

Efectivo Enero 1, 2017 los cambios mencionados a continuacion se aplicaran al formulario de medicamentos de Leon Medical Centers Health Plans:

Medicamento Afectado	Cambio/Razon	Medicamento Alterno
ABILIFY DISCMELT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARIPIRAZOLE TBDP
ACUVAIL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4% OR 0.5%
ADRIAMYCIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE
AFREZZA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AFREZZA
AGGRENOX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ASPIRIN/DIPYRIDAMOLE
AKNE-MYCIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ERYTHROMYCIN GEL 2% OR SOLN 2%
ALLERGY	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ALLERGY RELIEF
ALTOPREV	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	Fluvastatin TB24
AMINOSYN II	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMINOSYN-PF: CONTAINS AN EXTRA INGREDIENT
AMLACTIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE
ANALPRAM-HC SINGLES	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANALPRAM-HC
ANDROGEL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TESTOSTERONE GEL
ANDROID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METHYLTESTOSTERONE
ANTIPYRINE/BENZOCAINE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANTIPYRINE/BENZOCAINE SOLN 54MG/ML; 14MG/ML
AQUANIL HC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
ARANESP ALBUMIN FREE	Removido del Formulario.	ARANESP ALBUMIN FREE SOLN 200MCG/ML

	Otras alternativas estan disponible en el Formulario	
ATRALIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TRETINOIN GEL 0.05%
AUBAGIO	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
AURODEX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANTIPYRINE/BENZOCAINE SOLN 54MG/ML; 14MG/ML
AVANDAMET	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AVANDAMET 500MG; 4MG OR 1000MG; 2MG
AVANDARYL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AVANDARYL 2MG;4MG OR 4MG;8MG
AVONEX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BETASERON
AVONEX PEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BETASERON
AXERT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ALMOTRIPTAN MALATE
BAZA ANTIFUNGAL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANTIFUNGAL
BD ECLIPSE SYRINGE/1ML/30GX1/2"	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"
BD SAFETYGLIDE 27G X 5/8"	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BD INSULIN SYRINGE SAFETYGLIDE/1ML/29G X 1/2"
B-DONNA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYOSCYAMINE SULFATE
BENZONATATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	Benzonate 200mg, 100mg
BEPREVE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	Azelastine
BETA HC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
BRINTELLIX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TRINTELLIX 5MG
CEDAX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	CEFTIBUTEN

	disponible en el Formulario	
CEFAZOLIN SODIUM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CEFAZOLIN SODIUM 10GM
CEFUROXIME/DEXTROSE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CEFUROXIME/DEXTROSE 750MG; 4.1%
CHLORHEXIDINE GLUCONATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CHLORHEXIDINE GLUCONATE
CLINDAMYCIN PHOSPHATE/TRETINOIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLINDAMYCIN PHOSPHATE/TRETINOIN
CLOTRIMAZOLE AF	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOTRIMAZOLE
CLOTRIMAZOLE ANTIFUNGAL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOTRIMAZOLE
CLOTRIMAZOLE ANTI-FUNGAL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOTRIMAZOLE
COLCRYS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COLCHICINE
COPAXONE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
CORTIZONE-10 ECZEMA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
CORTIZONE-10 HYDRATENSIVEHEALING	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
CORTIZONE-10 HYDRATENSIVESOOTHING	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
COVARYX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
COVARYX HS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
CYCLOPHOSPHAMIDE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS
CYTARABINE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CYTARABINE AQUEOUS 100MG
DELESTROGEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	ESTRADIOL VALERATE 10MG/ML

	disponible en el Formulario	
DEXTROSE 30% PARTIAL FILL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DEXTROSE 30%
EEMT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
EEMT HS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
ELIQUIS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	WARFARIN; JANTOVEN; XARELTO; PRADAXA
ELLA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	LEVONORGESTREL
EMEND	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EMEND CAPS 125MG
ENABLEX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DARIFENACIN HYDROBROMIDE ER TB24
ENDOMETRIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PROGESTERONE CAPS OR 100MG
ESTERIFIED ESTROGENS/METHLTESTOSTERONE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
ESTERIFIED ESTROGENS/METHYLTESTOSTERONE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
ESTERIFIED ESTROGENS/METHYLTESTOSTERONE DS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
ESTERIFIED ESTROGENS/METHYLTESTOSTERONE HS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
ETHACRYNIC ACID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EDECRIN
EXALGO	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROMORPHONE HCL ER
EXTAVIA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BETASERON
EYE ITCH RELIEF	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	KETOTIFEN FUMARATE
FABB	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	FOLBECAL

	disponible en el Formulario	
FARXIGA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	INVOKANA 100MG OR 300MG
FAZACLO	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOZAPINE ODT
FENOGLIDE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FENOFIBRATE
FERROGELS FORTE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRENATA
FIBRICOR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FENOFIBRIC ACID
FOCALIN XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DEXMETHYLPHENIDATE HCL ER
FOLBEE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
FOLBIC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
FOLIC ACID/VITAMIN B-6/VITAMIN B-12	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
FOLPLEX 2.2	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
FOLTANX RF	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	Prenate DHA
FORADIL AEROLIZER	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PERFOROMIST NEBU 20MCG/2ML
FORTESTA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TESTOSTERONE
FORTICAL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CALCITONIN-SALMON
FRAGMIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FRAGMIN
FUNGICURE INTENSIVE WITH NAILGUARD	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOTRIMAZOLE
GERI-HYDROLAC 12	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	AMMONIUM LACTATE

	disponible en el Formulario	
GLATOPA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
GLEEVEC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	IMATINIB MESYLATE
GLUMETZA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METFORMIN HYDROCHLORIDE
GLYSET	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	MIGLITOL
GRX HICORT 25	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANUCORT-HC OR HYDROCORTISONE ACETATE
GUAIFENESIN/CODEINE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	VIRTUSSIN A/C
GUAIFENESIN-DM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	promethazine/dextromethorphan
GYNE-LOTRIMIN 3	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	3 DAY VAGINAL
HEMATINIC/FOLIC ACID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRENATA
HEMATOGEN FA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRENATA
HEMATOGEN FORTE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRENATA
HEMAX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	VP-CH Plus
HEMOCYTE-F	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRENATA
HPR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE
HPR PLUS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE
HYDRO SKIN MAXIMUM STRENGTH	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
HYDROCORTISONE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%

	disponible en el Formulario	
HYDROMORPHONE HCL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROMORPHONE HCL 50MG/5ML OR 10MG/ML
HYLATOPIC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE
HYLATOPIC PLUS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE
HYOSCYAMINE SULFATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYOSCYAMINE SULFATE
HYOSCYAMINE SULFATE ER	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EXCLUDED
HYOSCYAMINE SULFATE SR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EXCLUDED
HYOSYNE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYOSCYAMINE SULFATE
INTERMEZZO	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ZOLPIDEM TARTRATE
INVEGA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PALIPERIDONE ER
ISTALOL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TIMOLOL MALEATE
KENALOG	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TRIAMCINOLONE ACETONIDE
KYPROLIS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	velcade
LAMICTAL ODT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	LAMOTRIGINE TITRATION
LASTACFT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EPINASTINE HCL
LESCOL XL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FLUVASTATIN SODIUM ER
LEVEMIR FLEXPEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	LEVEMIR FLEXTOUCH
LEVOMEFOLATE CALCIUM/PYRIDOXAL PHOSPHATE/MECOBALAMIN/ALGAL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	Prenate DHA

	disponible en el Formulario	
LEVOMEFOLATE CALCIUM/PYRIDOXAL-5 PHOSPHATE/MECOBALAMIN/ALGAL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	Prenate DHA
LIDAZONE HC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE ACETATE/PRAMOXINE
LIDOCAINE HCL/HYDROCORTISONE ACETATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE ACETATE/PRAMOXINE
L-METHYLFOLATE CA/P-5-P/ME-CBL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	Prenate DHA
LORADAMED	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ALLERGY RELIEF
MACRODANTIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NITROFURANTOIN MACROCRYSTALS
MEGACE ES	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	MEGESTROL ACETATE
ME-PB-HYOS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYOSCYAMINE SULFATE
MESALAMINE DR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ASACOL HD
MESTINON TIMESPAN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PYRIDOSTIGMINE BROMIDE
METFORMIN HCL ER	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METFORMIN HYDROCHLORIDE
METHADOSE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METHADONE HCL INTENSOL OR METHADONE HCL
METHADOSE SUGAR-FREE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METHADONE HCL INTENSOL OR METHADONE HCL
METHYLTESTOSTERONE/ESTERIFIED ESTROGENS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
METHYLTESTOSTERONE/ESTERIFIED ESTROGENS HS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ESTRADIOL/NORETHINDRONE ACETATE
MICONAZOLE NITRATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	MICONAZOLE
MIGRANAL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	DIHYDROERGOTAMINE MESYLATE

	disponible en el Formulario	
MIRAPEX ER	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE ER
MODERIBA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RIBAVIRIN TABS 200MG
MODERIBA 1200 DOSE PACK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RIBAVIRIN TABS 200MG
MODERIBA 800 DOSE PACK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RIBAVIRIN TABS 200MG
MOIST SKIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE
MORGIDOX 1X50MG	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DOXYCYCLINE HYCLATE
MOXATAG	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMOXICILLIN ER
MYNEPHROCAPS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TRIPHROCAPS or RENO CAPS
NALFON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FENOPROFEN Ca CAPS 400MG
NAMENDA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	MEMANTINE HCL TABS 5MG
NAMENDA TITRATION PAK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	MEMANTINE TITRATION PACK TABS
NAMENDA XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	Memantine HCL 5 and 10mg
NAMENDA XR TITRATION PACK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	MEMANTINE TITRATION PACK TABS
NAPRELAN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NAPROXEN SODIUM ER TB24 375MG
NASONEX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	MOMETASONE FUROATE SUSP 50MCG/ACT
NEOSALUS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE
NEVANAC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	ILEVRO SUSP 0.3%

	disponible en el Formulario	
NIFEDIAC CC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NIFEDIPINE ER TB24 90MG
NITROGLYCERIN ER	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NITRO-TIME CPCR 2.5MG OR NITROGLYCERIN ER CPCR 6.5MG
NITRO-TIME	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NITRO-TIME CPCR 2.5MG OR NITROGLYCERIN ER CPCR 6.5MG
NIVA-FOL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
NOVOLIN 70/30 RELION	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HUMULIN 70/30 SUSP
NOVOLIN N RELION	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HUMULIN N SOLN 100UNIT/ML
NOVOLIN R RELION	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HUMULIN R SOLN 100UNIT/ML
NUFOL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
OMEPRAZOLE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OMEPRAZOLE CPDR 20MG
OMEPRAZOLE/SODIUM BICARBONATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ZEGERID PACK 20MG/1680MG
ORAP	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PIMOZIDE TABS 1MG
ORENCIA CLICKJECT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ORENCIA SOSY 125MG/ML
ORFADIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ORFADIN CAPS 2MG, 5MG, 10MG
ORTHO TRI-CYCLEN LO	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TRI-LINYAH TABS
OSCIMIN SR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EXCLUDED
OSMOPREP	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PEG 3350/ELECTROLYTES *
OXISTAT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	OXICONAZOLE NITRATE CREA 1%

	disponible en el Formulario	
OXYCONTIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OXYCODONE HCL ER T12A 10MG
PANCREAZE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CREON / ZENPEP
PANCRELIPASE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CREON / ZENPEP
PENNSAID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DICLOFENAC SODIUM SOLN 1.5%
PERTZYE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CREON / ZENPEP
PFIZERPEN-G	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PENICILLIN G POTASSIUM SOLR 5000000UNIT
PHENAZOPYRIDINE HCL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PHENAZOPYRIDINE HYDROCHLORIDE TABS 100MG/200MG
PLEGRIDY	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
PLEGRIDY STARTER PACK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
PRAMCORT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANALPRAM-HC
PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE ER	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE ER TABS 0.75MG/1.5MG/2.25MG/3MG/ 3.75MG
PRANDIMET	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METFORMIN HYDROCHLORIDE; REPAGLINIDE TABS 500MG/1MG
PREMIUM LIDOCAINE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE OINT 5%
PREPOPIK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PEG-3350/ELECTROLYTES
PRESERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ammonuim lactate
PROVENGE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	Xtandi
PRUDOXIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	DOXEPIN HYDROCHLORIDE CREA 5%

	disponible en el Formulario	
PSORCON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DIFLORASONE DIACETATE CREA 0.05%
PULMICORT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BUDESONIDE SUSP 1MG/2ML
QLEARQUIL ALL DAY & ALL NIGHT 24 HOUR ALLERGY RELIEF	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ALLERGY RELIEF
REA LO 39	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE LOTN/CREA 12%
REA LO 40	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE LOTN/CREA 12%
REBETOL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RIBAVIRIN CAPS/TABS 200MG
REBIF	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
REBIF REBIDOSE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
REBIF TITRATION PACK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML
RECTACORT-HC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANUCORT-HC OR HYDROCORTISONE ACETATE
REDERM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
REMEDY ANTIFUNGAL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANTIFUNGAL
REMEVEN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE LOTN/CREA 12%
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	REPATHA SURECLICK SOAJ 140MG/ML
RIBASPHERE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RIBAVIRIN CAPS 200MG
RIBASPHERE RIBAPAK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	RIBAVIRIN TABS 200MG

	disponible en el Formulario	
RIBATAB	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RIBAVIRIN TABS 200MG
SALACYN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SALICYLIC ACID SHAM 6% / SALICYLIC ACID CREA 6%
SALICYLIC ACID	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SALICYLIC ACID SHAM 6% / SALICYLIC ACID CREA 6%
SARNOL-HC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
SAVAYSA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	WARFARIN; JANTOVEN; XARELTO; PRADAXA;
SEVELAMER CARBONATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	RENVELA TABS 800MG
SM TUSSIN DM COUGH/CHEST CONGESTION	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PROMETHAZINE/DEXTROMETHORPHAN
SODIUM EDECRIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ETHACRYNATE SODIUM SOLR 50MG
SOOTHE & COOL INZO ANTIFUNGAL CREAM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ANTIFUNGAL
SPECTRACEF	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CEFDITOREN PIVOXIL TABS 400MG
SUBOXONE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	BUPRENORPHINE HCL/NALOXONE HCL SUBL 2MG/0.5MG
SUCLEAR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SUPREP BOWEL PREP + TRILYTE OR GAVILYTE-N
SURMONTIL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TRIMIPRAMINE MALEATE CAPS 25MG
SYMAX-SL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	OSCIMIN
SYMAX-SR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	EXCLUDED
SYNALAR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FLUOCINOLONE ACETONIDE CREA 0.025%
TARGRETIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	BEXAROTENE CAPS 75MG

	disponible en el Formulario	
TARON-CRYSTALS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CYTRA K CRYSTALS PACK 1002MG/3300MG
TAZICEF	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CEFTAZIDIME SOLR 2GM
TBC	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	GRANULEX AER
TECFIDERA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML OR BETASERON KIT 0.3MG
TECFIDERA STARTER PACK	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	COPAXONE 40MG/ML OR BETASERON KIT 0.3MG
TEGRETOL-XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CARBAMAZEPINE ER TB12 100MG
TESTIM	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TESTOSTERONE GEL
TESTRED	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	METHYLTESTOSTERONE
TETANUS TOXOID ADSORBED	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TETANUS/DIPHTHERIA TOXOIDS-ADSORBED ADULT
TH CLOTRIMAZOLE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOTRIMAZOLE
TH LORATADINE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ALLERGY RELIEF
THERACORT	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	HYDROCORTISONE LOTN 2.5% OR CREAM/OINT 1%
THERATEARS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ARTIFICIAL TEARS
THERATEARS ALLERGY EYE ITCH RELIEF	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	KETOTIFEN FUMARATE
THERMAZENE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SILVER SULFADIAZINE CREA 1%
TICLOPIDINE HCL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CLOPIDOGREL
TIMENTIN	Removido del Formulario. Otras alternativas estan	AMOXICILLIN/CLAVULANATE 250MG/125MG TABS; 600MG/5ML-42.9MG/5ML SUSR ;

	disponible en el Formulario	875MG/125MG TABS; 500MG/125MG TABS; 400MG/5ML-57MG/5ML SUSR; 250MG/5ML-62.5MG/5ML SUSR; 200MG/5ML-28.5MG/5ML SUSR; 1000MG/62.5MG TAB12
TIMOPTIC OCUDOSE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TIMOLOL MALEATE SOLN 0.25%
TL GARD RX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
TOBRAMYCIN SULFATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TOBRAMYCIN SULFATE 1.2MG/30ML
TREZIX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	ACETAMINOPHEN/CAFFEINE/DIHYDROCODEINE CAPS 320.5MG/30MG/16MG
TRIGELS-F FORTE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PRENATA
TUSSIN CHEST CONGESTION	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PROMETHAZINE/DEXTROMETHORPHAN *
ULTRESA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CREON / ZENPEP
UREA	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE LOTN/CREA 12%
VIBATIV	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	VANCOMYCIN IV
VIOKACE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	CREON / ZENPEP
VIRAMUNE XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	NEVIRAPINE ER TB24 100MG
VIRT-CAPS	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TRIPHROCAPS or RENO CAPS
VIRT-GARD	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
VIRT-VITE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
VIRT-VITE FORTE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	FOLBECAL
VOGELXO	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TESTOSTERONE GEL

VOGELXO PUMP	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TESTOSTERONE PUMP GEL 1%
VORAXAZE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	leucovorin
XENAZINE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	TETRABENAZINE TABS 12.5MG
XIGDUO XR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	SYNJARDY
XOLEGEL	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	KETOCONAZOLE 2% CREA/FOAM/SHAMPOO
X-VIATE	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	AMMONIUM LACTATE LOTN/CREA 12%
ZEMPLAR	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	PARICALCITOL SOLN 2MCG/ML
ZONALON	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	DOXEPIN HYDROCHLORIDE CREA 5%
ZYVOX	Removido del Formulario. Otras alternativas estan disponible en el Formulario	LINEZOLID SUSR 100MG/5ML
ACTEMRA	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
ETHACRYNATE SODIUM	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
GLUCAGON EMERGENCY KIT	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de marca
LEVOLEUCOVORIN	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
PHENOXYBENZAMINE HYDROCHLORIDE	Aumento de nivel del medicamento	Considerado un medicamento de especialidad
ADAPALENE	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
AMINOPHYLLINE	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
ATROPINE SULFATE	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
CARDENE IV	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
CESAMET	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
CHORIONIC GONADOTROPIN	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
CRINONE	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
DICYCLOMINE HCL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa

DRONABINOL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
ESOMEPRAZOLE SODIUM SOLR	Autorización previa agregada	Authorizacion previa requerida por la Parte B o Parte D de su beneficio
GLASSIA	Autorización previa agregada	Authorizacion previa requerida por la Parte B o Parte D de su beneficio
GRANISETRON HCL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
JUXTAPID	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
KYNAMRO	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
LETAIRIS	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
LEVETIRACETAM	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
MEMANTINE HCL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
MEMANTINE HCL TITRATION PAK	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
MEMANTINE HYDROCHLORIDE	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
METHAMPHETAMINE HCL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
NALOXONE HCL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
NICARDIPINE HCL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
NOVAREL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
PENICILLIN G PROCAINE	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
PREGNYL W/DILUENT BENZYL ALCOHOL/NACL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
PROCAINAMIDE HCL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
RIBAVIRIN	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
TERBUTALINE SULFATE	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
TRIMETHOBENZAMIDE HCL	Autorización previa agregada	Requiere autorización previa
AVANDIA	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
BENLYSTA	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
BYDUREON	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
CALCITRIOL	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
FLUVOXAMINE MALEATE ER	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación

HYDROCODONE BITARTRATE/ACETAMINOPHEN	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
NORTHERA	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
RESTASIS	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
RISPERDAL CONSTA	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
ULORIC	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
VICODIN HP	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
XARELTO	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
ZYPREXA RELPREVV	Límite de cantidad agregada	Adición de límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
ABILIFY MAINTENA	Autorización previa y límite de cantidad agregada	El medicamento requiere autorización previa y límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
GILENYA	Autorización previa y límite de cantidad agregada	El medicamento requiere autorización previa y límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
INVEGA SUSTENNA	Autorización previa y límite de cantidad agregada	El medicamento requiere autorización previa y límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
INVEGA TRINZA	Autorización previa y límite de cantidad agregada	El medicamento requiere autorización previa y límite de cantidad consistente con las guías de dosificación
CLOTRIMAZOLE	Terapia Escalonada agregada	La medicina requiere el uso de otra medicina de primera línea como parte del la póliza de tratamiento escalonado
ESOMEPRAZOLE SODIUM SOLR	Terapia Escalonada agregada	La medicina requiere el uso de otra medicina de primera línea como parte del la póliza de tratamiento escalonado
FLUOCINONIDE	Terapia Escalonada agregada	La medicina requiere el uso de otra medicina de primera línea como parte del la póliza de tratamiento escalonado
ZEGERID	Terapia Escalonada agregada	La medicina requiere el uso de otra medicina de primera línea como parte del la póliza de tratamiento escalonado