadores hormonales (tiroides)</b>			
<i>levothyroxine sodium inj</i>	1	\$0	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 150mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	1	\$0	
<i>levothyroxine sodium tabs 137mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg</i>	1	\$0	MO
<i>levoxyl tabs 100mcg, 112mcg, 150mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	1	\$0	
<i>levoxyl tabs 125mcg, 137mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg</i>	1	\$0	MO
<i>liothyronine sodium tabs</i>	1	\$0	
SYNTHROID TABS 112MCG	2	\$0	
SYNTHROID TABS 100MCG, 125MCG, 137MCG, 150MCG, 175MCG, 200MCG, 25MCG, 300MCG, 50MCG, 75MCG, 88MCG	2	\$0	MO
THYROLAR-1	2	\$0	MO
THYROLAR-1/2	2	\$0	MO
THYROLAR-1/4	2	\$0	MO
THYROLAR-2	2	\$0	MO
THYROLAR-3	2	\$0	
<i>unithroid tabs 200mcg</i>	1	\$0	
<i>unithroid tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 25mcg, 300mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>AGENTES, SUPRESORES HORMONALES (GLÁNDULAS SUPRARRENALES) - MEDICAMENTOS PARA TRATAR EL CÁNCER DE CORTEZA SUPRARRENAL</b>			
<b>Agentes, supresores hormonales (glándulas suprarrenales)</b>			
LYSODREN	2	\$0	MO
<b>AGENTES, SUPRESORES HORMONALES (GLÁNDULAS PARATIROIDEAS) - MEDICAMENTOS PARA TRATAR NIVELES ALTOS DE CALCIO EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA</b>			
<b>Agentes, supresores hormonales (glándulas paratiroides)</b>			
SENSIPAR TABS 90MG	2	\$0	QL (120 EA para 30 días)
SENSIPAR TABS 30MG, 60MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días)
<b>AGENTES, SUPRESORES HORMONALES (HIPÓFISIS) - MEDICAMENTOS PARA TRATAR EL CÁNCER DE PRÓSTATA Y OTRAS AFECCIONES ASOCIADAS CON UNA HIPÓFISIS HIPERACTIVA</b>			
<b>Agentes, supresores hormonales (hipófisis)</b>			
<i>cabergoline</i>	1	\$0	
FIRMAGON	2	\$0	PA
<i>leuprolide acetate inj</i>	1	\$0	PA
LUPRON DEPOT	2	\$0	PA
LUPRON DEPOT-PED	2	\$0	PA
<i>octreotide acetate</i>	1	\$0	PA
SIGNIFOR	2	\$0	QL (60 ML para 30 días) PA LA
SOMATULINE DEPOT INJ 60MG/0.2ML	2	\$0	QL (0.2 ML para 28 días) PA
SOMATULINE DEPOT INJ 90MG/0.3ML	2	\$0	QL (0.3 ML para 28 días) PA
SOMATULINE DEPOT INJ 120MG/0.5ML	2	\$0	QL (0.5 ML para 28 días) PA
SOMAVERT	2	\$0	PA
SYNAREL	2	\$0	MO
TRELSTAR MIXJECT	2	\$0	PA
VANTAS	2	\$0	
ZOLADEX	2	\$0	
<b>AGENTES Y SUPRESORES HORMONALES (TIROIDES) - MEDICAMENTOS PARA DISMINUIR LOS NIVELES DE LA HORMONA TIROIDEA</b>			
<b>Agentes antitiroideos</b>			
<i>methimazole tabs</i>	1	\$0	
<i>propylthiouracil tabs</i>	1	\$0	MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>AGENTES INMUNOLÓGICOS - VACUNAS, ARTRITIS REUMATOIDEA, INMUNOGLOBULINAS, INMUNOMODULADORES, INMUNOSUPRESORES</b>			
<b>Agentes para el angioedema hereditario (HAE)</b>			
CINRYZE	2	\$0	PA
FIRAZYR	2	\$0	QL (270 ML para 30 días) PA
<b>Inmunosupresores</b>			
<i>azathioprine inj, tabs</i>	1	\$0	B/D
CELLCEPT INTRAVENOUS	2	\$0	B/D
<i>cyclosporine modified caps 100mg, 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>cyclosporine modified caps 50mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>cyclosporine modified soln</i>	1	\$0	PA
<i>cyclosporine inj</i>	1	\$0	PA
<i>cyclosporine caps</i>	1	\$0	PA MO
ENBREL SURECLICK	2	\$0	QL (7.84 ML para 28 días) PA
ENBREL INJ 25MG/0.5ML	2	\$0	QL (4.08 ML para 28 días) PA
ENBREL INJ 50MG/ML	2	\$0	QL (7.84 ML para 28 días) PA
ENBREL INJ 25MG	2	\$0	QL (8 EA para 28 días) PA
ENVARUSUS XR	2	\$0	B/D
<i>gengraf caps 100mg, 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>gengraf soln</i>	1	\$0	PA MO
<i>hecoria</i>	1	\$0	B/D
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK	2	\$0	QL (6 EA para 28 días) PA
HUMIRA PEN	2	\$0	QL (6 EA para 28 días) PA
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER	2	\$0	QL (6 EA para 28 días) PA
HUMIRA PEN-PSORIASIS STARTER	2	\$0	QL (6 EA para 28 días) PA
HUMIRA INJ 10MG/0.2ML, 20MG/0.4ML	2	\$0	QL (2 EA para 28 días) PA
HUMIRA INJ 40MG/0.8ML	2	\$0	QL (6 EA para 28 días) PA
<i>methotrexate sodium inj 1gm/40ml, 1gm, 250mg/10ml, 50mg/2ml</i>	1	\$0	
<i>methotrexate tabs</i>	1	\$0	
<i>mycophenolate mofetil caps, tabs</i>	1	\$0	B/D
<i>mycophenolate mofetil susr</i>	1	\$0	B/D MO

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NULOJIX	2	\$0	PA
OTREXUP INJ 10MG/0.4ML, 15MG/0.4ML, 17.5MG/0.4ML, 20MG/0.4ML, 22.5MG/0.4ML, 25MG/0.4ML, 7.5MG/0.4ML	2	\$0	ST
PROGRAF INJ	2	\$0	B/D
RAPAMUNE SOLN	2	\$0	B/D MO
RASUVO	2	\$0	ST
REMICADE	2	\$0	PA
SANDIMMUNE SOLN	2	\$0	PA MO
SIMULECT	2	\$0	B/D
<i>sirolimus tabs 0.5mg, 2mg</i>	1	\$0	B/D
<i>sirolimus tabs 1mg</i>	1	\$0	B/D MO
<i>tacrolimus caps</i>	1	\$0	B/D
XELJANZ	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
ZORTRESS	2	\$0	PA MO
<b>Agentes inmunizantes pasivos</b>			
ATGAM	2	\$0	B/D
FLEBOGAMMA DIF	2	\$0	PA
GAMASTAN S/D	2	\$0	PA
GAMMAGARD LIQUID	2	\$0	PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML	2	\$0	PA
GAMMAKED	2	\$0	PA
GAMMAPLEX	2	\$0	PA
GAMUNEX-C	2	\$0	PA
OCTAGAM	2	\$0	PA
THYMOGLOBULIN	2	\$0	B/D
<b>Inmunomoduladores</b>			
ACTIMMUNE	2	\$0	PA
ARCALYST	2	\$0	PA
BENLYSTA	2	\$0	PA
ILARIS	2	\$0	QL (2 EA para 28 días) PA
<i>leflunomide</i>	1	\$0	
OTEZLA TBPK	2	\$0	QL (110 EA para 365 días) PA
OTEZLA TABS	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SYNAGIS	2	\$0	PA
XELJANZ XR	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<b>Vacunas</b>			
ACTHIB	2	\$0	
ADACEL	2	\$0	
<i>bcg vaccine</i>	1	\$0	
BEXSERO	2	\$0	
BOOSTRIX	2	\$0	
CERVARIX	2	\$0	
COMVAX	2	\$0	
DAPTACEL	2	\$0	
<i>diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric</i>	1	\$0	
ENGERIX-B	2	\$0	B/D
GARDASIL	2	\$0	
GARDASIL 9	2	\$0	
HAVRIX	2	\$0	
HIBERIX	2	\$0	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	2	\$0	B/D
INFANRIX	2	\$0	
IPOL INACTIVATED IPV	2	\$0	
IXIARO	2	\$0	
KINRIX	2	\$0	
M-M-R II	2	\$0	
MENACTRA	2	\$0	
MENHIBRIX	2	\$0	
MENOMUNE-A/C/Y/W-135	2	\$0	
MENVEO	2	\$0	
PEDIARIX	2	\$0	
PEDVAX HIB	2	\$0	
PENTACEL	2	\$0	
PROQUAD	2	\$0	
QUADRACEL	2	\$0	
RABAVERT	2	\$0	B/D
RECOMBIVAX HB	2	\$0	B/D

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ROTARIX	2	\$0	
ROTATEQ	2	\$0	
TENIVAC	2	\$0	
<i>tetanus/diphtheria toxoids-adsorbed</i>	1	\$0	
TRUMENBA	2	\$0	
TWINRIX	2	\$0	
TYPHIM VI	2	\$0	
VAQTA	2	\$0	
VARIVAX	2	\$0	
YF-VAX	2	\$0	
ZOSTAVAX	2	\$0	QL (1 EA para 365 días)

### AGENTES PARA LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL - MEDICAMENTOS PARA CONTROLAR TRASTORNOS EN EL COLON O LOS INTESTINOS

<b>Aminosalicilatos</b>			
APRISO	2	\$0	MO
ASACOL HD	2	\$0	ST MO
<i>balsalazide disodium</i>	1	\$0	MO
DELZICOL	2	\$0	ST MO
LIALDA	2	\$0	ST MO
<i>mesalamine enem, kit</i>	1	\$0	
PENTASA	2	\$0	ST MO
<b>Sulfonamidas</b>			
<i>sulfasalazine tabs, tbec</i>	1	\$0	

### AGENTES PARA LAS ENFERMEDADES ÓSEAS METABÓLICAS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA PÉRDIDA ÓSEA

<b>Agentes para osteopatías metabólicas</b>			
<i>alendronate sodium soln</i>	1	\$0	MO
<i>alendronate sodium tabs 10mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>alendronate sodium tabs 40mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>alendronate sodium tabs 35mg, 70mg</i>	1	\$0	QL (4 EA para 28 días)
<i>calcitonin-salmon</i>	1	\$0	MO
<i>calcitriol caps, inj</i>	1	\$0	
<i>calcitriol oral soln</i>	1	\$0	MO
<i>doxercalciferol caps</i>	1	\$0	
<i>etidronate disodium</i>	1	\$0	MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FORTEO	2	\$0	QL (2.4 ML para 28 días) PA
MIACALCIN INJ	2	\$0	MO
<i>pamidronate disodium</i>	1	\$0	
<i>paricalcitol</i>	1	\$0	
PROLIA	2	\$0	QL (1 ML para 180 días)
<i>risedronate sodium dr</i>	1	\$0	QL (4 EA para 28 días) MO
<i>risedronate sodium tabs 150mg</i>	1	\$0	QL (1 EA para 28 días)
<i>risedronate sodium tabs 35mg</i>	1	\$0	QL (12 EA para 84 días)
<i>risedronate sodium tabs 30mg, 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
XGEVA	2	\$0	PA
<i>zoledronic acid inj 4mg/5ml, 4mg, 5mg/100ml</i>	1	\$0	
<b>AGENTES TERAPÉUTICOS VARIOS</b>			
<b>Agentes terapéuticos varios</b>			
ALCOHOL PREP PADS	2	\$0	
FERRIPROX SOLN 100MG/ML	2	\$0	PA LA
GAUZE PADS 2"X2"	2	\$0	
INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"	2	\$0	MO
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16"	2	\$0	
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2"	2	\$0	MO
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16"	2	\$0	MO
INSUPEN 33GX4MM	2	\$0	MO
NATPARA	2	\$0	QL (2 EA para 28 días) PA
ORFADIN SUSP 4MG/ML	2	\$0	PA
PEN NEEDLE/ULTRAFINE/29G X 12.7MM	2	\$0	
RHINARIS GEL 0.2%	3	\$0	*
SYLVANT	2	\$0	PA
V-GO 20	2	\$0	MO
V-GO 30	2	\$0	MO
V-GO 40	2	\$0	MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<b>AGENTES OFTÁLMICOS- MEDICAMENTOS PARA TRATAR ALERGIAS, INFECCIONES E INFLAMACIONES OCULARES, Y GLAUCOMA</b>			
<b>Análogos de la prostamida y prostaglandina oftálmicos</b>			
COMBIGAN	2	\$0	MO
<i>latanoprost</i>	1	\$0	
LUMIGAN	2	\$0	MO
TRAVATAN Z	2	\$0	ST MO
<i>travoprost</i>	1	\$0	MO
<b>Agentes oftálmicos, otros</b>			
<i>ak-poly-bac</i>	1	\$0	MO
<i>akwa tears</i>	3	\$0	*
<i>altachlore</i>	3	\$0	*
<i>artificial tears oint</i>	3	\$0	*
<i>artificial tears soln 1.4%</i>	3	\$0	*
<i>atropine sulfate soln</i>	1	\$0	MO
AZASITE	2	\$0	MO
<i>bacitracin/neomycin/polymyxin</i>	1	\$0	
<i>bacitracin/polymyxin b</i>	1	\$0	MO
<i>bacitracin ophthalmic oint 500unit/gm</i>	1	\$0	MO
BESIVANCE	2	\$0	MO
<i>bion tears</i>	3	\$0	*
<i>ciprofloxacin hcl soln 0.3%</i>	1	\$0	MO
CYSTARAN	2	\$0	QL (60 ML para 28 días) LA
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i>	1	\$0	
<i>for sty relief</i>	3	\$0	*
<i>gatifloxacin</i>	1	\$0	
<i>gentak</i>	1	\$0	MO
<i>gentamicin sulfate ophthalmic oint 0.3%</i>	1	\$0	
<i>gentamicin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i>	1	\$0	MO
GENTEAL	3	\$0	*
GENTEAL SEVERE	3	\$0	*
<i>gnp artificial tears soln 0.5%; 0.6%</i>	3	\$0	*
<i>gnp lubricating plus eye drops</i>	3	\$0	*
<i>goodsense lubricating plus eye drops</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hm lubricating plus</i>	3	\$0	*
<i>ilotycin</i>	1	\$0	
ISOPTO TEARS	3	\$0	*
<i>levofloxacin ophthalmic soln 0.5%</i>	1	\$0	MO
<i>lubricant eye drops dry eye therapy</i>	3	\$0	*
<i>lubricating eye drops</i>	3	\$0	*
<i>lubrifresh p.m.</i>	3	\$0	*
MOXEZA	2	\$0	MO
MURO 128	3	\$0	*
<i>naphazoline hcl</i>	1	\$0	MO
<i>neo-polycin</i>	1	\$0	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone oint</i>	1	\$0	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone susp</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone ophthalmic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	\$0	MO
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3%</i>	1	\$0	
<i>polycin</i>	1	\$0	
<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i>	1	\$0	MO
<i>proparacaine hcl</i>	1	\$0	
REFRESH	3	\$0	*
REFRESH CELLUVISC	3	\$0	*
<i>refresh lacri-lube</i>	3	\$0	*
REFRESH OPTIVE SENSITIVE	3	\$0	*
REFRESH OPTIVE SOLN	3	\$0	*
REFRESH PLUS	3	\$0	*
REFRESH TEARS	3	\$0	*
RESTASIS	2	\$0	MO
<i>sm lubricating tears</i>	3	\$0	*
<i>sodium chloride oint 5%</i>	3	\$0	*
<i>sodium chloride ophthalmic soln 5%</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
 NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sodium sulfacetamide soln 10%</i>	1	\$0	MO
STERILE LUBRICANT DROPS	3	\$0	*
<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium phosphate</i>	1	\$0	
<i>sulfacetamide sodium oint 10%</i>	1	\$0	MO
<i>sulfacetamide sodium soln 10%</i>	1	\$0	
SYSTANE	3	\$0	*
SYSTANE OVERNIGHT THERAPY LUBRICANT EYE	3	\$0	*
SYSTANE PRESERVATIVE FREE	3	\$0	*
<i>tears naturale</i>	3	\$0	*
<i>tears naturale forte</i>	3	\$0	*
<i>tears naturale ii</i>	3	\$0	*
THERATEARS SOLN	3	\$0	*
TOBRADEX	2	\$0	MO
TOBRADEX ST	2	\$0	MO
<i>tobramycin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i>	1	\$0	MO
<i>tobramycin/dexamethasone</i>	1	\$0	MO
TOBEX	2	\$0	MO
<i>trifluridine</i>	1	\$0	
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate</i>	1	\$0	
<i>triple antibiotic</i>	1	\$0	
VIGAMOX	2	\$0	MO
ZIRGAN	2	\$0	MO
<b>Agentes oftálmicos antialérgicos</b>			
<i>azelastine hcl ophthalmic soln 0.05%</i>	1	\$0	
<i>cromolyn sodium soln 4%</i>	1	\$0	MO
<i>epinastine hcl</i>	1	\$0	MO
<i>olopatadine hcl ophthalmic soln 0.1%</i>	1	\$0	
PATADAY	2	\$0	MO
PAZEO	2	\$0	MO
<b>Antiinflamatorios oftálmicos</b>			
ACUVAIL	2	\$0	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic soln 0.1%</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DUREZOL	2	\$0	MO
<i>fluorometholone</i>	1	\$0	MO
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	\$0	MO
ILEVRO	2	\$0	MO
<i>ketorolac tromethamine</i>	1	\$0	
LOTEMAX	2	\$0	MO
NEVANAC	2	\$0	MO
<i>prednisolone acetate</i>	1	\$0	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic soln 1%</i>	1	\$0	MO
PROLENSA	2	\$0	MO
<b>Agentes oftálmicos antiglaucoma</b>			
ALPHAGAN P SOLN 0.1%	2	\$0	MO
<i>apraclonidine</i>	1	\$0	MO
AZOPT	2	\$0	MO
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i>	1	\$0	MO
BETIMOL	2	\$0	MO
BETOPTIC-S	2	\$0	MO
<i>brimonidine tartrate</i>	1	\$0	MO
<i>carteolol hcl</i>	1	\$0	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	\$0	MO
<i>dorzolamide hcl/timolol maleate</i>	1	\$0	MO
<i>levobunolol hcl</i>	1	\$0	MO
<i>metipranolol</i>	1	\$0	
PHOSPHOLINE IODIDE	2	\$0	
<i>pilocarpine hcl soln 1%, 2%, 4%</i>	1	\$0	MO
SIMBRINZA	2	\$0	MO
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming</i>	1	\$0	MO
<i>timolol maleate soln 0.25%, 0.5%</i>	1	\$0	
<b>AGENTES ÓTICOS - MEDICAMENTOS PARA TRATAR AFECCIONES DE LOS OÍDOS</b>			
<b>Agentes óticos</b>			
<i>acetazol hc</i>	1	\$0	
<i>acetic acid</i>	1	\$0	
<i>acetic acid/aluminum acetate</i>	1	\$0	MO
<i>antibiotic ear</i>	1	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CIPRODEX	2	\$0	MO
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01%</i>	1	\$0	MO
<i>hydrocortisone/acetic acid</i>	1	\$0	
<i>neomycin/polymyxin/hc</i>	1	\$0	MO
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone otic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i>	1	\$0	MO
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	1	\$0	
<b>AGENTES PARA LAS VÍAS RESPIRATORIAS/PULMONARES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR ALERGIAS, ASMA, EPOC, HIPERTENSIÓN PULMONAR</b>			
<b><i>Antiinflamatorios corticosteroides inhalados</i></b>			
ADVAIR DISKUS	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
ADVAIR HFA	2	\$0	QL (12 GM para 30 días) MO
ASMANEX HFA	2	\$0	QL (13 GM para 30 días) MO
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES	2	\$0	QL (1 EA para 30 días) MO
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES	2	\$0	QL (2 EA para 28 días)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES	2	\$0	QL (1 EA para 30 días) MO
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES	2	\$0	QL (1 EA para 30 días) MO
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES	2	\$0	QL (4 EA para 28 días)
BREO ELLIPTA	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>budesonide inhalation susp 0.25mg/2ml, 0.5mg/2ml, 1mg/2ml</i>	1	\$0	B/D MO
<i>budesonide nasal susp 32mcg/act</i>	1	\$0	QL (17.2 GM para 30 días)
FLOVENT DISKUS AEPB 250MCG/BLIST	2	\$0	QL (240 EA para 30 días) MO
FLOVENT DISKUS AEPB 100MCG/BLIST, 50MCG/BLIST	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
FLOVENT HFA AERO 44MCG/ACT	2	\$0	QL (21.2 GM para 30 días) MO
FLOVENT HFA AERO 110MCG/ACT, 220MCG/ACT	2	\$0	QL (24 GM para 30 días) MO
<i>flunisolide</i>	1	\$0	MO
<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i>	1	\$0	QL (16 GM para 30 días) MO

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NASONEX	2	\$0	QL (34 GM para 30 días) MO
QVAR	2	\$0	QL (17.4 GM para 30 días) MO
<i>triamcinolone acetonide aero 55mcg/act</i>	1	\$0	
<b>Antihistamínicos</b>			
<i>all day allergy childrens chew</i>	3	\$0	*
<i>all day allergy childrens soln 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>all day allergy-d</i>	3	\$0	*
<i>all day allergy tabs</i>	3	\$0	*
<i>aller-chlor</i>	3	\$0	*
<i>allergy &amp; congestion relief</i>	3	\$0	*
<i>allergy 24-hr</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief child</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief childrens soln</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief d-24</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief/nasal decongestant</i>	3	\$0	*
<i>allergy relief tabs 10mg</i>	3	\$0	*
<i>allergy-time</i>	3	\$0	*
<i>allergy tabs</i>	3	\$0	*
<i>azelastine hcl nasal soln 0.15%</i>	1	\$0	MO
<i>azelastine hcl nasal soln 0.1%</i>	1	\$0	QL (30 ML para 25 días)
<i>banophen caps, liqd</i>	3	\$0	*
<i>brotapp</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl allergy childrens</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl childrens allergy syrps 1mg/ml</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl childrens soln 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl/pseudoephedrine hcl er</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl chew 10mg</i>	3	\$0	*
<i>cetirizine hcl tabs</i>	3	\$0	*
<i>childrens allergy</i>	3	\$0	*
<i>childrens cold &amp; allergy</i>	3	\$0	*
<i>childrens loratadine</i>	3	\$0	*
<i>clemastine fumarate tabs 2.68mg</i>	1	\$0	PA
<i>cold/allergy childrens</i>	3	\$0	*
<i>cyproheptadine hcl tabs</i>	1	\$0	PA
<i>diphenhist liqd, tabs</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diphenhydramine hcl inj</i>	1	\$0	PA
<i>diphenhydramine hcl caps</i>	3	\$0	*
<i>eq allergy relief childrens elix</i>	3	\$0	*
<i>fexofenadine hcl</i>	3	\$0	*
<i>fexofenadine hcl childrens allergy</i>	3	\$0	*
<i>gnp all day allergy</i>	3	\$0	*
<i>gnp all day allergy childrens syrup</i>	3	\$0	*
<i>gnp all day allergy childrens soln 1mg/ml</i>	3	\$0	*
<i>gnp all day allergy-d</i>	3	\$0	*
<i>gnp allergy relief tabs</i>	3	\$0	*
<i>gnp allergy caps</i>	3	\$0	*
<i>gnp allergy tabs 4mg</i>	3	\$0	*
<i>gnp childrens allergy</i>	3	\$0	*
<i>gnp cold &amp; allergy childrens</i>	3	\$0	*
<i>gnp diphedryl allergy</i>	3	\$0	*
<i>gnp loratadine</i>	3	\$0	*
<i>gnp loratadine-d 12hr</i>	3	\$0	*
<i>gnp loratadine-d 24 hour</i>	3	\$0	*
<i>gnp nighttime sleep aid</i>	3	\$0	*
<i>goodsense all day allergy</i>	3	\$0	*
<i>hm all day allergy</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy childrens</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy complete-d</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy relief &amp; nasaldecongestant</i>	3	\$0	*
<i>hm allergy relief tabs 4mg</i>	3	\$0	*
<i>hm allgery multi symptom</i>	3	\$0	*
<i>hm cetirizine hcl childrens</i>	3	\$0	*
<i>hm fexofenadine hcl</i>	3	\$0	*
<i>hm loratadine childrens</i>	3	\$0	*
<i>hydroxyzine hcl tabs</i>	1	\$0	PA
<i>hydroxyzine hcl inj, syrup</i>	1	\$0	PA MO
<i>hydroxyzine pamoate caps 25mg, 50mg</i>	1	\$0	PA
<i>hydroxyzine pamoate caps 100mg</i>	1	\$0	PA MO
J-TAN PD	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>levocetirizine dihydrochloride soln</i>	1	\$0	QL (300 ML para 30 días) MO
<i>loratadine childrens</i>	3	\$0	*
<i>loratadine hives relief</i>	3	\$0	*
<i>loratadine-d 12hr</i>	3	\$0	*
<i>loratadine-d 24hr</i>	3	\$0	*
<i>loratadine tabs</i>	3	\$0	*
<i>multi-symptom allergy</i>	3	\$0	*
<i>night time sleep aid</i>	3	\$0	*
<i>nighttime sleep aid tabs 25mg</i>	3	\$0	*
<i>olopatadine hcl nasal soln 0.6%</i>	1	\$0	QL (30.5 GM para 30 días)
<i>pharbecchlor</i>	3	\$0	*
<i>pharbedryl caps 25mg</i>	3	\$0	*
<i>promethazine hcl tabs 25mg</i>	1	\$0	PA
<i>promethazine hcl tabs 12.5mg, 50mg</i>	1	\$0	PA MO
<i>q-dryl liqd</i>	3	\$0	*
<i>qc loratadine allergy relief</i>	3	\$0	*
<i>quenalin</i>	3	\$0	*
<i>sb allergy</i>	3	\$0	*
<i>sb allergy medicine tabs</i>	3	\$0	*
<i>sb chlorpheniramine</i>	3	\$0	*
<i>sb sleep</i>	3	\$0	*
<i>siladryl allergy</i>	3	\$0	*
<i>silphen cough</i>	3	\$0	*
<i>sleep tabs</i>	3	\$0	*
<i>sm all day allergy</i>	3	\$0	*
<i>sm all day allergy childrens soln 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>sm all day allergy-d</i>	3	\$0	*
<i>sm allergy 4 hour</i>	3	\$0	*
<i>sm allergy relief loratadine</i>	3	\$0	*
<i>sm allergy relief caps, liqd</i>	3	\$0	*
<i>sm childrens loratadine</i>	3	\$0	*
<i>sm cold &amp; allergy childrens elix 1mg/5ml; 2.5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>sm fexofenadine hcl</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm lorata-dine d</i>	3	\$0	*
<i>sm loratadine syrp</i>	3	\$0	*
<i>sm sleep aid night time</i>	3	\$0	*
<i>sudogest sinus &amp; allergy</i>	3	\$0	*
TRIAMINIC NIGHT TIME COLD & COUGH	3	\$0	*
<i>wal-fex d 12 hour allergy&amp; congestion</i>	3	\$0	*
<i>wal-zyr childrens chew 5mg</i>	3	\$0	*
<b>Antileucotrienos</b>			
<i>montelukast sodium</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días)
<i>zafirlukast</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<b>Broncodilatadores anticolinérgicos</b>			
ANORO ELLIPTA	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
COMBIVENT RESPIMAT	2	\$0	QL (8 GM para 30 días) MO
INCRUSE ELLIPTA	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i>	1	\$0	B/D
<i>ipratropium bromide nasal soln</i>	1	\$0	
<i>ipratropium bromide inhalation soln</i>	1	\$0	B/D
SPIRIVA HANDIHALER	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
SPIRIVA RESPIMAT	2	\$0	QL (4 GM para 30 días) MO
<b>Broncodilatadores simpaticomiméticos</b>			
<i>albuterol sulfate er</i>	1	\$0	MO
<i>albuterol sulfate syrp</i>	1	\$0	
<i>albuterol sulfate nebu 0.083%, 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml</i>	1	\$0	B/D
<i>albuterol sulfate nebu 0.5%</i>	1	\$0	B/D MO
<i>albuterol sulfate tabs 4mg</i>	1	\$0	
<i>albuterol sulfate tabs 2mg</i>	1	\$0	MO
ARCAPTA NEOHALER	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) ST MO
EPIPEN 2-PAK	2	\$0	QL (2 EA para 30 días) MO
EPIPEN-JR 2-PAK	2	\$0	QL (2 EA para 30 días) MO
FORADIL AEROLIZER	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) MO
<i>levalbuterol hcl nebu</i>	1	\$0	B/D
<i>levalbuterol nebu</i>	1	\$0	B/D MO
<i>metaproterenol sulfate syrp, tabs</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PROAIR HFA	2	\$0	QL (17 GM para 30 días) MO
PROAIR RESPICLICK	2	\$0	QL (2 EA para 30 días) MO
SEREVENT DISKUS	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) ST MO
STRIVERDI RESPIMAT	2	\$0	QL (4 GM para 30 días) MO
<i>terbutaline sulfate tabs</i>	1	\$0	
VENTOLIN HFA	2	\$0	QL (36 GM para 30 días) MO
<b>Agentes para la fibrosis quística</b>			
CAYSTON	2	\$0	QL (84 ML para 56 días) LA
KALYDECO PACK	2	\$0	QL (56 EA para 28 días) PA
KALYDECO TABS	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
ORKAMBI	2	\$0	QL (112 EA para 28 días) PA
PULMOZYME	2	\$0	B/D
TOBI PODHALER	2	\$0	QL (224 EA para 56 días)
<i>tobramycin</i>	1	\$0	QL (280 ML para 56 días) B/D
<b>Estabilizadores de mastocitos</b>			
<i>cromolyn sodium aers 5.2mg/act</i>	3	\$0	*
<i>cromolyn sodium nebu 20mg/2ml</i>	1	\$0	B/D MO
<b>Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias</b>			
<i>aminophylline</i>	1	\$0	
DALIRESP	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) MO
<i>theophylline</i>	1	\$0	
<i>theophylline cr tb12 200mg</i>	1	\$0	
<i>theophylline cr tb12 100mg</i>	1	\$0	MO
<i>theophylline er tb24</i>	1	\$0	
<i>theophylline er tb12 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	\$0	
<i>theophylline er tb12 450mg</i>	1	\$0	MO
<b>Antihipertensores pulmonares</b>			
ADEMPAS	2	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<i>epoprostenol sodium</i>	1	\$0	PA LA
LETAIRIS	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
OPSUMIT	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
REMODULIN	2	\$0	PA
<i>sildenafil tabs</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRACLEER	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
VENTAVIS	2	\$0	PA
<b>Agentes para las vías respiratorias, otros</b>			
<i>acetylcysteine inj</i>	1	\$0	
<i>acetylcysteine inhalation soln 10%</i>	1	\$0	B/D
<i>acetylcysteine inhalation soln 20%</i>	1	\$0	B/D MO
<i>aprodine</i>	3	\$0	*
AYR NASAL DROPS	3	\$0	*
<i>benzonatate</i>	3	\$0	*
<i>brotapp dm</i>	3	\$0	*
<i>chest congestion relief</i>	3	\$0	*
<i>chest congestion relief pe</i>	3	\$0	*
<i>childrens mucus relief cough</i>	3	\$0	*
<i>childrens mucus relief expectorant</i>	3	\$0	*
<i>childrens silfedrine</i>	3	\$0	*
<i>cold/cough childrens</i>	3	\$0	*
CONGESTAC	3	\$0	*
<i>cough &amp; cold</i>	3	\$0	*
<i>cough syrup syrpf 100mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>coughtab</i>	3	\$0	*
<i>deep sea nasal spray</i>	3	\$0	*
<i>diabetic siltussin das-na</i>	3	\$0	*
<i>diabetic siltussin-dm</i>	3	\$0	*
<i>dimaphen dm cold &amp; cough</i>	3	\$0	*
DIMETAPP LONG ACTING COUGH PLUS COLD	3	\$0	*
<i>dimetapp nighttime cold &amp; congestion</i>	3	\$0	*
<i>ed a-hist tabs</i>	3	\$0	*
<i>endacof-dm</i>	3	\$0	*
ESBRIET	2	\$0	QL (270 EA para 30 días) PA
<i>extra action cough</i>	3	\$0	*
<i>gnp cold &amp; cough childrens</i>	3	\$0	*
<i>gnp cold head congestion night time</i>	3	\$0	*
<i>gnp mucus relief</i>	3	\$0	*
<i>gnp mucus relief dm</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp mucus relief pe</i>	3	\$0	*
<i>gnp mucus-er</i>	3	\$0	*
<i>gnp nasal spray long acting</i>	3	\$0	*
<i>gnp sinus &amp; allergy pe</i>	3	\$0	*
<i>gnp tussin</i>	3	\$0	*
<i>gnp tussin cf cough &amp; cold</i>	3	\$0	*
<i>gnp tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>gnp tussin dm max</i>	3	\$0	*
<i>guaifenesin er tb12 600mg</i>	3	\$0	*
<i>hm chest congestion relief</i>	3	\$0	*
<i>hm mucus er tb12 600mg</i>	3	\$0	*
<i>hm nasal decongestant</i>	3	\$0	*
<i>kidkare cough/cold</i>	3	\$0	*
LITTLE NOSES DECONGESTANTNOSE DROPS	3	\$0	*
<i>mucaphed</i>	3	\$0	*
MUCINEX	3	\$0	*
MUCINEX DM	3	\$0	*
MUCINEX DM MAXIMUM STRENGTH	3	\$0	*
<i>mucinex fast-max dm max</i>	3	\$0	*
MUCINEX FOR KIDS PACK 100MG	3	\$0	*
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH	3	\$0	*
<i>mucus relief</i>	3	\$0	*
<i>mucus relief childrens</i>	3	\$0	*
<i>mucus relief cough childrens</i>	3	\$0	*
<i>mucus relief dm</i>	3	\$0	*
<i>mucus-er</i>	3	\$0	*
<i>mucusreliefsinus</i>	3	\$0	*
<i>nasal decongestant pe</i>	3	\$0	*
<i>nasal decongestant pe maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>nasal decongestant spray</i>	3	\$0	*
NASAL DECONGESTANT LIQD, SYRP	3	\$0	*
<i>nasal decongestant tabs 30mg</i>	3	\$0	*
<i>nasal spray 12 hour</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NEO-SYNEPHRINE 12 HOUR EXTRA MOISTURIZING	3	\$0	*
<i>no drip nasal spray</i>	3	\$0	*
<i>nrs nasal relief</i>	3	\$0	*
OFEV	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
<i>organ-i nr</i>	3	\$0	*
<i>pedia relief cough/cold</i>	3	\$0	*
<i>pediatric cough/cold</i>	3	\$0	*
PHENYLHISTINE DH	3	\$0	*
PROLASTIN-C	2	\$0	PA LA
<i>pseudoephedrine hcl tabs 30mg</i>	3	\$0	*
<i>q-tussin</i>	3	\$0	*
<i>q-tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>qc suphedrine</i>	3	\$0	*
<i>qc tussin cf</i>	3	\$0	*
RHINARIS SOLN 0.2%	3	\$0	*
<i>robafen</i>	3	\$0	*
<i>robafen dm</i>	3	\$0	*
<i>robafen dm cough clear</i>	3	\$0	*
<i>robafen dm cough/chest congestion</i>	3	\$0	*
ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH/ COLD LONG-ACTING	3	\$0	*
<i>robitussin cough+chest congestion dm</i>	3	\$0	*
<i>sb cough control cf</i>	3	\$0	*
<i>sb cough control dm max</i>	3	\$0	*
<i>sb cough control syrpf</i>	3	\$0	*
<i>sb coughtab</i>	3	\$0	*
<i>scot-tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>siltussin dm das</i>	3	\$0	*
<i>siltussin sa</i>	3	\$0	*
<i>siltussin-dm</i>	3	\$0	*
<i>sinus relief nasal spray 12 hour</i>	3	\$0	*
<i>sm chest congestion relief</i>	3	\$0	*
<i>sm chest congestion relief dm</i>	3	\$0	*
<i>sm chest congestion relief pe</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm cold &amp; allergy pe</i>	3	\$0	*
<i>sm mucus relief cough childrens</i>	3	\$0	*
<i>sm nasal decongestant maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm nasal spray</i>	3	\$0	*
<i>sm nasal spray 12 hour</i>	3	\$0	*
<i>sm sinus &amp; allergy pe maximum strength</i>	3	\$0	*
<i>sm tussin cf liqd 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>sm tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>sm tussin dm cough/chest congestion</i>	3	\$0	*
<i>sm tussin mucus + chest congestion adult</i>	3	\$0	*
STIOLTO RESPIMAT	2	\$0	QL (4 GM para 30 días) MO
<i>sudafed pe cold &amp; cough childrens</i>	3	\$0	*
<i>sudogest pe</i>	3	\$0	*
<i>sudogest tabs 30mg</i>	3	\$0	*
<i>tabtussin 400</i>	3	\$0	*
<i>tabtussin dm</i>	3	\$0	*
TESSALON PERLES	3	\$0	*
<i>tusnel diabetic</i>	3	\$0	*
<i>tussin cf cough &amp; cold</i>	3	\$0	*
<i>tussin cf liqd 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>tussin dm</i>	3	\$0	*
<i>tussin dm clear</i>	3	\$0	*
<i>tussin dm max</i>	3	\$0	*
<i>tussin dm max adult</i>	3	\$0	*
TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS	2	\$0	
XOLAIR	2	\$0	QL (6 EA para 28 días) PA
ZEMAIRA	2	\$0	PA LA
<b>AGENTES RESPIRATORIOS</b>			
<b>TOS Y RESFRIADO</b>			
<i>hm tussin adult cough &amp; chest congestion dm</i>	3	\$0	*
<b>MIORRELAJANTES - MEDICAMENTOS PARA TRATAR LOS ESPASMOS MUSCULARES</b>			
<b>Miorrelajantes</b>			

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>chlorzoxazone</i>	1	\$0	QL (180 EA para 30 días) PA MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs</i>	1	\$0	QL (90 EA para 30 días) PA
<b>AGENTES PARA EL TRASTORNO DEL SUEÑO - MEDICAMENTOS PARA TRATAR EL INSOMNIO O TRASTORNOS DEL SUEÑO</b>			
<b>Moduladores del receptor GABA</b>			
<i>zaleplon caps 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<i>zaleplon caps 10mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
<i>zolpidem tartrate er</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<i>zolpidem tartrate tabs 10mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<i>zolpidem tartrate tabs 5mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA MO
<b>Trastornos del sueño, otros</b>			
<i>armodafinil</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
HETLIOZ	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA LA
<i>modafinil tabs 100mg</i>	1	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
<i>modafinil tabs 200mg</i>	1	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
ROZEREM	2	\$0	QL (30 EA para 30 días)
XYREM	2	\$0	QL (540 ML para 30 días) PA
<b>NUTRIENTES/MINERALES/ELECTROLITOS TERAPÉUTICOS, VITAMINAS Y ALIMENTACIÓN POR VÍA INTRAVENOSA</b>			
<b>Modificadores de electrolitos/minerales</b>			
CUPRIMINE	2	\$0	MO
DEPEN TITRATABS	2	\$0	MO
EXJADE	2	\$0	PA
FERRIPROX TABS 500MG	2	\$0	PA LA
<i>fomepizole</i>	1	\$0	
<i>kionex</i>	1	\$0	MO
<i>levocarnitine</i>	1	\$0	
MYKIDZ IRON 10	3	\$0	*
SAMSCA TABS 15MG	2	\$0	QL (30 EA para 30 días) PA
SAMSCA TABS 30MG	2	\$0	QL (60 EA para 30 días) PA
<i>sodium bicarbonate partial fill</i>	1	\$0	MO
<i>sodium bicarbonate inj 8.4%</i>	1	\$0	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	1	\$0	
<i>sps</i>	1	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork). En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SYPRINE	2	\$0	MO
<b>Reemplazo de electrolitos/minerales</b>			
AMINOSYN	2	\$0	B/D
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES	2	\$0	B/D
<i>aminosyn 8.5%/electrolytes</i>	1	\$0	B/D
<i>aminosyn ii 8.5%/electrolytes</i>	1	\$0	B/D
AMINOSYN II INJ 50.3MEQ/L; 695MG/100ML; 713MG/100ML; 490MG/100ML; 517MG/100ML; 350MG/100ML; 210MG/100ML; 462MG/100ML; 700MG/100ML; 735MG/100ML; 120MG/100ML; 209MG/100ML; 505MG/100ML; 371MG/100ML; 31.3MEQ/L; 280MG/100ML; 140MG/100ML; 189MG/100ML; 350MG/100ML, 61.1MEQ/L; 844MG/100ML; 865MG/100ML; 595MG/100ML; 627MG/100ML; 425MG/100ML; 255MG/100ML; 561MG/100ML; 850MG/100ML; 893MG/100ML; 146MG/100ML; 253MG/100ML; 614MG/100ML; 450MG/100ML; 33.3MEQ/L; 340MG/100ML; 170MG/100ML; 230MG/100ML; 425MG/100ML, 71.8MEQ/L; 993MG/100ML; 1018MG/100ML; 700MG/100ML; 738MG/100ML; 500MG/100ML; 300MG/100ML; 660MG/100ML; 1000MG/100ML; 1050MG/100ML; 172MG/100ML; 298MG/100ML; 722MG/100ML; 530MG/100ML; 44.4MEQ/L; 400MG/100ML; 200MG/100ML; 270MG/100ML; 500MG/100ML	2	\$0	B/D
AMINOSYN M	2	\$0	B/D
AMINOSYN-HBC	2	\$0	B/D
AMINOSYN-PF	2	\$0	B/D
AMINOSYN-PF 7%	2	\$0	B/D

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AMINOSYN-RF	2	\$0	B/D
CALCI-MIX	3	\$0	*
CALCIONATE	3	\$0	*
<i>calcitrate</i>	3	\$0	*
<i>calcium + d3</i>	3	\$0	*
<i>calcium 500/d chew</i>	3	\$0	*
<i>calcium carbonate susp 1250mg/5ml</i>	3	\$0	*
<i>calcium carbonate tabs 1250mg</i>	3	\$0	*
<i>calcium chloride</i>	1	\$0	
<i>calcium citrate+ d</i>	3	\$0	*
<i>calcium citrate/vitamin d tabs 315mg; 200unit</i>	3	\$0	*
<i>calcium gluconate inj</i>	1	\$0	
<i>calcium gluconate tabs 500mg</i>	3	\$0	*
<i>calcium lactate tabs 648mg</i>	3	\$0	*
<i>calcium/vitamin d tabs 600mg; 400unit</i>	3	\$0	*
<i>calcium chew 500mg; 0; 100unit; 0</i>	3	\$0	*
<i>calcium tabs 600mg</i>	3	\$0	*
CALTRATE 600+D TABS 600MG; 800UNIT	3	\$0	*
<i>citric acid/sodium citrate</i>	1	\$0	
<i>citrus calcium/vitamin d</i>	3	\$0	*
<i>clinisol sf 15%</i>	1	\$0	B/D
<i>dextrose 10%/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 5% /electrolyte #48 viaflex</i>	1	\$0	
<i>dextrose 10%</i>	1	\$0	B/D
<i>dextrose 10% flex container</i>	1	\$0	B/D
<i>dextrose 10%/nacl 0.2%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 20%</i>	1	\$0	B/D
<i>dextrose 25%</i>	1	\$0	B/D
<i>dextrose 30%</i>	1	\$0	B/D
<i>dextrose 40%</i>	1	\$0	B/D
<i>dextrose 5%</i>	1	\$0	MO
<i>dextrose 5%/lactated ringers</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dextrose 5%/nacl 0.2%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 5%/nacl 0.225%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 5%/nacl 0.3%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 5%/nacl 0.33%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 5%/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 5%/nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 5%/potassium chloride 0.15%</i>	1	\$0	
<i>dextrose 50%</i>	1	\$0	B/D
<i>dextrose 70%</i>	1	\$0	B/D
<i>eql iron supplement therapy tabs 200mg</i>	3	\$0	*
<i>fe c tab plus</i>	3	\$0	*
FER-IN-SOL	3	\$0	*
FERGON TABS 240MG	3	\$0	*
<i>ferosul</i>	3	\$0	*
FERRETTS	3	\$0	*
FERRLECIT	3	\$0	*
<i>ferrous drops</i>	3	\$0	*
<i>ferrous gluconate tabs 324mg</i>	3	\$0	*
<i>ferrous sulfate elix, liqd, soln, syr, tbec</i>	3	\$0	*
<i>ferrous sulfate tabs 325mg</i>	3	\$0	*
<i>ferrousul</i>	3	\$0	*
FLORIVA LIQD 0.25MG/ML; 400UNIT/ML	2	\$0	MO
<i>fluor-a-day soln</i>	1	\$0	
<i>fluoride chew 1.1mg, 2.2mg</i>	1	\$0	
<i>fluoride chew 0.25mg</i>	1	\$0	MO
<i>fluoritab chew 0.5mg, 1mg</i>	1	\$0	
<i>fluoritab soln</i>	1	\$0	
FLURA-DROPS SOLN 0.25MG/DROP	2	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FREAMINE III INJ 89MEQ/L; 710MG/100ML; 950MG/100ML; 3MEQ/L; 24MG/100ML; 1400MG/100ML; 280MG/100ML; 690MG/100ML; 910MG/100ML; 730MG/100ML; 530MG/100ML; 560MG/100ML; 10MMOLE/L; 120MG/100ML; 1120MG/100ML; 590MG/100ML; 10MEQ/L; 400MG/100ML; 150MG/100ML; 660MG/100ML	2	\$0	B/D
<i>hepatamine</i>	1	\$0	B/D
<i>iferex 150</i>	3	\$0	*
INFED	3	\$0	*
INTRALIPID INJ 30GM/100ML	2	\$0	B/D
<i>intralipid inj 20gm/100ml</i>	1	\$0	B/D
<i>k-sol</i>	1	\$0	
KABIVEN	2	\$0	B/D
<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/lr</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.225%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.3%/d5w/lr iv lac ring</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>klor-con</i>	1	\$0	
<i>klor-con 10</i>	1	\$0	
KLOR-CON 25	2	\$0	
<i>klor-con 8</i>	1	\$0	
<i>klor-con m10</i>	1	\$0	
KLOR-CON M15	2	\$0	MO
<i>klor-con m20</i>	1	\$0	
<i>klor-con sprinkle</i>	1	\$0	
<i>klor-con/ef</i>	1	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lactated ringers dextrose 5% viaflex</i>	1	\$0	
<i>lactated ringers viaflex</i>	1	\$0	
<i>ludent</i>	1	\$0	MO
<i>mag64</i>	3	\$0	*
<i>magnesium sulfate inj</i>	1	\$0	
<i>magnesium tabs 250mg</i>	3	\$0	*
NEPHRAMINE	2	\$0	B/D
<i>nutrilipid</i>	1	\$0	B/D
<i>os-cal extra d3</i>	3	\$0	*
<i>oysco 500</i>	3	\$0	*
<i>oysco 500+d tabs</i>	3	\$0	*
<i>oyster shell calcium + vitamin d</i>	3	\$0	*
<i>oyster shell calcium/d tabs 500mg; 200unit</i>	3	\$0	*
<i>oyster shell calcium/vitamin d tabs 200unit; 500mg</i>	3	\$0	*
<i>oyster shell calcium tabs 500mg</i>	3	\$0	*
PEDIALYTE FREEZER POPS	3	\$0	*
PEDIALYTE SINGLES SOLN 8.3MEQ/240ML; 7.1MEQ/240ML; 4.7GM/240ML; 1.2GM/240ML; 4.7MEQ/240ML; 10.6MEQ/240ML	3	\$0	*
PEDIALYTE SOLN 35MEQ/L; 30MEQ/L; 25GM/L; 20MEQ/L; 45MEQ/L	3	\$0	*
PERIKABIVEN	2	\$0	B/D
PHOS-NAK POWDER CONCENTRATE	3	\$0	*
<i>plenamine</i>	1	\$0	B/D
<i>potassium chloride 0.15% /nacl 0.45% viaflex</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.33%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45% viaflex</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.15% nacl 0.9%</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>potassium chloride 0.15%/nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.22% d5w/nacl 0.45%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.224%d5w/nacl 0.45% viaflex</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.3%/ nacl 0.9%</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride 0.3%/d5w</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride cr tbc 10meq, 20meq</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride er cpcr</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride er tbc 10meq, 20meq, 8meq</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride er tbc 20meq</i>	1	\$0	MO
<i>potassium chloride sr</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride oral soln</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride inj 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 2meq/ml, 40meq/100ml</i>	1	\$0	
<i>potassium chloride inj 0.4meq/ml</i>	1	\$0	MO
<i>potassium citrate er tbc 15meq</i>	1	\$0	
<i>potassium citrate er tbc 1080mg, 540mg</i>	1	\$0	MO
PREMASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML; 880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML; 372MG/100ML; 406MG/100ML; 526MG/100ML; 492MG/100ML; 492MG/100ML; 526MG/100ML; 356MG/100ML; 356MG/100ML; 390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML	2	\$0	B/D

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>premasol inj 56meq/l; 320mg/100ml; 730mg/100ml; 190mg/100ml; 3meq/l; 20mg/100ml; 300mg/100ml; 220mg/100ml; 290mg/100ml; 490mg/100ml; 840mg/100ml; 490mg/100ml; 200mg/100ml; 290mg/100ml; 410mg/100ml; 230mg/100ml; 5meq/l; 15mg/100ml; 250mg/100ml; 120mg/100ml; 140mg/100ml; 470mg/100ml</i>	1	\$0	B/D
<i>ra slow release iron</i>	3	\$0	*
<i>ringers injection</i>	1	\$0	
SLOW-MAG	3	\$0	*
SM CORAL CALCIUM	3	\$0	*
<i>sm magnesium</i>	3	\$0	*
<i>sm oyster shell calcium/vitamin d3</i>	3	\$0	*
<i>sm pediatric electrolyte</i>	3	\$0	*
<i>sodium chloride 0.45% viaflex</i>	1	\$0	
<i>sodium chloride inj 0.9%, 5%</i>	1	\$0	
<i>sodium chloride inj 2.5meq/ml, 3%</i>	1	\$0	MO
<i>sodium ferric gluconate complex/sucrose</i>	3	\$0	*
<i>sodium fluoride chew 0.5mg, 1.1mg</i>	1	\$0	
<i>sodium fluoride soln</i>	1	\$0	
<i>sodium phosphate</i>	1	\$0	
<i>sterile water irrigation</i>	1	\$0	
<i>tpn electrolytes</i>	1	\$0	B/D
TRAVASOL	2	\$0	B/D
TROPHAMINE INJ 97MEQ/L; 0.54GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.32GM/100ML; 0; 0; 0.5GM/100ML; 0.36GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.82GM/100ML; 1.4GM/100ML; 1.2GM/100ML; 0.34GM/100ML; 0.48GM/100ML; 0.68GM/100ML; 0.38GM/100ML; 5MEQ/L; 0.025GM/100ML; 0.42GM/100ML; 0.2GM/100ML; 0.24GM/100ML; 0.78GM/100ML	2	\$0	B/D

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
 NY-16-09-06



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VENOFER	3	\$0	*
vitamins a/d/c/fluoride	1	\$0	
<b>Vitaminas</b>			
ACTIVE OB	2	\$0	
animal shapes + iron	3	\$0	*
animal shapes chew 60mg; 0; 4.5mcg; 400unit; 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit	3	\$0	*
AQUADEKS CAPS	3	\$0	*
aquadeks liqd	3	\$0	*
b complex caps 5mg; 1mcg; 60mg; 20mg; 0.5mg; 3mg; 3mg; 60mg	3	\$0	*
b-complex plus vitamin c	3	\$0	*
b-complex with b-12	3	\$0	*
BAL-CARE DHA	2	\$0	
balanced b-100 tabs 100mcg; 100mg; 100mcg; 100mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg	3	\$0	*
balanced b-50 tabs 50mcg; 50mg; 50mcg; 100mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg	3	\$0	*
biotin/maximum strength	3	\$0	*
biotin caps 5000mcg	3	\$0	*
biotin tabs 300mcg	3	\$0	*
c-500 sr tbc	3	\$0	*
c-chewable chew 250mg	3	\$0	*
CALCIUM PNV	2	\$0	
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT NUTRIENTS	3	\$0	*
certavite/antioxidants	3	\$0	*
CITRANATAL 90 DHA	2	\$0	MO
CITRANATAL ASSURE	2	\$0	MO
CITRANATAL B-CALM	2	\$0	MO
CITRANATAL DHA	2	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.aetnabetterhealth.com/newyork**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CITRANATAL RX TABS 120MG; 125MG; 400UNIT; 2MG; 30UNIT; 50MG; 1MG; 27MG; 20MG; 150MCG; 20MG; 3.4MG; 3MG; 25MG	2	\$0	
<i>completenate</i>	1	\$0	MO
CONCEPT DHA	2	\$0	MO
CONCEPT OB	2	\$0	MO
<i>cyanocobalamin inj</i>	3	\$0	*
<i>daily multi-vitamins + iron</i>	3	\$0	*
DIALYVITE 800/ZINC 15	3	\$0	*
<i>dialyvite vitamin d3 max</i>	3	\$0	*
DRISDOL	3	\$0	*
DUET DHA 400	2	\$0	MO
DUET DHA BALANCED MISC 120MG; 2800UNIT; 215MG; 640UNIT; 55MG; 1.8MG; 12MCG; 0; 0; 0; 1MG; 25MG; 0; 25MG; 20MG; 267MG; 0; 210MCG; 50MG; 2MG; 0; 65MCG; 1.5MG; 15MG; 25MG	2	\$0	MO
<i>ecee plus</i>	3	\$0	*
ELDERTONIC	3	\$0	*
<i>elite-ob</i>	1	\$0	MO
ENBRACE HR	2	\$0	MO
<i>ergocalciferol soln</i>	3	\$0	*
ESCAVITE D	2	\$0	
ESCAVITE LQ	2	\$0	
EXTRA-VIRT PLUS DHA	2	\$0	
<i>floriva chew 75mg; 0; 40mcg; 600unit; 1mg; 6mcg; 262mcg; 0; 15mg; 1.8mg; 1.5mg; 0.25mg; 1.3mg; 20unit; 2000unit; 5mg</i>	1	\$0	
FOCALGIN 90 DHA	2	\$0	
FOCALGIN CA	2	\$0	MO
FOLCAL DHA	2	\$0	
FOLCAPS OMEGA 3	2	\$0	
FOLET ONE	2	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>folic acid inj</i>	3	\$0	*
<i>folic acid tabs 1mg, 400mcg</i>	3	\$0	*
FOLIVANE-OB	2	\$0	
FOLIVANE-PRX DHA NF	2	\$0	
<i>geravim</i>	3	\$0	*
HEMENATAL OB	2	\$0	MO
HEMENATAL OB + DHA	2	\$0	MO
<i>hydroxocobalamin</i>	3	\$0	*
<i>icaps mv</i>	3	\$0	*
<i>inatal advance</i>	1	\$0	
<i>inatal ultra</i>	1	\$0	
MARNATAL-F	2	\$0	MO
MEPHYTON	3	\$0	*
<i>meribin</i>	3	\$0	*
<i>millguard</i>	3	\$0	*
<i>multi-vitamin/fluoride chew 60mg; 400unit; 4.5mcg; 0.5mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0; 1.05mg; 2500unit; 15unit</i>	1	\$0	MO
<i>multi vitamin/fluoride chew 60mg; 400unit; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit</i>	1	\$0	
<i>multi-delyn</i>	3	\$0	*
MULTI-DELYN/IRON	3	\$0	*
<i>multi-vit/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i>	1	\$0	
<i>multi-vit/iron/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i>	1	\$0	
<i>multi-vitamin/fluoride/iron soln 35mg/ml; 400unit/ml; 5unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml</i>	1	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>multi-vitamin/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml; 2mcg/ml; 5unit/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml</i>	1	\$0	
<i>multivitamin with fluoride chew 60mg; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.25mg; 1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit, 60mg; 4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.5mg; 1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit</i>	1	\$0	
<i>mvc-fluoride</i>	1	\$0	MO
MYKIDZ IRON	3	\$0	*
NASCOBAL	3	\$0	*
NATACHEW CHEW 120MG; 2700UNIT; 400UNIT; 12MCG; 0; 0; 1MG; 28MG; 20MG; 10MG; 3MG; 0; 2MG; 20UNIT	2	\$0	
NATALVIRT 90 DHA	2	\$0	
NATALVIRT CA	2	\$0	
NATELLE ONE	2	\$0	MO
NESTABS	2	\$0	MO
NESTABS ABC	2	\$0	MO
NESTABS DHA	2	\$0	MO
NEXA PLUS	2	\$0	MO
<i>niacin tr cpcr 500mg</i>	3	\$0	*
<i>niacin tr tbcr 500mg</i>	3	\$0	*
<i>niacinamide tabs 500mg</i>	3	\$0	*
NIVA-PLUS	2	\$0	
O-CAL PRENATAL	2	\$0	MO
OB COMPLETE GOLD	2	\$0	MO
OB COMPLETE ONE	2	\$0	MO
OB COMPLETE PETITE	2	\$0	MO
OB COMPLETE PREMIER	2	\$0	MO
OB COMPLETE/DHA	2	\$0	MO
OB COMPLETE TABS	2	\$0	MO
<i>ocuvite</i>	3	\$0	*
ONCOVITE	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>one daily mens tabs 90mg; 0; 30mcg; 210mg; 120mcg; 2mg; 3mg; 400mcg; 0.6mg; 120mg; 2mg; 16mg; 5mg; 99mg; 1.7mg; 105mcg; 1.2mg; 3500unit; 18mcg; 400unit; 45unit; 20mcg; 15mg</i>	3	\$0	*
<i>one daily tabs 60mg; 0; 6mcg; 400mcg; 20mg; 10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 400unit; 30unit</i>	3	\$0	*
PAIRE OB	2	\$0	MO
PERRY PRENATAL	3	\$0	*
PNV FERROUS FUMARATE/DOCUSATE/FOLIC ACID	2	\$0	
PNV FOLIC ACID + IRON MULTIVITAMIN	2	\$0	
PNV OB+DHA	2	\$0	
<i>pnv prenatal plus multivitamin</i>	1	\$0	MO
<i>pnv tabs 29-1</i>	1	\$0	
<i>pnv-dha</i>	1	\$0	MO
<i>pnv-select</i>	1	\$0	MO
PNV-VP-U	2	\$0	
POLY-VI-SOL	3	\$0	*
POLY-VI-SOL/IRON	3	\$0	*
<i>poly-vita drops</i>	3	\$0	*
<i>poly-vita/iron drops</i>	3	\$0	*
<i>poly-vitamin/fluoride chew</i>	1	\$0	
<i>poly-vitamin/fluoride soln 35mg/ml; 50mcg/ml; 2mcg/ml; 0.25mg/ml; 8mg/ml; 3mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml; 400unit/ml; 5unit/ml</i>	1	\$0	
<i>pr natal 400</i>	1	\$0	
PREFERA OB	2	\$0	
PREFERA OB + DHA MISC 30MCG; 10MG; 400UNIT; 0.8MG; 12MCG; 200MG; 2.5MG; 1MG; 6MG; 0.5MG; 17MG; 203MG; 28MG; 250MCG; 50MG; 1.6MG; 65MCG; 1.5MG; 10UNIT; 4.5MG	2	\$0	
PREFERAOB +DHA	2	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PREFERAOB ONE	2	\$0	
PRENAISSANCE	2	\$0	MO
PRENAISSANCE PLUS	2	\$0	MO
PRENATA	2	\$0	MO
<i>prenatabs fa</i>	1	\$0	MO
<i>prenatal 19 chew 100mg; 1000unit; 200mg; 7mg; 400unit; 12mcg; 29mg; 1mg; 15mg; 20mg; 3mg; 3mg; 30unit; 20mg</i>	1	\$0	
<i>prenatal 19 tabs 100mg; 1000unit; 200mg; 7mg; 400unit; 12mcg; 25mg; 29mg; 1mg; 15mg; 20mg; 3mg; 3mg; 30unit; 20mg</i>	1	\$0	
PRENATAL PLUS	2	\$0	
<i>prenatal plus iron tabs 120mg; 0; 200mg; 400unit; 2mg; 12mcg; 1mg; 29mg; 20mg; 10mg; 3mg; 1.84mg; 22unit; 4000unit; 25mg</i>	1	\$0	
PRENATAL TABS 100MG; 0; 0; 263MG; 400UNIT; 4MCG; 27MG; 0.8MG; 18MG; 2.6MG; 1.7MG; 1.5MG; 11UNIT; 4000UNIT; 25MG, 120MG; 4000UNIT; 200MG; 400UNIT; 8MCG; 28MG; 800MCG; 20MG; 2.6MG; 1.7MG; 1.8MG; 30UNIT; 25MG	3	\$0	*
PRENATE AM	2	\$0	MO
PRENATE DHA CAPS 90MG; 145MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG; 28MG; 400MCG; 600MCG; 50MG; 26MG; 10UNIT	2	\$0	
PRENATE ELITE TABS 75MG; 2600UNIT; 330MCG; 100MG; 6MG; 450UNIT; 1.5MG; 13MCG; 26MG; 400MCG; 150MCG; 600MCG; 25MG; 21MG; 21MG; 3.5MG; 3MG; 10UNIT; 15MG	2	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
 NY-16-09-06

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PRENATE ELITE TABS 600MCG; 75MG; 2600UNIT; 330MCG; 155MG; 600UNIT; 1.5MG; 13MCG; 20MG; 400MCG; 25MG; 21MG; 150MCG; 21MG; 3.5MG; 3MG; 40UNIT; 15MG	2	\$0	MO
PRENATE ENHANCE	2	\$0	MO
PRENATE ESSENTIAL CAPS 90MG; 280MCG; 145MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG; 40MG; 29MG; 0; 400MCG; 600MCG; 50MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT	2	\$0	
PRENATE ESSENTIAL CAPS 600MCG; 90MG; 280MCG; 155MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG; 40MG; 18MG; 400MCG; 50MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT	2	\$0	MO
PRENATE MINI CAPS 60MG; 280MCG; 100MG; 220UNIT; 13MCG; 350MG; 400MCG; 29MG; 600MCG; 25MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT; 25MG	2	\$0	
PRENATE MINI CAPS 600MCG; 60MG; 280MCG; 80MG; 1000UNIT; 13MCG; 350MG; 0; 400MCG; 18MG; 0; 25MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT; 25MG	2	\$0	MO
PRENATE PIXIE	2	\$0	MO
PRENATE RESTORE	2	\$0	MO
PRENATE STAR	2	\$0	MO
PREPLUS TABS 120MG; 0; 200MG; 400UNIT; 2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG; 3MG; 1.84MG; 22MG; 4000UNIT; 25MG	2	\$0	
PREQUE 10	2	\$0	MO
PRETAB	2	\$0	
<i>prosght</i>	3	\$0	*
PROVIDA DHA	2	\$0	
PROVIDA OB	2	\$0	MO
PUREFE OB PLUS	2	\$0	
<i>pyridoxine hcl inj</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
QUFLORA PEDIATRIC SOLN 45MG/ML; 400UNIT/ML; 1MG/ML; 3MCG/ML; 81MCG/ML; 150MCG/ML; 12MG/ML; 2MG/ML; 1MG/ML; 1MG/ML; 0.5MG/ML; 1MG/ML; 1100UNIT/ML; 12UNIT/ML	2	\$0	
QUFLORA PEDIATRIC SOLN 35MG/ML; 400UNIT/ML; 1MG/ML; 2MCG/ML; 35MCG/ML; 65MCG/ML; 10MG/ML; 0.8MG/ML; 0.4MG/ML; 0.6MG/ML; 0.25MG/ML; 0.5MG/ML; 1000UNIT/ML; 5UNIT/ML	2	\$0	MO
RELNATE DHA	2	\$0	MO
SCOOBY-DOO ONE A DAY	3	\$0	*
<i>se-natal 19</i>	1	\$0	MO
SELECT-OB+DHA	2	\$0	MO
SELECT-OB CHEW 60MG; 0; 400UNIT; 5MCG; 1MG; 25MG; 15MG; 29MG; 2.5MG; 1.8MG; 1.6MG; 30UNIT; 1700UNIT; 15MG	2	\$0	
SELECT-OB CHEW 60MG; 0; 400UNIT; 5MCG; 0.4MG; 0.6MG; 25MG; 15MG; 29MG; 2.5MG; 1.8MG; 0; 1.6MG; 30UNIT; 1700UNIT; 15MG	2	\$0	MO
<i>sm vitamin b12 tr</i>	3	\$0	*
<i>sm vitamin c chew</i>	3	\$0	*
<i>stress formula w/iron</i>	3	\$0	*
<i>stress formula/zinc tabs 600mg; 45mg; 3mg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 5mg; 10mg; 15mg; 30unit; 23.9mg</i>	3	\$0	*
<i>stress formula tabs 500mg; 45mcg; 12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 3mg; 10mg; 10mg; 30unit</i>	3	\$0	*
<i>superplex-t</i>	3	\$0	*
<i>tab-a-vite</i>	3	\$0	*
<i>tab-a-vite w/beta carotene</i>	3	\$0	*
<i>tab-a-vite/iron</i>	3	\$0	*
TARON-BC	2	\$0	

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.  
NY-16-09-06



Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TARON-PREX	2	\$0	MO
THERA M PLUS	3	\$0	*
THERA-M TABS 90MG; 0; 30MCG; 30MG; 10MG; 50MCG; 2MG; 12MCG; 400UNIT; 9MG; 400MCG; 100MG; 2MG; 20MG; 5MCG; 23MG; 28MCG; 7.5MG; 7MG; 150MCG; 6MG; 3.4MG; 6MG; 150MCG; 10MCG; 75MCG; 70MCG; 10MCG; 3MG; 60UNIT; 5000UNIT; 15MG	3	\$0	*
THERA/BETA-CAROTENE	3	\$0	*
<i>thiamine hcl inj</i>	3	\$0	*
<i>thrivite rx</i>	1	\$0	
TL FOLATE	2	\$0	
TL-CARE DHA	2	\$0	
TL-SELECT	2	\$0	
<i>total b/c</i>	3	\$0	*
TRI-VI-SOL	3	\$0	*
<i>tri-vit/fluoride</i>	1	\$0	MO
<i>tri-vit/fluoride/iron</i>	1	\$0	MO
<i>tri-vita</i>	3	\$0	*
<i>tri-vitamin/fluoride</i>	1	\$0	
<i>triadvance</i>	1	\$0	
<i>tricare</i>	1	\$0	MO
TRICARE PRENATAL COMPLEAT	2	\$0	MO
TRICARE PRENATAL DHA ONE	2	\$0	
TRINATAL GT	2	\$0	MO
<i>trinatal rx 1</i>	1	\$0	MO
<i>triple-vitamin/fluoride</i>	1	\$0	
TRISTART DHA	2	\$0	MO
TRIVEEN-DUO DHA	2	\$0	MO
TRIVEEN-PRX RNF	2	\$0	
<i>ultimatecare one nf</i>	1	\$0	MO
VEMAVITE-PRX 2	2	\$0	MO
VENA-BAL DHA	2	\$0	MO
VIRT-ADVANCE	2	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.aetnabetterhealth.com/newyork**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIRT-C DHA	2	\$0	
VIRT-CARE ONE	2	\$0	
VIRT-PN	2	\$0	MO
VIRT-PN DHA CAPS 85MG; 140MG; 200UNIT; 12MCG; 300MG; 27MG; 400MCG; 600MCG; 45MG; 25MG; 10UNIT	2	\$0	
VIRT-PN PLUS	2	\$0	MO
VIRT-SELECT	2	\$0	
<i>vita-bee/c tabs 300mg; 300mcg; 400mcg; 50mg; 10mg; 5mg; 10.2mg; 15mg</i>	3	\$0	*
VITAFOL FE+	2	\$0	MO
VITAFOL GUMMIES	2	\$0	
VITAFOL ULTRA	2	\$0	MO
VITAFOL-NANO	2	\$0	MO
VITAFOL-OB	2	\$0	MO
VITAFOL-OB+DHA	2	\$0	MO
VITAFOL-ONE	2	\$0	MO
VITAMEDMD ONE RX/QUATREFOLIC	2	\$0	MO
VITAMEDMD PLUS RX/QUATRE FOLIC	2	\$0	MO
<i>vitamin a caps 10000unit, 8000unit</i>	3	\$0	*
<i>vitamin b-12 tabs 1000mcg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin b-1 tabs 100mg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin b-6 tabs 100mg, 50mg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin c chew 250mg, 500mg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin c syrp</i>	3	\$0	*
<i>vitamin c tabs 250mg, 500mg</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d-1000</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d-3 tabs 400unit</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d3 liqd 400unit/ml</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d3 tabs 1000unit, 3000unit</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d caps 50000unit</i>	3	\$0	*
<i>vitamin d liqd</i>	3	\$0	*
<i>vitamin k1 inj 10mg/ml, 1mg/0.5ml</i>	3	\$0	*
<i>vitamins &amp; minerals</i>	3	\$0	*

**Si tiene alguna pregunta,** llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamins a/c/d/fluoride</i>	1	\$0	MO
VOL-NATE	2	\$0	MO
VOL-PLUS	2	\$0	MO
VP CH ULTRA	2	\$0	
VP-CH PLUS	2	\$0	
VP-CH-PNV	2	\$0	
VP-GGR-B6 PRENATAL	2	\$0	MO
VP-HEME OB	2	\$0	
VP-HEME ONE	2	\$0	
VP-PNV-DHA	2	\$0	MO
ZATEAN-CH	2	\$0	MO
ZATEAN-PN	2	\$0	
ZATEAN-PN DHA	2	\$0	MO
ZATEAN-PN PLUS	2	\$0	MO

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Aetna Better Health FIDA Plan al **1-855-494-9945** (TTY: **711**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**. En la página X, puede encontrar información sobre los significados de los símbolos y las abreviaciones que aparecen en esta tabla.

## Índice de medicamentos

8 hour pain relief.....	1	acyclovir caps, susp, tabs.....	39
8-MOP.....	54	acyclovir oint.....	39
abacavir.....	38	acyclovir sodium inj 50mg/ml.....	39
abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine.....	38	acyclovir sodium inj 500mg.....	39
ABELCET.....	22	ADACEL.....	81
ABILIFY DISCMELT.....	34	adefovir dipivoxil.....	36
ABILIFY INJ.....	34	ADEMPAS.....	93
ABILIFY MAINTENA.....	34	adrucil.....	27
ABILIFY ORAL SOLN.....	34	ADVAIR DISKUS.....	88
ABRAXANE.....	27	ADVAIR HFA.....	88
ABREVA.....	39	AFINITOR.....	30
acamprosate calcium dr.....	8	AFINITOR DISPERZ.....	30
acarbose.....	40	afta.....	76
acebutolol hcl caps.....	47	a-hydrocort.....	67
acephen.....	1	ak-poly-bac.....	84
acetaminophen/codeine #3.....	6	akwa tears.....	84
acetaminophen/codeine soln.....	6	ala cort.....	67
acetaminophen/codeine tabs 300mg; 15mg, 300mg; 60mg.....	6	ALBENZA.....	32
acetaminophen er.....	1	albuterol sulfate er.....	92
acetaminophen liqd, tabs.....	1	albuterol sulfate nebu 0.5%.....	92
acetaminophen soln 160mg/5ml.....	1	albuterol sulfate nebu 0.083%, 0.63mg/3ml, 1.25mg/3ml.....	92
acetaminophen supp 120mg, 650mg.....	1	albuterol sulfate syrup.....	92
acetazolamide hc.....	87	albuterol sulfate tabs 2mg.....	92
acetazolamide er.....	50	albuterol sulfate tabs 4mg.....	92
acetazolamide tabs 125mg.....	50	alclometasone dipropionate.....	67
acetazolamide tabs 250mg.....	50	ALCOHOL PREP PADS.....	83
acetic acid.....	87	ALDURAZYME.....	56
acetic acid/aluminum acetate.....	87	ALECENSA.....	30
acetylcysteine inhalation soln 10%.....	94	alendronate sodium soln.....	82
acetylcysteine inhalation soln 20%.....	94	alendronate sodium tabs 10mg, 5mg.....	82
acetylcysteine inj.....	94	alendronate sodium tabs 35mg, 70mg.....	82
acid gone susp.....	57	alendronate sodium tabs 40mg.....	82
acid reducer maximum strength tabs 20mg.....	61	ALEVAZOL.....	22
acid reducer tabs 10mg.....	61	alfuzosin hcl er.....	66
acitretin caps 10mg, 25mg.....	54	ALIMTA.....	27
acitretin caps 17.5mg.....	54	ALINIA SUSR.....	32
acne-clear.....	54	ALINIA TABS.....	32
acne medication 5 gel.....	54	ALKERAN TABS.....	25
acne medication 10 gel.....	54	all day allergy childrens chew.....	89
ACNE MEDICATION 10 LOTN.....	54	all day allergy childrens soln 5mg/5ml.....	89
ACTHIB.....	81	all day allergy-d.....	89
ACTIMMUNE.....	80	all day allergy tabs.....	89
ACTIVE OB.....	106	aller-chlor.....	89
ACUVAIL.....	86	allergy 24-hr.....	89

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>allergy &amp; congestion relief</i> .....	89	700MG/100ML; 735MG/100ML;	
<i>allergy relief child</i> .....	89	120MG/100ML; 209MG/100ML;	
<i>allergy relief childrens soln</i> .....	89	505MG/100ML; 371MG/100ML; 31.3MEQ/L;	
<i>allergy relief d-24</i> .....	89	280MG/100ML; 140MG/100ML;	
<i>allergy relief/nasal decongestant</i> .....	89	189MG/100ML; 350MG/100ML, 61.1MEQ/L;	
<i>allergy relief tabs 10mg</i> .....	89	844MG/100ML; 865MG/100ML;	
<i>allergy tabs</i> .....	89	595MG/100ML; 627MG/100ML;	
<i>allergy-time</i> .....	89	425MG/100ML; 255MG/100ML;	
<i>allopurinol tabs 100mg</i> .....	24	561MG/100ML; 850MG/100ML;	
<i>allopurinol tabs 300mg</i> .....	24	893MG/100ML; 146MG/100ML;	
<i>almacone</i> .....	57	253MG/100ML; 614MG/100ML;	
<i>almacone double strength</i> .....	57	450MG/100ML; 33.3MEQ/L; 340MG/100ML;	
<i>alogliptin</i> .....	40	170MG/100ML; 230MG/100ML;	
<i>alogliptin/metformin hcl</i> .....	40	425MG/100ML, 71.8MEQ/L; 993MG/100ML;	
<i>alogliptin/pioglitazone</i> .....	40	1018MG/100ML; 700MG/100ML;	
<i>alosetron hydrochloride</i> .....	62	738MG/100ML; 500MG/100ML;	
ALPHAGAN P SOLN 0.1%.....	87	300MG/100ML; 660MG/100ML;	
<i>alprazolam tabs 0.25mg, 0.5mg</i> .....	40	1000MG/100ML; 1050MG/100ML;	
<i>alprazolam tabs 1mg, 2mg</i> .....	40	172MG/100ML; 298MG/100ML;	
ALTABAX.....	54	722MG/100ML; 530MG/100ML; 44.4MEQ/L;	
<i>altachlore</i> .....	84	400MG/100ML; 200MG/100ML;	
<i>altavera</i> .....	71	270MG/100ML; 500MG/100ML.....	99
<i>aluminum hydroxide</i> .....	58	AMINOSYN M.....	99
<i>alyacen 1/35</i> .....	71	AMINOSYN-PF.....	99
<i>alyacen 7/7/7 tabs</i> .....	71	AMINOSYN-PF 7%.....	99
<i>amantadine hcl caps, syrp</i> .....	33	AMINOSYN-RF.....	100
<i>amantadine hcl tabs</i> .....	33	<i>amiodarone hcl tabs 100mg, 400mg</i> .....	46
AMBISOME.....	22	<i>amiodarone hcl tabs 200mg</i> .....	46
<i>amcinonide</i> .....	67	AMITIZA.....	62
<i>amethia</i> .....	71	<i>amitriptyline hcl tabs 10mg, 150mg</i> .....	20
<i>amethia lo</i> .....	71	<i>amitriptyline hcl tabs 100mg, 25mg, 50mg, 75mg</i> .....	20
<i>amethyst</i> .....	71	<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs</i>	
<i>amifostine</i> .....	27	10mg; 10mg, 10mg; 80mg, 2.5mg; 10mg, 2.5mg;	
<i>amikacin sulfate inj 1gm/4ml</i> .....	9	20mg, 2.5mg; 40mg, 5mg; 10mg, 5mg; 20mg,	
<i>amikacin sulfate inj 500mg/2ml</i> .....	9	5mg; 40mg, 5mg; 80mg.....	48
<i>amiloride hcl tabs</i> .....	50	<i>amlodipine besylate/atorvastatin calcium tabs</i>	
<i>amiloride/hydrochlorothiazide</i> .....	50	10mg; 20mg, 10mg; 40mg.....	48
<i>aminophylline</i> .....	93	<i>amlodipine besylate/benazepril hydrochloride</i> .....	48
AMINOSYN.....	99	<i>amlodipine besylate tabs</i> .....	48
AMINOSYN 7%/ELECTROLYTES.....	99	<i>amlodipine besylate/valsartan</i> .....	48
<i>aminosyn 8.5%/electrolytes</i> .....	99	<i>amlodipine/valsartan/hctz</i> .....	48
AMINOSYN-HBC.....	99	<i>ammonium lactate crea, lotn</i> .....	54
<i>aminosyn ii 8.5%/electrolytes</i> .....	99	<i>amnestem</i> .....	54
AMINOSYN II INJ 50.3MEQ/L; 695MG/100ML;		<i>amoxapine</i> .....	20
713MG/100ML; 490MG/100ML;		<i>amoxicillin caps, susr</i> .....	13
517MG/100ML; 350MG/100ML;		<i>amoxicillin chew</i> .....	13
210MG/100ML; 462MG/100ML;		<i>amoxicillin/clavulanate potassium chew</i> .....	13

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>amoxicillin/clavulanate potassium er</i> .....	13	<i>antacid extra strength</i> .....	58
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr</i> 200mg/5ml; 28.5mg/5ml, 400mg/5ml; 57mg/5ml, 600mg/5ml; 42.9mg/5ml.....	13	<i>antacid fast relief</i> .....	58
<i>amoxicillin/clavulanate potassium susr</i> 250mg/5ml; 62.5mg/5ml.....	13	<i>antacid maximum strength</i> .....	58
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 250mg;</i> 125mg.....	13	<i>antacid plus anti-gas fast acting</i> .....	58
<i>amoxicillin/clavulanate potassium tabs 500mg;</i> 125mg, 875mg; 125mg.....	13	<i>antacid plus anti-gas relief</i> .....	58
<i>amoxicillin tabs 500mg</i> .....	13	<i>antacid plus anti-gas relief maximum strength</i> .....	58
<i>amoxicillin tabs 875mg</i> .....	13	<i>antacid regular strength</i> .....	58
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.25mg;</i> 1.25mg; 1.25mg; 1.25mg, 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg; 2.5mg, 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg; 3.75mg, 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg; 7.5mg.....	53	<i>antacid susp 200mg/5ml; 200mg/5ml; 20mg/5ml</i> ....	58
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 1.875mg;</i> 1.875mg; 1.875mg; 1.875mg, 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg; 3.125mg.....	53	<i>antibiotic ear</i> .....	87
<i>amphetamine/dextroamphetamine tabs 5mg;</i> 5mg; 5mg; 5mg.....	53	<i>anti-diarrheal tabs</i> .....	58
<i>amphotericin b</i> .....	22	<i>antifungal crea</i> .....	22
<i>ampicillin caps</i> .....	13	<i>anti-fungal powder</i> .....	22
<i>ampicillin sodium inj 1gm</i> .....	13	<i>anti-itch maximum strength</i> .....	67
<i>ampicillin sodium inj 10gm, 125mg, 1gm, 250mg,</i> 2gm, 500mg.....	13	APOKYN.....	33
<i>ampicillin-sulbactam</i> .....	13	<i>apraclonidine</i> .....	87
<i>ampicillin susr 125mg/5ml</i> .....	14	<i>apri</i> .....	71
<i>ampicillin susr 250mg/5ml</i> .....	14	APRISO.....	82
AMPYRA.....	53	<i>aprodine</i> .....	94
ANADROL-50.....	70	APTIOM TABS 200MG, 400MG, 800MG.....	15
<i>anagrelide hydrochloride</i> .....	43	APTIOM TABS 600MG.....	16
<i>anastrozole tabs</i> .....	29	APTIVUS CAPS.....	38
ANDROGEL GEL 20.25MG/1.25GM, 40.5MG/2.5GM.....	71	APTIVUS SOLN.....	38
ANDROGEL GEL 25MG/2.5GM, 50MG/5GM.....	71	AQUADEKS CAPS.....	106
ANDROGEL PUMP GEL 1%.....	71	<i>aquadeks liqd</i> .....	106
ANDROGEL PUMP GEL 1.62%.....	71	<i>aranelle</i> .....	71
<i>animal shapes chew 60mg; 0; 4.5mcg; 400unit;</i> 300mcg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1.05mg; 15unit; 2500unit.....	106	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 10MCG/0.4ML.....	44
<i>animal shapes + iron</i> .....	106	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 25MCG/0.42ML.....	44
ANORO ELLIPTA.....	92	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/0.5ML.....	44
<i>antacid anti-gas maximum strength</i> .....	58	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 100MCG/ML, 200MCG/ML, 25MCG/ML, 300MCG/ML, 40MCG/ML, 60MCG/ML.....	44
<i>antacid calcium extra strength</i> .....	58	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.3ML, 60MCG/0.3ML.....	43
<i>antacid calcium regular strength</i> .....	58	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 150MCG/0.75ML....	44
<i>antacid chew 500mg</i> .....	58	ARANESP ALBUMIN FREE INJ 200MCG/0.4ML, 40MCG/0.4ML.....	44
		ARANESP ALBUMIN FREE INJ 300MCG/0.6ML.....	44
		ARANESP ALBUMIN FREE INJ 500MCG/ML.....	43
		ARCALYST.....	80
		ARCAPTA NEOHALER.....	92
		<i>aripiprazole odt tbdp 10mg</i> .....	34
		<i>aripiprazole odt tbdp 15mg</i> .....	34
		<i>aripiprazole soln</i> .....	34
		<i>aripiprazole tabs</i> .....	34
		ARISTADA.....	35
		<i>armodafinil</i> .....	98
		ARRANON.....	27

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>arthritis pain</i> .....	1	AZILECT .....	33
<i>arthritis pain relief</i> .....	1	<i>azithromycin inj, tabs</i> .....	14
<i>arthritis pain reliever</i> .....	1	<i>azithromycin pack, susr</i> .....	14
<i>artificial tears oint</i> .....	84	AZOPT .....	87
<i>artificial tears soln 1.4%</i> .....	84	<i>aztreonam</i> .....	13
ARZERRA.....	31	<i>azurette</i> .....	71
ASACOL HD .....	82	<i>baciim</i> .....	10
<i>ascomp/codeine</i> .....	1	<i>bacitracin external oint 500unit/gm</i> .....	10
<i>ashlyna</i> .....	71	<i>bacitracin inj 50000unit</i> .....	10
ASMANEX HFA.....	88	<i>bacitracin/neomycin/polymyxin</i> .....	84
ASMANEX TWISTHALER 7 METERED DOSES .....	88	<i>bacitracin ophthalmic oint 500unit/gm</i> .....	84
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES.....	88	<i>bacitracin/polymyxin b</i> .....	84
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES.....	88	<i>bacitracin zinc oint</i> .....	10
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES.....	88	<i>baclofen tabs</i> .....	36
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES .....	88	<i>balanced b-50 tabs 50mcg; 50mg; 50mcg;</i> <i>100mcg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg; 50mg;</i> <i>50mg; 50mg</i> .....	106
<i>aspir-81</i> .....	3	<i>balanced b-100 tabs 100mcg; 100mg; 100mcg;</i> <i>100mcg; 100mg; 100mg; 100mg; 100mg;</i> <i>100mg; 100mg; 100mg</i> .....	106
<i>aspirin chew</i> .....	3	BAL-CARE DHA .....	106
<i>aspirin/dipyridamole</i> .....	44	<i>balsalazide disodium</i> .....	82
<i>aspirin ec low dose</i> .....	3	<i>balziva</i> .....	71
<i>aspirin ec tbec 325mg, 81mg</i> .....	3	<i>banophen caps, liqd</i> .....	89
<i>aspirin low dose chew</i> .....	3	BANZEL .....	17
<i>aspirin supp 300mg, 600mg</i> .....	3	BARACLUDE SOLN .....	36
<i>aspirin tabs 325mg</i> .....	3	<i>baycadron</i> .....	67
<i>aspirin tbec 325mg, 81mg</i> .....	3	<i>bcg vaccine</i> .....	81
<i>aspir-low</i> .....	3	<i>b complex caps 5mg; 1mcg; 60mg; 20mg; 0.5mg;</i> <i>3mg; 3mg; 60mg</i> .....	106
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 50mg; 25mg</i> .....	47	<i>b-complex plus vitamin c</i> .....	106
<i>atenolol/chlorthalidone tabs 100mg; 25mg</i> .....	47	<i>b-complex with b-12</i> .....	106
<i>atenolol tabs</i> .....	47	BEELITH.....	58
ATGAM.....	80	<i>bekyree</i> .....	71
<i>atorvastatin calcium</i> .....	51	BELEODAQ .....	27
<i>atovaquone</i> .....	32	<i>benazepril hcl/hydrochlorothiazide</i> .....	46
<i>atovaquone/proguanil hcl</i> .....	32	<i>benazepril hcl tabs</i> .....	46
ATRIPLA.....	37	BENDEKA .....	25
<i>atropine sulfate soln</i> .....	84	BENLYSTA.....	80
<i>aubra</i> .....	71	<i>benzonatate</i> .....	94
<i>augmented betamethasone dipropionate crea, lotn</i> .....	67	<i>benzoyl peroxide gel 10%, 5%</i> .....	55
<i>augmented betamethasone dipropionate gel, oint</i> .....	67	<i>benztropine mesylate inj</i> .....	32
AVASTIN .....	27	<i>benztropine mesylate tabs 0.5mg, 1mg</i> .....	33
<i>aviane</i> .....	71	<i>benztropine mesylate tabs 2mg</i> .....	32
<i>avita</i> .....	54	BESIVANCE .....	84
AYR NASAL DROPS .....	94	<i>betamethasone dipropionate crea, oint</i> .....	67
<i>azacitidine</i> .....	27	<i>betamethasone dipropionate lotn</i> .....	67
AZASITE.....	84		
<i>azathioprine inj, tabs</i> .....	79		
<i>azelastine hcl nasal soln 0.1%</i> .....	89		
<i>azelastine hcl nasal soln 0.15%</i> .....	89		
<i>azelastine hcl ophthalmic soln 0.05%</i> .....	86		



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>betamethasone valerate crea, foam, oint</i> .....	67	<i>budesonide nasal susp 32mcg/act</i> .....	88
<i>betamethasone valerate lotn</i> .....	67	<i>bumetanide inj</i> .....	50
<i>betaxolol hcl soln 0.5%</i> .....	87	<i>bumetanide tabs</i> .....	50
<i>betaxolol hcl tabs 10mg, 20mg</i> .....	47	BUPHENYL TABS .....	57
<i>bethanechol chloride</i> .....	66	<i>buprenorphine hcl/naloxone hcl</i> .....	8
BETIMOL .....	87	<i>buprenorphine hcl subl</i> .....	8
BETOPTIC-S .....	87	<i>buproban</i> .....	9
<i>bexarotene</i> .....	31	<i>bupropion hcl er</i> .....	19
BEXSERO .....	81	<i>bupropion hcl sr tb12 100mg, 150mg, 200mg</i> .....	19
<i>bicalutamide</i> .....	26	<i>bupropion hcl sr tb12 150mg</i> .....	9
BICILLIN L-A .....	14	<i>bupropion hcl tabs</i> .....	19
BICNU .....	27	<i>bupropion hcl xl tb24 150mg</i> .....	19
<i>bion tears</i> .....	84	<i>bupropion hcl xl tb24 300mg</i> .....	19
<i>biotin caps 5000mcg</i> .....	106	<i>buspirone hcl tabs 10mg, 15mg, 5mg, 7.5mg</i> .....	40
<i>biotin/maximum strength</i> .....	106	<i>buspirone hcl tabs 30mg</i> .....	40
<i>biotin tabs 300mcg</i> .....	106	BUSULFEX .....	26
<i>bisac-evac</i> .....	62	<i>butalbital/acetaminophen/caffeine caps</i> .....	1
<i>bisacodyl</i> .....	62	<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps</i> <i>300mg; 50mg; 40mg; 30mg</i> .....	1
<i>bisacodyl ec</i> .....	62	<i>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine caps</i> <i>325mg; 50mg; 40mg; 30mg</i> .....	1
<i>biscolax</i> .....	62	<i>butalbital/acetaminophen/caffeine tabs 325mg;</i> <i>50mg; 40mg</i> .....	1
<i>bismatrol</i> .....	58	<i>butalbital/aspirin/caffeine</i> .....	1
<i>bisoprolol fumarate</i> .....	47	<i>butalbital/aspirin/caffeine/codeine</i> .....	1
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs</i> <i>2.5mg; 6.25mg, 5mg; 6.25mg</i> .....	47	<i>butalbital compound/codeine</i> .....	6
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide tabs</i> <i>10mg; 6.25mg</i> .....	47	<i>c-500 sr tbc</i> .....	106
<i>bleomycin sulfate</i> .....	27	<i>cabergoline</i> .....	78
BLINCYTO .....	31	CABOMETYX .....	30
<i>blisovi 24 fe</i> .....	71	CALCI-MIX .....	100
<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....	71	CALCIONATE .....	100
<i>blisovi fe 1/20</i> .....	71	<i>calcipotriene</i> .....	55
BOOSTRIX .....	81	<i>calcitonin-salmon</i> .....	82
BOSULIF .....	30	<i>calcitrate</i> .....	100
BREO ELLIPTA .....	88	<i>calcitrene</i> .....	55
<i>briellyn</i> .....	71	<i>calcitriol caps, inj</i> .....	82
BRILINTA .....	44	<i>calcitriol oral soln</i> .....	82
<i>brimonidine tartrate</i> .....	87	<i>calcium 500/d chew</i> .....	100
BRINTELLIX TABS 10MG, 5MG .....	19	<i>calcium acetate caps</i> .....	66
BRINTELLIX TABS 20MG .....	19	<i>calcium acetate tabs 667mg</i> .....	66
BRIVIACT INJ, ORAL SOLN .....	16	<i>calcium antacid</i> .....	58
BRIVIACT TABS .....	16	<i>calcium antacid extra strength</i> .....	58
<i>bromocriptine mesylate caps, tabs</i> .....	33	<i>calcium antacid ultra</i> .....	58
<i>brotapp</i> .....	89	<i>calcium antacid ultra maximum strength</i> .....	58
<i>brotapp dm</i> .....	94	<i>calcium carbonate susp 1250mg/5ml</i> .....	100
<i>budesonide cpep 3mg</i> .....	67	<i>calcium carbonate tabs 648mg</i> .....	58
<i>budesonide inhalation susp 0.25mg/2ml,</i> <i>0.5mg/2ml, 1mg/2ml</i> .....	88	<i>calcium carbonate tabs 1250mg</i> .....	100



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>calcium chew 500mg; 0; 100unit; 0</i> .....	100	<i>carrington antifungal</i> .....	22
<i>calcium chloride</i> .....	100	<i>carteolol hcl</i> .....	87
<i>calcium citrate+ d</i> .....	100	<i>cartia xt</i> .....	48
<i>calcium citrate/vitamin d tabs 315mg; 200unit</i> .....	100	<i>carvedilol</i> .....	47
<i>calcium + d3</i> .....	100	CAYSTON.....	93
<i>calcium gluconate inj</i> .....	100	<i>caziant</i> .....	71
<i>calcium gluconate tabs 500mg</i> .....	100	<i>c-chewable chew 250mg</i> .....	106
<i>calcium lactate tabs 648mg</i> .....	100	<i>cefaclor caps</i> .....	11
CALCIUM PNV.....	106	<i>cefaclor er</i> .....	11
<i>calcium tabs 600mg</i> .....	100	<i>cefaclor susr 125mg/5ml</i> .....	12
<i>calcium/vitamin d tabs 600mg; 400unit</i> .....	100	<i>cefaclor susr 250mg/5ml, 375mg/5ml</i> .....	11
<i>cal-gest antacid</i> .....	58	<i>cefadroxil caps, tabs</i> .....	12
CALTRATE 600+D TABS 600MG; 800UNIT.....	100	<i>cefadroxil susr 250mg/5ml</i> .....	12
<i>camila</i> .....	76	<i>cefadroxil susr 500mg/5ml</i> .....	12
<i>camrese</i> .....	71	<i>cefazolin</i> .....	12
<i>camrese lo</i> .....	71	<i>cefazolin sodium/dextrose</i> .....	12
CANCIDAS INJ 50MG.....	22	<i>cefazolin sodium inj 100gm, 10gm, 1gm, 1gm;</i> <i>5%, 300gm, 500mg</i> .....	12
CANCIDAS INJ 70MG.....	22	<i>cefdinir</i> .....	12
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs</i> <i>16mg; 12.5mg</i> .....	45	<i>cefditoren pivoxil tabs 400mg</i> .....	12
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide tabs</i> <i>32mg; 12.5mg, 32mg; 25mg</i> .....	45	<i>cefepime</i> .....	12
<i>candesartan cilexetil tabs 4mg, 8mg</i> .....	45	<i>cefepime/dextrose</i> .....	12
<i>candesartan cilexetil tabs 16mg, 32mg</i> .....	45	<i>cefixime</i> .....	12
<i>capacet</i> .....	1	<i>cefotaxime sodium inj 1gm</i> .....	12
CAPASTAT SULFATE.....	25	<i>cefotaxime sodium inj 10gm, 2gm, 500mg</i> .....	12
CAPRELSA TABS 100MG.....	30	<i>cefotetan</i> .....	12
CAPRELSA TABS 300MG.....	30	<i>cefotetan/dextrose</i> .....	12
<i>captopril/hydrochlorothiazide</i> .....	46	<i>cefoxitin sodium</i> .....	12
<i>captopril tabs 12.5mg, 25mg, 50mg</i> .....	46	<i>cefpodoxime proxetil susr</i> .....	12
<i>captopril tabs 100mg</i> .....	46	<i>cefpodoxime proxetil tabs 100mg</i> .....	12
CARAFATE SUSP.....	65	<i>cefpodoxime proxetil tabs 200mg</i> .....	12
CARBAGLU.....	57	<i>cefprozil</i> .....	12
<i>carbamazepine chew, susp, tabs</i> .....	17	<i>ceftazidime</i> .....	12
<i>carbamazepine er cp12</i> .....	17	<i>ceftazidime/dextrose</i> .....	12
<i>carbamazepine er tb12</i> .....	17	<i>ceftriaxone/dextrose</i> .....	12
<i>carbidopa/levodopa</i> .....	33	<i>ceftriaxone in iso-osmotic dextrose</i> .....	12
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 12.5mg;</i> <i>200mg; 50mg</i> .....	33	<i>ceftriaxone sodium inj 2gm</i> .....	12
<i>carbidopa/levodopa/entacapone tabs 18.75mg;</i> <i>200mg; 75mg, 25mg; 200mg; 100mg, 31.25mg;</i> <i>200mg; 125mg, 37.5mg; 200mg; 150mg, 50mg;</i> <i>200mg; 200mg</i> .....	33	<i>ceftriaxone sodium inj 100gm, 10gm, 1gm,</i> <i>250mg, 2gm, 500mg</i> .....	12
<i>carbidopa/levodopa er</i> .....	33	<i>cefuroxime axetil</i> .....	12
<i>carbidopa/levodopa odt</i> .....	33	<i>cefuroxime sodium inj 1.5gm, 225gm, 7.5gm, 75gm</i> ...	12
<i>carbidopa tabs</i> .....	33	<i>cefuroxime sodium inj 750mg</i> .....	12
<i>carboplatin</i> .....	27	<i>celecoxib caps 100mg, 200mg, 50mg</i> .....	3
		<i>celecoxib caps 400mg</i> .....	3
		CELLCEPT INTRAVENOUS.....	79
		CELONTIN.....	16
		<i>cephalexin caps 250mg, 500mg</i> .....	12

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>cephalexin caps 750mg</i> .....	13	<i>cholestyramine powd</i> .....	51
<i>cephalexin susr</i> .....	13	<i>ciclodan</i> .....	22
<i>cephalexin tabs</i> .....	13	<i>ciclopirox gel, susp</i> .....	22
CEREZYME.....	57	<i>ciclopirox nail lacquer</i> .....	22
<i>certavite/antioxidants</i> .....	106	<i>ciclopirox olamine crea</i> .....	22
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT NUTRIENTS.....	106	<i>ciclopirox sham</i> .....	22
CERVARIX.....	81	<i>cilostazol</i> .....	44
<i>cetirizine hcl allergy childrens</i> .....	89	<i>cimetidine hcl</i> .....	61
<i>cetirizine hcl chew 10mg</i> .....	89	<i>cimetidine tabs 200mg, 300mg, 800mg</i> .....	61
<i>cetirizine hcl childrens allergy syrps 1mg/ml</i> .....	89	<i>cimetidine tabs 400mg</i> .....	61
<i>cetirizine hcl childrens soln 5mg/5ml</i> .....	89	CINRYZE.....	79
<i>cetirizine hcl/pseudoephedrine hcl er</i> .....	89	CIPRODEX.....	88
<i>cetirizine hcl tabs</i> .....	89	<i>ciprofloxacin er</i> .....	14
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK.....	9	<i>ciprofloxacin hcl soln 0.3%</i> .....	84
CHANTIX STARTING MONTH PAK.....	9	<i>ciprofloxacin hcl tabs 100mg, 750mg</i> .....	14
CHANTIX TABS 0.5MG, 1MG.....	9	<i>ciprofloxacin hcl tabs 250mg, 500mg</i> .....	14
<i>chateal</i> .....	72	<i>ciprofloxacin inj, otic soln, susr</i> .....	14
<i>chest congestion relief</i> .....	94	<i>ciprofloxacin i.v.-in d5w</i> .....	14
<i>chest congestion relief pe</i> .....	94	<i>cisplatin</i> .....	27
<i>chewable antacid</i> .....	58	<i>citalopram hydrobromide soln</i> .....	19
<i>chewable aspirin</i> .....	3	<i>citalopram hydrobromide tabs 10mg</i> .....	19
<i>childrens acetaminophen susp 160mg/5ml</i> .....	1	<i>citalopram hydrobromide tabs 20mg</i> .....	19
<i>childrens allergy</i> .....	89	<i>citalopram hydrobromide tabs 40mg</i> .....	19
<i>childrens aspirin</i> .....	3	CITRANATAL 90 DHA.....	106
<i>childrens aspirin low strength</i> .....	3	CITRANATAL ASSURE.....	106
<i>childrens cold &amp; allergy</i> .....	89	CITRANATAL B-CALM.....	106
<i>childrens ibuprofen susp 100mg/5ml</i> .....	3	CITRANATAL DHA.....	106
<i>childrens loratadine</i> .....	89	CITRANATAL RX TABS 120MG; 125MG; 400UNIT; 2MG; 30UNIT; 50MG; 1MG; 27MG; 20MG; 150MCG; 20MG; 3.4MG; 3MG; 25MG.....	107
<i>childrens mucus relief cough</i> .....	94	<i>citric acid/sodium citrate</i> .....	100
<i>childrens mucus relief expectorant</i> .....	94	CITRUCEL FIBER LAXATIVE.....	62
<i>childrens pain reliever tbdp</i> .....	1	<i>citrus calcium/vitamin d</i> .....	100
<i>childrens silapap</i> .....	1	<i>cladribine</i> .....	27
<i>childrens silfedrine</i> .....	94	<i>claravis</i> .....	55
<i>childs ibuprofen</i> .....	3	<i>clarithromycin susr</i> .....	14
<i>chloramphenicol sodium succinate</i> .....	10	<i>clarithromycin tabs</i> .....	14
<i>chlorhexidine gluconate oral rinse</i> .....	54	CLEAN & CLEAR ADVANTAGE 3-IN-1 EXFOLIATING CLEANSER.....	55
<i>chloroquine phosphate tabs</i> .....	32	<i>clearlax powd</i> .....	62
<i>chlorothiazide</i> .....	50	<i>clemastine fumarate tabs 2.68mg</i> .....	89
<i>chlorpromazine hcl inj</i> .....	33	<i>clindacin etz pledgets</i> .....	55
<i>chlorpromazine hcl tabs 10mg</i> .....	33	<i>clindacin-p</i> .....	55
<i>chlorpromazine hcl tabs 100mg, 200mg, 25mg, 50mg</i> .....	33	<i>clindamax</i> .....	55
<i>chlorthalidone tabs 25mg</i> .....	50	<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1%</i> .....	55
<i>chlorthalidone tabs 50mg</i> .....	50	<i>clindamycin/benzoyl peroxide gel 5%; 1.2%</i> .....	55
<i>chlorzoxazone</i> .....	98	<i>clindamycin hcl caps 75mg</i> .....	10
<i>cholestyramine light</i> .....	51		
<i>cholestyramine pack</i> .....	51		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>clindamycin hcl caps 150mg, 300mg</i> .....	10	<i>cold/allergy childrens</i> .....	89
<i>clindamycin palmitate hcl</i> .....	10	<i>cold/cough childrens</i> .....	94
<i>clindamycin phosphate add-vantage inj 900mg/6ml</i> ....	10	<i>colestipol hcl gran, pack</i> .....	52
<i>clindamycin phosphate crea 2%</i> .....	10	<i>colestipol hcl tabs</i> .....	51
<i>clindamycin phosphate external soln 1%</i> .....	55	<i>colistimethate sodium</i> .....	10
<i>clindamycin phosphate foam 1%</i> .....	55	<i>colocort</i> .....	67
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i> .....	55	COMBIGAN .....	84
<i>clindamycin phosphate in d5w</i> .....	10	COMBIVENT RESPIMAT .....	92
<i>clindamycin phosphate inj 150mg/ml,</i> <i>300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/60ml,</i> <i>900mg/6ml</i> .....	10	COMETRIQ.....	30
<i>clindamycin phosphate lotn 1%</i> .....	55	COMMIT .....	9
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i> .....	55	COMPLERA.....	37
<i>clinisol sf 15%</i> .....	100	<i>completenate</i> .....	107
<i>clinpro 5000</i> .....	54	<i>compro</i> .....	34
<i>clobetasol propionate crea, gel, lotn, oint, sham</i> .....	67	COMVAX.....	81
<i>clobetasol propionate e</i> .....	67	CONCEPT DHA .....	107
<i>clobetasol propionate emollient foam</i> .....	67	CONCEPT OB .....	107
<i>clobetasol propionate foam 0.05%</i> .....	67	CONGESTAC.....	94
<i>clobetasol propionate liqd, soln</i> .....	67	<i>constulose</i> .....	62
<i>clodan</i> .....	67	COPAXONE INJ 20MG/ML.....	53
CLOLAR .....	27	COPAXONE INJ 40MG/ML.....	53
<i>clomipramine hcl caps</i> .....	20	CORLANOR .....	49
<i>clonazepam odt tbdp 0.125mg, 0.25mg, 0.5mg</i> .....	16	<i>cormax scalp application</i> .....	67
<i>clonazepam odt tbdp 1mg</i> .....	16	<i>cortisone acetate tabs</i> .....	67
<i>clonazepam odt tbdp 2mg</i> .....	16	COSMEGEN .....	27
<i>clonazepam tabs 0.5mg</i> .....	16	COTELLIC.....	27
<i>clonazepam tabs 1mg</i> .....	16	<i>cough &amp; cold</i> .....	94
<i>clonazepam tabs 2mg</i> .....	16	<i>cough syrup syrpr 100mg/5ml</i> .....	94
<i>clonidine hcl ptwk</i> .....	45	<i>cough tab</i> .....	94
<i>clonidine hcl tabs</i> .....	45	CREON CPEP 15000UNIT; 3000UNIT; 9500UNIT, 180000UNIT; 36000UNIT; 114000UNIT .....	57
<i>clopidogrel tabs 75mg</i> .....	44	CREON CPEP 120000UNIT; 24000UNIT; 76000UNIT, 30000UNIT; 6000UNIT; 19000UNIT, 60000UNIT; 12000UNIT; 38000UNIT .....	57
<i>clopidogrel tabs 300mg</i> .....	44	CRIVAN .....	39
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75mg, 7.5mg</i> .....	40	<i>cromolyn sodium aers 5.2mg/act</i> .....	93
<i>clorazepate dipotassium tabs 15mg</i> .....	40	<i>cromolyn sodium conc 100mg/5ml</i> .....	58
<i>clotrimazole anti-fungal</i> .....	22	<i>cromolyn sodium nebu 20mg/2ml</i> .....	93
<i>clotrimazole/betamethasone dipropionate</i> .....	22	<i>cromolyn sodium soln 4%</i> .....	86
<i>clotrimazole external crea 1%</i> .....	23	<i>cryselle-28</i> .....	72
<i>clotrimazole external crea 1%</i> .....	23	CUBICIN .....	10
<i>clotrimazole soln</i> .....	23	CUPRIMINE.....	98
<i>clotrimazole troc</i> .....	23	<i>cvs permethrin</i> .....	32
<i>clotrimazole vaginal crea 1%</i> .....	23	<i>cyanocobalamin inj</i> .....	107
<i>clozapine</i> .....	36	<i>cyclafem 1/35</i> .....	72
<i>clozapine odt</i> .....	36	<i>cyclafem 7/7/7</i> .....	72
COARTEM .....	32		
<i>codeine sulfate tabs</i> .....	6		
<i>colchicine caps, tabs</i> .....	24		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>cyclobenzaprine hcl tabs</i> .....	98	<i>desmopressin acetate nasal soln 0.01%</i> .....	70
<i>cyclophosphamide caps</i> .....	26	<i>desogestrel/ethinyl estradiol</i> .....	72
<i>cyclophosphamide inj</i> .....	26	<i>desonide crea, lotn</i> .....	67
<i>cycloserine</i> .....	25	<i>desonide oint</i> .....	68
<i>cyclosporine caps</i> .....	79	<i>desoximetasone crea 0.05%</i> .....	68
<i>cyclosporine inj</i> .....	79	<i>desoximetasone crea 0.25%</i> .....	68
<i>cyclosporine modified caps 50mg</i> .....	79	<i>desoximetasone gel</i> .....	68
<i>cyclosporine modified caps 100mg, 25mg</i> .....	79	<i>desoximetasone oint</i> .....	68
<i>cyclosporine modified soln</i> .....	79	<i>desvenlafaxine er tb24 50mg</i> .....	19
<i>cyproheptadine hcl tabs</i> .....	89	<i>desvenlafaxine er tb24 100mg, 50mg</i> .....	19
CYRAMZA .....	31	<i>dexamethasone elix</i> .....	68
<i>cyred</i> .....	72	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	68
CYSTADANE.....	57	<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml,</i> <i>20mg/5ml, 4mg/ml</i> .....	68
CYSTAGON .....	57	<i>dexamethasone sodium phosphate inj 10mg/ml,</i> <i>120mg/30ml</i> .....	68
CYSTARAN .....	84	<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic</i> <i>soln 0.1%</i> .....	86
<i>cytarabine aqueous</i> .....	27	<i>dexamethasone soln, tabs</i> .....	68
<i>dacarbazine</i> .....	27	<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	53
<i>daily multi-vitamins + iron</i> .....	107	<i>dexrazoxane</i> .....	27
DALIRESP .....	93	<i>dextroamphetamine sulfate soln</i> .....	53
DALVANCE .....	10	<i>dextroamphetamine sulfate tabs</i> .....	53
<i>danazol caps</i> .....	71	<i>dextrose 2.5%/sodium chloride 0.45%</i> .....	100
<i>dantrolene sodium caps</i> .....	36	<i>dextrose 5%</i> .....	100
<i>dapsone tabs</i> .....	25	<i>dextrose 5% /electrolyte #48 viaflex</i> .....	100
DAPTACEL.....	81	<i>dextrose 5%/lactated ringers</i> .....	100
DARAPRIM.....	32	<i>dextrose 5%/nacl 0.2%</i> .....	101
<i>darifenacin hydrobromide er</i> .....	66	<i>dextrose 5%/nacl 0.3%</i> .....	101
DARZALEX .....	31	<i>dextrose 5%/nacl 0.9%</i> .....	101
<i>dasetta 1/35</i> .....	72	<i>dextrose 5%/nacl 0.33%</i> .....	101
<i>dasetta 7/7/7</i> .....	72	<i>dextrose 5%/nacl 0.45%</i> .....	101
<i>daunorubicin hcl</i> .....	27	<i>dextrose 5%/nacl 0.225%</i> .....	101
<i>deblitane</i> .....	76	<i>dextrose 5%/potassium chloride 0.15%</i> .....	101
<i>decitabine</i> .....	27	<i>dextrose 10%</i> .....	100
<i>deep sea nasal spray</i> .....	94	<i>dextrose 10% flex container</i> .....	100
<i>deltasone</i> .....	67	<i>dextrose 10%/nacl 0.2%</i> .....	100
<i>delyla</i> .....	72	<i>dextrose 10%/nacl 0.45%</i> .....	100
DELZICOL.....	82	<i>dextrose 20%</i> .....	100
DENAVIR.....	39	<i>dextrose 25%</i> .....	100
<i>dentagel</i> .....	54	<i>dextrose 30%</i> .....	100
DEPEN TITRATABS .....	98	<i>dextrose 40%</i> .....	100
DEPOCYT .....	26	<i>dextrose 50%</i> .....	101
DEPO-ESTRADIOL .....	72	<i>dextrose 70%</i> .....	101
DEPO-PROVERA .....	76	<i>diabetic siltussin das-na</i> .....	94
<i>dermarest eczema</i> .....	67	<i>diabetic siltussin-dm</i> .....	94
DESCOVY.....	38	DIALYVITE 800/ZINC 15 .....	107
<i>desipramine hcl tabs 10mg, 75mg</i> .....	21		
<i>desipramine hcl tabs 100mg, 150mg, 25mg, 50mg</i> ...21			
<i>desmopressin acetate inj, tabs</i> .....	70		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
dialyvite vitamin d3 max.....	107	diphenoxylate/atropine tabs .....	58
díasee.....	72	diphtheria/tetanus toxoids adsorbed pediatric.....	81
diazepam gel 10mg, 2.5mg, 20mg.....	16	disopyramide phosphate caps 100mg.....	46
diazepam inj 5mg/ml.....	40	disopyramide phosphate caps 150mg.....	46
diazepam intensol.....	40	disulfiram tabs.....	8
diazepam oral soln 1mg/ml.....	40	divalproex sodium.....	16
diazepam tabs 10mg, 2mg, 5mg.....	40	divalproex sodium dr.....	16
diclofenac potassium.....	3	divalproex sodium er.....	16
diclofenac sodium dr.....	3	DOCEFREZ INJ 20MG.....	27
diclofenac sodium er.....	3	docetaxel inj 140mg/7ml, 160mg/16ml, 160mg/8ml, 200mg/20ml, 20mg/2ml, 20mg/ml, 80mg/4ml, 80mg/8ml.....	27
diclofenac sodium gel.....	55	docqlace.....	62
dicloxacillin sodium.....	14	doc-q-lax.....	62
dicyclomine hcl caps, soln, tabs.....	57	docu.....	58
didanosine cpdr 125mg.....	38	docusate sodium caps 100mg.....	62
didanosine cpdr 200mg, 250mg, 400mg.....	38	docusate sodium liqd 50mg/5ml.....	58
DIFICID.....	14	docusate sodium & senna stimulant laxative/stool softener.....	62
diflorasone diacetate.....	68	docusate sodium syrp 60mg/15ml.....	58
diflunisal tabs.....	3	docusil.....	62
digitek.....	49	DOCUSOL MINI.....	58
digoxin inj, oral soln.....	49	dofetilide.....	46
digoxin tabs 125mcg.....	49	dok caps 100mg.....	62
digoxin tabs 250mcg.....	49	dok tabs.....	62
digox tabs 125mcg.....	49	donepezil hcl tabs 10mg.....	18
digox tabs 250mcg.....	49	donepezil hcl tabs 23mg, 5mg.....	18
dihydroergotamine mesylate inj.....	24	donepezil hcl tbdp.....	18
DILANTIN CAPS 30MG.....	17	dorzolamide hcl.....	87
diltiazem cd.....	48	dorzolamide hcl/timolol maleate.....	87
diltiazem hcl cd.....	48	doxazosin.....	45
diltiazem hcl er cp12.....	48	doxazosin mesylate tabs 1mg, 2mg.....	45
diltiazem hcl er cp24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg.....	48	doxazosin mesylate tabs 8mg.....	45
diltiazem hcl er cp24 180mg, 360mg.....	48	doxepin hcl caps 100mg, 10mg, 25mg, 50mg, 75mg..	21
diltiazem hcl er tb24.....	48	doxepin hcl caps 150mg.....	21
diltiazem hcl inj 100mg, 125mg/25ml, 25mg/5ml, 50mg/10ml.....	49	doxepin hcl conc.....	21
diltiazem hcl tabs 30mg, 60mg.....	49	doxepin hydrochloride.....	55
diltiazem hcl tabs 120mg, 90mg.....	49	doxercalciferol caps.....	82
dilt-xr.....	48	doxorubicin hcl.....	27
dimaphen dm cold & cough.....	94	doxorubicin hcl liposome.....	27
DIMETAPP LONG ACTING COUGH PLUS COLD.....	94	doxy 100.....	15
dimetapp nighttime cold & congestion.....	94	doxycycline caps 75mg.....	15
diecto.....	58	doxycycline caps 150mg.....	15
diphenatol.....	58	doxycycline hyclate caps 50mg.....	15
diphenhist liqd, tabs.....	89	doxycycline hyclate caps 100mg.....	15
diphenhydramine hcl caps.....	90	doxycycline hyclate dr.....	15
diphenhydramine hcl inj.....	90	doxycycline hyclate inj.....	15
diphenoxylate/atropine liqd.....	58		



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>doxycycline hyclate tabs 20mg</i> .....	15	EMEND CAPS 0, 125MG, 80MG.....	22
<i>doxycycline hyclate tabs 100mg</i> .....	15	EMEND CAPS 40MG.....	22
<i>doxycycline monohydrate caps 50mg</i> .....	15	<i>emoquette</i> .....	72
<i>doxycycline monohydrate caps 100mg</i> .....	15	EMPLICITI.....	31
<i>doxycycline monohydrate tabs 50mg, 75mg</i> .....	15	EMSAM.....	19
<i>doxycycline monohydrate tabs 100mg, 150mg</i> .....	15	EMTRIVA.....	38
<i>doxycycline susr</i> .....	15	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide</i> .....	46
DRAMAMINE CHEW.....	21	<i>enalapril maleate tabs</i> .....	46
<i>driminate</i> .....	21	ENBRACE HR.....	107
DRISDOL.....	107	ENBREL INJ 25MG.....	79
<i>dronabinol</i> .....	22	ENBREL INJ 25MG/0.5ML.....	79
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.02mg</i> .....	72	ENBREL INJ 50MG/ML.....	79
<i>drospirenone/ethinyl estradiol tabs 3mg; 0.03mg</i> .....	72	ENBREL SURECLICK.....	79
DROXIA.....	27	<i>endacof-dm</i> .....	94
<i>dual action complete</i> .....	61	<i>endocet tabs 325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg</i> .....	6
<i>ducodyl</i> .....	62	<i>endocet tabs 325mg; 10mg, 325mg; 7.5mg</i> .....	6
DUET DHA 400.....	107	<i>endodan</i> .....	6
DUET DHA BALANCED MISC 120MG; 2800UNIT; 215MG; 640UNIT; 55MG; 1.8MG; 12MCG; 0; 0; 0; 1MG; 25MG; 0; 25MG; 20MG; 267MG; 0; 210MCG; 50MG; 2MG; 0; 65MCG; 1.5MG; 15MG; 25MG.....	107	<i>enema ready-to-use</i> .....	62
<i>duloxetine hcl cpep 20mg, 60mg</i> .....	19	ENEMEEZ MINI.....	58
<i>duloxetine hcl cpep 30mg</i> .....	19	ENEMEEZ PLUS.....	62
<i>duloxetine hcl cpep 40mg</i> .....	19	ENGERIX-B.....	81
<i>duramorph</i> .....	6	<i>enoxaparin sodium</i> .....	43
DUREZOL.....	87	<i>enpresse-28</i> .....	72
<i>dutasteride</i> .....	66	<i>enskyce</i> .....	72
<i>dutasteride/tamsulosin hydrochloride</i> .....	66	<i>entacapone</i> .....	33
<i>ecee plus</i> .....	107	<i>entecavir</i> .....	36
<i>econazole nitrate crea</i> .....	23	<i>enteric coated aspirin</i> .....	4
<i>econtra ez</i> .....	76	ENTRESTO.....	45
<i>ecpirin</i> .....	4	<i>enulose</i> .....	62
<i>ed a-hist tabs</i> .....	94	ENVARUSUS XR.....	79
EDARBI.....	45	<i>epinastine hcl</i> .....	86
EDARBYCLOR.....	45	EPIPEN 2-PAK.....	92
EDURANT.....	37	EPIPEN-JR 2-PAK.....	92
EFFIENT.....	44	<i>epirubicin hcl inj 200mg/100ml, 50mg/25ml</i> .....	28
EGRIFTA INJ 1MG.....	70	<i>epitol</i> .....	17
EGRIFTA INJ 2MG.....	70	EPIVIR HBV SOLN.....	36
ELDERTONIC.....	107	<i>eplerenone</i> .....	50
ELIDEL.....	55	<i>epoprostenol sodium</i> .....	93
<i>elinest</i> .....	72	<i>eprosartan mesylate</i> .....	45
ELITEK.....	28	EPZICOM.....	38
<i>elite-ob</i> .....	107	<i>eq allergy relief childrens elix</i> .....	90
ELLA.....	76	<i>eq lansoprazole</i> .....	65
EMCYT.....	26	<i>eql iron supplement therapy tabs 200mg</i> .....	101
		EQUETRO.....	40
		ERAXIS.....	23
		ERBITUX.....	28
		<i>ergocalciferol soln</i> .....	107

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>ergoloid mesylates tabs</i> .....	18	FABRAZYME.....	57
ERIVEDGE.....	30	<i>fallback solo</i> .....	76
<i>errin</i> .....	76	<i>falmina</i> .....	72
ERWINAZE .....	28	<i>famciclovir tabs 125mg, 250mg</i> .....	39
<i>ery</i> .....	55	<i>famciclovir tabs 500mg</i> .....	39
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	14	<i>famotidine inj 200mg/20ml, 20mg/2ml, 40mg/4ml</i> ...	61
<i>erythromycin base</i> .....	14	<i>famotidine premixed</i> .....	61
<i>erythromycin/benzoyl peroxide</i> .....	55	<i>famotidine susr 40mg/5ml</i> .....	61
<i>erythromycin cpep 250mg</i> .....	14	<i>famotidine tabs 10mg</i> .....	61
<i>erythromycin ethylsuccinate tabs</i> .....	14	<i>famotidine tabs 20mg, 40mg</i> .....	61
<i>erythromycin gel 2%</i> .....	55	FANAPT TABS 10MG .....	35
<i>erythromycin oint 5mg/gm</i> .....	84	FANAPT TABS 12MG, 1MG, 2MG, 4MG, 6MG, 8MG .....	35
<i>erythromycin pads 2%</i> .....	55	FANAPT TITRATION PACK.....	35
<i>erythromycin soln 2%</i> .....	55	FARESTON.....	26
<i>erythromycin stearate tabs</i> .....	14	FARYDAK .....	28
ESBRIET .....	94	FASLODEX.....	28
ESCAVITE D.....	107	FAZACLO TBDP 12.5MG, 150MG, 200MG .....	36
ESCAVITE LQ .....	107	<i>fe c tab plus</i> .....	101
<i>escitalopram oxalate soln</i> .....	19	<i>felbamate</i> .....	17
<i>escitalopram oxalate tabs 10mg, 5mg</i> .....	19	<i>felodipine er tb24 2.5mg, 5mg</i> .....	49
<i>escitalopram oxalate tabs 20mg</i> .....	19	<i>felodipine er tb24 10mg</i> .....	49
<i>esgic caps</i> .....	1	<i>fenofibrate caps 130mg, 43mg</i> .....	51
<i>esomeprazole magnesium</i> .....	65	<i>fenofibrate caps 150mg, 50mg</i> .....	51
<i>esomeprazole sodium</i> .....	65	<i>fenofibrate micronized</i> .....	51
<i>estarylla</i> .....	72	<i>fenofibrate tabs 120mg, 40mg</i> .....	51
ESTRACE CREA .....	72	<i>fenofibrate tabs 145mg, 160mg, 48mg, 54mg</i> .....	51
<i>estradiol/norethindrone acetate</i> .....	72	<i>fenofibric acid</i> .....	51
<i>estradiol pttw</i> .....	72	<i>fenofibric acid dr</i> .....	51
<i>estradiol ptwk</i> .....	72	<i>fentanyl citrate oral transmucosal</i> .....	6
<i>estradiol tabs 0.5mg, 1mg</i> .....	72	<i>fentanyl pt72 25mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr</i> .....	5
<i>estradiol tabs 2mg</i> .....	72	<i>fentanyl pt72 100mcg/hr, 12mcg/hr, 37.5mcg/hr, 62.5mcg/hr, 87.5mcg/hr</i> .....	5
<i>ethambutol hcl</i> .....	25	FERGON TABS 240MG.....	101
<i>ethosuximide</i> .....	16	FER-IN-SOL.....	101
<i>etidronate disodium</i> .....	82	<i>ferosul</i> .....	101
<i>etodolac caps</i> .....	4	FERRETTS.....	101
<i>etodolac er tb24 400mg, 500mg</i> .....	4	FERRIPROX SOLN 100MG/ML.....	83
<i>etodolac er tb24 600mg</i> .....	4	FERRIPROX TABS 500MG .....	98
<i>etodolac tabs</i> .....	4	FERRLECIT.....	101
<i>etoposide inj</i> .....	30	<i>ferrous drops</i> .....	101
EVOTAZ.....	39	<i>ferrous gluconate tabs 324mg</i> .....	101
EVZIO .....	9	<i>ferrous sulfate elix, liqd, soln, syrup, tbec</i> .....	101
<i>exemestane</i> .....	29	<i>ferrous sulfate tabs 325mg</i> .....	101
EXJADE.....	98	<i>ferrousul</i> .....	101
EX-LAX MAXIMUM STRENGTH.....	62	FETZIMA.....	19
<i>extra action cough</i> .....	94	FETZIMA TITRATION PACK.....	20
<i>extra strength pain relief</i> .....	1		
EXTRA-VIRT PLUS DHA .....	107		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>feverall adults</i> .....	2	<i>fluocinonide oint, soln</i> .....	68
<i>feverall childrens</i> .....	2	<i>fluor-a-day soln</i> .....	101
FEVERALL INFANTS .....	2	<i>fluoride chew 0.25mg</i> .....	101
<i>feverall junior strength</i> .....	2	<i>fluoride chew 1.1mg, 2.2mg</i> .....	101
<i>fexofenadine hcl</i> .....	90	<i>fluoridex daily defense</i> .....	54
<i>fexofenadine hcl childrens allergy</i> .....	90	<i>fluoritab chew 0.5mg, 1mg</i> .....	101
<i>fiber-lax</i> .....	62	<i>fluoritab soln</i> .....	101
<i>fiber laxative tabs</i> .....	62	<i>fluorometholone</i> .....	87
<i>fiber tabs</i> .....	62	<i>fluorouracil crea 0.5%</i> .....	55
<i>fiber therapy powd 58.6%</i> .....	62	<i>fluorouracil crea 5%</i> .....	55
<i>finasteride tabs 5mg</i> .....	66	<i>fluorouracil external soln 2%, 5%</i> .....	55
FIRAZYR .....	79	<i>fluorouracil inj 2.5gm/50ml</i> .....	28
FIRMAGON .....	78	<i>fluoxetine</i> .....	20
FLEBOGAMMA DIF .....	80	<i>fluoxetine dr</i> .....	20
<i>flecainide acetate tabs 50mg</i> .....	46	<i>fluoxetine hcl caps, soln</i> .....	20
<i>flecainide acetate tabs 100mg, 150mg</i> .....	46	<i>fluoxetine hcl tabs 10mg, 20mg</i> .....	20
FLEET BISACODYL .....	59	<i>fluoxetine hcl tabs 60mg</i> .....	20
FLEET ENEMA .....	62	<i>fluphenazine decanoate inj</i> .....	34
<i>fleet laxative</i> .....	62	<i>fluphenazine hcl conc, inj</i> .....	34
FLEET PEDIATRIC .....	62	<i>fluphenazine hcl elix</i> .....	34
<i>floriva chew 75mg; 0; 40mcg; 600unit; 1mg;</i> <i>6mcg; 262mcg; 0; 15mg; 1.8mg; 1.5mg; 0.25mg;</i> <i>1.3mg; 20unit; 2000unit; 5mg</i> .....	107	<i>fluphenazine hcl tabs 2.5mg</i> .....	34
FLORIVA LIQD 0.25MG/ML; 400UNIT/ML .....	101	<i>fluphenazine hcl tabs 10mg, 1mg, 5mg</i> .....	34
FLOVENT DISKUS AEPB 100MCG/BLIST, 50MCG/BLIST .....	88	FLURA-DROPS SOLN 0.25MG/DROP .....	101
FLOVENT DISKUS AEPB 250MCG/BLIST .....	88	<i>flurbiprofen sodium</i> .....	87
FLOVENT HFA AERO 44MCG/ACT .....	88	<i>flurbiprofen tabs 50mg</i> .....	4
FLOVENT HFA AERO 110MCG/ACT, 220MCG/ACT ..	88	<i>flurbiprofen tabs 100mg</i> .....	4
<i>fluconazole in dextrose</i> .....	23	<i>flutamide</i> .....	26
<i>fluconazole in nacl inj 100mg/50ml; 0.9%,</i> <i>400mg/200ml; 0.9%</i> .....	23	<i>fluticasone propionate crea 0.05%</i> .....	68
<i>fluconazole susr, tabs</i> .....	23	<i>fluticasone propionate lotn 0.05%</i> .....	68
<i>flucytosine</i> .....	23	<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i> .....	68
<i>fludarabine phosphate</i> .....	28	<i>fluticasone propionate susp 50mcg/act</i> .....	88
<i>fludrocortisone acetate tabs</i> .....	68	<i>fluvastatin caps 20mg</i> .....	51
<i>flunisolide</i> .....	88	<i>fluvastatin caps 40mg</i> .....	51
<i>fluocinolone acetone body</i> .....	55	<i>fluvastatin sodium er</i> .....	51
<i>fluocinolone acetone crea 0.01%, 0.025%</i> .....	68	<i>fluvoxamine maleate tabs 25mg</i> .....	20
<i>fluocinolone acetone oil 0.01%</i> .....	88	<i>fluvoxamine maleate tabs 100mg, 50mg</i> .....	20
<i>fluocinolone acetone oint 0.025%</i> .....	68	FOCALGIN 90 DHA .....	107
<i>fluocinolone acetone scalp</i> .....	55	FOCALGIN CA .....	107
<i>fluocinolone acetone soln 0.01%</i> .....	68	FOLCAL DHA .....	107
<i>fluocinonide crea 0.1%</i> .....	68	FOLCAPS OMEGA 3 .....	107
<i>fluocinonide crea 0.05%</i> .....	68	FOLET ONE .....	107
<i>fluocinonide-e</i> .....	68	<i>folic acid inj</i> .....	108
<i>fluocinonide gel</i> .....	68	<i>folic acid tabs 1mg, 400mcg</i> .....	108
		FOLIVANE-OB .....	108
		FOLIVANE-PRX DHA NF .....	108
		FOLOTYN .....	28
		<i>fomepizole</i> .....	98



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>fondaparinux sodium</i> .....	43	<i>gavilax powd</i> .....	63
FORADIL AEROLIZER.....	92	<i>gavilyte-c</i> .....	63
<i>for sty relief</i> .....	84	<i>gavilyte-g</i> .....	63
FORTEO .....	83	<i>gavilyte-h</i> .....	59
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide</i> .....	46	<i>gavilyte-n/ flavor pack</i> .....	63
<i>fosinopril sodium tabs 10mg</i> .....	46	GAVISCON .....	59
<i>fosinopril sodium tabs 20mg, 40mg</i> .....	46	GAVISCON EXTRA STRENGTH CHEW .....	59
<i>fosphenytoin sodium</i> .....	17	GAVISCON EXTRA STRENGTH RELIEF FORMULA... 59	
FOSRENOL CHEW .....	66	GAZYVA.....	31
FOSRENOL PACK 750MG .....	66	<i>gemcitabine</i> .....	28
FOSRENOL PACK 1000MG.....	66	<i>gemcitabine hcl</i> .....	28
FREAMINE III INJ 89MEQ/L; 710MG/100ML; 950MG/100ML; 3MEQ/L; 24MG/100ML; 1400MG/100ML; 280MG/100ML; 690MG/100ML; 910MG/100ML; 730MG/100ML; 530MG/100ML; 560MG/100ML; 10MMOLE/L; 120MG/100ML; 1120MG/100ML; 590MG/100ML; 10MEQ/L; 400MG/100ML; 150MG/100ML; 660MG/100ML .....	102	<i>gemfibrozil tabs</i> .....	51
FUNGOID TINCTURE KIT .....	23	<i>generlac</i> .....	63
<i>furosemide inj 10mg/ml</i> .....	50	<i>engraf caps 100mg, 25mg</i> .....	79
<i>furosemide oral soln</i> .....	50	<i>engraf soln</i> .....	79
<i>furosemide tabs</i> .....	50	<i>gentak</i> .....	84
FUSILEV .....	28	<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj</i> <i>0.8mg/ml; 0.9%</i> .....	10
FUZEON.....	38	<i>gentamicin sulfate/0.9% sodium chloride inj 0.9mg/ ml; 0.9%, 1.2mg/ml; 0.9%, 1.4mg/ml; 0.9%, 1.6mg/ml; 0.9%, 1mg/ml; 0.9%, 2mg/ml; 0.9%</i> .....	10
<i>fyavolv</i> .....	72	<i>gentamicin sulfate crea 0.1%</i> .....	55
FYCOMPA SUSP .....	16	<i>gentamicin sulfate external oint 0.1%</i> .....	55
FYCOMPA TABS 2MG .....	16	<i>gentamicin sulfate inj 10mg/ml</i> .....	10
FYCOMPA TABS 10MG, 12MG, 4MG, 6MG, 8MG... 16		<i>gentamicin sulfate inj 40mg/ml</i> .....	10
<i>gabapentin caps, soln, tabs</i> .....	16	<i>gentamicin sulfate ophthalmic oint 0.3%</i> .....	84
GABITRIL TABS 12MG, 16MG .....	17	<i>gentamicin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i> .....	84
<i>galantamine hydrobromide cp24</i> .....	18	<i>gentamicin sulfate pediatric</i> .....	9
<i>galantamine hydrobromide soln</i> .....	18	GENTEAL.....	84
<i>galantamine hydrobromide tabs</i> .....	18	GENTEAL SEVERE .....	84
GAMASTAN S/D .....	80	GENVOYA.....	37
GAMMAGARD LIQUID .....	80	GEODON INJ.....	35
GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML .....	80	<i>geravim</i> .....	108
GAMMAKED .....	80	<i>gianvi</i> .....	72
GAMMAPLEX .....	80	<i>gildagia</i> .....	72
GAMUNEX-C.....	80	<i>gildess 1.5/30</i> .....	72
<i>ganciclovir inj</i> .....	36	<i>gildess 1/20</i> .....	72
GARDASIL .....	81	<i>gildess 24 fe</i> .....	72
GARDASIL 9.....	81	<i>gildess fe 1.5/30</i> .....	72
<i>gatifloxacin</i> .....	84	<i>gildess fe 1/20</i> .....	72
GATTEX.....	59	GILENYA .....	53
GAUZE PADS 2"X2" .....	83	GILOTRIF.....	30
		<i>glatopa</i> .....	54
		GLEEVEC TABS 100MG.....	30
		GLEEVEC TABS 400MG.....	30
		GLEOSTINE CAPS 5MG.....	26
		<i>glimepiride</i> .....	40

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>glipizide er</i> .....	40	<i>gnp diphedryl allergy</i> .....	90
<i>glipizide/metformin hcl tabs 2.5mg; 250mg</i> .....	41	<i>gnp fiber-caps</i> .....	63
<i>glipizide/metformin hcl tabs 2.5mg; 500mg, 5mg; 500mg</i> .....	41	<i>gnp heartburn relief</i> .....	61
<i>glipizide tabs</i> .....	41	<i>gnp hydrocortisone/aloe</i> .....	68
<i>glipizide xl tb24 2.5mg, 5mg</i> .....	41	<i>gnp hydrocortisone crea 1%</i> .....	68
<i>glipizide xl tb24 10mg</i> .....	40	<i>gnp hydrocortisone maximum strength</i> .....	68
GLUCAGEN HYPOKIT.....	42	<i>gnp ibuprofen tabs</i> .....	4
GLUCAGON EMERGENCY KIT.....	42	<i>gnp lansoprazole</i> .....	65
<i>glyburide/metformin hcl</i> .....	41	<i>gnp laxative tbec</i> .....	63
<i>glyburide micronized tabs 1.5mg</i> .....	41	<i>gnp lice treatment sham 4%; 0.33%</i> .....	32
<i>glyburide micronized tabs 3mg, 6mg</i> .....	41	<i>gnp loratadine</i> .....	90
<i>glyburide tabs 1.25mg</i> .....	41	<i>gnp loratadine-d 12hr</i> .....	90
<i>glyburide tabs 2.5mg, 5mg</i> .....	41	<i>gnp loratadine-d 24 hour</i> .....	90
<i>glycerin infants &amp; childrens supp 1gm</i> .....	63	<i>gnp lubricating plus eye drops</i> .....	84
<i>glycolax</i> .....	63	<i>gnp masanti regular strength</i> .....	59
<i>glycopyrrolate inj 0.2mg/ml, 0.4mg/2ml, 1mg/5ml</i> .....	57	<i>gnp miconazole 7</i> .....	23
<i>glycopyrrolate inj 4mg/20ml</i> .....	57	<i>gnp milk of magnesia</i> .....	63
<i>glycopyrrolate tabs</i> .....	57	GNP MINERAL OIL HEAVY.....	63
<i>glydo</i> .....	8	<i>gnp motion sickness relief tabs 50mg</i> .....	21
<i>gnp acid reducer maximum strength</i> .....	61	<i>gnp mucus-er</i> .....	95
<i>gnp acid reducer tabs 10mg</i> .....	61	<i>gnp mucus relief</i> .....	94
<i>gnp adult aspirin low strength</i> .....	4	<i>gnp mucus relief dm</i> .....	94
<i>gnp all day allergy</i> .....	90	<i>gnp mucus relief pe</i> .....	95
<i>gnp all day allergy childrens soln 1mg/ml</i> .....	90	<i>gnp nasal spray long acting</i> .....	95
<i>gnp all day allergy childrens syrpn</i> .....	90	<i>gnp nicotine mini lozenge</i> .....	9
<i>gnp all day allergy-d</i> .....	90	<i>gnp nicotine polacrilex gum 4mg</i> .....	9
<i>gnp allergy caps</i> .....	90	<i>gnp nicotine polacrilex lozg 2mg</i> .....	9
<i>gnp allergy relief tabs</i> .....	90	<i>gnp nicotine polacrilex mini</i> .....	9
<i>gnp allergy tabs 4mg</i> .....	90	<i>gnp nighttime sleep aid</i> .....	90
<i>gnp antacid anti-gas</i> .....	59	GNP OMEPRAZOLE.....	65
<i>gnp antacid extra strength</i> .....	59	<i>gnp pain relief</i> .....	2
<i>gnp anti-diarrheal tabs</i> .....	59	<i>gnp pain relief extra strength</i> .....	2
<i>gnp arthritis pain relief</i> .....	2	<i>gnp pink bismuth chew</i> .....	59
<i>gnp artificial tears soln 0.5%; 0.6%</i> .....	84	<i>gnp senna-lax</i> .....	63
<i>gnp aspirin tbec 325mg</i> .....	4	<i>gnp senna plus</i> .....	63
<i>gnp athletes foot</i> .....	23	<i>gnp sinus &amp; allergy pe</i> .....	95
<i>gnp bacitracin zinc</i> .....	10	<i>gnp stool softener caps 100mg</i> .....	63
<i>gnp bisa-lax</i> .....	63	<i>gnp stool softener/stimulant laxative</i> .....	63
<i>gnp childrens allergy</i> .....	90	<i>gnp terbinafine hydrochloride</i> .....	23
<i>gnp childrens ibuprofen</i> .....	4	<i>gnp travel sickness</i> .....	21
<i>gnp childrens pain relief</i> .....	2	<i>gnp tussin</i> .....	95
<i>gnp cimetidine</i> .....	61	<i>gnp tussin cf cough &amp; cold</i> .....	95
<i>gnp clearlax</i> .....	63	<i>gnp tussin dm</i> .....	95
<i>gnp cold &amp; allergy childrens</i> .....	90	<i>gnp tussin dm max</i> .....	95
<i>gnp cold &amp; cough childrens</i> .....	94	<i>goodsense all day allergy</i> .....	90
<i>gnp cold head congestion night time</i> .....	94	<i>goodsense lubricating plus eye drops</i> .....	84
		<i>goodsense pain &amp; fever childrens</i> .....	2

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>goodsense pain &amp; fever infants</i> .....	2	<i>hm antacid/antigas</i> .....	59
<i>granisetron hcl tabs</i> .....	22	<i>hm antacid anti-gas extrastrength</i> .....	59
<i>griseofulvin microsize susp</i> .....	23	<i>hm anti-diarrheal</i> .....	59
<i>griseofulvin microsize tabs</i> .....	23	<i>hm arthritis pain relief</i> .....	2
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	23	<i>hm aspirin</i> .....	4
<i>guaifenesin er tb12 600mg</i> .....	95	<i>hm aspirin ec</i> .....	4
<i>guanfacine er</i> .....	53	<i>hm aspirin ec low dose</i> .....	4
<i>guanidine hcl</i> .....	25	<i>hm bacitracin</i> .....	10
HALAVEN .....	28	<i>hm calcium antacid</i> .....	59
<i>halobetasol propionate crea</i> .....	68	<i>hm calcium antacid extra strength</i> .....	59
<i>halobetasol propionate oint</i> .....	68	<i>hm cetirizine hcl childrens</i> .....	90
<i>haloperidol conc</i> .....	34	<i>hm chest congestion relief</i> .....	95
<i>haloperidol decanoate</i> .....	34	<i>hm clearlax</i> .....	63
<i>haloperidol lactate</i> .....	34	<i>hm enema ready-to-use</i> .....	63
<i>haloperidol tabs 0.5mg, 1mg, 20mg, 5mg</i> .....	34	<i>hm famotidine tabs 10mg</i> .....	61
<i>haloperidol tabs 10mg, 2mg</i> .....	34	<i>hm fexofenadine hcl</i> .....	90
HARVONI .....	37	<i>hm fiber powd 58.6%</i> .....	63
HAVRIX .....	81	HM GLUCOSE.....	42
<i>healthylax</i> .....	63	<i>hm hydrocortisone/aloe maximum strength</i> .....	55
<i>heartburn relief 150 maximum strength</i> .....	61	<i>hm hydrocortisone plus</i> .....	55
<i>heartburn relief tabs 10mg</i> .....	61	<i>hm ibuprofen</i> .....	4
<i>heartburn treatment 24 hour</i> .....	65	<i>hm ibuprofen childrens</i> .....	4
<i>heather</i> .....	76	<i>hm ibuprofen ib</i> .....	4
<i>hecoria</i> .....	79	<i>hm lansoprazole</i> .....	65
HEMENATAL OB .....	108	<i>hm lice treatment liqd</i> .....	32
HEMENATAL OB + DHA .....	108	<i>hm loratadine childrens</i> .....	90
<i>heparin sodium/d5w</i> .....	43	<i>hm lubricating plus</i> .....	85
<i>heparin sodium inj 10000unit/ml, 1000unit/ml,</i> <i>20000unit/ml, 5000unit/0.5ml, 5000unit/ml</i> .....	43	<i>hm milk of magnesia</i> .....	63
<i>heparin sodium/nacl 0.9%</i> .....	43	<i>hm mucus er tb12 600mg</i> .....	95
<i>heparin sodium/nacl 0.45%</i> .....	43	<i>hm nasal decongestant</i> .....	95
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9%</i> .....	43	<i>hm nicotine transdermal system</i> .....	9
<i>heparin sodium/sodium chloride 0.9% premix</i> .....	43	<i>hm nicotine transdermal system step 3</i> .....	9
<i>hepatamine</i> .....	102	HM OMEPRAZOLE .....	65
HERCEPTIN .....	28	<i>hm pain &amp; fever childrens</i> .....	2
HETLIOZ .....	98	<i>hm pain &amp; fever infants</i> .....	2
HEXALEN .....	26	<i>hm pain relief extra strength</i> .....	2
HIBERIX.....	81	<i>hm pain reliever</i> .....	2
<i>hm acid reducer tabs 150mg, 75mg</i> .....	61	<i>hm stool softener caps</i> .....	63
<i>hm advanced antacid maximum strength</i> .....	59	<i>hm tussin adult cough &amp; chest congestion dm</i> .....	97
<i>hm all day allergy</i> .....	90	H.P. ACTHAR.....	70
<i>hm allergy</i> .....	90	HUMALOG .....	42
<i>hm allergy childrens</i> .....	90	HUMALOG KWIKPEN .....	42
<i>hm allergy complete-d</i> .....	90	HUMALOG MIX 50/50 .....	42
<i>hm allergy relief &amp; nasaldecongestant</i> .....	90	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	42
<i>hm allergy relief tabs 4mg</i> .....	90	HUMALOG MIX 75/25 .....	42
<i>hm allgery multi symptom</i> .....	90	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	42
		HUMIRA INJ 10MG/0.2ML, 20MG/0.4ML .....	79

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
HUMIRA INJ 40MG/0.8ML .....	79	hydrocortisone valerate oint.....	69
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK .....	79	hydromorphone hcl inj 4mg/ml .....	7
HUMIRA PEN.....	79	hydromorphone hcl inj 10mg/ml, 1mg/ml, 2mg/ ml, 50mg/5ml.....	7
HUMIRA PEN-CROHNS DISEASESTARTER.....	79	hydromorphone hcl liqd.....	7
HUMIRA PEN-PSORIASIS STARTER .....	79	hydromorphone hcl tabs.....	7
HUMULIN 70/30 .....	42	hydroskin .....	69
HUMULIN 70/30 KWIKPEN .....	42	hydroxocobalamin.....	108
HUMULIN N.....	42	hydroxychloroquine sulfate tabs.....	32
HUMULIN N KWIKPEN.....	42	hydroxyprogesterone caproate inj .....	76
HUMULIN R .....	42	hydroxyurea caps.....	27
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED).....	42	hydroxyzine hcl inj, syrp .....	90
HUMULIN R U-500 KWIKPEN .....	42	hydroxyzine hcl tabs.....	90
hydralazine hcl inj, tabs.....	52	hydroxyzine pamoate caps 25mg, 50mg .....	90
hydrochlorothiazide caps.....	50	hydroxyzine pamoate caps 100mg .....	90
hydrochlorothiazide tabs 12.5mg .....	51	IBRANCE .....	28
hydrochlorothiazide tabs 25mg, 50mg .....	51	ibu-200 .....	4
HYDROCIL INSTANT PACK .....	63	ibudone tabs 5mg; 200mg.....	7
hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 5mg, 325mg; 7.5mg .....	6	ibuprofen childrens.....	4
hydrocodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg.....	6	ibuprofen susp 100mg/5ml.....	4
hydrocodone bitartrate/acetaminophen soln 325mg/15ml; 7.5mg/15ml .....	6	ibuprofen susp 100mg/5ml.....	4
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 300mg; 10mg, 300mg; 5mg, 300mg; 7.5mg .....	6	ibuprofen tabs 200mg.....	4
hydrocodone bitartrate/acetaminophen tabs 325mg; 2.5mg .....	6	ibuprofen tabs 400mg, 600mg, 800mg .....	4
hydrocodone/ibuprofen tabs 2.5mg; 200mg, 7.5mg; 200mg .....	7	icaps mv.....	108
hydrocodone/ibuprofen tabs 10mg; 200mg, 5mg; 200mg.....	6	ICLUSIG TABS 15MG .....	30
hydrocortisone/acetic acid.....	88	ICLUSIG TABS 45MG .....	30
hydrocortisone/aloe crea 0; 1%.....	69	idarubicin hcl.....	28
hydrocortisone butyrate crea, oint, soln.....	68	iferex 150 .....	102
hydrocortisone butyrate (lipophilic).....	68	ifosfamide.....	28
hydrocortisone crea 1%.....	69	ILARIS.....	80
hydrocortisone crea 1%, 2.5% .....	69	ILEVRO.....	87
hydrocortisone enem, tabs .....	69	ilotycin .....	85
hydrocortisone in absorbase.....	68	imatinib mesylate tabs 100mg.....	30
hydrocortisone lotn 2.5%.....	69	imatinib mesylate tabs 400mg.....	30
hydrocortisone maximum strength crea.....	69	IMBRUVICA.....	30
hydrocortisone maximum strength plus 12 moisturizers .....	69	imipenem/cilastatin .....	13
hydrocortisone oint 1% .....	69	imipramine hcl tabs .....	21
hydrocortisone oint 1% .....	69	imiquimod crea.....	56
hydrocortisone oint 2.5%.....	69	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	81
hydrocortisone valerate crea.....	69	inatal advance .....	108
		inatal ultra .....	108
		INCRELEX.....	70
		INCRUSE ELLIPTA .....	92
		indapamide.....	51
		INFANRIX.....	81
		infants pain relief susp 80mg/0.8ml.....	2
		INFED .....	102

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
INLYTA TABS 1MG .....	30	<i>itraconazole caps</i> .....	23
INLYTA TABS 5MG .....	30	<i>ivermectin tabs</i> .....	32
INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2" ....	83	IXEMPRA KIT .....	28
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.3ML/31G X 5/16" ..	83	IXIARO .....	81
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/0.5ML/30G X 1/2" ..	83	JAKAFI .....	30
INSULIN SYRINGE ULTRAFINE/1ML/31G X 5/16" ...	83	<i>jantoven tabs 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 6mg, 7.5mg</i> .....	43
INSUPEN 33GX4MM .....	83	<i>jantoven tabs 10mg, 2.5mg, 5mg</i> .....	43
INTELENCE TABS 25MG .....	37	JANUMET .....	41
INTELENCE TABS 100MG, 200MG .....	37	JANUMET XR TB24 1000MG; 50MG .....	41
<i>intralipid inj 20gm/100ml</i> .....	102	JANUMET XR TB24 1000MG; 100MG, 500MG;	
INTRALIPID INJ 30GM/100ML .....	102	50MG .....	41
INTRON A INJ 10MU/ML, 18MU, 50MU,		JANUVIA TABS 50MG .....	41
6000000UNIT/ML .....	28	JANUVIA TABS 100MG, 25MG .....	41
INTRON A W/DILUENT.....	28	<i>jencycla</i> .....	76
<i>introvale</i> .....	73	JENTADUETO .....	41
INVANZ INJ 1GM.....	13	JENTADUETO XR .....	41
INVEGA SUSTENNA .....	35	J EVTANA .....	28
INVEGA TRINZA.....	35	<i>jinteli</i> .....	73
INVIRASE.....	39	<i>jolessa</i> .....	73
INVOKAMET .....	41	<i>jolivette</i> .....	76
INVOKANA TABS 100MG.....	41	J-TAN PD.....	90
INVOKANA TABS 300MG.....	41	<i>juleber</i> .....	73
IPOL INACTIVATED IPV .....	81	<i>junel 1.5/30</i> .....	73
<i>ipratropium bromide/albuterol sulfate</i> .....	92	<i>junel 1/20</i> .....	73
<i>ipratropium bromide inhalation soln</i> .....	92	<i>junel fe 1.5/30</i> .....	73
<i>ipratropium bromide nasal soln</i> .....	92	<i>junel fe 1/20</i> .....	73
<i>irbesartan</i> .....	45	<i>junel fe 24</i> .....	73
<i>irbesartan/hydrochlorothiazide</i> .....	45	KABIVEN.....	102
IRESSA .....	30	KADCYLA .....	28
<i>irinotecan</i> .....	28	<i>kaitlib fe</i> .....	73
ISENTRESS CHEW .....	37	KALETRA SOLN .....	39
ISENTRESS PACK .....	37	KALETRA TABS 100MG; 25MG.....	39
ISENTRESS TABS.....	37	KALETRA TABS 200MG; 50MG.....	39
<i>isoniazid inj</i> .....	25	KALYDECO PACK.....	93
<i>isoniazid syrp</i> .....	25	KALYDECO TABS.....	93
<i>isoniazid tabs 100mg</i> .....	25	KAOPECTATE STOOL SOFTENER.....	63
<i>isoniazid tabs 300mg</i> .....	25	<i>kao-tin</i> .....	63
ISOPROPYL ALCOHOL WIPES .....	10	<i>kariva</i> .....	73
ISOPTO TEARS .....	85	<i>kcl 0.3%/d5w/lr iv lac ring</i> .....	102
<i>isosorbide dinitrate er</i> .....	52	<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.9%</i> .....	102
<i>isosorbide dinitrate tabs</i> .....	52	<i>kcl 0.3%/d5w/nacl 0.45%</i> .....	102
<i>isosorbide mononitrate er</i> .....	52	<i>kcl 0.15%/d5w/lr</i> .....	102
<i>isosorbide mononitrate tabs 10mg</i> .....	52	<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.2%</i> .....	102
<i>isosorbide mononitrate tabs 20mg</i> .....	52	<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.9%</i> .....	102
<i>isotonic gentamicin inj 0.8mg/ml; 0.9%</i> .....	10	<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.45%</i> .....	102
<i>isradipine</i> .....	49	<i>kcl 0.15%/d5w/nacl 0.225%</i> .....	102
ISTODAX.....	28	<i>kcl 0.075%/d5w/nacl 0.45%</i> .....	102



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>kelnor 1/35</i> .....	73	<i>larin fe 1.5/30</i> .....	73
<i>ketoconazole crea, sham</i> .....	23	<i>larin fe 1/20</i> .....	73
<i>ketoconazole tabs</i> .....	23	<i>latanoprost</i> .....	84
<i>ketoprofen caps</i> .....	4	LATUDA TABS 40MG, 80MG.....	35
<i>ketoprofen er</i> .....	4	LATUDA TABS 120MG, 20MG, 60MG.....	35
<i>ketorolac tromethamine</i> .....	87	<i>laxative feminine</i> .....	63
KEYTRUDA.....	31	<i>laxative supp, tbec</i> .....	63
<i>kidkare cough/cold</i> .....	95	<i>layolis fe</i> .....	73
<i>kimidess</i> .....	73	<i>leena</i> .....	73
KINRIX.....	81	<i>leflunomide</i> .....	80
<i>kionex</i> .....	98	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	30
<i>klor-con</i> .....	102	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	30
<i>klor-con 8</i> .....	102	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	30
<i>klor-con 10</i> .....	102	LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	30
KLOR-CON 25.....	102	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	30
<i>klor-con/ef</i> .....	102	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	30
<i>klor-con m10</i> .....	102	<i>lessina</i> .....	73
KLOR-CON M15.....	102	LETAIRIS.....	93
<i>klor-con m20</i> .....	102	<i>letrozole</i> .....	30
<i>klor-con sprinkle</i> .....	102	<i>leucovorin calcium inj</i> .....	28
KONSYL-D.....	63	<i>leucovorin calcium tabs 5mg</i> .....	28
<i>konsyl fiber</i> .....	63	<i>leucovorin calcium tabs 10mg, 15mg, 25mg</i> .....	28
KONSYL PACK 100%.....	63	LEUKERAN.....	26
<i>konsyl powd 30.9%</i> .....	63	LEUKINE INJ 250MCG.....	44
KONSYL POWD 100%, 60.3%, 71.67%.....	63	<i>leuprolide acetate inj</i> .....	78
KORLYM.....	41	<i>levalbuterol hcl nebu</i> .....	92
<i>k-sol</i> .....	102	<i>levalbuterol nebu</i> .....	92
<i>kurvelo</i> .....	73	LEVEMIR.....	42
KUVAN.....	57	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	42
KYNAMRO.....	52	<i>levetiracetam</i> .....	16
<i>labetalol hcl inj, tabs</i> .....	47	<i>levobunolol hcl</i> .....	87
<i>lactated ringers dextrose 5% viaflex</i> .....	103	<i>levocarnitine</i> .....	98
<i>lactated ringers viaflex</i> .....	103	<i>levocetirizine dihydrochloride soln</i> .....	91
<i>lactulose soln 10gm/15ml</i> .....	63	<i>levocetirizine dihydrochloride tabs</i> .....	91
<i>lamisil af defense aerp</i> .....	23	<i>levofloxacin in d5w</i> .....	15
<i>lamivudine soln 10mg/ml</i> .....	38	<i>levofloxacin inj 25mg/ml</i> .....	15
<i>lamivudine tabs 100mg</i> .....	36	<i>levofloxacin ophthalmic soln 0.5%</i> .....	85
<i>lamivudine tabs 150mg, 300mg</i> .....	38	<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i> .....	15
<i>lamivudine/zidovudine</i> .....	38	<i>levofloxacin tabs 250mg, 500mg, 750mg</i> .....	15
<i>lamotrigine chew, tabs</i> .....	17	<i>levoleucovorin calcium</i> .....	28
<i>lamotrigine titration</i> .....	17	<i>levoleucovorin inj 250mg/25ml</i> .....	28
<i>lansoprazole cpdr 15mg</i> .....	65	<i>levonest</i> .....	73
LANTUS.....	42	<i>levonorgestrel</i> .....	76
LANTUS SOLOSTAR.....	42	<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 0; 0</i> .....	73
<i>larin 1.5/30</i> .....	73	<i>levonorgestrel and ethinyl estradiol tabs 20mcg;</i> <i>90mcg</i> .....	73
<i>larin 1/20</i> .....	73		
<i>larin 24 fe</i> .....	73		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg..	73	lopreeza.....	73
levonorgestrel/ethinyl estradiol tabs 0.03mg; 0.15mg, 0; 0, 20mcg; 0.1mg.....	73	loratadine childrens.....	91
levora 0.15/30-28.....	73	loratadine-d 12hr.....	91
levothyroxine sodium inj.....	77	loratadine-d 24hr.....	91
levothyroxine sodium tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg, 150mcg, 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg...77	77	loratadine hives relief.....	91
levothyroxine sodium tabs 137mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg.....	77	loratadine tabs.....	91
levoxyl tabs 100mcg, 112mcg, 150mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg.....	77	lorazepam inj 2mg/ml, 4mg/ml.....	40
levoxyl tabs 125mcg, 137mcg, 175mcg, 200mcg, 25mcg.....	77	lorazepam intensol.....	40
LEXIVA.....	39	lorazepam tabs 0.5mg.....	40
LIALDA.....	82	lorazepam tabs 1mg.....	40
lice killing maximum strength sham.....	32	lorazepam tabs 2mg.....	40
lidocaine hcl external soln 4%.....	8	lorcet.....	7
lidocaine hcl gel 2%.....	8	lorcet hd.....	7
lidocaine hcl inj 0.5%, 1%, 1.5%, 2%, 4%.....	8	lorcet plus tabs 325mg; 7.5mg.....	7
lidocaine hcl inj 10mg/ml, 20mg/ml.....	46	lorcet plus tabs 325mg; 7.5mg.....	7
lidocaine hcl jelly gel 2%.....	8	lorcet plus tabs 325mg; 10mg, 325mg; 7.5mg.....	7
lidocaine hcl mouth/throat soln 4%.....	8	loryna.....	73
lidocaine oint.....	8	losartan potassium/hydrochlorothiazide.....	45
lidocaine/prilocaine crea.....	8	losartan potassium tabs 25mg, 50mg.....	45
lidocaine/prilocaine kit.....	8	losartan potassium tabs 100mg.....	45
lidocaine ptch.....	8	LOTEMAX.....	87
lidocaine viscous.....	8	LOTRIMIN ULTRA.....	23
lindane lotn.....	32	lovastatin.....	51
lindane sham.....	32	LOVAZA.....	52
linezolid inj.....	11	low-ogestrel.....	74
linezolid susr.....	11	loxapine succinate caps 10mg, 50mg, 5mg.....	34
linezolid tabs.....	11	loxapine succinate caps 25mg.....	34
LINZESS.....	62	lubricant eye drops dry eye therapy.....	85
liothyronine sodium tabs.....	77	lubricating eye drops.....	85
lisinopril.....	46	lubrifresh p.m.....	85
lisinopril/hydrochlorothiazide.....	46	ludent.....	103
lithium.....	40	LUMIGAN.....	84
lithium carbonate caps, tabs.....	40	LUMIZYME.....	57
lithium carbonate er.....	40	LUPRON DEPOT.....	78
LITTLE NOSES DECONGESTANTNOSE DROPS.....	95	LUPRON DEPOT-PED.....	78
lokara.....	69	lutera.....	74
lomedina 24 fe.....	73	LYNPARZA.....	28
lomustine.....	26	LYRICA CAPS 100MG, 150MG, 200MG, 25MG, 50MG, 75MG.....	16
LONSURF TABS 6.14MG; 15MG.....	27	LYRICA CAPS 225MG, 300MG.....	16
LONSURF TABS 8.19MG; 20MG.....	27	LYRICA SOLN.....	16
loperamide hcl caps.....	59	LYSODREN.....	78
loperamide hcl liqd.....	59	lyza.....	76
		MAALOX ADVANCED MAXIMUM STRENGTH CHEW.....	59
		mag64.....	103
		mag-al plus.....	59

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
MAGNEBIND 300.....	66	meropenem/sodium chloride.....	13
magnesium citrate soln 1.745gm/30ml.....	63	mesalamine enem, kit.....	82
magnesium oxide tabs 241.3mg, 400mg, 420mg.....	59	mesna.....	28
magnesium sulfate inj.....	103	MESNEX TABS.....	29
magnesium tabs 250mg.....	103	MESTINON SYRP.....	25
magnesium tabs 500mg.....	59	MESTINON TIMESPAN.....	25
malathion.....	32	metadate er.....	53
mapap.....	2	METAMUCIL MULTIHEALTH FIBER POWD 63%.....	64
mapap arthritis pain.....	2	metaproterenol sulfate syrps, tabs.....	92
mapap childrens tbdp.....	2	metformin hcl er tb24 500mg, 750mg.....	41
mapap extra strength.....	2	metformin hcl er tb24 1000mg, 500mg.....	41
maprotiline hcl.....	20	metformin hcl tabs.....	41
margesic.....	2	methadone hcl conc.....	5
marlissa.....	74	methadone hcl inj.....	5
MARNATAL-F.....	108	methadone hcl oral soln.....	5
MARPLAN.....	19	methadone hcl tabs.....	5
MARQIBO.....	28	methadone hcl tbso.....	5
MATULANE.....	26	methadose tbso.....	6
matzim la.....	49	methazolamide.....	50
meclizine hcl chew.....	21	methenamine hippurate.....	11
meclizine hcl tabs 12.5mg.....	21	methimazole tabs.....	78
meclizine hcl tabs 12.5mg, 25mg.....	21	methotrexate sodium inj 1gm/40ml, 1gm, 250mg/10ml, 50mg/2ml.....	79
meclofenamate sodium caps.....	4	methotrexate tabs.....	79
medroxyprogesterone acetate inj.....	76	methoxsalen caps.....	56
medroxyprogesterone acetate tabs 5mg.....	76	methscopolamine bromide.....	57
medroxyprogesterone acetate tabs 10mg, 2.5mg.....	76	methyclothiazide tabs.....	51
mefloquine hcl.....	32	methylergonovine maleate.....	66
megestrol acetate susp 40mg/ml.....	76	methylphenidate hcl er cp24 30mg.....	53
megestrol acetate tabs.....	76	methylphenidate hcl er tbcr 10mg, 20mg.....	53
MEKINIST TABS 0.5MG.....	30	methylphenidate hcl sr.....	53
MEKINIST TABS 2MG.....	31	methylphenidate hcl tabs.....	53
meloxicam susp.....	4	methylprednisolone acetate inj.....	69
meloxicam tabs.....	4	methylprednisolone dose pack.....	69
melphalan hydrochloride.....	26	methylprednisolone sodiumsuccinate.....	69
memantine hcl.....	18	methylprednisolone tabs.....	69
memantine hcl titration pak.....	18	metipranolol.....	87
memantine hydrochloride soln.....	18	metoclopramide hcl inj.....	59
MENACTRA.....	81	metoclopramide hcl oral soln, tabs.....	59
MENEST.....	74	metolazone.....	51
MENHIBRIX.....	81	metoprolol/hydrochlorothiazide.....	48
MENOMUNE-A/C/Y/W-135.....	81	metoprolol succinate er tb24 100mg, 25mg, 50mg... ..	47
MENVEO.....	81	metoprolol succinate er tb24 200mg.....	47
MEPHYTON.....	108	metoprolol tartrate inj.....	47
MEPRON.....	32	metoprolol tartrate tabs 37.5mg, 75mg.....	48
mercaptopurine tabs.....	27	metoprolol tartrate tabs 100mg, 25mg, 50mg.....	47
meribin.....	108	METRO IV.....	11
meropenem.....	13		



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>metronidazole caps 375mg</i> .....	11	<i>moexipril hcl tabs 7.5mg</i> .....	46
<i>metronidazole crea 0.75%</i> .....	56	<i>moexipril hcl tabs 15mg</i> .....	46
<i>metronidazole gel 0.75%</i> .....	56	<i>moexipril/hydrochlorothiazide</i> .....	46
<i>metronidazole gel 1%</i> .....	56	<i>molindone hydrochloride tabs 5mg</i> .....	36
<i>metronidazole in nacl 0.79%</i> .....	11	<i>molindone hydrochloride tabs 10mg</i> .....	36
<i>metronidazole lotn 0.75%</i> .....	56	<i>molindone hydrochloride tabs 25mg</i> .....	36
<i>metronidazole tabs 250mg, 500mg</i> .....	11	<i>mometasone furoate crea</i> .....	69
<i>metronidazole vaginal</i> .....	11	<i>mometasone furoate oint, soln</i> .....	69
<i>mexiletine hcl</i> .....	47	<i>mono-linyah</i> .....	74
MIACALCIN INJ.....	83	<i>mononessa</i> .....	74
MI-ACID CHEW.....	59	<i>montelukast sodium</i> .....	92
<i>mi-acid maximum strength</i> .....	59	<i>morgidox 1x100mg caps</i> .....	15
<i>mi-acid susp</i> .....	59	<i>morgidox 2x100mg caps</i> .....	15
<i>miconazole 3 combination pack</i> .....	23	<i>morphine sulfate er cp24 10mg, 30mg, 60mg</i> .....	6
<i>miconazole 7</i> .....	23	<i>morphine sulfate er cp24 100mg, 20mg, 30mg,</i> <i>50mg, 60mg, 80mg</i> .....	6
<i>miconazole crea</i> .....	23	<i>morphine sulfate er cp24 120mg, 45mg, 75mg, 90mg</i> ....	6
<i>miconazole nitrate external crea, vaginal crea, supp</i> .....	23	<i>morphine sulfate er tbc 15mg</i> .....	6
<i>microgestin 1.5/30</i> .....	74	<i>morphine sulfate er tbc 100mg, 200mg, 30mg, 60mg</i> ....	6
<i>microgestin 1/20</i> .....	74	<i>morphine sulfate inj 0.5mg/ml, 10mg/ml,</i> <i>150mg/30ml, 15mg/ml, 1mg/ml, 25mg/ml, 2mg/</i> <i>ml, 4mg/ml, 50mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml</i> .....	7
<i>microgestin 24 fe</i> .....	74	<i>morphine sulfate inj 10mg/ml, 1mg/ml</i> .....	7
<i>microgestin fe</i> .....	74	<i>morphine sulfate oral soln 10mg/5ml</i> .....	7
<i>microgestin fe 1.5/30</i> .....	74	<i>morphine sulfate oral soln 20mg/5ml</i> .....	7
<i>midodrine hcl</i> .....	45	<i>morphine sulfate oral soln 100mg/5ml</i> .....	7
MIGERGOT.....	24	<i>morphine sulfate tabs 15mg</i> .....	7
<i>miglitol</i> .....	41	<i>morphine sulfate tabs 30mg</i> .....	7
<i>milk of magnesia susp 1200mg/15ml,</i> <i>400mg/5ml, 7.75%</i> .....	64	<i>motion-time</i> .....	21
<i>millguard</i> .....	108	MOVANTIK.....	59
MILLIPRED.....	69	MOVIPREP.....	64
MILLIPRED DP.....	69	MOXEZA.....	85
<i>mimvey</i> .....	74	MOZOBIL.....	44
<i>mimvey lo</i> .....	74	<i>mucaphed</i> .....	95
<i>mineral oil oil 0</i> .....	64	MUCINEX.....	95
<i>minitran</i> .....	52	MUCINEX DM.....	95
<i>minocycline hcl caps</i> .....	15	MUCINEX DM MAXIMUM STRENGTH.....	95
<i>minoxidil tabs</i> .....	52	<i>mucinex fast-max dm max</i> .....	95
<i>mintox</i> .....	59	MUCINEX FOR KIDS PACK 100MG.....	95
<i>mintox plus</i> .....	59	MUCINEX MAXIMUM STRENGTH.....	95
<i>mirtazapine</i> .....	19	<i>mucus-er</i> .....	95
<i>mirtazapine odt</i> .....	19	<i>mucus relief</i> .....	95
<i>misoprostol</i> .....	65	<i>mucus relief childrens</i> .....	95
<i>mitomycin</i> .....	29	<i>mucus relief cough childrens</i> .....	95
<i>mitoxantrone hcl</i> .....	29	<i>mucus relief dm</i> .....	95
M-M-R II.....	81	<i>mucusrelief sinus</i> .....	95
<i>modafinil tabs 100mg</i> .....	98		
<i>modafinil tabs 200mg</i> .....	98		
<i>moderiba tabs</i> .....	37		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
MULTAQ .....	47	<i>nalbuphine hcl inj</i> .....	7
<i>multi-delyn</i> .....	108	<i>naloxone hcl inj 0.4mg/ml</i> .....	9
MULTI-DELYN/IRON .....	108	<i>naloxone hcl inj 1mg/ml</i> .....	9
<i>multi-symptom allergy</i> .....	91	<i>naltrexone hcl tabs</i> .....	8
<i>multi vitamin/fluoride chew 60mg; 400unit;</i> <i>4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 1mg;</i> <i>1.05mg; 15unit; 2500unit</i> .....	108	NAMENDA SOLN .....	18
<i>multi-vitamin/fluoride/iron soln 35mg/ml;</i> <i>400unit/ml; 5unit/ml; 10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/</i> <i>ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml</i>	108	NAMENDA TABS.....	18
<i>multi-vitamin/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml;</i> <i>2mcg/ml; 5unit/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml;</i> <i>0.5mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml</i> .....	109	NAMENDA TITRATION PAK.....	18
<i>multivitamin with fluoride chew 60mg; 4.5mcg;</i> <i>0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.25mg;</i> <i>1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit, 60mg;</i> <i>4.5mcg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg; 0.5mg;</i> <i>1.05mg; 2500unit; 400unit; 15unit</i> .....	109	NAMENDA XR CP24 14MG.....	18
<i>multi-vit/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml;</i> <i>2mcg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/</i> <i>ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i> .....	108	NAMENDA XR CP24 21MG, 28MG, 7MG .....	18
<i>multi-vit/iron/fluoride soln 35mg/ml; 400unit/ml;</i> <i>10mg/ml; 8mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.25mg/</i> <i>ml; 0.5mg/ml; 5unit/ml; 1500unit/ml</i> .....	108	NAMENDA XR TITRATION PACK .....	18
<i>mult-vitamin/fluoride chew 60mg; 400unit;</i> <i>4.5mcg; 0.5mg; 0.3mg; 13.5mg; 1.05mg; 1.2mg;</i> <i>0; 1.05mg; 2500unit; 15unit</i> .....	108	NAMZARIC .....	18
<i>mupirocin calcium</i> .....	56	<i>naphazoline hcl</i> .....	85
<i>mupirocin crea</i> .....	56	<i>naproxen dr tbec 375mg</i> .....	4
<i>mupirocin oint</i> .....	56	<i>naproxen dr tbec 500mg</i> .....	4
MURO 128.....	85	<i>naproxen sodium tabs 275mg, 550mg</i> .....	4
MUSTARGEN .....	26	<i>naproxen susp</i> .....	4
<i>mvc-fluoride</i> .....	109	<i>naproxen tabs</i> .....	4
<i>mycophenolate mofetil caps, tabs</i> .....	79	<i>naratriptan hcl</i> .....	24
<i>mycophenolate mofetil susr</i> .....	79	NARCAN.....	9
MYKIDZ IRON .....	109	NASAL DECONGESTANT LIQD, SYRP .....	95
MYKIDZ IRON 10 .....	98	<i>nasal decongestant pe</i> .....	95
<i>myorisan</i> .....	56	<i>nasal decongestant pe maximum strength</i> .....	95
MYRBETRIQ .....	66	<i>nasal decongestant spray</i> .....	95
<i>my way</i> .....	76	<i>nasal decongestant tabs 30mg</i> .....	95
<i>myzilra</i> .....	74	<i>nasal spray 12 hour</i> .....	95
<i>nabumetone</i> .....	4	NASCOBAL .....	109
<i>nadolol/bendroflumethiazide</i> .....	48	NASONEX .....	89
<i>nadolol tabs 20mg</i> .....	48	NATACHEW CHEW 120MG; 2700UNIT; 400UNIT; 12MCG; 0; 0; 1MG; 28MG; 20MG; 10MG; 3MG; 0; 2MG; 20UNIT.....	109
<i>nadolol tabs 40mg, 80mg</i> .....	48	NATALVIRT 90 DHA.....	109
<i>nafcillin</i> .....	14	NATALVIRT CA.....	109
NAGLAZYME .....	57	<i>nateglinide</i> .....	41
		NATELLE ONE .....	109
		NATPARA .....	83
		<i>natural fiber therapy powd 30.9%, 48.57%</i> .....	64
		NEBUPENT .....	32
		<i>necon 0.5/35-28</i> .....	74
		<i>necon 1/35</i> .....	74
		NECON 1/50-28 .....	74
		<i>necon 7/7/7</i> .....	74
		NECON 10/11-28.....	74
		<i>nefazodone hcl</i> .....	20
		<i>neomycin/bacitracin/polymyxin</i> .....	85
		<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i> .....	85
		<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone oint</i> .....	85
		<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone susp</i> .....	85

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>neomycin/polymyxin/gramicidin</i> .....	85	NINLARO.....	29
<i>neomycin/polymyxin/hc</i> .....	88	NIPENT.....	29
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone ophthalmic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i> .....	85	<i>nisoldipine</i> .....	49
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone otic susp 1%; 3.5mg/ml; 10000unit/ml</i> .....	88	<i>nisoldipine er</i> .....	49
<i>neomycin sulfate</i> .....	10	<i>nitrofurantoin macrocrystals</i> .....	11
<i>neo-polycin</i> .....	85	<i>nitrofurantoin monohydrate</i> .....	11
NEO-SYNEPHRINE 12 HOUR EXTRA		<i>nitrofurantoin monohydrate/macrocrystals</i> .....	11
MOISTURIZING.....	96	<i>nitrofurantoin susp</i> .....	11
NEPHRAMINE.....	103	<i>nitroglycerin inj</i> .....	52
NESTABS.....	109	<i>nitroglycerin lingual</i> .....	52
NESTABS ABC.....	109	<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.1mg/hr, 0.4mg/hr, 0.6mg/hr</i> .....	52
NESTABS DHA.....	109	<i>nitroglycerin transdermal pt24 0.2mg/hr</i> .....	52
<i>neuac</i> .....	56	NITROSTAT.....	52
NEUMEGA.....	44	NIVA-PLUS.....	109
NEUPOGEN.....	44	<i>no drip nasal spray</i> .....	96
NEUPRO.....	33	<i>nora-be</i> .....	76
NEVANAC.....	87	NORDITROPIN FLEXPRO.....	70
<i>nevirapine er tb24 100mg</i> .....	37	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol/ferrous fumarate</i> .....	74
<i>nevirapine er tb24 400mg</i> .....	37	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 5mcg; 1mg</i> .....	74
<i>nevirapine susp</i> .....	37	<i>norethindrone acetate/ethinyl estradiol tabs 20mcg; 1mg</i> .....	74
<i>nevirapine tabs</i> .....	37	<i>norethindrone acetate tabs</i> .....	76
NEXA PLUS.....	109	<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol ferrous fumarate</i> .....	74
NEXAVAR.....	31	<i>norethindrone tabs</i> .....	76
<i>next choice one dose</i> .....	76	<i>norgestimate/ethinyl estradiol</i> .....	74
<i>niacinamide tabs 500mg</i> .....	109	NORINYL 1+50.....	74
<i>niacin er</i> .....	52	<i>norlyroc</i> .....	76
<i>niacin tabs 100mg, 500mg, 50mg</i> .....	52	NORTHERA.....	49
<i>niacin tr cpcr 500mg</i> .....	109	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> .....	74
<i>niacin tr tbcr 500mg</i> .....	109	<i>nortrel 1/35</i> .....	74
<i>nicardipine hcl caps 20mg</i> .....	49	<i>nortrel 7/7/7</i> .....	74
<i>nicardipine hcl caps 30mg</i> .....	49	<i>nortriptyline hcl caps 10mg, 25mg, 75mg</i> .....	21
NICODERM CQ.....	9	<i>nortriptyline hcl caps 50mg</i> .....	21
<i>nicorelief</i> .....	9	<i>nortriptyline hcl soln</i> .....	21
NICORETTE.....	9	NORVIR.....	39
NICORETTE MINI.....	9	NOVOLIN 70/30.....	42
NICORETTE STARTER KIT.....	9	NOVOLIN 70/30 RELION.....	42
<i>nicotine polacrilex gum, lozg</i> .....	9	NOVOLIN N.....	42
<i>nicotine transdermal system pt24</i> .....	9	NOVOLIN N RELION.....	42
NICOTROL NS.....	9	NOVOLIN R.....	42
<i>nifedipine er tb24 30mg, 60mg, 90mg</i> .....	49	NOVOLIN R RELION.....	43
<i>nifedipine er tb24 90mg</i> .....	49	NOVOLOG.....	43
<i>night time sleep aid</i> .....	91	NOVOLOG FLEXPEN.....	43
<i>nighttime sleep aid tabs 25mg</i> .....	91	NOVOLOG MIX 70/30.....	43
<i>nikki</i> .....	74		
NILANDRON.....	26		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
NOVOLOG MIX 70/30 PREFILLED FLEXPEN.....	43	ondansetron hcl inj 4mg/2ml.....	22
NOVOLOG PENFILL .....	43	ondansetron hcl inj 40mg/20ml, 4mg/2ml.....	22
NOXAFIL INJ.....	23	ondansetron hcl oral soln.....	22
NOXAFIL SUSP, TBEC.....	23	ondansetron hcl tabs 4mg, 8mg.....	22
<i>nrs nasal relief</i> .....	96	ondansetron hcl tabs 24mg.....	22
NUDEXTA.....	53	ondansetron odt tbdp 4mg.....	22
NULOJIX.....	80	ondansetron odt tbdp 8mg.....	22
NUPLAZID.....	35	<i>one daily mens tabs 90mg; 0; 30mcg; 210mg;</i>	
<i>nutrilipid</i> .....	103	<i>120mcg; 2mg; 3mg; 400mcg; 0.6mg; 120mg;</i>	
<i>nyamyc</i> .....	23	<i>2mg; 16mg; 5mg; 99mg; 1.7mg; 105mcg; 1.2mg;</i>	
<i>nystatin crea, oint, powd, susp, tabs</i> .....	23	<i>3500unit; 18mcg; 400unit; 45unit; 20mcg; 15mg..</i>	110
<i>nystop</i> .....	23	<i>one daily tabs 60mg; 0; 6mcg; 400mcg; 20mg;</i>	
OB COMPLETE/DHA .....	109	<i>10mg; 2mg; 1.7mg; 1.5mg; 5000unit; 400unit;</i>	
OB COMPLETE GOLD .....	109	<i>30unit.....</i>	110
OB COMPLETE ONE .....	109	ONFI SUSP .....	17
OB COMPLETE PETITE.....	109	ONFI TABS 10MG, 20MG .....	17
OB COMPLETE PREMIER.....	109	<i>opcicon one-step</i> .....	76
OB COMPLETE TABS .....	109	OPDIVO .....	31
O-CAL PRENATAL .....	109	OPSUMIT.....	93
<i>ocella</i> .....	74	<i>oralone</i> .....	54
OCTAGAM .....	80	ORFADIN CAPS 10MG, 2MG, 5MG .....	57
<i>octreotide acetate</i> .....	78	ORFADIN SUSP 4MG/ML.....	83
<i>ocuvite</i> .....	109	<i>organ-i nr</i> .....	96
ODEFSEY .....	37	ORKAMBI .....	93
ODOMZO .....	29	<i>orsythia</i> .....	75
OFEV .....	96	<i>os-cal extra d3</i> .....	103
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3%</i> .....	85	OTEZLA TABS.....	80
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i> .....	88	OTEZLA TBPK.....	80
<i>ofloxacin tabs 400mg</i> .....	15	OTREXUP INJ 10MG/0.4ML, 15MG/0.4ML,	
OGESTREL .....	74	<i>17.5MG/0.4ML, 20MG/0.4ML, 22.5MG/0.4ML,</i>	
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 3mg</i> .....	20	<i>25MG/0.4ML, 7.5MG/0.4ML.....</i>	80
<i>olanzapine/fluoxetine caps 25mg; 12mg, 25mg;</i>		<i>oxacillin sodium inj 2gm.....</i>	14
<i>6mg, 50mg; 12mg, 50mg; 6mg</i> .....	20	<i>oxacillin sodium inj 10gm, 1gm.....</i>	14
<i>olanzapine inj</i> .....	35	<i>oxaliplatin</i> .....	29
<i>olanzapine odt</i> .....	35	<i>oxandrolone tabs 2.5mg</i> .....	70
<i>olanzapine tabs 2.5mg</i> .....	35	<i>oxandrolone tabs 10mg</i> .....	71
<i>olanzapine tabs 10mg, 15mg, 20mg, 5mg, 7.5mg</i> .....	35	<i>oxaprozin</i> .....	5
<i>olopatadine hcl nasal soln 0.6%</i> .....	91	<i>oxcarbazepine susp</i> .....	17
<i>olopatadine hcl ophthalmic soln 0.1%</i> .....	86	<i>oxcarbazepine tabs</i> .....	17
<i>omega-3-acid ethyl esters</i> .....	52	<i>oxybutynin chloride er tb24 5mg</i> .....	66
<i>omeprazole cpdr 10mg</i> .....	65	<i>oxybutynin chloride er tb24 10mg</i> .....	66
<i>omeprazole cpdr 20mg</i> .....	65	<i>oxybutynin chloride er tb24 15mg</i> .....	66
<i>omeprazole cpdr 40mg</i> .....	65	<i>oxybutynin chloride syrp</i> .....	66
<i>omeprazole tbec</i> .....	65	<i>oxybutynin chloride tabs</i> .....	66
OMNITROPE.....	70	<i>oxycodone/acetaminophen soln</i> .....	7
ONCASPAR.....	29	<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 7.5mg</i> .....	7
ONCOVITE .....	109	<i>oxycodone/acetaminophen tabs 325mg; 10mg,</i>	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
325mg; 2.5mg, 325mg; 5mg .....	7	10.6MEQ/240ML .....	103
oxycodone/aspirin .....	7	PEDIALYTE SOLN 35MEQ/L; 30MEQ/L; 25GM/L; 20MEQ/L; 45MEQ/L .....	103
oxycodone hcl caps .....	7	pedia relief cough/cold.....	96
oxycodone hcl conc.....	7	PEDIARIX.....	81
oxycodone hcl soln.....	7	pediatric cough/cold.....	96
oxycodone hcl tabs 5mg.....	7	PEDVAX HIB.....	81
oxycodone hcl tabs 10mg, 15mg, 20mg.....	7	peg3350.....	64
oxycodone hcl tabs 30mg.....	7	peg 3350/electrolytes.....	64
oxycodone/ibuprofen .....	8	peg-3350/electrolytes.....	64
oysco 500.....	103	peg-3350/nacl/na bicarbonate/kcl .....	64
oysco 500+d tabs.....	103	peg 3350 pack.....	64
oyster shell calcium/d tabs 500mg; 200unit .....	103	PEGANONE.....	17
oyster shell calcium tabs 500mg.....	103	PEGINTRON.....	37
oyster shell calcium + vitamin d.....	103	PEG-INTRON REDIPEN .....	37
oyster shell calcium/vitamin d tabs 200unit; 500mg	103	penicillin g potassium inj 5000000unit.....	14
pacerone tabs 100mg.....	47	penicillin g potassium inj 20000000unit.....	14
pacerone tabs 200mg, 400mg.....	47	penicillin g procaine.....	14
paclitaxel.....	29	penicillin g sodium .....	14
pain & fever.....	2	penicillin v potassium solr 125mg/5ml.....	14
pain & fever childrens chew, soln.....	2	penicillin v potassium solr 250mg/5ml.....	14
pain & fever extra strength.....	2	penicillin v potassium tabs .....	14
pain relief.....	2	PEN NEEDLE/ULTRAFINE/29G X 12.7MM.....	83
pain relief 8 hour .....	2	PENTACEL .....	81
pain relief childrens.....	2	PENTAM 300.....	32
pain relief extra strength tabs.....	2	PENTASA.....	82
pain reliever extra strength .....	2	pentoxifylline cr.....	49
PAIRE OB .....	110	pentoxifylline er.....	50
paliperidone er tb24 1.5mg, 3mg, 9mg .....	35	peptic relief chew 262mg .....	59
paliperidone er tb24 6mg.....	35	peptic relief susp.....	60
pamidronate disodium.....	83	PERIKABIVEN .....	103
pancrelipase.....	57	perindopril erbumine.....	46
PANRETIN .....	31	periogard.....	54
pantoprazole sodium tbec 20mg.....	65	PERJETA .....	29
pantoprazole sodium tbec 40mg.....	65	permethrin crea.....	32
paricalcitol.....	83	perphenazine/amitriptyline tabs 10mg; 2mg, 10mg; 4mg, 25mg; 2mg, 50mg; 4mg.....	21
paroex.....	54	perphenazine/amitriptyline tabs 25mg; 4mg.....	21
paromomycin sulfate.....	10	perphenazine tabs 4mg.....	34
paroxetine hcl.....	20	perphenazine tabs 16mg, 2mg, 8mg .....	34
PASER.....	25	PERRY PRENATAL .....	110
PATADAY .....	86	pharbechlor .....	91
PAXIL SUSP .....	20	pharbedryl caps 25mg.....	91
PAZEO .....	86	pharbetol.....	2
PEDIA-LAX SUPP 1GM .....	64	pharbetol extra strength.....	2
PEDIALYTE FREEZER POPS.....	103	phenadoz supp 12.5mg .....	21
PEDIALYTE SINGLES SOLN 8.3MEQ/240ML; 7.1MEQ/240ML; 4.7GM/240ML; 1.2GM/240ML; 4.7MEQ/240ML;		phenadoz supp 25mg .....	21



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>phenelzine sulfate</i> .....	19	<i>polyethylene glycol 3350 pack</i> .....	64
<i>phenergan supp</i> .....	21	<i>polyethylene glycol 3350 powd 0</i> .....	64
<i>phenobarbital elix</i> .....	17	<i>polymyxin b sulfate/trimethoprim sulfate</i> .....	85
<i>phenobarbital tabs 16.2mg, 32.4mg, 64.8mg, 97.2mg</i> .....	17	POLY-VI-SOL.....	110
<i>phenobarbital tabs 100mg, 15mg, 30mg, 60mg</i> .....	17	POLY-VI-SOL/IRON.....	110
PHENYLHISTINE DH.....	96	<i>poly-vita drops</i> .....	110
<i>phenytoin chew</i> .....	18	<i>poly-vita/iron drops</i> .....	110
<i>phenytoin sodium extended</i> .....	17	<i>poly-vitamin/fluoride chew</i> .....	110
<i>phenytoin sodium inj</i> .....	17	<i>poly-vitamin/fluoride soln 35mg/ml; 50mcg/ml; 2mcg/ml; 0.25mg/ml; 8mg/ml; 3mg/ml; 0.4mg/ml; 0.6mg/ml; 0.5mg/ml; 1500unit/ml; 400unit/ml; 5unit/ml</i> .....	110
<i>philith</i> .....	75	POMALYST.....	26
PHILLIPS TABS.....	60	<i>portia-28</i> .....	75
<i>phos-flur</i> .....	54	PORTRAZZA.....	29
PHOS-NAK POWDER CONCENTRATE.....	103	<i>potassium chloride 0.3%/d5w</i> .....	104
PHOSPHOLINE IODIDE.....	87	<i>potassium chloride 0.3%/ nacl 0.9%</i> .....	104
<i>pilocarpine hcl soln 1%, 2%, 4%</i> .....	87	<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.33%</i> .....	103
<i>pilocarpine hcl tabs 7.5mg</i> .....	54	<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45%</i> .....	103
<i>pilocarpine hydrochloride</i> .....	54	<i>potassium chloride 0.15% d5w/nacl 0.45% viaflex</i> ..	103
<i>pimozide</i> .....	34	<i>potassium chloride 0.15% nacl 0.9%</i> .....	103
<i>pimtra</i> .....	75	<i>potassium chloride 0.15%/nacl 0.9%</i> .....	104
<i>pindolol</i> .....	48	<i>potassium chloride 0.15% /nacl 0.45% viaflex</i> .....	103
<i>pink bismuth chew</i> .....	60	<i>potassium chloride 0.22% d5w/nacl 0.45%</i> .....	104
<i>pioglitazone hcl</i> .....	41	<i>potassium chloride 0.224%d5w/nacl 0.45% viaflex</i>	104
<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i> .....	41	<i>potassium chloride cr tbc 10meq, 20meq</i> .....	104
<i>pioglitazone hcl/metformin hcl</i> .....	41	<i>potassium chloride er cpcr</i> .....	104
<i>piperacillin sodium/ tazobactam sodium</i> .....	14	<i>potassium chloride er tbc 10meq, 20meq, 8meq</i> ....	104
<i>piperacillin sodium/tazobactam sodium</i> .....	14	<i>potassium chloride er tbc 20meq</i> .....	104
<i>piperacillin/tazobactam inj 36gm; 4.5gm, 4gm; 0.5gm</i> .....	14	<i>potassium chloride inj 0.4meq/ml</i> .....	104
<i>pirmella 1/35</i> .....	75	<i>potassium chloride inj 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 2meq/ml, 40meq/100ml</i> .....	104
<i>pirmella 7/7/7</i> .....	75	<i>potassium chloride oral soln</i> .....	104
<i>piroxicam caps 10mg</i> .....	5	<i>potassium chloride sr</i> .....	104
<i>piroxicam caps 20mg</i> .....	5	<i>potassium citrate er tbc 15meq</i> .....	104
PLAN B ONE-STEP.....	76	<i>potassium citrate er tbc 1080mg, 540mg</i> .....	104
<i>plenamine</i> .....	103	POTIGA TABS 50MG.....	16
<i>pnv-dha</i> .....	110	POTIGA TABS 200MG, 300MG, 400MG.....	16
PNV FERROUS FUMARATE/DOCUSATE/FOLIC ACID.....	110	PRADAXA.....	43
PNV FOLIC ACID + IRON MULTIVITAMIN.....	110	PRALUENT.....	50
PNV OB+DHA.....	110	<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	33
<i>pnv prenatal plus multivitamin</i> .....	110	<i>pravastatin sodium tabs 10mg, 80mg</i> .....	51
<i>pnv-select</i> .....	110	<i>pravastatin sodium tabs 20mg, 40mg</i> .....	51
<i>pnv tabs 29-1</i> .....	110	<i>prazosin hcl</i> .....	45
PNV-VP-U.....	110	<i>prednicarbate crea</i> .....	69
<i>podofilox soln</i> .....	56	<i>prednicarbate oint</i> .....	69
<i>polycin</i> .....	85		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>prednisolone acetate</i> .....	87	<i>3mg; 1.84mg; 22unit; 4000unit; 25mg</i> .....	111
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic soln 1%</i> ....	87	PRENATAL TABS 100MG; 0; 0; 263MG;	
<i>prednisolone sodium phosphate oral soln</i>		400UNIT; 4MCG; 27MG; 0.8MG; 18MG;	
<i>15mg/5ml, 25mg/5ml, 5mg/5ml</i> .....	69	2.6MG; 1.7MG; 1.5MG; 11UNIT; 4000UNIT;	
<i>prednisolone soln, syrp</i> .....	69	25MG, 120MG; 4000UNIT; 200MG; 400UNIT;	
PREDNISONE INTENSOL .....	69	8MCG; 28MG; 800MCG; 20MG; 2.6MG;	
<i>prednisone soln</i> .....	69	1.7MG; 1.8MG; 30UNIT; 25MG .....	111
<i>prednisone tabs 10mg, 1mg, 2.5mg, 20mg, 5mg</i> .....	69	PRENATE AM.....	111
<i>prednisone tabs 50mg</i> .....	69	PRENATE DHA CAPS 90MG; 145MG; 220UNIT;	
<i>prednisone tbpk 10mg, 5mg</i> .....	69	13MCG; 300MG; 28MG; 400MCG; 600MCG;	
PREFERA OB.....	110	50MG; 26MG; 10UNIT.....	111
PREFERAOB +DHA.....	110	PRENATE ELITE TABS 75MG; 2600UNIT;	
PREFERA OB + DHA MISC 30MCG; 10MG;		330MCG; 100MG; 6MG; 450UNIT; 1.5MG;	
400UNIT; 0.8MG; 12MCG; 200MG; 2.5MG;		13MCG; 26MG; 400MCG; 150MCG; 600MCG;	
1MG; 6MG; 0.5MG; 17MG; 203MG; 28MG;		25MG; 21MG; 21MG; 3.5MG; 3MG; 10UNIT;	
250MCG; 50MG; 1.6MG; 65MCG; 1.5MG;		15MG.....	111
10UNIT; 4.5MG .....	110	PRENATE ELITE TABS 600MCG; 75MG;	
PREFERAOB ONE .....	111	2600UNIT; 330MCG; 155MG; 600UNIT;	
PREMASOL INJ 52MEQ/L; 1760MG/100ML;		1.5MG; 13MCG; 20MG; 400MCG; 25MG;	
880MG/100ML; 34MEQ/L; 1760MG/100ML;		21MG; 150MCG; 21MG; 3.5MG; 3MG; 40UNIT;	
372MG/100ML; 406MG/100ML;		15MG.....	112
526MG/100ML; 492MG/100ML;		PRENATE ENHANCE.....	112
492MG/100ML; 526MG/100ML;		PRENATE ESSENTIAL CAPS 90MG; 280MCG;	
356MG/100ML; 356MG/100ML;		145MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG; 40MG;	
390MG/100ML; 34MG/100ML; 152MG/100ML..	104	29MG; 0; 400MCG; 600MCG; 50MG; 150MCG;	
<i>premasol inj 56meq/l; 320mg/100ml;</i>		26MG; 10UNIT .....	112
<i>730mg/100ml; 190mg/100ml; 3meq/l;</i>		PRENATE ESSENTIAL CAPS 600MCG; 90MG;	
<i>20mg/100ml; 300mg/100ml; 220mg/100ml;</i>		280MCG; 155MG; 220UNIT; 13MCG; 300MG;	
<i>290mg/100ml; 490mg/100ml; 840mg/100ml;</i>		40MG; 18MG; 400MCG; 50MG; 150MCG;	
<i>490mg/100ml; 200mg/100ml; 290mg/100ml;</i>		26MG; 10UNIT .....	112
<i>410mg/100ml; 230mg/100ml; 5meq/l;</i>		PRENATE MINI CAPS 60MG; 280MCG; 100MG;	
<i>15mg/100ml; 250mg/100ml; 120mg/100ml;</i>		220UNIT; 13MCG; 350MG; 400MCG; 29MG;	
<i>140mg/100ml; 470mg/100ml</i> .....	105	600MCG; 25MG; 150MCG; 26MG; 10UNIT;	
PRENAISSANCE.....	111	25MG.....	112
PRENAISSANCE PLUS .....	111	PRENATE MINI CAPS 600MCG; 60MG;	
PRENATA .....	111	280MCG; 80MG; 1000UNIT; 13MCG; 350MG;	
<i>prenatabs fa</i> .....	111	0; 400MCG; 18MG; 0; 25MG; 150MCG; 26MG;	
<i>prenatal 19 chew 100mg; 1000unit; 200mg;</i>		10UNIT; 25MG .....	112
<i>7mg; 400unit; 12mcg; 29mg; 1mg; 15mg; 20mg;</i>		PRENATE PIXIE.....	112
<i>3mg; 3mg; 30unit; 20mg</i> .....	111	PRENATE RESTORE .....	112
<i>prenatal 19 tabs 100mg; 1000unit; 200mg;</i>		PRENATE STAR.....	112
<i>7mg; 400unit; 12mcg; 25mg; 29mg; 1mg; 15mg;</i>		PREPLUS TABS 120MG; 0; 200MG; 400UNIT;	
<i>20mg; 3mg; 3mg; 30unit; 20mg</i> .....	111	2MG; 12MCG; 27MG; 1MG; 20MG; 10MG;	
PRENATAL PLUS .....	111	3MG; 1.84MG; 22MG; 4000UNIT; 25MG .....	112
<i>prenatal plus iron tabs 120mg; 0; 200mg;</i>		PREPOPIK.....	64
<i>400unit; 2mg; 12mcg; 1mg; 29mg; 20mg; 10mg;</i>		PREQUE 10 .....	112
		PRETAB.....	112

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
PREVACID 24HR .....	66	<i>propranolol hcl oral soln</i> .....	48
<i>prevalite</i> .....	52	<i>propranolol hcl tabs 10mg, 20mg, 40mg, 60mg</i> .....	48
<i>previfem</i> .....	75	<i>propranolol hcl tabs 80mg</i> .....	48
PREZCOBIX .....	39	<i>propranolol/hydrochlorothiazide</i> .....	48
PREZISTA SUSP .....	39	<i>propylthiouracil tabs</i> .....	78
PREZISTA TABS 75MG.....	39	PROQUAD.....	81
PREZISTA TABS 150MG, 600MG, 800MG .....	39	<i>prosight</i> .....	112
PRIFTIN .....	25	<i>protriptyline hcl</i> .....	21
PRILOSEC OTC .....	66	PROVIDA DHA.....	112
<i>primaquine phosphate tabs</i> .....	32	PROVIDA OB.....	112
<i>primidone tabs</i> .....	17	<i>provil</i> .....	5
PRISTIQ TB24 25MG .....	20	<i>pseudoephedrine hcl tabs 30mg</i> .....	96
<i>pr natal 400</i> .....	110	PULMOZYME.....	93
PROAIR HFA.....	93	PUREFE OB PLUS.....	112
PROAIR RESPICLICK.....	93	PURIXAN .....	27
<i>probenecid/colchicine</i> .....	24	<i>pyrazinamide tabs</i> .....	25
<i>probenecid tabs</i> .....	24	<i>pyridostigmine bromide tabs, tbc</i> .....	25
<i>prochlorperazine</i> .....	34	<i>pyridoxine hcl inj</i> .....	112
<i>prochlorperazine edisylate inj</i> .....	34	<i>qc acid controller maximum strength</i> .....	61
<i>prochlorperazine maleate tabs</i> .....	34	<i>qc antacid/anti-gas</i> .....	60
PROCRIT INJ 10000UNIT/ML, 20000UNIT/ML, 2000UNIT/ML, 3000UNIT/ML, 4000UNIT/ML.....	44	<i>qc antacid susp</i> .....	60
PROCRIT INJ 40000UNIT/ML.....	44	<i>qc anti-diarrheal</i> .....	60
<i>procto-med hc</i> .....	69	<i>qc arthritis pain relief</i> .....	3
<i>procto-pak</i> .....	70	<i>qc aspirin tabs</i> .....	5
<i>proctosol hc</i> .....	70	<i>qc childrens ibuprofen</i> .....	5
<i>proctozone-hc</i> .....	70	<i>qc ibuprofen ib</i> .....	5
<i>progesterone caps</i> .....	77	<i>qc loratadine allergy relief</i> .....	91
<i>progesterone inj</i> .....	76	<i>qc milk of magnesia</i> .....	64
PROGLYCEM .....	42	<i>qc non-aspirin extra strength</i> .....	3
PROGRAF INJ .....	80	<i>qc suphedrine</i> .....	96
PROLASTIN-C.....	96	<i>qc tolnaftate</i> .....	23
PROLENSA .....	87	<i>qc tussin cf</i> .....	96
PROLEUKIN.....	29	<i>q-dryl liqd</i> .....	91
PROLIA .....	83	<i>q-pap</i> .....	2
PROMACTA.....	44	<i>q-pap childrens</i> .....	2
<i>promethazine hcl supp 12.5mg, 50mg</i> .....	21	<i>q-pap extra strength</i> .....	2
<i>promethazine hcl supp 25mg</i> .....	21	<i>q-pap infants</i> .....	3
<i>promethazine hcl tabs 12.5mg, 50mg</i> .....	91	<i>q-tussin</i> .....	96
<i>promethazine hcl tabs 25mg</i> .....	91	<i>q-tussin dm</i> .....	96
<i>promethegan supp 12.5mg, 25mg</i> .....	21	QUADRACEL .....	81
<i>promethegan supp 50mg</i> .....	21	<i>quasense</i> .....	75
<i>propafenone hcl</i> .....	47	<i>quenalin</i> .....	91
<i>propafenone hcl er</i> .....	47	<i>quetiapine fumarate tabs 25mg</i> .....	35
<i>proparacaine hcl</i> .....	85	<i>quetiapine fumarate tabs 100mg, 50mg</i> .....	35
<i>propranolol hcl er</i> .....	48	<i>quetiapine fumarate tabs 200mg</i> .....	35
<i>propranolol hcl inj</i> .....	48	<i>quetiapine fumarate tabs 300mg, 400mg</i> .....	35
		QUFLORA PEDIATRIC SOLN 35MG/ML;	



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
400UNIT/ML; 1MG/ML; 2MCG/ML; 35MCG/ML; 65MCG/ML; 10MG/ML; 0.8MG/ML; 0.4MG/ML; 0.6MG/ML; 0.25MG/ML; 0.5MG/ML; 1000UNIT/ML; 5UNIT/ML.....	113	REFRESH PLUS.....	85
QUFLORA PEDIATRIC SOLN 45MG/ML; 400UNIT/ML; 1MG/ML; 3MCG/ML; 81MCG/ML; 150MCG/ML; 12MG/ML; 2MG/ML; 1MG/ML; 1MG/ML; 0.5MG/ML; 1MG/ML; 1100UNIT/ML; 12UNIT/ML.....	113	REFRESH TEARS.....	85
<i>quinapril hcl tabs 10mg, 40mg</i> .....	46	REGRANEX.....	56
<i>quinapril hcl tabs 20mg, 5mg</i> .....	46	<i>reguloid powd 28.3%, 48.57%, 58.6%</i> .....	64
<i>quinapril/hydrochlorothiazide</i> .....	46	<i>relador pak plus</i> .....	8
<i>quinidine gluconate cr</i> .....	47	RELENZA DISKHALER.....	39
<i>quinidine gluconate er</i> .....	47	RELISTOR.....	60
<i>quinidine sulfate tabs 200mg</i> .....	47	RELNATE DHA.....	113
<i>quinidine sulfate tabs 300mg</i> .....	47	REMICADE.....	80
<i>quinine sulfate</i> .....	32	REMODULIN.....	93
QVAR.....	89	RENACIDIN SOLN 6.602GM/100ML; 0.198GM/100ML; 3.177GM/100ML.....	66
RABAVERT.....	81	REVELA.....	67
<i>raloxifene hydrochloride</i> .....	77	<i>repaglinide/metformin hydrochloride</i> .....	41
<i>ramipril caps 1.25mg</i> .....	46	<i>repaglinide tabs 0.5mg, 1mg</i> .....	41
<i>ramipril caps 10mg, 2.5mg, 5mg</i> .....	46	<i>repaglinide tabs 2mg</i> .....	41
RANEXA.....	50	REPATHA.....	50
<i>ranitidine 75</i> .....	61	REPATHA SURECLICK.....	50
<i>ranitidine 150 maximum strength</i> .....	61	<i>reprexain tabs 10mg; 200mg</i> .....	8
<i>ranitidine hcl caps 150mg, 300mg</i> .....	61	RESCRIPTOR.....	37
<i>ranitidine hcl inj 50mg/2ml</i> .....	61	RESTASIS.....	85
<i>ranitidine hcl inj 150mg/6ml</i> .....	61	RETROVIR IV INFUSION.....	38
<i>ranitidine hcl syrj 15mg/ml</i> .....	61	REVLIMID.....	26
<i>ranitidine hcl tabs 150mg, 300mg</i> .....	61	REXULTI.....	35
<i>ranitidine maximum strength</i> .....	61	REYATAZ.....	39
RAPAMUNE SOLN.....	80	RHINARIS GEL 0.2%.....	83
<i>ra slow release iron</i> .....	105	RHINARIS SOLN 0.2%.....	96
RASUVO.....	80	<i>ribasphere caps</i> .....	37
RAVICTI.....	57	<i>ribasphere tabs 200mg</i> .....	37
REBIF.....	54	<i>ribavirin</i> .....	37
REBIF REBIDOSE.....	54	RID ESSENTIAL LICE ELIMINATION KIT.....	32
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK.....	54	<i>rifabutin</i> .....	25
REBIF TITRATION PACK.....	54	<i>rifampin caps, inj</i> .....	25
<i>reclipsen</i> .....	75	RIFATER.....	25
RECOMBIVAX HB.....	81	<i>riluzole</i> .....	53
REEMPLAZOS/MODIFICADORES ENZIMÁTICOS.....	56	<i>rimantadine hcl</i> .....	39
REFRESH.....	85	<i>ringers injection</i> .....	105
REFRESH CELLUVISC.....	85	<i>risedronate sodium dr</i> .....	83
<i>refresh lacri-lube</i> .....	85	<i>risedronate sodium tabs 30mg, 5mg</i> .....	83
REFRESH OPTIVE SENSITIVE.....	85	<i>risedronate sodium tabs 35mg</i> .....	83
REFRESH OPTIVE SOLN.....	85	<i>risedronate sodium tabs 150mg</i> .....	83
		RISPERDAL CONSTA.....	35
		<i>risperidone odt tbdp 0.5mg</i> .....	35
		<i>risperidone odt tbdp 0.25mg, 3mg</i> .....	35
		<i>risperidone odt tbdp 1mg, 2mg</i> .....	35
		<i>risperidone odt tbdp 4mg</i> .....	35
		<i>risperidone soln</i> .....	35

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>risperidone tabs 0.25mg, 0.5mg, 3mg</i> .....	35	<i>sb cough control dm max</i> .....	96
<i>risperidone tabs 1mg, 2mg</i> .....	35	<i>sb cough control syrps</i> .....	96
<i>risperidone tabs 4mg</i> .....	35	<i>sb cough tabs</i> .....	96
RITUXAN .....	31	<i>sb docusate sodium</i> .....	64
<i>rivastigmine tartrate</i> .....	18	<i>sb hydrocortisone maximum strength</i> .....	70
<i>rivastigmine transdermal system</i> .....	18	<i>sb ibuprofen</i> .....	5
<i>rizatriptan benzoate odt</i> .....	24	<i>sb low dose asa ec</i> .....	5
<i>rizatriptan benzoate tabs 5mg</i> .....	24	<i>sb milk of magnesia</i> .....	64
<i>rizatriptan benzoate tabs 10mg</i> .....	24	<i>sb motion sickness</i> .....	21
<i>robafen</i> .....	96	<i>sb non-aspirin extra strength</i> .....	3
<i>robafen dm</i> .....	96	<i>sb non-aspirin tabs</i> .....	3
<i>robafen dm cough/chest congestion</i> .....	96	<i>sb sleep</i> .....	91
<i>robafen dm cough clear</i> .....	96	SCOOBY-DOO ONE A DAY.....	113
ROBITUSSIN CHILDRENS COUGH/COLD		<i>scot-tussin dm</i> .....	96
LONG-ACTING .....	96	SELECT-OB CHEW 60MG; 0; 400UNIT; 5MCG;	
<i>robitussin cough+chest congestion dm</i> .....	96	0.4MG; 0.6MG; 25MG; 15MG; 29MG; 2.5MG;	
<i>ropinirole hcl</i> .....	33	1.8MG; 0; 1.6MG; 30UNIT; 1700UNIT; 15MG .....	113
<i>rosadan crea</i> .....	56	SELECT-OB CHEW 60MG; 0; 400UNIT; 5MCG;	
<i>rosadan gel</i> .....	56	1MG; 25MG; 15MG; 29MG; 2.5MG; 1.8MG;	
<i>rosuvastatin calcium tabs 10mg, 20mg, 5mg</i> .....	51	1.6MG; 30UNIT; 1700UNIT; 15MG .....	113
<i>rosuvastatin calcium tabs 40mg</i> .....	51	SELECT-OB+DHA.....	113
ROTARIX .....	82	<i>selegiline hcl caps</i> .....	33
ROTATEQ .....	82	<i>selegiline hcl tabs</i> .....	33
ROXICET SOLN.....	8	<i>selenium sulfide lotn</i> .....	56
<i>roxicet tabs</i> .....	8	SELZENTRY TABS 150MG.....	38
ROZEREM.....	98	SELZENTRY TABS 300MG.....	38
<i>rulox</i> .....	60	<i>se-natal 19</i> .....	113
SABRIL .....	17	<i>senexon-s</i> .....	64
SAMSCA TABS 15MG.....	98	<i>senexon tabs</i> .....	64
SAMSCA TABS 30MG.....	98	<i>senna lax</i> .....	64
SANDIMMUNE SOLN .....	80	<i>senna laxative</i> .....	64
SANTYL.....	56	<i>sennalax-s</i> .....	64
SAPHRIS SUBL 2.5MG, 5MG.....	35	<i>senna plus</i> .....	64
SAPHRIS SUBL 10MG.....	35	<i>senna syrps 8.8mg/5ml</i> .....	64
<i>sb allergy</i> .....	91	<i>senna syrps 176mg/5ml</i> .....	60
<i>sb allergy medicine tabs</i> .....	91	<i>senna tabs 8.6mg</i> .....	64
<i>sb antacid</i> .....	60	<i>senna-time</i> .....	64
<i>sb antacid/antigas</i> .....	60	<i>senna-time s</i> .....	64
<i>sb antacid anti-gas double strength</i> .....	60	<i>senno</i> .....	64
<i>sb antacid extra strength</i> .....	60	<i>sennosides/docusate sodium</i> .....	64
<i>sb anti-diarrhea</i> .....	60	SENSIPAR TABS 30MG, 60MG.....	78
<i>sb aspirin tabs</i> .....	5	SENSIPAR TABS 90MG .....	78
<i>sb bisacodyl laxative ec</i> .....	64	SEREVENT DISKUS .....	93
<i>sb bismuth susp</i> .....	60	<i>sertraline hcl conc, tabs</i> .....	20
<i>sb childrens ibuprofen</i> .....	5	<i>setlakin</i> .....	75
<i>sb chlorpheniramine</i> .....	91	<i>sf</i> .....	54
<i>sb cough control cf</i> .....	96	<i>sharobel</i> .....	77

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
SIGNIFOR.....	78	<i>sm cold &amp; allergy childrens elix 1mg/5ml; 2.5mg/5ml</i>	91
<i>silace</i> .....	60	<i>sm cold &amp; allergy pe</i> .....	97
<i>siladryl allergy</i> .....	91	SM CORAL CALCIUM.....	105
<i>sildenafil tabs</i> .....	93	<i>sm fexofenadine hcl</i> .....	91
<i>silphen cough</i> .....	91	<i>sm fiber laxative tabs</i> .....	65
<i>siltussin-dm</i> .....	96	<i>sm fiber powd 28.3%, 48.57%</i> .....	65
<i>siltussin dm das</i> .....	96	<i>sm first aid antibiotic</i> .....	11
<i>siltussin sa</i> .....	96	<i>sm gentle laxative</i> .....	65
<i>silver sulfadiazine</i> .....	56	SM GLUCOSE CHEW 6MG; 4GM.....	42
SIMBRINZA.....	87	<i>sm hydrocortisone crea 1%</i> .....	70
SIMULECT.....	80	<i>sm hydrocortisone maximum strength</i> .....	70
<i>simvastatin tabs 10mg, 20mg, 40mg, 5mg</i> .....	51	<i>sm ibuprofen ib tabs</i> .....	5
<i>simvastatin tabs 80mg</i> .....	51	<i>sm ibuprofen tabs</i> .....	5
<i>sinus relief nasal spray 12 hour</i> .....	96	<i>sm lice killing maximum strength</i> .....	32
<i>sirolimus tabs 0.5mg, 2mg</i> .....	80	<i>sm lice treatment</i> .....	32
<i>sirolimus tabs 1mg</i> .....	80	<i>sm lorata-dine d</i> .....	92
SIRTURO.....	25	<i>sm loratadine syrps</i> .....	92
SIVEXTRO INJ.....	11	<i>sm lubricating tears</i> .....	85
SIVEXTRO TABS.....	11	<i>sm magnesium</i> .....	105
<i>sleep tabs</i> .....	91	<i>sm miconazole 7</i> .....	24
SLOW-MAG.....	105	<i>sm milk of magnesia susp 400mg/5ml</i> .....	65
<i>sm 8 hour pain relief</i> .....	3	SM MINERAL OIL OIL 0.....	65
<i>sm acid reducer</i> .....	61	<i>sm motion sickness relief</i> .....	22
<i>sm acid reducer maximum strength tabs 150mg</i> .....	62	<i>sm mucus relief cough childrens</i> .....	97
<i>sm all day allergy</i> .....	91	<i>sm nasal decongestant maximum strength</i> .....	97
<i>sm all day allergy childrens soln 5mg/5ml</i> .....	91	<i>sm nasal spray</i> .....	97
<i>sm all day allergy-d</i> .....	91	<i>sm nasal spray 12 hour</i> .....	97
<i>sm allergy 4 hour</i> .....	91	<i>sm natural laxative plus stool softener</i> .....	65
<i>sm allergy relief caps, liqd</i> .....	91	<i>sm nicotine gum</i> .....	9
<i>sm allergy relief loratadine</i> .....	91	<i>sm nicotine polacrilex gum</i> .....	9
<i>sm antacid anti-gas</i> .....	60	<i>sm nicotine transdermal system</i> .....	9
<i>sm antacid/antigas</i> .....	60	SM OMEPRAZOLE.....	66
<i>sm anti-diarrheal tabs</i> .....	60	<i>sm oyster shell calcium/vitamin d3</i> .....	105
<i>sm antifungal clotrimazole</i> .....	24	<i>sm pain &amp; fever childrens</i> .....	3
<i>sm antifungal tolnaftate</i> .....	24	<i>sm pain reliever extra strength</i> .....	3
<i>sm arthritis pain relief</i> .....	3	<i>sm pediatric electrolyte</i> .....	105
<i>sm aspirin</i> .....	5	<i>sm senna laxative</i> .....	65
<i>sm aspirin adult low strength chew</i> .....	5	<i>sm sinus &amp; allergy pe maximum strength</i> .....	97
<i>sm athletes foot crea</i> .....	24	<i>sm sleep aid night time</i> .....	92
<i>sm calcium antacid extra strength</i> .....	60	<i>sm stomach relief chew</i> .....	60
<i>sm chest congestion relief</i> .....	96	<i>sm stomach relief susp 262mg/15ml</i> .....	60
<i>sm chest congestion relief dm</i> .....	96	<i>sm stool softener caps 100mg, 240mg</i> .....	65
<i>sm chest congestion relief pe</i> .....	96	<i>sm stool softener caps 100mg, 250mg</i> .....	60
<i>sm childrens aspirin</i> .....	5	<i>sm tussin cf liqd 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml</i> .....	97
<i>sm childrens ibuprofen</i> .....	5	<i>sm tussin dm</i> .....	97
<i>sm childrens loratadine</i> .....	91	<i>sm tussin dm cough/chest congestion</i> .....	97
<i>sm clearlax</i> .....	64	<i>sm tussin mucus + chest congestion adult</i> .....	97

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>sm vitamin b12 tr</i> .....	113	<i>stavudine caps 15mg, 20mg</i> .....	38
<i>sm vitamin c chew</i> .....	113	<i>stavudine caps 30mg, 40mg</i> .....	38
<i>sodium bicarbonate inj 8.4%</i> .....	98	<i>stavudine solr</i> .....	38
<i>sodium bicarbonate partial fill</i> .....	98	STERILE LUBRICANT DROPS .....	86
<i>sodium bicarbonate powd 0</i> .....	60	<i>sterile water irrigation</i> .....	105
<i>sodium bicarbonate tabs 650mg</i> .....	60	<i>stimulant laxative</i> .....	65
<i>sodium chloride 0.9%</i> .....	66	STIOLTO RESPIMAT .....	97
<i>sodium chloride 0.45% viaflex</i> .....	105	STIVARGA .....	31
<i>sodium chloride inj 0.9%, 5%</i> .....	105	<i>stomach relief susp 262mg/15ml</i> .....	60
<i>sodium chloride inj 2.5meq/ml, 3%</i> .....	105	<i>stool softener caps</i> .....	65
<i>sodium chloride oint 5%</i> .....	85	<i>stool softener extra strength</i> .....	65
<i>sodium chloride ophthalmic soln 5%</i> .....	85	STRATTERA CAPS 10MG, 18MG, 25MG, 40MG, 60MG .....	53
<i>sodium ferric gluconate complex/sucrose</i> .....	105	STRATTERA CAPS 100MG, 80MG.....	53
<i>sodium fluoride chew 0.5mg, 1.1mg</i> .....	105	<i>streptomycin sulfate inj</i> .....	10
<i>sodium fluoride soln</i> .....	105	<i>stress formula tabs 500mg; 45mcg; 12mcg;</i> <i>400mcg; 100mg; 20mg; 3mg; 10mg; 10mg; 30unit</i>	113
<i>sodium phenylbutyrate powd</i> .....	57	<i>stress formula w/iron</i> .....	113
<i>sodium phosphate</i> .....	105	<i>stress formula/zinc tabs 600mg; 45mg; 3mg;</i> <i>12mcg; 400mcg; 100mg; 20mg; 5mg; 10mg;</i> <i>15mg; 30unit; 23.9mg</i> .....	113
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> .....	98	STRIBILD.....	37
<i>sodium sulfacetamide lotn 10%</i> .....	56	STRIVERDI RESPIMAT .....	93
<i>sodium sulfacetamide soln 10%</i> .....	86	SUBOXONE FILM 2MG; 0.5MG, 4MG; 1MG, 8MG; 2MG .....	8
SOLTAMOX.....	26	SUBOXONE FILM 12MG; 3MG .....	8
<i>soluble fiber</i> .....	65	<i>sucralfate susp, tabs</i> .....	65
SOMATULINE DEPOT INJ 60MG/0.2ML.....	78	<i>sudafed pe cold &amp; cough childrens</i> .....	97
SOMATULINE DEPOT INJ 90MG/0.3ML.....	78	<i>sudogest pe</i> .....	97
SOMATULINE DEPOT INJ 120MG/0.5ML .....	78	<i>sudogest sinus &amp; allergy</i> .....	92
SOMAVERT .....	78	<i>sudogest tabs 30mg</i> .....	97
<i>soothe &amp; cool inzo antifungal cream</i> .....	24	<i>sulfacetamide sodium oint 10%</i> .....	86
<i>soothe tabs</i> .....	60	<i>sulfacetamide sodium/prednisolone sodium</i> <i>phosphate</i> .....	86
<i>sorine</i> .....	47	<i>sulfacetamide sodium soln 10%</i> .....	86
<i>sotalol hcl (af) tabs 120mg</i> .....	47	<i>sulfacetamide sodium susp 10%</i> .....	56
<i>sotalol hcl (af) tabs 160mg, 80mg</i> .....	47	<i>sulfadiazine tabs</i> .....	15
<i>sotalol hcl tabs 120mg, 160mg, 80mg</i> .....	47	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim ds</i> .....	15
<i>sotalol hcl tabs 240mg</i> .....	47	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim inj, tabs</i> .....	15
SOVALDI.....	37	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim susp</i> .....	15
SPIRIVA HANDIHALER.....	92	SULFAMYLON.....	56
SPIRIVA RESPIMAT .....	92	<i>sulfasalazine tabs, tbec</i> .....	82
<i>spironolactone/hydrochlorothiazide</i> .....	50	<i>sulfatrim pediatric</i> .....	15
<i>spironolactone tabs</i> .....	50	<i>sulindac tabs 150mg</i> .....	5
SPORANOX SOLN .....	24	<i>sulindac tabs 200mg</i> .....	5
<i>sprintec 28</i> .....	75	<i>sumatriptan soln</i> .....	25
SPRITAM TB3D 250MG, 500MG, 750MG .....	16	<i>sumatriptan succinate inj 4mg/0.5ml</i> .....	25
SPRITAM TB3D 1000MG .....	16		
SPRYCEL TABS 20MG, 50MG, 70MG, 80MG .....	31		
SPRYCEL TABS 100MG, 140MG .....	31		
<i>sps</i> .....	98		
<i>sronyx</i> .....	75		
<i>ssd</i> .....	56		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>sumatriptan succinate inj 6mg/0.5ml</i> .....	24	<i>tamoxifen citrate tabs 10mg</i> .....	26
<i>sumatriptan succinate refill inj 4mg/0.5ml</i> .....	24	<i>tamoxifen citrate tabs 20mg</i> .....	26
<i>sumatriptan succinate refill inj 6mg/0.5ml</i> .....	24	<i>tamsulosin hcl</i> .....	66
<i>sumatriptan succinate tabs 25mg</i> .....	25	TARCEVA TABS 25MG.....	31
<i>sumatriptan succinate tabs 100mg, 50mg</i> .....	25	TARCEVA TABS 100MG, 150MG.....	31
<i>superplex-t</i> .....	113	TARGRETIN.....	31
SUPRAX CAPS.....	13	<i>tarina fe 1/20</i> .....	75
SUPRAX CHEW 100MG.....	13	TARON-BC.....	113
SUPRAX CHEW 200MG.....	13	TARON-PREX.....	114
SUPRAX SUSR 500MG/5ML.....	13	TASIGNA.....	31
SUPREP BOWEL PREP.....	65	<i>tazicef inj 1gm, 2gm, 6gm</i> .....	13
SUSTIVA.....	37	TAZORAC.....	56
SUTENT CAPS 12.5MG.....	31	<i>taztia xt</i> .....	49
SUTENT CAPS 25MG, 37.5MG, 50MG.....	31	<i>tears naturale</i> .....	86
<i>syeda</i> .....	75	<i>tears naturale forte</i> .....	86
SYLATRON.....	29	<i>tears naturale ii</i> .....	86
SYLVANT.....	83	TECENTRIQ.....	31
SYMLINPEN 60.....	42	TEFLARO.....	13
SYMLINPEN 120.....	41	<i>telmisartan</i> .....	45
SYNAGIS.....	81	<i>telmisartan/amlodipine</i> .....	45
SYNAREL.....	78	<i>telmisartan/hydrochlorothiazide</i> .....	45
SYNERCID.....	11	TEMODAR INJ.....	26
SYNRIBO.....	29	TENIVAC.....	82
SYNTHROID TABS 100MCG, 125MCG, 137MCG, 150MCG, 175MCG, 200MCG, 25MCG, 300MCG, 50MCG, 75MCG, 88MCG.....	77	<i>terazosin hcl</i> .....	45
SYNTHROID TABS 112MCG.....	77	<i>terbinafine hcl crea</i> .....	24
SYPRINE.....	99	<i>terbinafine hcl tabs</i> .....	24
SYSTANE.....	86	<i>terbutaline sulfate tabs</i> .....	93
SYSTANE OVERNIGHT THERAPY LUBRICANT EYE.....	86	<i>terconazole</i> .....	24
SYSTANE PRESERVATIVE FREE.....	86	TESSALON PERLES.....	97
<i>tab-a-vite</i> .....	113	<i>testosterone cypionate inj</i> .....	71
<i>tab-a-vite/iron</i> .....	113	<i>testosterone enanthate inj</i> .....	71
<i>tab-a-vite w/beta carotene</i> .....	113	<i>testosterone gel 1%, 25mg/2.5gm</i> .....	71
TABLOID.....	27	<i>tetanus/diphtheria toxoids-adsorbed</i> .....	82
<i>tabtussin 400</i> .....	97	<i>tetrabenazine tabs 12.5mg</i> .....	53
<i>tabtussin dm</i> .....	97	<i>tetrabenazine tabs 25mg</i> .....	53
<i>tacrolimus caps</i> .....	80	<i>tetracycline hcl caps</i> .....	15
<i>tactinal</i> .....	3	THALOMID CAPS 100MG, 150MG, 50MG.....	26
<i>tactinal extra strength</i> .....	3	THALOMID CAPS 200MG.....	26
TAFINLAR CAPS 50MG.....	31	<i>theophylline</i> .....	93
TAFINLAR CAPS 75MG.....	31	<i>theophylline cr tb12 100mg</i> .....	93
TAGRISSO.....	29	<i>theophylline cr tb12 200mg</i> .....	93
<i>take action</i> .....	77	<i>theophylline er tb12 100mg, 200mg, 300mg</i> .....	93
TAMIFLU CAPS 30MG.....	39	<i>theophylline er tb12 450mg</i> .....	93
TAMIFLU CAPS 45MG, 75MG.....	39	<i>theophylline er tb24</i> .....	93
TAMIFLU SUSR.....	39	THERA/BETA-CAROTENE.....	114
		THERACYS.....	29
		THERA M PLUS.....	114



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
Thera-M TABS 90MG; 0; 30MCG; 30MG; 10MG; 50MCG; 2MG; 12MCG; 400UNIT; 9MG; 400MCG; 100MG; 2MG; 20MG; 5MCG; 23MG; 28MCG; 7.5MG; 7MG; 150MCG; 6MG; 3.4MG; 6MG; 150MCG; 10MCG; 75MCG; 70MCG; 10MCG; 3MG; 60UNIT; 5000UNIT; 15MG.....	114	<i>tolmetin sodium caps</i> .....	5
THERATEARS SOLN .....	86	<i>tolmetin sodium tabs 200mg</i> .....	5
<i>thiamine hcl inj</i> .....	114	<i>tolmetin sodium tabs 600mg</i> .....	5
THIOLA.....	66	<i>tolnaftate crea, powd</i> .....	24
<i>thioridazine hcl tabs 10mg, 25mg, 50mg</i> .....	34	<i>tolterodine tartrate</i> .....	66
<i>thioridazine hcl tabs 100mg</i> .....	34	<i>topiramate cpsp 15mg</i> .....	17
<i>thiotepa</i> .....	26	<i>topiramate cpsp 25mg</i> .....	17
<i>thiothixene caps 1mg</i> .....	34	<i>topiramate tabs</i> .....	17
<i>thiothixene caps 10mg, 2mg, 5mg</i> .....	34	<i>toposar</i> .....	30
<i>thrivite rx</i> .....	114	<i>topotecan hcl</i> .....	30
THYMOGLOBULIN .....	80	TORISEL.....	31
THYROLAR-1 .....	77	<i>toremide tabs 10mg, 20mg, 5mg</i> .....	50
THYROLAR-1/2 .....	77	<i>toremide tabs 100mg</i> .....	50
THYROLAR-1/4.....	77	<i>total b/c</i> .....	114
THYROLAR-2 .....	77	<i>tpn electrolytes</i> .....	105
THYROLAR-3 .....	77	TRACLEER.....	94
<i>tiagabine hydrochloride</i> .....	17	TRADJENTA.....	42
TICE BCG .....	29	<i>tramadol hcl tabs</i> .....	8
<i>ticlopidine hcl</i> .....	44	<i>tramadol hydrochloride/acetaminophen</i> .....	8
TIKOSYN .....	47	<i>trandolapril</i> .....	46
<i>tilia fe</i> .....	75	<i>trandolapril/verapamil hcl</i> .....	46
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming</i> .....	87	<i>trandolapril/verapamil hcl er</i> .....	46
<i>timolol maleate soln 0.25%, 0.5%</i> .....	87	<i>tranexamic acid inj</i> .....	44
<i>timolol maleate tabs 10mg, 20mg, 5mg</i> .....	48	<i>tranexamic acid tabs</i> .....	44
<i>tinidazole</i> .....	11	TRANSDERM-SCOP.....	22
TIVICAY TABS 10MG, 25MG .....	37	<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	19
TIVICAY TABS 50MG.....	37	TRAVASOL .....	105
<i>tizanidine hcl tabs</i> .....	36	TRAVATAN Z .....	84
TL-CARE DHA .....	114	<i>travel sickness</i> .....	22
TL FOLATE.....	114	<i>travoprost</i> .....	84
TL-SELECT .....	114	<i>trazodone hcl</i> .....	20
TOBI PODHALER .....	93	TREANDA .....	26
TOBRADEX.....	86	TRECTOR.....	25
TOBRADEX ST .....	86	TRELSTAR MIXJECT .....	78
<i>tobramycin</i> .....	93	TRESIBA FLEXTOUCH .....	43
<i>tobramycin/dexamethasone</i> .....	86	<i>tretinoin caps 10mg</i> .....	31
<i>tobramycin sulfate inj 1.2gm/30ml, 1.2gm, 10mg/ ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i> .....	10	<i>tretinoin crea 0.025%, 0.05%, 0.1%</i> .....	56
<i>tobramycin sulfate ophthalmic soln 0.3%</i> .....	86	<i>tretinoin gel 0.01%</i> .....	56
TOBEX .....	86	<i>tretinoin gel 0.025%, 0.05%</i> .....	56
<i>tolazamide</i> .....	42	<i>triadvance</i> .....	114
<i>tolbutamide</i> .....	42	<i>triamcinolone acetate aero 55mcg/act</i> .....	89
		<i>triamcinolone acetate aers 0.147mg/gm</i> .....	70
		<i>triamcinolone acetate crea 0.1%</i> .....	70
		<i>triamcinolone acetate crea 0.025%, 0.5%</i> .....	70
		<i>triamcinolone acetate lotn 0.025%, 0.1%</i> .....	70
		<i>triamcinolone acetate oint 0.1%, 0.5%</i> .....	70
		<i>triamcinolone acetate oint 0.025%</i> .....	70

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1%</i> .....	54	0; 0.5GM/100ML; 0.36GM/100ML;	
<i>triamcinolone in orabase</i> .....	54	0.48GM/100ML; 0.82GM/100ML;	
TRIAMINIC NIGHT TIME COLD & COUGH.....	92	1.4GM/100ML; 1.2GM/100ML;	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 37.5mg</i> 50		0.34GM/100ML; 0.48GM/100ML;	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide caps 25mg; 50mg</i> ...50		0.68GM/100ML; 0.38GM/100ML; 5MEQ/L;	
<i>triamterene/hydrochlorothiazide tabs</i> .....	50	0.025GM/100ML; 0.42GM/100ML;	
<i>tri-buffered aspirin tabs 325mg; 158mg; 34mg; 63mg</i> 5		0.2GM/100ML; 0.24GM/100ML;	
<i>tricare</i> .....	114	0.78GM/100ML .....	105
TRICARE PRENATAL COMPLEAT.....	114	TRULICITY .....	42
TRICARE PRENATAL DHA ONE .....	114	TRUMENBA .....	82
<i>triderm</i> .....	70	TRUVADA TABS 100MG; 150MG, 133MG;	
<i>tri-estarylla</i> .....	75	200MG, 167MG; 250MG .....	38
<i>trifluoperazine hcl tabs 1mg</i> .....	34	TRUVADA TABS 200MG; 300MG .....	38
<i>trifluoperazine hcl tabs 10mg, 2mg, 5mg</i> .....	34	TUMS .....	60
<i>trifluridine</i> .....	86	TUMS E-X.....	60
<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	33	TUMS E-X 750 .....	60
<i>tri-legest fe</i> .....	75	<i>tums freshers</i> .....	60
<i>tri-lynyah</i> .....	75	TUMS KIDS.....	60
<i>tri-lo-estarylla</i> .....	75	TUMS SMOOTHIES CHEW 750MG .....	60
<i>tri-lo-marzia</i> .....	75	<i>tums smoothies chew 750mg</i> .....	60
<i>tri-lo-sprintec</i> .....	75	TUMS ULTRA 1000 .....	60
<i>trilyte</i> .....	65	<i>tusnel diabetic</i> .....	97
<i>trimethoprim sulfate/polymyxin b sulfate</i> .....	86	<i>tussin cf cough &amp; cold</i> .....	97
<i>trimethoprim tabs</i> .....	11	<i>tussin cf liqd 10mg/5ml; 100mg/5ml; 5mg/5ml</i> .....	97
<i>trimipramine maleate caps</i> .....	21	<i>tussin dm</i> .....	97
TRINATAL GT .....	114	<i>tussin dm clear</i> .....	97
<i>trinatal rx 1</i> .....	114	<i>tussin dm max</i> .....	97
<i>trinessa</i> .....	75	<i>tussin dm max adult</i> .....	97
<i>trinessa lo</i> .....	75	TWINRIX.....	82
TRINTELLIX.....	19	TYBOST .....	38
<i>triple antibiotic</i> .....	86	TYGACIL .....	11
<i>triple-vitamin/fluoride</i> .....	114	TYKERB .....	31
<i>tri-previfem</i> .....	75	TYPHIM VI .....	82
TRISENOX.....	29	TYSABRI.....	54
<i>tri-sprintec</i> .....	75	TYZEKA .....	37
TRISTART DHA .....	114	TYZINE PEDIATRIC NASAL DROPS .....	97
TRIUMEQ.....	38	ULORIC .....	24
TRIVEEN-DUO DHA.....	114	<i>ultimatecare one nf</i> .....	114
TRIVEEN-PRX RNF.....	114	<i>unithroid tabs 100mcg, 112mcg, 125mcg,</i>	
TRI-VI-SOL .....	114	<i>137mcg, 150mcg, 175mcg, 25mcg, 300mcg,</i>	
<i>tri-vita</i> .....	114	<i>50mcg, 75mcg, 88mcg</i> .....	77
<i>tri-vitamin/fluoride</i> .....	114	<i>unithroid tabs 200mcg</i> .....	77
<i>tri-vit/fluoride</i> .....	114	<i>ursodiol caps, tabs</i> .....	61
<i>tri-vit/fluoride/iron</i> .....	114	UVADEX.....	29
<i>trivora-28</i> .....	75	VAGIFEM .....	75
TROPHAMINE INJ 97MEQ/L; 0.54GM/100ML;		<i>vagistat-3</i> .....	24
1.2GM/100ML; 0.32GM/100ML; 0;		<i>valacyclovir hcl</i> .....	39



<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
VALCHLOR .....	26	vestura.....	75
VALCYTE SOLR.....	36	V-GO 20 .....	83
valganciclovir.....	36	V-GO 30 .....	83
valproate sodium inj .....	17	V-GO 40 .....	83
valproic acid caps .....	17	vicodin es tabs 300mg; 7.5mg .....	8
valproic acid syrp.....	17	vicodin tabs 300mg; 5mg.....	8
valsartan .....	45	VICTOZA.....	42
valsartan/hydrochlorothiazide.....	45	VIDEX PEDIATRIC SOLR 2GM .....	38
VALSTAR.....	29	VIDEX PEDIATRIC SOLR 4GM .....	38
vancomycin hcl caps.....	11	vienva .....	75
vancomycin hcl in dextrose.....	11	VIGAMOX.....	86
vancomycin hcl inj 1000mg, 10gm, 5000mg, 500mg, 750mg.....	11	VIIBRYD KIT .....	20
vandazole .....	11	VIIBRYD STARTER PACK .....	20
VANTAS .....	78	VIIBRYD TABS .....	20
VAQTA.....	82	VIMPAT INJ .....	18
VARIVAX .....	82	VIMPAT ORAL SOLN .....	18
VASCEPA .....	52	VIMPAT TABS 50MG .....	18
VASOSTRICT.....	70	VIMPAT TABS 100MG, 150MG, 200MG.....	18
VECTIBIX.....	29	vinblastine sulfate inj 1mg/ml.....	29
VELCADE.....	29	vincasar pfs.....	29
velivet.....	75	vincristine sulfate.....	29
VELPHORO .....	67	vinorelbine tartrate .....	29
VEMAVITE-PRX 2 .....	114	viorele.....	75
VENA-BAL DHA .....	114	VIRACEPT.....	39
VENCLEXTA .....	29	VIRAMUNE SUSP.....	38
VENCLEXTA STARTING PACK .....	29	VIRAZOLE.....	39
venlafaxine hcl.....	20	VIREAD .....	38
venlafaxine hcl er cp24 37.5mg, 75mg.....	20	VIRT-ADVANCE.....	114
venlafaxine hcl er cp24 150mg.....	20	VIRT-CARE ONE.....	115
venlafaxine hcl er tb24 37.5mg, 75mg.....	20	VIRT-C DHA.....	115
venlafaxine hcl er tb24 150mg.....	20	VIRT-PN.....	115
venlafaxine hcl er tb24 225mg.....	20	VIRT-PN DHA CAPS 85MG; 140MG; 200UNIT; 12MCG; 300MG; 27MG; 400MCG; 600MCG; 45MG; 25MG; 10UNIT.....	115
VENOFER.....	106	VIRT-PN PLUS .....	115
VENTAVIS .....	94	VIRT-SELECT .....	115
VENTOLIN HFA .....	93	vita-bee/c tabs 300mg; 300mcg; 400mcg; 50mg; 10mg; 5mg; 10.2mg; 15mg.....	115
verapamil hcl er cp24 100mg, 120mg, 180mg, 240mg, 300mg.....	49	VITAFOL FE+ .....	115
verapamil hcl er cp24 200mg .....	49	VITAFOL GUMMIES.....	115
verapamil hcl er tbcr 120mg.....	49	VITAFOL-NANO.....	115
verapamil hcl er tbcr 180mg, 240mg .....	49	VITAFOL-OB .....	115
verapamil hcl inj, tabs.....	49	VITAFOL-OB+DHA.....	115
verapamil hcl sr cp24 120mg, 180mg, 240mg.....	49	VITAFOL-ONE .....	115
verapamil hcl sr cp24 360mg.....	49	VITAFOL ULTRA .....	115
verapamil hcl sr tbcr 240mg.....	49	VITAMEDMD ONE RX/QUATREFOLIC.....	115
VERSACLOZ .....	36	VITAMEDMD PLUS RX/QUATRE FOLIC.....	115
VESICARE.....	66		

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
<i>vitamin a caps 10000unit, 8000unit</i> .....	115	XGEVA.....	83
<i>vitamin b-1 tabs 100mg</i> .....	115	XOLAIR.....	97
<i>vitamin b-6 tabs 100mg, 50mg</i> .....	115	XTANDI.....	26
<i>vitamin b-12 tabs 1000mcg</i> .....	115	<i>xylon</i> .....	8
<i>vitamin c chew 250mg, 500mg</i> .....	115	XYREM.....	98
<i>vitamin c syrp</i> .....	115	YERVOY.....	29
<i>vitamin c tabs 250mg, 500mg</i> .....	115	YF-VAX.....	82
<i>vitamin d3 liqd 400unit/ml</i> .....	115	YONDELIS.....	26
<i>vitamin d-3 tabs 400unit</i> .....	115	<i>zafirlukast</i> .....	92
<i>vitamin d3 tabs 1000unit, 3000unit</i> .....	115	<i>zaleplon caps 5mg</i> .....	98
<i>vitamin d-1000</i> .....	115	<i>zaleplon caps 10mg</i> .....	98
<i>vitamin d caps 50000unit</i> .....	115	ZALTRAP.....	29
<i>vitamin d liqd</i> .....	115	<i>zamicet</i> .....	8
<i>vitamin k1 inj 10mg/ml, 1mg/0.5ml</i> .....	115	ZANOSAR.....	29
<i>vitamins a/c/d/fluoride</i> .....	116	<i>zarah</i> .....	75
<i>vitamins a/d/c/fluoride</i> .....	106	ZATEAN-CH.....	116
<i>vitamins &amp; minerals</i> .....	115	ZATEAN-PN.....	116
VITEKTA.....	37	ZATEAN-PN DHA.....	116
VOL-NATE.....	116	ZATEAN-PN PLUS.....	116
VOL-PLUS.....	116	ZAVESCA.....	57
VOLTAREN.....	5	<i>zazole</i> .....	24
<i>voriconazole inj, tabs</i> .....	24	<i>zebutal caps 325mg; 50mg; 40mg</i> .....	3
<i>voriconazole susr</i> .....	24	ZELBORAF.....	31
VOTRIENT.....	31	ZEMAIRA.....	97
VP-CH PLUS.....	116	<i>zenatane</i> .....	56
VP-CH-PNV.....	116	<i>zenchent</i> .....	76
VP CH ULTRA.....	116	<i>zenchent fe</i> .....	76
VP-GGR-B6 PRENATAL.....	116	ZENPEP.....	57
VP-HEME OB.....	116	ZEPATIER.....	39
VP-HEME ONE.....	116	ZETIA.....	52
VP-PNV-DHA.....	116	ZIAGEN SOLN.....	38
VPRIV.....	57	<i>zidovudine</i> .....	38
VRAYLAR CAPS.....	36	<i>zinc oxide oint 20%</i> .....	56
VRAYLAR CPPK.....	36	<i>ziprasidone hcl caps 20mg, 40mg</i> .....	36
<i>vyfemla</i> .....	75	<i>ziprasidone hcl caps 60mg, 80mg</i> .....	36
<i>wal-fex d 12 hour allergy&amp; congestion</i> .....	92	ZIRGAN.....	86
<i>wal-zyr childrens chew 5mg</i> .....	92	ZOLADEX.....	78
<i>warfarin sodium tabs</i> .....	43	<i>zoledronic acid inj 4mg/5ml, 4mg, 5mg/100ml</i> .....	83
<i>wera</i> .....	75	ZOLINZA.....	29
<i>womans laxative</i> .....	65	<i>zolmitriptan odt</i> .....	25
<i>wymzya fe</i> .....	75	<i>zolmitriptan tabs</i> .....	25
XALKORI.....	31	<i>zolpidem tartrate er</i> .....	98
XARELTO STARTER PACK.....	43	<i>zolpidem tartrate tabs 5mg</i> .....	98
XARELTO TABS 10MG, 20MG.....	43	<i>zolpidem tartrate tabs 10mg</i> .....	98
XARELTO TABS 15MG.....	43	ZONALON.....	56
XELJANZ.....	80	<i>zonisamide</i> .....	16
XELJANZ XR.....	81	ZORTRESS.....	80

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>	<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Página n.º</b>
ZOSTAVAX.....	82		
<i>zovia 1/35e</i> .....	76		
<i>zovia 1/50e</i> .....	76		
ZYDELIG .....	30		
ZYKADIA.....	31		
ZYPREXA RELPREVV INJ 210MG, 300MG.....	36		
ZYPREXA RELPREVV INJ 405MG.....	36		
ZYTIGA.....	26		
ZYVOX INJ 600MG/300ML.....	11		
ZYVOX SUSR .....	11		
ZYVOX TABS.....	11		

**AETNA BETTER HEALTH FIDA PLAN**

55 W 125<sup>th</sup> St, Suite 1300  
New York, NY 10027



Aetna, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Aetna, Inc. no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Aetna, Inc.:

- Brinda ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, tales como los siguientes:
  - Intérpretes de lenguaje de señas que reúnen los requisitos
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
  
- Brinda servicios de idiomas gratuitos para las personas cuya lengua materna no sea inglés, tales como los siguientes:
  - Intérpretes que reúnen los requisitos
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, póngase en contacto con el coordinador de Derechos Civiles de Medicaid de Aetna.

Si usted cree que Aetna, Inc. no le ha proporcionado estos servicios o si se sintió discriminado de otra forma por cuestiones de su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede interponer una queja ante: Coordinador de Derechos Civiles de Aetna Medicaid, 4500 Cotton Center Blvd., Phoenix, AZ 85040, 1-888-234-7358, TTY 711, 860-900-7667, MedicaidCRCoordinator@aetna.com. Puede interponer una queja en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para interponer una queja, el coordinador de Derechos Civiles de Medicaid de Aetna está disponible para ayudarlo.

También puede presentar un reclamo ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos por vía electrónica a través del portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>; o bien, puede hacerlo por correo o por teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

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

**[www.aetnabetterhealth.com/newyork](http://www.aetnabetterhealth.com/newyork)**

**English:** ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Spanish:** ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Chinese:** 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-385-4104** (TTY: **711**)。

**Russian:** ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-385-4104** (телетайп: **711**).

**French Creole:** ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Korean:** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-385-4104** (TTY: **711**) 번으로 전화해 주십시오.

**Italian:** ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Yiddish:** אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל.  
**1-800-385-4104** (TTY: **711**) רופט

**Bengali:** লক্ষ্য করুনঃ যদি আপন বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নঃথরচায় ভাষা সহায়তা পরমিবো উপলব্ধ আছে। ফোন করুন **1-800-385-4104** (TTY: **711**)।

**Polish:** UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Arabic:** ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-385-4104** (رقم هاتف الصم والبكم: **711**).

**French:** ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-385-4104** (ATS: **711**).

**Urdu:** خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں **1-800-385-4104** (TTY: **711**)۔

**Tagalog:** PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Greek:** ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**Albanian:** KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në **1-800-385-4104** (TTY: **711**).









