

# TennCare Preferred Drug List (PDL)

Effective February 1, 2018

PA – Prior Authorization required, subject to specific PA criteria; QL – Quantity Limit (PA & NP agents require a PA before dispensing);

B – Budgetary Reduction edit for utilization control (Standard NP PA criteria does not apply); ID – Class PA for patients with Intellectual or Developmental Disability

Please note the following:

- **Approval of NP agents** requires trial and failure, contraindication, or intolerance of 2 preferred agents, unless otherwise indicated
- With the exception of the “Branded Drugs Classified as Generics” list, TennCare is a mandatory generic program in accordance with state law (TCA 53-10-205). Approval of a branded product when a generic is available **requires** documentation of a serious adverse reaction from the generic via a FDA MedWatch form **OR** contraindication to an inactive ingredient in the AB-rated generic equivalent. Therapeutic Failure of an AB-rated generic equivalent may be considered for approval of branded products in the following high-risk medication classes: Anticonvulsants, Atypical Antipsychotics, HIV antivirals, Immunosuppressants, and Oncology Agents.
- Unless otherwise noted, all agents listed on the PDL are referencing legend drugs which are prescription-required agents. Coverage of Over-the Counter (OTC) Products is listed at: [https://tenncare.magellanhealth.com/static/docs/Program\\_Information/TennCare\\_Covered\\_OTC\\_Products.pdf](https://tenncare.magellanhealth.com/static/docs/Program_Information/TennCare_Covered_OTC_Products.pdf)

Preferred Drugs	Non-Preferred Drugs
<b>I. Analgesics</b>	
<u>Agents for Opiate Detoxification</u>	
naltrexone <sup>PA</sup>	ReVia <sup>PA</sup>
<u>Buprenorphine and Buprenorphine/Naloxone</u>	
Bunavail <sup>PA, QL</sup>	buprenorphine <sup>PA, QL</sup> Suboxone <sup>PA, QL</sup> film <sup>PA, QL</sup> buprenorphine/naloxone tablets <sup>PA, QL</sup> Zubsolv <sup>PA, QL</sup>
<u>COX-II Inhibitors<sup>PA</sup></u>	
celecoxib (50, 100, & 200 mg) <sup>QL</sup>	Celebrex <sup>QL</sup> celecoxib 400 mg <sup>PA, QL</sup>
<u>Transmucosal Fentanyl Products</u>	
N/A	Abstral <sup>PA, QL</sup> Fentora <sup>PA, QL</sup> Actiq <sup>PA, QL</sup> Lazanda <sup>PA, QL</sup> fentanyl lozenge <sup>PA, QL</sup> Subsys <sup>PA, QL</sup>
<u>Naloxone Products</u>	
Narcan <sup>PA, QL</sup> nasal spray <sup>PA, QL</sup>	n/a
<u>Narcotics Agonist/Antagonists</u>	
nalbuphine <sup>PA, QL</sup>	butorphanol NS <sup>PA, QL</sup> pentazocine/naloxone <sup>PA, QL</sup> pentazocine/APAP <sup>PA, QL</sup>
<u>Narcotics, Long Acting Narcotics</u>	
Embeda <sup>PA, QL</sup> Nucynta <sup>PA, QL</sup> ER <sup>PA, QL</sup>	Arym ER <sup>PA, QL</sup> Morphabond <sup>PA, QL</sup> ER <sup>PA, QL</sup> Avinza <sup>PA, QL</sup> morphine sulfate ER caps <sup>PA, QL</sup>
fentanyl patch (excluding 37.5mcg/hr, 62.5mcg/hr, and 87.5mcg/hr) <sup>PA, QL</sup>	Belbuca <sup>PA, QL</sup> morphine sulfate SA <sup>PA, QL</sup> buprenorphine patch <sup>PA, QL</sup> morphine sulfate SR 24hr (generic for Avinza <sup>PA, QL</sup> ) Butrans <sup>PA, QL</sup> MS Contin <sup>PA, QL</sup> ConZip <sup>PA, QL</sup> Opana ER <sup>PA, QL</sup> Dolophine <sup>PA, QL</sup> OxyContin <sup>PA, QL</sup> Duragesic <sup>PA, QL</sup> oxymorphone ER <sup>PA, QL</sup> Exalgo <sup>PA, QL</sup> oxycodone ER <sup>PA, QL</sup> fentanyl patch (37.5mcg/hr, 62.5mcg/hr, and 87.5mcg/hr) <sup>PA, QL</sup> tramadol ER <sup>PA, QL</sup> hydromorphone ER <sup>PA, QL</sup> tramadol ER 24 hr <sup>PA, QL</sup> Hysingla <sup>PA, QL</sup> ER <sup>PA, QL</sup> tramadol ER <sup>PA, QL</sup> (generic for Conzip <sup>PA, QL</sup> ) Kadian <sup>PA (≥100 mg), QL</sup> Ultram ER <sup>PA, QL</sup> methadone <sup>PA, QL</sup> Xtampza ER <sup>PA, QL</sup> Methadose <sup>PA, QL</sup> Zohydro ER <sup>PA, QL</sup>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>I. Analgesics</b>			
<b>Short-Acting Narcotics <sup>QL</sup></b>			
codeine/APAP <sup>PA (&lt; 19 years old), QL</sup>	morphine IR <sup>QL</sup> (excluding suppositories)	butalbital/APAP/caff/codeine <sup>PA, QL</sup>	Opana <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
Endocet <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	oxycodone tabs <sup>QL</sup>	butalbital/ASA/caff/codeine <sup>PA, QL</sup>	Oxaydo <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
hydrocodone/APAP <sup>QL</sup> (excluding generic for Xodol <sup>®</sup> )	oxycodone/APAP <sup>QL</sup>	Capital with Codeine <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	oxycodone caps <sup>PA, QL</sup>
hydrocodone/ibuprofen <sup>QL</sup>	tramadol <sup>QL</sup>	codeine <sup>PA, QL</sup>	oxycodone oral concentrate <sup>PA</sup>
hydromorphone <sup>QL</sup> (excluding suppositories)		Demerol <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	oxycodone/ASA <sup>PA, QL</sup>
		dihydrocodeine/APAP/caffeine <sup>PA, QL</sup>	oxycodone/IBU <sup>PA, QL</sup>
		dihydrocodeine/ASA/caffeine <sup>PA, QL</sup>	oxymorphone <sup>PA, QL</sup>
		Dilaudid <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Percocet <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Fioricet <sup>®</sup> with Codeine <sup>PA, QL</sup>	Primlev <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Fiorinal <sup>®</sup> with Codeine <sup>PA, QL</sup>	Reprexain <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Hycet <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Roxicet <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		hydrocodone/APAP 5/300 <sup>PA, QL</sup>	Roxicodone <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		hydrocodone/APAP 10/300 <sup>PA, QL</sup>	Synalgos <sup>®</sup> -DC <sup>PA, QL</sup>
		hydromorphone suppositories <sup>PA</sup>	tramadol/APAP <sup>PA, QL</sup>
		Ibudone <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Tylenol <sup>®</sup> with Codeine <sup>PA, QL</sup>
		levorphanol <sup>PA, QL</sup>	Ultracet <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Lorcet <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Ultram <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Lortab <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Vicodin <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		meperidine <sup>PA, QL</sup>	Vicodin HP <sup>PA, QL</sup>
		morphine sulfate soln 20 mg/ml <sup>PA</sup>	Vicoprofen <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		morphine suppositories <sup>PA, QL</sup>	Xartemis <sup>™</sup> XR <sup>PA, QL</sup>
		Norco <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Xodol <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Nucynta <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Zamicet <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
<b>Note: Effective July 20, 2016: Quantity Limits: 7-day limit for all children with ACUTE pain, and for 1<sup>st</sup> fill for adults with ACUTE pain.</b>			
<b>NSAID/Anti-Ulcer Agents</b>			
N/A		Arthrotec <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Duexis <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		diclofenac/misoprostol <sup>PA, QL</sup>	Vimovo <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
<b>Salicylates and Non-Narcotic Combination Agents</b>			
choline mag trisalicylate <sup>QL</sup>	salsalate <sup>QL</sup>	diflunisal <sup>QL</sup>	Rhinoflex 650 <sup>®</sup> <sup>QL</sup>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>I. Analgesics</b>			
<u>Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs)</u>			
diclofenac 1% gel (generic for Voltaren <sup>®</sup> gel) <sup>QL</sup>	indomethacin	Anaprox <sup>®</sup>	Motrin <sup>®</sup>
diclofenac potassium	ketorolac <sup>QL</sup>	Anaprox DS <sup>®</sup>	Nalfon <sup>®</sup>
diclofenac sodium	meloxicam tablets	Cambia <sup>®</sup>	Naprelan <sup>®</sup>
diclofenac sodium ER	nabumetone	Cataflam <sup>®</sup>	naproxen tabs and suspension
ibuprofen	sulindac	Clinoril <sup>®</sup>	naproxen sodium ER
		Daypro <sup>®</sup>	Naprosyn <sup>®</sup>
		diclofenac sodium 1.5% <sup>PA</sup>	Naproxen <sup>®</sup> CR
		EC-Naprosyn <sup>®</sup>	Pennsaid <sup>®</sup> PA
		etodolac	piroxicam
		etodolac ER	Ponstel <sup>®</sup>
		Feldene <sup>®</sup>	oxaprozin
		fenoprofen	Sprix <sup>®</sup> PA, QL
		Flector <sup>®</sup> PA, QL	Tivorbex <sup>®</sup> PA
		flurbiprofen	tolmetin
		indomethacin ER	Toradol <sup>®</sup> QL
		ketoprofen	Vivlodex <sup>®</sup> PA, QL
		ketoprofen ER	Voltaren <sup>®</sup>
		meclofenamate	Voltaren <sup>®</sup> gel <sup>QL</sup>
		mefenamic acid	Voltaren-XR <sup>®</sup>
		meloxicam suspension	VOPAC MDS Kit <sup>PA</sup>
		Mobic <sup>®</sup>	Zipso <sup>®</sup>
			Zorvolex <sup>®</sup> PA

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>II. ANTI-INFECTIVES</b>			
<u>Antibiotics: Cephalosporins First Generation</u>			
cefadroxil capsules	cephalexin capsules	cefadroxil tablets	Daxbia <sup>®</sup>
cefadroxil suspension	cephalexin suspension	cephalexin tablets	Keflex <sup>®</sup>
<u>Antibiotics: Cephalosporins Second Generation</u>			
cefaclor capsules	cefuroxime tabs <sup>PA</sup>	cefaclor suspension	Ceftin <sup>®</sup> suspension <sup>PA</sup>
cefprozil		cefaclor ER	Ceftin <sup>®</sup> tabs
<u>Antibiotics: Cephalosporins Third Generation</u>			
cefdinir	Suprax <sup>®</sup>	Cedax <sup>®</sup>	cefepodoxime
		cefditoren	ceftibuten
		cefixime suspension	Spectracef <sup>®</sup>
<u>Antibiotics: Ketolides</u>			
N/A		Ketek <sup>®</sup> PA	
<u>Antibiotics: Macrolides</u>			
azithromycin QL	erythromycin/sulfisoxazole	Biaxin <sup>®</sup>	erythromycin base tablets
azithromycin suspension PA		Biaxin XL <sup>®</sup> QL	erythromycin brand products
clarithromycin		clarithromycin ER/XL <sup>QL</sup>	Zithromax <sup>®</sup> QL
erythromycin generic products (excluding erythromycin base tabs)		Difcid <sup>®</sup> PA, QL	Zmax <sup>®</sup> QL

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>II. ANTI-INFECTIVES</b>			
<b>Antibiotics: Methenamine and Combo</b>			
all generic combinations of methenamine, phenylsalicylate, hyoscyamine, atropine, etc.	methenamine mandelate methenamine hippurate	all brand combinations of methenamine, phenyl salicylate, hyoscyamine, atropine, etc.	Hiprex® Uroqid Acid #2®
<b>Antibiotics: Miscellaneous Agents for UTI</b>			
N/A		Monurol® QL, PA	
<b>Antibiotics: Non-Absorbable Rifamycin</b>			
N/A		Xifaxan® PA, QL	
<b>Antibiotics: Oral Aminoglycosides</b>			
neomycin	Neo-Fradin®	N/A	
<b>Antibiotics: Oral Anti-Tuberculosis</b>			
ethambutol	pyrazinamide	cycloserine	Rifadin®
isoniazid	rifabutin PA	Isonarif® PA	Rifamate® PA
Mycobutin® PA	rifampin	Myambutol® Paser® Priftin®	Rifater® PA Seromycin® Pulvules Trecator®
<b>Antibiotics: Oral Glycopeptides</b>			
N/A		vancomycin caps PA	
<b>Antibiotics: Oral Lincosamines</b>			
clindamycin caps		Cleocin®	
clindamycin pediatric solution PA		Cleocin® Pediatric granules PA	
<b>Antibiotics: Oral Nitrofurans</b>			
nitrofurantoin capsules	nitrofurantoin suspension PA	Furadantin® PA Macrobid®	Macrochantin®
<b>Antibiotics: Oxazolidinones</b>			
N/A		linezolid suspension QL linezolid tabs PA, QL	Sivextro® PA, QL Zyvox® PA, QL
<b>Antibiotics: Penicillins</b>			
amoxicillin	dicloxacillin	all brand penicillins	amoxicillin ER
amoxicillin/clavulanate	penicillin	amoxicillin/clavulanic acid XR	
<b>Antibiotics: Quinolones</b>			
ciprofloxacin	levofloxacin tabs	Avelox® PA Avelox ABC Pack® PA Cipro® tablets Cipro® suspension PA ciprofloxacin suspension PA ciprofloxacin ER QL Factive® PA	Levaquin® tabs Levaquin® solution PA levofloxacin solution PA moxifloxacin PA Noroxin® PA ofloxacin

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>II. ANTI-INFECTIVES</b>			
<b>Antibiotics: Tetracyclines</b>			
doxycycline monohydrate 50 and 100 mg caps		<i>Adoxa</i> <sup>®</sup>	<i>minocycline ER</i> <sup>PA, QL</sup>
doxycycline hyclate 50 and 100mg		<i>demeclocycline</i> <sup>PA</sup>	<i>minocycline capsules and tablets</i>
minocycline capsules		<i>doxycycline hyclate DR particles</i>	<i>Morgidox</i> <sup>®</sup>
tetracycline		<i>doxycycline hyclate 20mg</i> <sup>PA, QL</sup>	<i>Ocudox</i> <sup>®</sup> Kit
		<i>doxycycline monohydrate 75 mg and 150 mg caps</i>	<i>Oracea</i> <sup>®</sup>
		<i>doxycycline monohydrate powder for suspension (generic for Vibramycin<sup>®</sup>)</i>	<i>Periostat</i> <sup>® PA, QL</sup>
		<i>doxycycline monohydrate tabs</i>	<i>Solodyn</i> <sup>® PA, QL</sup>
		<i>Doryx</i> <sup>®</sup>	<i>Vibramycin</i> <sup>®</sup>
		<i>Dynacin</i> <sup>®</sup>	<i>Ximino</i> <sup>® ER QL</sup>
<b>Antibiotics: Sulfonamides, Folate Antagonist</b>			
sulfadiazine <sup>PA</sup>	trimethoprim (TMP) TMP/sulfamethoxazole	<i>Bactrim</i> <sup>®</sup>	<i>Primsol</i> <sup>®</sup>
<i>Sulfatrim</i> <sup>®</sup>		<i>Bactrim DS</i> <sup>®</sup>	<i>Sepra DS</i> <sup>®</sup>
<b>Antifungals: Oral</b>			
clotrimazole troches	griseofulvin suspension	<i>Ancobon</i> <sup>® PA</sup>	<i>ketoconazole</i> <sup>PA</sup>
fluconazole suspension <sup>PA</sup>	nystatin	<i>Cresemba</i> <sup>® PA</sup>	<i>Lamisil</i> <sup>® PA, QL</sup>
fluconazole tablets <sup>QL</sup>	terbinafine <sup>PA, QL</sup>	<i>Diflucan</i> <sup>® suspension PA</sup>	<i>Noxafil</i> <sup>® PA</sup>
griseofulvin ultramicrosized		<i>Diflucan</i> <sup>® tablets QL</sup>	<i>Onmel</i> <sup>® PA, QL</sup>
		<i>flucytosine</i> <sup>PA</sup>	<i>Oravig</i> <sup>® PA</sup>
		<i>Grifulvin V</i> <sup>®</sup>	<i>Sporanox</i> <sup>® PA, QL</sup>
		<i>griseofulvin microsize</i>	<i>Terbinex</i> <sup>® PA, QL</sup>
		<i>Gris-Peg</i> <sup>®</sup>	<i>Vfend</i> <sup>® PA</sup>
		<i>itraconazole</i> <sup>PA, QL</sup>	<i>voriconazole</i> <sup>PA</sup>
<b>Antifungals: Vaginal</b>			
miconazole-3 kit	terconazole	<i>AVC</i> <sup>® cream</sup>	<i>miconazole-3 vaginal supp</i>
nystatin		<i>Gynazole-1</i> <sup>®</sup>	<i>Terazol</i> <sup>®</sup>
<b>Anti-Infectives: Amebicides</b>			
paromomycin		N/A	
<b>Anti-Infectives: Antimalarials</b>			
atovaquone/proguanil	mefloquine	<i>Aralen</i> <sup>®</sup>	<i>Malarone</i> <sup>®</sup>
chloroquine	primaquine	<i>Coartem</i> <sup>®</sup>	<i>Quaquin</i> <sup>®</sup>
dapsone	quinine sulfate	<i>Daraprim</i> <sup>®</sup>	
<b>Anti-Infectives: Anthelmintics</b>			
<i>Albenza</i> <sup>®</sup>	<i>Stromectol</i> <sup>®</sup>	<i>Emverm</i> <sup>® PA</sup>	
<i>Biltricide</i> <sup>®</sup>			
<b>Anti-Infectives: Miscellaneous Antiprotozoal Agents</b>			
metronidazole tabs		<i>Alinia</i> <sup>® PA</sup>	<i>Impavido</i> <sup>® PA, QL</sup>
		<i>atovaquone</i> <sup>PA</sup>	<i>Mepron</i> <sup>® PA</sup>
		<i>Flagyl</i> <sup>®</sup>	<i>metronidazole caps</i>
		<i>Flagyl</i> <sup>® ER</sup>	
<b>Anti-Infectives: Oral Nitroimidazoles</b>			
metronidazole tabs		<i>Flagyl</i> <sup>®</sup>	<i>Tindamax</i> <sup>®</sup>
		<i>Flagyl</i> <sup>® ER</sup>	<i>Tinidazole</i>
		<i>metronidazole caps</i>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>II. ANTI-INFECTIVES</b>			
<b>Anti-Infectives: Vaginal Antibiotics</b>			
Cleocin <sup>®</sup> suppositories	metronidazole 0.75% gel	Cleocin <sup>®</sup> cream	MetroGel <sup>®</sup> Vaginal
Clindesse <sup>®</sup> vaginal cream	Vandazole <sup>®</sup>	clindamycin phos 2% cream	Nuessa <sup>®</sup>
<b>Antivirals: Cytomegalovirus Agents</b>			
Valcyte <sup>®</sup>		valganciclovir	
<b>Antivirals: Hepatitis B</b>			
Baraclude <sup>®</sup> solution	Epivir-HBV <sup>®</sup> solution <sup>QL</sup>	adefovir <sup>PA</sup>	Hepsera <sup>® PA</sup>
entecavir	lamivudine-HBV <sup>QL</sup>	Baraclude <sup>®</sup> tablets	Tyzeka <sup>® PA</sup>
		Epivir-HBV <sup>®</sup> tablets <sup>QL</sup>	Vemlidy <sup>® PA, QL</sup>
<b>Antivirals: Hepatitis C Pegylated Interferons</b>			
Pegasys <sup>®</sup> ProClick <sup>PA&gt;24 weeks, QL</sup>	Pegasys Conv. Pack <sup>® PA&gt;24 weeks, QL</sup>	PEG-Intron <sup>® QL</sup>	PEG-Intron Redipen <sup>® QL</sup>
Pegasys <sup>®</sup> syringes <sup>PA&gt;24 weeks, QL</sup>	Pegasys <sup>®</sup> vials <sup>PA&gt;24 weeks, QL</sup>		
<b>Antivirals: Hepatitis C Antivirals</b>			
Mavyret <sup>® PA, QL</sup>		Daklinza <sup>® PA, QL</sup>	Technivie <sup>® PA, QL</sup>
		Epclusa <sup>® PA, QL</sup>	Viekira <sup>® PA, QL</sup>
		Harvoni <sup>® PA, QL</sup>	Viekira <sup>® XR PA, QL</sup>
		Olysio <sup>® PA, QL</sup>	Vosevi <sup>® PA, QL</sup>
		Sovaldi <sup>® PA, QL</sup>	Zepatier <sup>® PA, QL</sup>
<b>Antivirals: Hepatitis C Ribavirins</b>			
Ribasphere <sup>®</sup> 200 mg tablets	ribavirin tablets	Copegus <sup>®</sup>	ribavirin capsules
		Moderiba <sup>®</sup> dose pack	Ribapak <sup>®</sup>
		Rebetol <sup>®</sup> capsules	Ribasphere <sup>®</sup> 200mg capsules
		Rebetol <sup>®</sup> solution <sup>PA</sup>	Ribasphere <sup>®</sup> 400 and 600 mg tablets
<b>Antivirals: Herpes</b>			
acyclovir caps, suspension, and tabs		acyclovir suspension	Valtrex <sup>® QL</sup>
famciclovir <sup>QL</sup>		Famvir <sup>® QL</sup>	Zovirax <sup>®</sup> caps, suspension, and tabs
valacyclovir <sup>QL</sup>		Sitavig <sup>®</sup> buccal tabs <sup>QL</sup>	
<b>Antivirals: HIV CCR5 Antagonists</b>			
Selzentry <sup>® PA, QL</sup>		N/A	
<b>Antivirals: Cytochrome P450 Inhibitors</b>			
N/A		Tybost <sup>®</sup>	
<b>Antivirals: HIV Fusion Inhibitors</b>			
Fuzeon <sup>® PA, QL</sup>		N/A	
<b>Antivirals: HIV Integrase Inhibitors</b>			
Genvoya <sup>® QL</sup>	Tivicay <sup>® PA, QL</sup>	N/A	
Isentress <sup>® PA, QL</sup>	Vitekta <sup>® PA, QL</sup>		
Isentress <sup>®</sup> HD <sup>PA, QL</sup>			
<b>Antivirals: HIV NNRTIs</b>			
Edurant <sup>®</sup>	nevirapine <sup>QL</sup>	nevirapine ER <sup>QL</sup>	Viramune <sup>® QL</sup>
efavirenz <sup>QL</sup>	Sustiva <sup>® QL</sup>	Rescriptor <sup>® QL</sup>	Viramune <sup>®</sup> XR <sup>QL</sup>
Intelence <sup>® PA, QL</sup>			

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>II. ANTI-INFECTIVES</b>			
<u>Antivirals: HIV NRTIs</u>			
abacavir tablets and solution <sup>QL</sup>	stavudine <sup>QL</sup>	<i>Epivir<sup>®</sup> tablets<sup>QL</sup></i>	<i>Videx<sup>®</sup> capsules<sup>QL</sup></i>
didanosine capsules <sup>QL</sup>	Videx <sup>®</sup> solution <sup>QL</sup>	<i>lamivudine solution<sup>QL</sup></i>	<i>Zerit<sup>®</sup><sup>QL</sup></i>
Emtriva <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Viread <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	<i>Retrovir<sup>®</sup><sup>QL</sup></i>	
Epivir <sup>®</sup> solution <sup>QL</sup>	Ziagen <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
lamivudine tablets <sup>QL</sup>	zidovudine <sup>QL</sup>		
<u>Antivirals: HIV NRTI Combos</u>			
abacavir/lamivudine <sup>QL</sup>	lamivudine/zidovudine <sup>QL</sup>	<i>Epzicom<sup>®</sup><sup>QL</sup></i>	
abacavir/lamivudine/ zidovudine <sup>PA, QL</sup>	Odefsey <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Atripla <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Stribild <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Combivir <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Triumeq <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Complera <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Trizivir <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>		
Descovy <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Truvada <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
<u>Antivirals: HIV Protease Inhibitors</u>			
Aptivus <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	lopinavir/ritonavir <sup>QL</sup>	<i>Crixivan<sup>®</sup><sup>QL</sup></i>	
Evotaz <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Norvir <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
fosamprenavir <sup>QL</sup>	Prezcobix <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Invirase <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Prezista <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Kaletra <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Reyataz <sup>®</sup> caps and powder <sup>QL</sup>		
Lexiva <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Viracept <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
<u>Antivirals: Influenza</u>			
Relenza <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tamiflu <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	<i>oseltamivir<sup>QL</sup></i>	
Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>III. CARDIOVASCULAR</b>			
<u>Alpha/Beta Blockers</u>			
labetalol	carvedilol <sup>QL</sup>	<i>Coreg<sup>®</sup><sup>QL</sup></i>	<i>Trandate<sup>®</sup></i>
		<i>Coreg CR<sup>®</sup><sup>QL</sup></i>	
<u>Alpha-Blockers</u>			
doxazosin	prazosin	<i>Cardura<sup>®</sup></i>	<i>Minipress<sup>®</sup></i>
terazosin			
<u>ACE Inhibitors</u>			
benazepril	lisinopril	<i>Accupril<sup>®</sup></i>	<i>perindopril<sup>QL</sup></i>
enalapril	ramipril <sup>QL</sup>	<i>Aceon<sup>®</sup><sup>QL</sup></i>	<i>Prinivil<sup>®</sup></i>
		<i>Altace<sup>®</sup><sup>QL</sup></i>	<i>Quinapril</i>
		<i>captopril<sup>PA</sup></i>	<i>trandolapril<sup>QL</sup></i>
		<i>Epaned<sup>®</sup><sup>PA</sup></i>	<i>Qbrelis<sup>®</sup> solution<sup>PA</sup></i>
		<i>fosinopril</i>	<i>Vasotec<sup>®</sup></i>
		<i>Lotensin<sup>®</sup></i>	<i>Zestril<sup>®</sup></i>
		<i>moexipril<sup>QL</sup></i>	
<u>ACEI + Calcium Channel Blocker Combo</u>			
N/A		<i>benazepril/amlodipine<sup>PA, QL</sup></i>	<i>Tarka<sup>®</sup><sup>PA, QL</sup></i>
		<i>Lotrel<sup>®</sup><sup>PA, QL</sup></i>	<i>trandolapril/verapamil<sup>PA, QL</sup></i>
		<i>Prestalia<sup>®</sup><sup>PA, QL</sup></i>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>III. CARDIOVASCULAR</b>			
<b>ACEI + Diuretic Combination</b>			
enalapril/HCTZ	lisinopril/HCTZ	Accuretic <sup>®</sup>	Prinzide <sup>®</sup>
		benazepril/HCTZ <sup>PA</sup>	quinapril/HCTZ
		captopril/HCTZ	Uniretic <sup>®</sup>
		fosinopril/HCTZ	Vaseretic <sup>®</sup>
		Lotensin HCT <sup>®</sup>	Zestoretic <sup>®</sup>
		moexipril/HCTZ	
<b>Angiotensin II Receptor Blockers</b>			
irbesartan <sup>QL</sup>		Atacand <sup>® QL</sup>	Edarbi <sup>® QL</sup>
losartan <sup>QL</sup>		Avapro <sup>® QL</sup>	eprosartan <sup>QL</sup>
valsartan <sup>QL</sup>		Benicar <sup>® QL</sup>	Micardis <sup>® QL</sup>
		Cozaar <sup>QL</sup>	olmesartan <sup>QL</sup>
		candesartan <sup>® QL</sup>	telmisartan <sup>QL</sup>
		Diovan <sup>® QL</sup>	Teveten <sup>® QL</sup>
<b>Angiotensin II Receptor Blockers + Calcium Channel Blocker<sup>PA, QL</sup></b>			
amlodipine /valsartan <sup>PA, QL</sup>		amlodipine/olmesartan <sup>PA, QL</sup>	Exforge HCT <sup>® PA, QL</sup>
amlodipine/valsartan/HCTZ <sup>PA, QL</sup>		amlodipine/olmesartan/HCTZ <sup>PA, QL</sup>	telmisartan/amlodipine <sup>PA, QL</sup>
		Azor <sup>® PA, QL</sup>	Tribenzor <sup>® PA, QL</sup>
		Exforge <sup>® PA, QL</sup>	Twynsta <sup>® PA, QL</sup>
<b>Angiotensin II Receptor Blockers + Diuretic</b>			
irbesartan/HCTZ <sup>QL</sup>		Atacand HCT <sup>®</sup>	Hyzaar <sup>®</sup>
losartan/HCTZ <sup>® QL</sup>		Avalide <sup>® QL</sup>	Micardis HCT <sup>® QL</sup>
valsartan/HCTZ <sup>QL</sup>		Benicar HCT <sup>® QL</sup>	olmesartan/HCTZ <sup>QL</sup>
		candesartan/HCTZ <sup>QL</sup>	telmisartan/HCTZ <sup>QL</sup>
		Diovan HCT <sup>® QL</sup>	Teveten HCT <sup>®</sup>
		Edarbyclor <sup>® QL</sup>	
<b>Angiotensin II Receptor Blockers + Nephilysin Inhibitor<sup>PA, QL</sup></b>			
		Entresto <sup>® PA, QL</sup>	
<b>Anti-Anginal Agents: Miscellaneous</b>			
N/A		Corlanor <sup>® PA, QL</sup>	Ranexa <sup>® PA</sup>
<b>Anti-Anginal Agents: Nitrates</b>			
Isochron <sup>®</sup>	nitroglycerin (excluding spray)	amyl nitrite	isosorbide dinitrate, sublingual
isosorbide dinitrate (excluding 10 mg tabs and SL tabs)	Nitrolingual <sup>®</sup>	Dilatrate-SR <sup>®</sup>	Monoket <sup>®</sup>
isosorbide mononitrate	Nitrostat <sup>®</sup>	GoNitro <sup>® powder PA</sup>	Nitro-Bid <sup>®</sup>
Minitran <sup>®</sup>		Imdur <sup>®</sup>	Nitro-Dur <sup>®</sup>
		Isordil <sup>®</sup>	nitroglycerin spray
		Isosorbide dinitrate 10 mg tabs	NitroMist <sup>®</sup>
<b>Anti-Arrhythmics, Oral</b>			
amiodarone	quinidine sulfate	Betapace <sup>®</sup>	propafenone ER
disopyramide	sotalol	Betapace AF <sup>®</sup>	Rythmol <sup>®</sup>
dofetilide <sup>QL</sup>	sotalol AF	Cordarone <sup>®</sup>	Rythmol SR <sup>®</sup>
flecainide		Multaq <sup>® PA</sup>	Sorine <sup>®</sup>
mexiletine		Norpace <sup>®</sup>	Tambacor <sup>®</sup>
propafenone		Norpace CR <sup>®</sup>	Tikosyn <sup>® QL</sup>
quinidine gluconate		Pacerone <sup>®</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred



Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>III. CARDIOVASCULAR</b>			
<u>Anti-Hypertensives, Miscellaneous</u>			
Catapres-TTS <sup>® QL</sup>	methyldopa/HCTZ	Catapres <sup>®</sup>	Nexiclon <sup>® XR</sup>
clonidine		clonidine weekly TD patch <sup>® QL</sup>	reserpine
guanfacine		Clorpres <sup>®</sup>	Tenex <sup>®</sup>
hydralazine		guanabenz	Vecamyl <sup>® PA, QL</sup>
methyldopa		minoxidil <sup>® PA</sup>	
<u>Beta Blockers and Combinations</u>			
atenolol	propranolol (excluding solution)	acebutolol	metoprolol succinate <sup>® PA, QL</sup>
metoprolol tartrate (excluding 37.5 and 75 mg)	sotalol	Betapace <sup>®</sup>	metoprolol tartrate 37.5 & 75 mg
nadolol		betaxolol	pindolol
		bisoprolol fumarate <sup>® PA</sup>	propranolol solution <sup>® PA</sup>
		Bystolic <sup>®</sup>	propranolol ER
		Byvalson <sup>® PA, QL</sup>	Sectral <sup>®</sup>
		Corgard <sup>®</sup>	Sorine <sup>®</sup>
		Hemangeol <sup>® PA</sup>	Sotylize <sup>® PA</sup>
		Inderal LA <sup>®</sup>	Tenormin <sup>®</sup>
		Inderal XL <sup>®</sup>	timolol maleate
		InnoPran XL <sup>® QL</sup>	Toprol XL <sup>® PA, QL</sup>
		Levator <sup>® QL</sup>	Zebeta <sup>®</sup>
		Lopressor <sup>®</sup>	
<u>Beta Blockers + Diuretic</u>			
atenolol/chlorthalidone	propranolol HCT	Corzide <sup>®</sup>	nadolol/bendroflumethiazide
bisoprolol HCT		Dutoprol <sup>® PA, QL</sup>	Tenoretic <sup>®</sup>
metoprolol HCT		Lopressor HCT <sup>®</sup>	Ziac <sup>®</sup>
<u>Calcium Channel Blockers (DHP)</u>			
amlodipine <sup>® QL</sup>		Adalat CC <sup>® QL</sup>	Norvasc <sup>® QL</sup>
felodipine ER		isradipine <sup>® QL</sup>	Nymalize <sup>® PA</sup>
nicardipine		nifedipine IR	Procardia <sup>®</sup>
nifedipine ER/SA/XL <sup>® QL</sup>		nimodipine <sup>® PA</sup>	Procardia XL <sup>® QL</sup>
		nisoldipine <sup>® QL</sup>	Sular <sup>® QL</sup>
<u>Calcium Channel Blockers (Non-DHP)</u>			
diltiazem ER/SR/XR		Calan <sup>®</sup>	diltiazem ER (generic for Cardizem LA) <sup>® QL</sup>
diltiazem IR		Calan SR <sup>® QL</sup>	Tiazac <sup>®</sup>
verapamil		Cardizem <sup>®</sup>	verapamil ER PM
verapamil ER <sup>® QL</sup>		Cardizem CD <sup>®</sup>	Verelan <sup>®</sup>
		Cardizem LA <sup>® QL</sup>	Verelan PM <sup>®</sup>
<u>Cardiac Glycosides</u>			
digoxin		Lanoxin <sup>®</sup>	
<u>Direct Renin Inhibitors<sup>® PA</sup></u>			
N/A		Amturnide <sup>® PA, QL</sup>	Tekturna HCT <sup>® PA, QL</sup>
		Tekamlo <sup>® PA, QL</sup>	
		Tekturna <sup>® PA, QL</sup>	
<u>Diuretics: Carbonic Anhydrase</u>			
acetazolamide	methazolamide	Diamox <sup>® Sequels</sup>	Keveyis <sup>® PA, QL</sup>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>III. CARDIOVASCULAR</b>			
<b>Diuretics: Combination Diuretics</b>			
amiloride/HCTZ	triamterene/HCTZ	Aldactazide®	Maxzide®
spironolactone/HCTZ		Dyazide®	
<b>Diuretics: Loop</b>			
bumetanide	furosemide	Demadex®	Lasix®
Edecrin®	torseamide	ethacrynic acid	
<b>Diuretics: Potassium Sparing</b>			
amiloride	spironolactone	Aldactone®	Inspira® PA
		eplerenone PA	
<b>Diuretics: Thiazide and Related Diuretics</b>			
chlorothiazide	metolazone	Diuril®	Microzide®
chlorthalidone		Dyrenium®	Thalitone®
hydrochlorothiazide (excluding 12.5mg tab)		hydrochlorothiazide 12.5mg tab PA	Zaroxolyn®
indapamide		methyclothiazide	
<b>Hemostatics, Oral</b>			
Amicar®	Lysteda® PA, QL	N/A	
aminocaproic acid	tranexamic acid PA, QL		
<b>Intermittent Claudication</b>			
cilostazol	pentoxifylline PA	Pletal®	Trental® PA
<b>Lipotropics: Bile Acid Sequestrants</b>			
cholestyramine	Prevalite®	Colestid®	Questran Light®
cholestyramine light	WelChol® tablets	Questran®	WelChol® packets PA
colestipol			
<b>Lipotropics: Cholesterol Absorption Inhibitors</b>			
N/A		ezetimibe PA, QL	Zetia® PA, QL
<b>Lipotropics: Fibric Acid Derivatives</b>			
fenofibrate (48 mg & 145 mg) PA	gemfibrozil	Antara® PA	Lofibra® PA
fenofibric acid PA		fenofibrate (all other strengths) PA	Lopid®
		Fenoglide® PA	TriCor® PA
		Fibracor® PA	Triglide® PA
		Lipofen® PA	TriLipix® PA
<b>Lipotropics: Miscellaneous</b>			
Kynamro® PA, QL		Juxtapid® PA, QL	
<b>Lipotropics: Niacin Derivatives PA</b>			
niacin ER PA		Niacor® PA	Niaspan® PA
<b>Lipotropics: Omega-3 Fatty Acids PA</b>			
N/A		Lovaza® PA	Vascepa® PA
		omega-3 acid ethyl esters PA	
<b>Lipotropics: PCSK-9 Inhibitors</b>			
		Praluent® PA, QL	Repatha® PA, QL
<b>Lipotropics: Standard Potency Statins QL</b>			
lovastatin QL	simvastatin (5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg) QL	Altoprev® QL	Livalo® QL
pravastatin QL		fluvastatin QL	Mevacor® QL
		fluvastatin ER QL	Pravachol® QL
		Lescol® QL	Zocor® (5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg) QL
		Lescol XL® QL	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>III. CARDIOVASCULAR</b>			
<u>Lipotropics: High Potency Statins<sup>QL</sup></u>			
atorvastatin <sup>QL</sup>	simvastatin 80 mg <sup>PA, QL</sup>	Crestor <sup>QL</sup>	Zocor <sup>80 mg<sup>PA, QL</sup></sup>
rosuvastatin <sup>QL</sup>		Lipitor <sup>QL</sup>	
<u>Lipotropics: Combination Antihyperlipidemics<sup>QL</sup></u>			
N/A		Advicor <sup>PA QL</sup>	Simcor <sup>QL</sup>
		ezetimibe/simvastatin <sup>PA, QL</sup>	Vytorin <sup>PA, QL</sup>
		Liptruzet <sup>PA</sup>	
<u>Lipotropics: Statin + CCB Combination</u>			
N/A		amlodipine/atorvastatin <sup>PA, QL</sup>	Caduet <sup>PA, QL</sup>
<u>Injectable Anticoagulants</u>			
enoxaparin <sup>QL</sup>	Fragmin <sup>®</sup>	Arixtra <sup>QL</sup>	
fondaparinux <sup>QL</sup>	heparin	Lovenox <sup>QL</sup>	
<u>Oral Anticoagulants</u>			
Coumadin <sup>®</sup>	warfarin	Eliquis <sup>PA, QL</sup>	Savaysa <sup>PA, QL</sup>
Jantoven <sup>®</sup>	Xarelto <sup>PA, QL</sup>	Pradaxa <sup>PA, QL</sup>	
<u>Oral Thrombopoietin Agonists</u>			
N/A		Promacta <sup>PA, QL</sup>	
<u>Peripheral Vasodilators</u>			
ergoloid mesylates			
<u>Pheochromocytoma Agents</u>			
N/A		Demser <sup>PA</sup>	phenoxybenzamine <sup>PA, QL</sup>
		dibenzylamine <sup>PA, QL</sup>	
<u>Platelet Inhibitors</u>			
Aggrenox <sup>®</sup>	clopidogrel 75 mg	Agrylin <sup>®</sup>	Plavix <sup>®</sup>
anagrelide	dipyridamole	aspirin/dipyridamole	Pletal <sup>®</sup>
Brilinta <sup>PA, QL</sup>	ticlopidine	clopidogrel 300 mg	prasugrel <sup>PA</sup>
cilostazol		Durlaza <sup>PA, QL</sup>	Yosprala <sup>PA, QL</sup>
		Effient <sup>PA</sup>	Zontivity <sup>PA, QL</sup>
		Persantine <sup>®</sup>	
<u>Pulmonary Arterial Hypertension Agents<sup>PA, QL</sup></u>			
Adcirca <sup>PA, QL</sup>	Tracleer <sup>PA, QL</sup>	Adempas <sup>PA, QL</sup>	Revatio <sup>PA, QL</sup>
Letairis <sup>PA, QL</sup>	Tyvaso <sup>PA, QL</sup>	Opsumit <sup>PA, QL</sup>	Revatio <sup>suspension<sup>PA, QL</sup></sup>
sildenafil <sup>PA, QL</sup>	Ventavis <sup>PA, QL</sup>	Orenitram <sup>ER<sup>PA, QL</sup></sup>	Uptravi <sup>PA, QL</sup>
<u>Pulmonary Fibrosis Agents</u>			
N/A		Esbriet <sup>PA, QL</sup>	Ofev <sup>PA, QL</sup>
<u>Vasopressors</u>			
midodrine		Northera <sup>PA, QL</sup>	
<u>Vasopressor Receptor Antagonists</u>			
N/A		Samsca <sup>PA</sup>	
<u>Vasodilator/Nitrate Combinations</u>			
N/A		BiDil <sup>PA</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>IV. CENTRAL NERVOUS SYSTEM</b>			
<b>Agents for Neuropathic Pain</b>			
duloxetine <sup>QL</sup>		Cymbalta <sup>® QL</sup>	lidocaine patch <sup>PA, QL</sup>
gabapentin capsules <sup>QL</sup>		gabapentin solution <sup>PA, QL</sup>	Lidoderm <sup>® PA</sup>
		gabapentin tablets <sup>PA, QL</sup>	Lyrica <sup>® PA</sup>
		Gralise <sup>® PA, QL</sup>	Neurontin <sup>® QL</sup>
		Horizant <sup>® PA, QL</sup>	Neurontin <sup>® solution PA, QL</sup>
<b>Alzheimer's: Cholinesterase Inhibitors</b>			
donepezil <sup>QL</sup> (excluding 23 mg)	Exelon <sup>® patch QL</sup>	Aricept <sup>® ODT PA, QL</sup>	galantamine ER <sup>QL</sup>
donepezil ODT <sup>PA, QL</sup>	galantamine tablets	Aricept <sup>® QL</sup>	Razadyne <sup>®</sup>
		Aricept <sup>® 23 mg tablet PA, QL</sup>	Razadyne ER <sup>® QL</sup>
		donepezil 23 mg <sup>PA, QL</sup>	rivastigmine
		Exelon <sup>®</sup>	rivastigmine patch <sup>QL</sup>
		galantamine solution	
<b>Alzheimer's: NMDA Receptor Antagonists</b>			
memantine tablets <sup>PA, QL</sup>		memantine solution <sup>PA, QL</sup>	Namenda XR <sup>® PA, QL</sup>
		Namenda <sup>® PA, QL</sup>	Namzaric <sup>® PA, QL</sup>
<b>Antiparkinson's Agents: Anticholinergics</b>			
benztropine	trihexphenidyl	N/A	
<b>Antiparkinson's Agents: Decarboxylase Inhibitors</b>			
carbidopa		Lodosyn <sup>®</sup>	
<b>Antiparkinson's Agents: Dopamine Precursors/Decarboxylase Inhibitors</b>			
carbidopa/levodopa	carbidopa/levodopa ER/SR	Rytary <sup>®</sup>	Sinemet <sup>® CR</sup>
		Sinemet <sup>®</sup>	
<b>Antiparkinson's Agents: COMT Inhibitors and Combos</b>			
carbidopa/levodopa/entacapone	Stalevo <sup>®</sup>	Comtan <sup>®</sup>	tolcapone
entacapone		Tasmar <sup>®</sup>	
<b>Antiparkinson's Agents: Miscellaneous</b>			
amantadine capsules		amantadine tablets	
<b>Antidepressants: SSRIs<sup>ID</sup></b>			
citalopram <sup>QL</sup>	fluoxetine solution	Brisdelle <sup>® PA</sup>	paroxetine CR <sup>QL</sup>
escitalopram tabs <sup>QL</sup>	fluvoxamine <sup>QL</sup>	Celexa <sup>® QL</sup>	Paxil <sup>® QL</sup>
escitalopram solution	paroxetine <sup>QL</sup>	fluoxetine tablets <sup>QL</sup>	Paxil CR <sup>® QL</sup>
fluoxetine capsules <sup>QL</sup>	sertraline <sup>QL</sup>	fluoxetine (PMDD) <sup>QL</sup>	Pexeva <sup>® QL</sup>
		fluoxetine weekly <sup>PA, QL</sup>	Prozac <sup>® QL</sup>
		fluvoxamine ER <sup>QL</sup>	Prozac Weekly <sup>® PA, QL</sup>
		Lexapro <sup>® solution</sup>	Sarafem <sup>® QL</sup>
		Lexapro <sup>® tablets QL</sup>	Viibryd <sup>® QL</sup>
		Luvox CR <sup>® QL</sup>	Zoloft <sup>® QL</sup>
		paroxetine 7.5 mg <sup>PA</sup>	
<b>Antidepressants: SSRI/SRMs<sup>ID</sup></b>			
N/A		Trintellix <sup>® PA, QL</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>IV. CENTRAL NERVOUS SYSTEM</b>			
<b>Antidepressants: SNRIs<sup>ID</sup></b>			
duloxetine <sup>QL</sup>		Cymbalta <sup>QL</sup>	Fetzima <sup>PA, QL</sup>
venlafaxine <sup>QL</sup>		desvenlafaxine <sup>PA, QL</sup>	Khedeza <sup>PA, QL</sup>
venlafaxine ER caps <sup>QL</sup>		desvenlafaxine ER <sup>PA, QL</sup>	Pristiq <sup>PA, QL</sup>
		desvenlafaxine fumarate ER <sup>PA, QL</sup>	Savella <sup>PA, QL</sup>
		Effexor XR <sup>PA, QL</sup>	venlafaxine ER tabs <sup>PA, QL</sup>
<b>Antidepressants: New Generation<sup>ID</sup></b>			
budeprion SR	mirtazapine	Aplenzin <sup>®</sup>	Remeron SolTab <sup>® PA</sup>
budeprion XL <sup>QL</sup>	mirtazapine rapdis <sup>PA</sup>	Forfivo XL <sup>®</sup>	trazodone 300 mg
bupropion IR/SR	trazodone (excluding 300 mg)	nefazodone	Wellbutrin <sup>®</sup>
bupropion XL <sup>QL</sup>		Oleptro <sup>® QL</sup>	Wellbutrin SR <sup>®</sup>
		Remeron <sup>®</sup>	Wellbutrin XL <sup>® QL</sup>
<b>Antidepressants: Tricyclics<sup>ID</sup></b>			
amitriptyline		amoxapine	Pamelor <sup>®</sup>
doxepin		Anafranil <sup>® PA</sup>	protriptyline
imipramine		clomipramine <sup>PA</sup>	Surmontil <sup>®</sup>
nortriptyline		desipramine	Tofranil <sup>®</sup>
		imipramine pamoate	Tofranil-PM <sup>®</sup>
		maprotiline	Vivactil <sup>®</sup>
		Norpramin <sup>®</sup>	
<b>Antidepressants: MAOIs<sup>PA, QL, ID</sup></b>			
phenelzine <sup>PA, QL</sup>		Emsam <sup>® PA, QL</sup>	Parnate <sup>® PA, QL</sup>
		Marplan <sup>® PA, QL</sup>	tranylcypromine <sup>PA, QL</sup>
		Nardil <sup>® PA, QL</sup>	
<b>Antipsychotics: Typical<sup>ID</sup></b>			
chlorpromazine	pimozide	molindone	
fluphenazine	thioridazine	Orap <sup>®</sup>	
haloperidol	thiothixene		
loxapine	trifluoperazine		
perphenazine			
<b>Antipsychotics: Atypical<sup>PA, ID</sup></b>			
aripiprazole ODT, solution, & tablets <sup>PA, QL</sup>	risperidone <sup>PA, QL</sup>	Abilify <sup>® solution &amp; tablets<sup>PA, QL</sup></sup>	paliperidone <sup>PA, QL</sup>
clozapine <sup>PA, QL</sup>	risperidone ODT <sup>PA, QL</sup>	Abilify Maintena <sup>® PA, QL</sup>	Rexulti <sup>® PA, QL</sup>
Latuda <sup>® PA, QL</sup>	Saphris <sup>® PA, QL</sup>	Aristada <sup>® PA, QL</sup>	Risperdal <sup>® PA, QL</sup>
olanzapine <sup>PA, QL</sup>	ziprasidone <sup>PA, QL</sup>	Clozaril <sup>® PA, QL</sup>	Risperdal Consta <sup>® PA, QL</sup>
olanzapine ODT <sup>PA, QL</sup>		clozapine ODT <sup>PA, QL</sup>	Risperdal M-tab <sup>® PA, QL</sup>
quetiapine <sup>PA, QL</sup>		Fanapt <sup>® PA, QL</sup>	Seroquel <sup>® PA, QL</sup>
quetiapine ER <sup>PA, QL</sup>		FazaClo ODT <sup>® PA, QL</sup>	Seroquel <sup>® XR<sup>PA, QL</sup></sup>
		Geodon <sup>® PA, QL</sup>	Versacloz <sup>® suspension<sup>PA</sup></sup>
		Invega <sup>® PA, QL</sup>	Vraylar <sup>® PA, QL</sup>
		Invega <sup>® Sustenna<sup>® PA, QL</sup></sup>	Zyprexa <sup>® PA, QL</sup>
		Invega <sup>® Trinza<sup>® PA, QL</sup></sup>	Zyprexa Zydys <sup>® PA, QL</sup>
		Nuplazid <sup>® PA, QL</sup>	
<b>Atypical Antipsychotic and SSRI Combinations<sup>PA, ID</sup></b>			
N/A		fluoxetine/olanzapine <sup>PA, QL</sup>	Symbyax <sup>® PA, QL</sup>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>IV. CENTRAL NERVOUS SYSTEM</b>			
<b>Anti-Migraine: Combination Agents</b>			
butalbital/APAP <sup>QL</sup>	Cafergot <sup>QL</sup>	butalbital/ASA/caff <sup>PA, QL</sup>	isomethept/caffeine/APAP <sup>QL</sup>
butalbital/APAP/caff <sup>QL</sup>		butalbital/APAP/caff/codeine <sup>QL</sup>	isometheptene/dichloralphenazone /APAP <sup>QL</sup>
		butalbital/ASA/caff/codeine <sup>QL</sup>	Migergot <sup>QL</sup>
		Fioricet <sup>®</sup> with codeine <sup>QL</sup>	Vanatol LQ <sup>® QL</sup>
		Fiorinal <sup>®</sup> with codeine <sup>QL</sup>	
<b>Anti-Migraine: 5-HT<sub>1</sub> Receptor Agonists<sup>QL</sup></b>			
Relpax <sup>QL</sup>	sumatriptan tabs <sup>QL</sup>	Alsuma <sup>® QL</sup>	Migranow Kit <sup>® PA, QL</sup>
rizatriptan <sup>QL</sup>	sumatriptan vials <sup>QL</sup>	almotriptan <sup>QL</sup>	naratriptan <sup>QL</sup>
rizatriptan ODT <sup>QL</sup>	Zomig <sup>®</sup> nasal spray <sup>QL</sup>	Amerge <sup>® QL</sup>	Onzetra Xsail <sup>® PA, QL</sup>
		Axert <sup>® QL</sup>	sumatriptan kits <sup>PA, QL</sup>
		eletriptan <sup>QL</sup>	sumatriptan nasal <sup>QL</sup>
		Frova <sup>® QL</sup>	Sumavel <sup>® DosePro<sup>® PA, QL</sup></sup>
		frovatriptan <sup>QL</sup>	Treximet <sup>® QL</sup>
		Imitrex <sup>® Injectable<sup>QL</sup></sup>	Zecuity <sup>® PA, QL</sup>
		Imitrex <sup>® Kit<sup>PA, QL</sup></sup>	Zembrace <sup>® Symtouch<sup>® PA, QL</sup></sup>
		Imitrex <sup>® Nasal<sup>QL</sup></sup>	Zomig <sup>® QL</sup>
		Imitrex <sup>® tablets<sup>QL</sup></sup>	Zomig ZMT <sup>® QL</sup>
		Maxalt <sup>® QL</sup>	zolmitriptan <sup>QL</sup>
		Maxalt MLT <sup>® QL</sup>	
<b>Anti-Migraine: Ergotamine Derivatives</b>			
N/A		Ergomar <sup>® PA, QL</sup>	Migranal <sup>® PA, QL</sup>
		dihydroergotamine nasal spray <sup>PA, QL</sup>	
<b>Antihyperkinesis: Stimulants<sup>PA ≥ 21 years old</sup></b>			
Adderall XR <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Methylin <sup>®</sup> tabs <sup>PA ≥ 21</sup>	Adderall <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Metadate CD <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>
amphetamine salt IR combo <sup>PA ≥ 21, QL</sup>	methylphenidate <sup>PA ≥ 21</sup>	Adzenys <sup>® XR ODT<sup>PA ≥ 21, QL</sup></sup>	methamphetamine <sup>PA ≥ 21, QL</sup>
Aptensio <sup>® XR<sup>PA ≥ 21, QL</sup></sup>	methylphenidate ER (excluding generic for Ritalin LA <sup>®</sup> ) <sup>PA ≥ 21, QL</sup>	amphetamine salt ER comb <sup>PA ≥ 21, QL</sup>	Methylin <sup>®</sup> soln and chewable <sup>PA ≥ 21</sup>
dextroamphetamine <sup>PA ≥ 21, QL</sup>	methylphenidate SA OSM <sup>PA ≥ 21, QL</sup>	Concerta <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	methylphenidate CR <sup>PA ≥ 21, QL</sup>
Focalin <sup>® PA ≥ 21</sup>	ProCentra <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Cotempla XR <sup>® ODT<sup>PA ≥ 21, QL</sup></sup>	methylphenidate ER (generic for Ritalin LA <sup>®</sup> ) <sup>PA ≥ 21, QL</sup>
Focalin XR <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Quillichew ER <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Daytrana <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	methylphenidate soln & chewables (generic for Methylin <sup>®</sup> ) <sup>PA ≥ 21</sup>
Metadate ER <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Quillivant XR <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Desoxyn <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	methylphenidate SR 24 hr <sup>PA ≥ 21, QL</sup>
Methylin ER <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Vyvanse <sup>®</sup> capsules <sup>PA ≥ 21, QL</sup>	Dexedrine Spansule <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	Mydayis <sup>® ER<sup>PA ≥ 21, QL</sup></sup>
		dexmethylphenidate <sup>PA ≥ 21</sup>	Ritalin <sup>® PA ≥ 21</sup>
		dexmethylphenidate XR <sup>PA ≥ 21, QL</sup>	Ritalin LA <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>
		dextroamphetamine soln <sup>PA ≥ 21, QL</sup>	Vyvanse <sup>®</sup> chewables <sup>PA ≥ 21, QL</sup>
		Dyanavel <sup>® XR<sup>PA ≥ 21, QL</sup></sup>	Zenzedi <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>
		Evekeo <sup>® PA ≥ 21, QL</sup>	

Max cumulative amphetamine dose: Patients ≥ 21: 60 mg/day; Patients ≤ 20: 80 mg/day

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>IV. CENTRAL NERVOUS SYSTEM</b>			
<b>Antihyperkinesia: Non-Stimulants</b>			
atomoxetine <sup>QL</sup>	guanfacine	clonidine ER <sup>PA, QL, B</sup>	Kapvay <sup>PA, QL, B</sup>
clonidine	guanfacine ER <sup>QL</sup>	Intuniv <sup>PA, QL</sup>	Strattera <sup>QL</sup>
<b>Agents for Narcolepsy</b>			
modafinil <sup>PA, QL</sup>		armodafinil <sup>PA, QL</sup>	Provigil <sup>PA, QL</sup>
		Nuvigil <sup>PA, QL</sup>	Xyrem <sup>PA, QL</sup>
<b>Anticonvulsants</b>			
Aptiom <sup>PA</sup>	levetiracetam	Banzel <sup>PA</sup>	lamotrigine ER
carbamazepine (generic for Carbatrol <sup>®</sup> )	levetiracetam ER	Briviact <sup>®</sup> tablets and solution <sup>PA</sup>	lamotrigine ODT <sup>PA</sup>
carbamazepine ER	oxcarbazepine	carbamazepine tabs and suspension (generic for Tegretol <sup>®</sup> )	Lyrica <sup>PA</sup>
Diastat <sup>PA, QL</sup>	phenobarbital <sup>PA</sup>	Carbatrol <sup>®</sup>	Mysoline <sup>®</sup>
Dilantin Kapseal <sup>®</sup> 30 mg	phenobarbital elixir <sup>PA (&lt; 1 year, PA not required)</sup>	Celontin <sup>®</sup>	Neurontin <sup>QL</sup>
Dilantin <sup>®</sup> Infatabs <sup>®</sup>	Phenytek <sup>®</sup>	clonazepam tabs and ODT <sup>PA, QL</sup>	Neurontin <sup>®</sup> solution <sup>PA, QL</sup>
divalproex	phenytoin	Depakene <sup>®</sup>	Onfi <sup>PA</sup>
divalproex extended release	primidone	Depakote <sup>®</sup>	Oxtellar XR <sup>®</sup>
divalproex DR sprinkles	topiramate	Depakote <sup>®</sup> ER	Peganone <sup>®</sup>
Equetro <sup>®</sup>	Tegretol <sup>®</sup> (excluding chewables)	Depakote <sup>®</sup> Sprinkles	Potiga <sup>PA</sup>
ethosuximide	valproic acid	diazepam rectal gel <sup>PA, QL</sup>	Qudexy <sup>®</sup> XR <sup>PA, QL</sup>
gabapentin capsules <sup>QL</sup>	Vimpat <sup>PA</sup>	Dilantin-125 <sup>®</sup>	Sabril <sup>PA</sup>
lamotrigine tablets and chewable tablets	zonisamide	Dilantin Kapseal <sup>®</sup> 100 mg	Spritam <sup>PA, QL</sup>
		Epitol <sup>®</sup>	Stavzor <sup>®</sup>
		felbamate <sup>PA</sup>	Tegretol <sup>®</sup> chewables
		Felbatol <sup>PA</sup>	Tegretol-XR <sup>®</sup>
		Fycompa <sup>PA, QL</sup>	tiagabine
		gabapentin tablets and solution <sup>PA, QL</sup>	Topamax <sup>®</sup>
		Gabitril <sup>®</sup>	topiramate ER <sup>PA, QL</sup>
		Keppra <sup>®</sup>	Trileptal <sup>®</sup>
		Keppra <sup>®</sup> XR	Trokendi XR <sup>PA, QL</sup>
		Klonopin <sup>PA, QL</sup>	vigabatrin <sup>PA</sup>
		Lamictal <sup>®</sup> tabs and chewable tabs	Zarontin <sup>®</sup>
		Lamictal <sup>®</sup> ODT <sup>PA</sup>	Zonegran <sup>®</sup>
		Lamictal <sup>®</sup> XR	
<b>Agents for RLS (Restless Leg Syndrome)</b>			
pramipexole <sup>QL</sup>	ropinirole	Horizant <sup>PA, QL</sup>	Neupro <sup>PA</sup>
		Mirapex <sup>QL</sup>	Requip <sup>®</sup>
<b>Amyotrophic Lateral Sclerosis (ALS)</b>			
Rilutek <sup>®</sup>		riluzole	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>IV. CENTRAL NERVOUS SYSTEM</b>			
<u>Anti-Anxiety Agents</u> <sup>ID</sup>			
alprazolam <sup>PA, QL</sup>	diazepam <sup>PA, QL</sup>	alprazolam ER <sup>PA, QL</sup>	oxazepam <sup>PA, QL</sup>
buspirone (excluding 30 mg)	lorazepam <sup>PA, QL</sup>	alprazolam ODT <sup>PA, QL</sup>	Niravam <sup>PA, QL</sup>
chlordiazepoxide <sup>PA, QL</sup>		Ativan <sup>PA, QL</sup>	Tranxene-T <sup>PA, QL</sup>
clorazepate <sup>PA, QL</sup>		Buspar <sup>®</sup>	Valium <sup>PA, QL</sup>
		buspirone 30 mg	Xanax <sup>PA, QL</sup>
		meprobamate	Xanax <sup>®</sup> XR <sup>PA, QL</sup>
<u>Cholinergic Muscle Stimulants</u>			
Mestinon <sup>®</sup> syrup	pyridostigmine 60 mg tab	Mytelase <sup>®</sup>	Prostigmin <sup>®</sup>
Mestinon <sup>®</sup> 180mg ER tab		Mestinon <sup>®</sup> 60 mg tab	
<u>Dopamine Agonists</u>			
pramipexole <sup>QL</sup>	ropinirole	bromocriptine	Parlodel <sup>®</sup>
		Cycloset <sup>®</sup>	Requip <sup>®</sup>
		Mirapex <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Requip <sup>®</sup> XL
		Mirapex <sup>®</sup> ER <sup>QL</sup>	pramipexole ER <sup>QL</sup>
		Neupro <sup>®</sup> <sup>PA</sup>	ropinirole ER
<u>MAOI-Bs</u>			
selegiline	N/A	Azilect <sup>®</sup>	Xadago <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Eldepryl <sup>®</sup>	Zelapar <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
		rasagiline	
<u>Miscellaneous CNS Agents</u>			
N/A		Nuedexta <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	
<u>Mood Stabilizers</u>			
lamotrigine tabs	lithium carbonate SA	carbamazepine tabs and suspension	Lamictal <sup>®</sup> XR
lamotrigine chewable tabs	lithium citrate	Depakote <sup>®</sup>	lamotrigine ER
levetiracetam	oxcarbazepine	Depakene <sup>®</sup>	Stavzor <sup>®</sup>
lithium carbonate	valproic acid	Keppra <sup>®</sup>	Tegretol <sup>®</sup>
		Lamictal <sup>®</sup> tabs	Trileptal <sup>®</sup>
		Lamictal <sup>®</sup> chewable tabs	Lithobid <sup>®</sup>
		Lamictal <sup>®</sup> ODT <sup>PA</sup>	
<u>Sedative Hypnotic Agents</u> <sup>QL, ID</sup>			
eszopiclone <sup>QL</sup>	zaleplon <sup>QL</sup>	Ambien <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lunesta <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
Rozerem <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	zolpidem <sup>QL</sup>	Ambien CR <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Restoril <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Belsomra <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Silenor <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
		Edluar <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	Sonata <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
		estazolam <sup>PA, QL</sup>	temazepam <sup>PA, QL</sup>
		flurazepam <sup>PA, QL</sup>	triazolam <sup>PA, QL</sup>
		Halcion <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	zolpidem ER <sup>QL</sup>
		Hetlioz <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>	zolpidem tartrate SL <sup>QL</sup>
		Intermezzo <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Zolpimist <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred



Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>IV. CENTRAL NERVOUS SYSTEM</b>			
<u>Skeletal Muscle Relaxants</u>			
baclofen	methocarbamol	Amrix <sup>QL</sup>	orphenadrine
chlorzoxazone	orphenadrine/ASA/caffeine	carisoprodol <sup>PA, QL</sup>	Parafon Forte <sup>®</sup>
cyclobenzaprine	tizanidine tablets	carisoprodol/ASA <sup>PA, QL</sup>	Robaxin <sup>®</sup>
dantrolene		carisoprodol/ASA/codeine <sup>PA</sup>	Skelaxin <sup>®</sup>
		cyclobenzaprine 7.5mg	Soma <sup>® PA, QL</sup>
		Flexeril <sup>®</sup>	tizanidine capsules
		Lorzone <sup>®</sup>	Zanaflex <sup>®</sup>
		metaxalone	

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>V. DERMATOLOGICS</b>			
<u>Topical Antipruritics/Antihistamines</u>			
N/A		doxepin cream <sup>PA, QL</sup>	Zonalon <sup>® PA, QL</sup>
		Prudoxin <sup>® PA, QL</sup>	
<u>Topical Antivirals</u>			
acyclovir 5% ointment <sup>QL</sup>		Xerese <sup>® PA</sup>	Zovirax <sup>® ointment QL</sup>
Denavir <sup>® cream QL</sup>		Zovirax <sup>® cream QL</sup>	
<u>Topical Agents for Burns</u>			
silver sulfadiazine	SSD <sup>®</sup>	mefanide	Sulfamylon <sup>®</sup>
Thermazene <sup>®</sup>		Silvadene <sup>®</sup>	
<u>Antiseborrheic Agents</u>			
selenium sulfide 2.5% lotion		Ovace <sup>®</sup>	selenium sulfide/pyrithione zinc in urea
		Ovace <sup>® Plus</sup>	sodium sulfacetamide 10% shampoo
		Rosula <sup>® NS Pads</sup>	sulfacetamide sodium/urea pads
		Seb-Prev <sup>®</sup>	sulfacetamide sodium 10% wash
		selenium sulfide shampoo	TL Triseb <sup>®</sup>
<u>Topical Antibiotic Agents for Skin and Soft Tissue Infections</u>			
gentamicin	mupirocin ointment	Altabax <sup>®</sup>	Centany <sup>®</sup>
		Bactroban <sup>® cream</sup>	mupirocin cream
		Bactroban <sup>® ointment</sup>	
<u>Topical Antibiotic Agents for Acne (Covered for recipients &lt; 21 years old only)</u>			
Azelex <sup>® 20% cream</sup>	clindamycin phosphate (excluding foam and lotion)	Aczone <sup>®</sup>	
benzoyl peroxide (2.5%, 5%, 10% excluding cleanser, gel, microspheres, and towelettes)	erythromycin (excluding swab & gels)	benzoyl peroxide (cleanser, gel, microspheres, towelettes, and all strengths not listed as preferred)	
sodium sulfacetamide (excluding suspension)		benzoyl peroxide kits and other dermatological kits <sup>PA</sup>	
		clindamycin phosphate foam and lotion	clindamycin/benzoyl peroxide gel
		Dapsone <sup>® 5% gel</sup>	erythromycin/benzoyl peroxide
		erythromycin swab & gel	sodium sulfacetamide/sulfur
		sulfacetamide suspension	
		All branded single agent and combination products of: benzoyl peroxide, clindamycin, erythromycin, and sodium sulfacetamide	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>V. DERMATOLOGICS</b>			
<u>Topical Agents for Rosacea (Covered for recipients &lt; 21 years old only)</u>			
Finacea <sup>®</sup> 15% gel	metronidazole gel 1% <sup>QL</sup>	Finacea <sup>®</sup> 15% foam	Mirvaso <sup>®</sup>
metronidazole 0.75% cream <sup>QL</sup>		Finacea <sup>®</sup> Plus gel <sup>PA</sup>	Noritate <sup>®</sup> 1% cream
metronidazole 0.75% gel <sup>QL</sup>		MetroCream <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Rhofade <sup>®</sup> <sup>PA, QL</sup>
metronidazole 0.75% lotion <sup>QL</sup>		MetroGel <sup>®</sup> 1% <sup>QL</sup>	Rosadan <sup>®</sup> Kit
		MetroGel <sup>®</sup> 1% Kit	Soolantra <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
		MetroLotion <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	
<u>Topical Antifungal Agents</u>			
ciclopirox	ketoconazole (shampoo and cream)	Bensal HP <sup>®</sup>	Lamisil <sup>®</sup>
ciclopirox solution 8% <sup>PA</sup>	nystatin	Ciclodan <sup>®</sup> Kit <sup>PA</sup>	Luzu <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
clotrimazole 1% cream & soln (OTC)		ciclopirox nail kit <sup>PA</sup>	Loprox <sup>®</sup>
		clotrimazole 1% cream & soln (Rx)	Lotrisone <sup>®</sup>
		clotrimazole/betamethasone	Mentax <sup>®</sup>
		CNL 8 Nail Kit <sup>®</sup> <sup>PA</sup>	Naftin <sup>®</sup>
		econazole	Nizoral <sup>®</sup>
		Ertaczo <sup>®</sup>	Nystatin/triamcinolone
		Exelderm <sup>®</sup>	oxiconazole
		Extina <sup>®</sup>	Oxistat <sup>®</sup>
		Jublia <sup>®</sup> <sup>PA</sup>	Pediaderm <sup>®</sup> AF
		Ketocon Kit <sup>PA</sup>	Pedipirox-4 <sup>®</sup> Nail <sup>PA</sup>
		ketoconazole foam	Penlac <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
		Ketodan <sup>®</sup> Kit <sup>PA</sup>	Vusion <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
		Kerydin <sup>®</sup>	
<u>Topical Antipsoriatics<sup>PA</sup></u>			
calcipotriene cream <sup>PA</sup>	Vectical <sup>®</sup> <sup>PA</sup>	calcipotriene ointment <sup>PA</sup>	Dovonex <sup>®</sup> scalp solution <sup>PA</sup>
calcipotriene scalp solution <sup>PA</sup>		calcitriol ointment <sup>PA</sup>	Enstilar <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
Tazorac <sup>®</sup> <sup>PA</sup>		calcipotriene/betamethasone <sup>PA</sup>	Sorilux <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
		Dovonex <sup>®</sup> <sup>PA</sup>	Taclonex <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
			tazarotene cream <sup>PA</sup>
<u>Antipsoriatics, Oral<sup>PA</sup></u>			
N/A		methoxsalen capsules <sup>PA</sup>	Oxsoralen-Ultra <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
<u>Genital Wart Agents</u>			
imiquimod	podofilox	Aldara <sup>®</sup>	Veregen <sup>®</sup>
		Condylox <sup>®</sup>	Zyclara <sup>®</sup>
<u>Emollients</u>			
ammonium lactate	lactic acid	Lac-Hydrin <sup>®</sup>	
LacLotion <sup>®</sup>	lactic acid with vitamin E		
<u>Retinoids, Oral</u>			
N/A		acitretin <sup>PA, QL</sup>	Myorisan <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
		Absorica <sup>®</sup> <sup>PA</sup>	Sotret <sup>®</sup> <sup>PA</sup>
		Amnesteem <sup>®</sup> <sup>PA</sup>	Soriatane <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
		Claravis <sup>®</sup> <sup>PA</sup>	Zenatane <sup>®</sup> <sup>PA</sup>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>V. DERMATOLOGICS</b>			
<b>Retinoids, Topical<sup>PA</sup></b>			
Differin <sup>PA</sup>		adapalene <sup>PA</sup>	Retin-A <sup>PA</sup>
Tazorac <sup>PA</sup>		Adapalene/benzoyl peroxide <sup>PA</sup>	Retin-A Micro <sup>PA</sup>
tretinoin <sup>PA</sup>		Atralin <sup>PA</sup>	tazarotene cream <sup>PA</sup>
		clindamycin/tretinoin <sup>PA</sup>	tretinoin gel <sup>PA</sup>
		Epiduo <sup>PA</sup>	tretinoin microsphere gel <sup>PA</sup>
		Epiduo <sup>PA</sup> Forte <sup>PA</sup>	Veltin <sup>PA</sup>
		Fabior <sup>PA</sup>	Ziana <sup>PA</sup>
<b>Pediculocides/Scabicides<sup>QL</sup></b>			
Natroba <sup>QL</sup>	Sklice <sup>QL</sup>	Elimite <sup>QL</sup>	Ovide <sup>QL</sup>
permethrin <sup>QL</sup>		Eurax <sup>QL</sup>	spinosad <sup>QL</sup>
		lindane <sup>PA, QL</sup>	Ulesfia <sup>QL</sup>
		malathion <sup>QL</sup>	
<b>PDE-4 Inhibitors, Topical</b>			
N/A		Eucria <sup>PA, QL</sup>	
<b>Keratolytic Agents</b>			
all generic urea products <sup>PA</sup>	all generic salicylic acid products	All brand urea products	All brand salicylic acid products
<b>Enzyme Preps and Wound Healing</b>			
Regranex <sup>PA</sup>	Santyl <sup>®</sup>	N/A	
<b>Topical Anesthetics</b>			
lidocaine (excluding lotion) <sup>QL</sup>	lidocaine viscous	All brand lidocaine products	lidocaine/hydrocortisone/aloe
lidocaine/hydrocortisone	lidocaine/prilocaine <sup>QL</sup>	EMLA <sup>QL</sup>	Lidoderm <sup>PA</sup>
		hydrocortisone/pramoxine	Novacort <sup>®</sup> gel
		lidocaine patch <sup>PA</sup>	Pliaglis <sup>®</sup>
		lidocaine lotion	Pramson <sup>®</sup> 2.5%-1% lotion
		lidocaine/tetracaine	
<b>Topical Antineoplastics</b>			
Carac <sup>®</sup>	Panretin <sup>®</sup>	Efudex <sup>®</sup>	Valchlor <sup>PA</sup>
diclofenac 3% gel <sup>PA</sup>	Targretin <sup>®</sup>	fluorouracil 5% cream	Zyclara <sup>®</sup>
Fluoroplex <sup>®</sup>		Picato <sup>®</sup>	
fluorouracil		Solaraze <sup>PA</sup>	
<b>Topical Steroids: Least Potent</b>			
hydrocortisone 1% cream and ointment (Rx & OTC)		Alcortin <sup>®</sup> A	
hydrocortisone 2.5% cream, lotion, and ointment		Aqua Glycolic HC <sup>®</sup> Kit	
		hydrocortisone acetate-aloe vera 2% gel	
		Micort <sup>®</sup> HC 2.5% cream	
		Pediaderm HC <sup>®</sup> 2% Kit	
		Texacort <sup>®</sup> 2.5% solution	
		U-cort <sup>®</sup> 1% cream	
<b>Topical Steroids: Mild</b>			
acloemethasone 0.05% cream and ointment		Derma-Smoothe/FS <sup>®</sup> Oil	
betamethasone valerate 0.1% lotion		Desonate <sup>®</sup> 0.05% gel	
		desonide 0.05% cream and ointment	
		fluocinolone acetonide 0.01% cream, oil and solution	
		Synalar <sup>®</sup> 0.01% solution	
		Verdeso <sup>®</sup> 0.05% foam	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs	Non-Preferred Drugs
<b>V. DERMATOLOGICS</b>	
<b>Topical Steroids: Lower Mid-Strength</b>	
betamethasone dipropionate 0.05% lotion	Capex <sup>®</sup> shampoo
betamethasone valerate 0.1% cream	clocortolone 0.1% cream and pump
fluticasone propionate 0.05% cream	Cloderm <sup>®</sup> 0.1% cream
	Cutivate <sup>®</sup> 0.05% cream and lotion
	Derma-Top <sup>®</sup> 0.1% cream and ointment
	desonide 0.05% lotion
	Desowen <sup>®</sup> 0.05% lotion
	Diprolene <sup>®</sup> 0.05% lotion
	fluocinolone acetonide 0.01% shampoo
	fluocinolone acetonide 0.025% cream
	fluticasone propionate 0.05% lotion
	hydrocortisone butyrate 0.1% cream, ointment, and solution
	hydrocortisone valerate 0.2% cream
	Pandel <sup>®</sup> 0.1% cream
	prednicarbate 0.1% cream and ointment
<b>Topical Steroids: Mid-Strength</b>	
mometasone furoate 0.1% cream and solution (lotion)	Elocon <sup>®</sup> 0.1% cream and lotion
triamcinolone acetonide 0.1% cream	fluocinolone acetonide 0.025% ointment
	flurandrenolide 0.5% lotion
	flurandrenolide 0.5% ointment
	hydrocortisone valerate 0.2% ointment
	Kenalog <sup>®</sup> aerosol spray
	Pediaderm TA <sup>®</sup> Kit
	triamcinolone spray
<b>Topical Steroids: Upper Mid-Strength</b>	
betamethasone valerate 0.1% ointment	amcinonide 0.1% cream and lotion
fluticasone propionate 0.005% ointment	betamethasone dipropionate 0.05% cream
triamcinolone acetonide 0.025% cream, lotion and ointment	betamethasone valerate 0.12% foam
triamcinolone acetonide 0.1% lotion and ointment	desoximetasone 0.05% cream
triamcinolone acetonide 0.5% cream and ointment	Diprolene AF <sup>®</sup> 0.05% cream
	Elzia Pak
	fluocinonide 0.05% emulsified base cream
	Luxiq <sup>®</sup> 0.12% foam
	Sernivo <sup>®</sup>
	Trianex <sup>®</sup> 0.05% ointment
<b>Topical Steroids: Potent</b>	
betamethasone dipropionate, augmented 0.05% cream	amcinonide 0.1% ointment
fluocinonide 0.05% solution	Apexicon E <sup>®</sup> 0.05% cream
mometasone furoate 0.1% ointment	betamethasone dipropionate, augmented 0.05% lotion
	betamethasone dipropionate 0.05% ointment
	desoximetasone 0.05% gel and ointment
	desoximetasone 0.25% cream and ointment
	diflorasone diacetate 0.05% cream and ointment
	Elocon <sup>®</sup> 0.1% ointment
	fluocinonide 0.05% cream, gel, and ointment
	Halog <sup>®</sup> 0.1% ointment and cream
	Topicort <sup>®</sup> 0.05% gel and ointment
	Topicort <sup>®</sup> 0.25% cream and ointment

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>V. DERMATOLOGICS</b>			
<u>Topical Steroids: Super Potent</u>			
clobetasol propionate 0.05% cream, gel, ointment, and solution		betamethasone dipropionate, augmented 0.05% gel, and ointment	
clobetasol propionate emollient base 0.05% cream		clobetasol propionate 0.05% foam, lotion, shampoo, and spray	
Ultravate® 0.05% lotion		clobetasol propionate emollient base 0.05% foam	
		Clobex® 0.05% lotion and shampoo	
		Clobex® 0.05% spray	
		Clodan®	
		Clodan® Kit <sup>PA</sup>	
		Cordran® tape	
		Diprolene® 0.05% ointment	
		fluocinonide 0.1% cream	
		halobetasol propionate 0.05% cream and ointment	
		Olux® 0.05% aerosol	
		Olux-E® 0.05% aerosol	
		Temovate® 0.05% cream and ointment	
		Temovate E® 0.05% cream	
		Ultravate® 0.05% cream and ointment	
		Vanos® 0.1% cream	
Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VI. DIABETIC SUPPLIES</b>			
<u>Diabetic Supplies: Blood Glucose Meters (OTC) <sup>QL</sup></u>			
Abbott Diabetes Care Products <sup>QL</sup> (Covered Meters Include: Freestyle Insulin Meter, FreeStyle Lite Meter, FreeStyle Freedom Lite Meter, Precision Xtra Meter)		AgaMatrix Products <sup>PA, QL</sup>	LifeScan Products <sup>PA, QL</sup>
		Bayer Healthcare Products <sup>PA, QL</sup>	Roche Diagnostics Products <sup>PA, QL</sup>
		Home Diagnostics Products <sup>PA, QL</sup>	
<u>Diabetic Supplies: Blood Glucose Test Strips (OTC)</u>			
Abbott Test Strips <sup>QL</sup> (Covered Strips Include: Precision Xtra Test Strips, FreeStyle Test Strips, FreeStyle Lite Test Strips, Freestyle Insulin Test Strips)		AgaMatrix Products <sup>PA, QL</sup>	LifeScan Products <sup>PA, QL</sup>
		Bayer Healthcare Products <sup>PA, QL</sup>	Roche Diagnostics Products <sup>PA, QL</sup>
		Home Diagnostics Products <sup>PA, QL</sup>	
Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VII. ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS</b>			
<u>Agents for Gout</u>			
allopurinol	probenecid	Colcrys® <sup>PA</sup>	Zurampic® <sup>PA, QL</sup>
colchicine capsules (generic Mitigare®) <sup>PA</sup>	probenecid/colchicine	Mitigare® <sup>PA</sup>	Zyloprim®
colchicine tablets <sup>PA</sup>		Uloric® <sup>PA</sup>	
<u>Anabolic Steroids <sup>PA</sup></u>			
N/A		Anadrol-50® <sup>PA</sup>	Oxandrin® <sup>PA</sup>
		oxandrolone <sup>PA</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VII. ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS</b>			
<b>Androgens</b>			
Androgel <sup>®</sup> packets <sup>PA</sup>		Androderm <sup>®PA</sup>	Natesto <sup>®</sup> nasal gel <sup>PA</sup>
Androgel <sup>®</sup> pump <sup>PA</sup>		Android <sup>®PA</sup>	Striant <sup>®PA</sup>
Danazol		Androxy <sup>®PA</sup>	Testim <sup>®PA</sup>
Depo-testosterone <sup>®PA, QL</sup> (200 mg/mL 1 mL vial)		Axiron <sup>®PA</sup>	testosterone cypionate <sup>PA, QL</sup>
		Delatestryl <sup>®PA, QL</sup>	testosterone enanthate <sup>PA, QL</sup>
		Depo-testosterone <sup>®PA, QL</sup> (excluding 200 mg/mL 1 mL vial)	testosterone gel (generic Androgel <sup>®</sup> , Fortesta <sup>®</sup> , Testim <sup>®</sup> , Vogelxo <sup>®</sup> ) <sup>PA</sup>
		Fortesta <sup>®PA</sup>	testosterone solution (generic Axiron <sup>®</sup> ) <sup>PA, QL</sup>
		Methitest <sup>®PA</sup>	Testred <sup>®PA</sup>
		methyltestosterone <sup>PA</sup>	Vogelxo <sup>®PA</sup>
<b>Antidiuretic/Vasopressor Agents</b>			
desmopressin tabs		DDAVP	Stimate <sup>®PA</sup>
		desmopressin nasal spray	
<b>Bone: Bisphosphonates</b>			
alendronate <sup>QL</sup>		Actonel <sup>®QL</sup>	Fosamax <sup>®QL</sup>
alendronate solution <sup>QL</sup>		Atelvia <sup>®QL</sup>	Fosamax Plus D <sup>®QL</sup>
		Binosto <sup>®QL</sup>	ibandronate <sup>QL</sup>
		Boniva <sup>®QL</sup>	risedronate <sup>QL</sup>
		Didronel <sup>®</sup>	Skelid <sup>®QL</sup>
		etidronate	
<b>Bone: Calcitonin<sup>PA, QL</sup></b>			
calcitonin nasal spray <sup>PA, QL</sup>		Fortical <sup>®PA, QL</sup>	Miacalcin <sup>®</sup> nasal spray <sup>PA, QL</sup>
		Miacalcin <sup>®</sup> injection <sup>PA, QL</sup>	
<b>Bone: SERMs</b>			
raloxifene <sup>QL</sup>		Evista <sup>®QL</sup>	
<b>Bone: Parathyroid Hormone</b>			
N/A		Forteo <sup>®PA</sup>	Tymlos <sup>®PA, QL</sup>
		Natpara <sup>®PA</sup>	
<b>Contraceptives, Non-Oral</b>			
Depo SubQ Provera <sup>®QL</sup>	Nuvaring <sup>®PA</sup>	Depo-Provera <sup>®QL</sup>	Xulane <sup>®PA</sup>
medroxyprogesterone acetate inj. <sup>QL</sup>		Ortho Evra <sup>®PA</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs		
<b>VII. ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS</b>				
<u>Contraceptives, Oral<sup>QL</sup></u>				
Aftera <sup>®</sup> <u>OTC</u> <sup>QL</sup>	Kelnor 1/35 <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ortho-Cyclen <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ashlyna <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Quasense <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
Altavera <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Kimidess <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ortho Micronor <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Balziva <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Seasonale <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
Alyacen <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Kurvelo <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ortho-Novum <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Generess FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Seasonique <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
Amethia Lo <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Larin 24 <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ortho Tri-Cyclen <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Jolessa <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tilia FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
Amethyst <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Layolis FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ortho Tri-Cyclen Lo <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Kariva <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tri-Legest FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
Apri <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Leena <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ovcon-50 <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lybrel <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Zenchant <sup>®</sup> <sup>QL</sup>
Aranelle <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lessina <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Philith <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ogestrel <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	
Aviane <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	levonorgestrel <sup>QL</sup>	Plan B <sup>®</sup> One-Step <u>OTC</u> <sup>QL</sup>		
Bekyree <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	levonorgestrel/ ethinyl estradiol <sup>QL</sup>	Portia <sup>®</sup>		
Beyaz <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Levora <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Previfem <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Blisovi FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lillow <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Quartette <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Blisovi 24 FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lo/Ovral <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Rajani <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Brevicon <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Loestrin <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Reclipsen <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Camila <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Loestrin 24 FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Rivelsa <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Cesia <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lomedia 24 FE <sup>®</sup>	Safyral <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Cryelle <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lo Loestrin FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Setlakin <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Cyclessa <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Low-Ogestrel <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Sharobel <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Cyred <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lutera <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Solia <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Deblitane <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Lyza <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Sprintec <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Desogen <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Melodetta 24 Fe <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Sronyx <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
drosperinone/ ethinyl estradiol <sup>QL</sup>	Mibelas FE 24 <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Take Action <sup>®</sup> <u>OTC</u> <sup>QL</sup>		
Econtra <sup>®</sup> EZ <u>OTC</u> <sup>QL</sup>	Microgestin <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tarina-FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Elinest <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Microgestin FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Taytulla <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Ella <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Minastrin 24 FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tri-Estarylla <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Enpresse <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Mircette <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tri-Femynor <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Errin <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Modicon <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tri-Lo-Estarylla <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
estradiol <sup>QL</sup>	Mononessa <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tri-Lo-Marzia <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Estrostep FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	MyWay <sup>®</sup> <u>OTC</u> <sup>QL</sup>	Tri-Linyah <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
ethynodiol/ ethinyl estradiol <sup>QL</sup>	Myzilra <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tri-Norinyl <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Fall Back Solo <sup>®</sup> <u>OTC</u> <sup>QL</sup>	Necon <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tri-Previfem <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Fayosim <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Natazia <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Tri-Sprintec <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Femcon FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Next Choice <sup>®</sup> <u>OTC</u> <sup>QL</sup>	Trinessa <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Gildagia <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Nikki <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Trinessa-Lo <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Gildess <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Nor-QD <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Trivora <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Gildess 24 FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Nora-BE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Velivet <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Heather <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Nordette <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Vesturna <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Isibloom <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Norlyda <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Vienva <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Jolivette <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	norethindrone/ ethinyl estradiol - FE <sup>QL</sup>	Wymza FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Juleber <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Norinyl <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Yasmin <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Junel <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Nortrel <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	YAZ <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Junel FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Opcicon One Step <sup>®</sup> <u>OTC</u> <sup>QL</sup>	Zeosa <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Junel FE 24 <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Ortho-Cept <sup>®</sup> <sup>QL</sup>	Zovia <sup>®</sup> <sup>QL</sup>		
Kaitlib-FE <sup>®</sup> <sup>QL</sup>				

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VII. ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS</b>			
<b>Diabetes: Alpha-Glucosidase Inhibitors</b>			
acarbose <sup>PA</sup>	Glyset <sup>PA</sup>	miglitol <sup>PA</sup>	Precose <sup>PA</sup>
<b>Diabetes: Amylin Analogs</b>			
N/A		Symlin <sup>PA</sup>	
<b>Diabetes: Biguanides<sup>QL</sup></b>			
metformin <sup>QL</sup>		Fortamet <sup>QL</sup>	Glumetza <sup>QL</sup>
metformin ER <sup>QL</sup>		Glucophage <sup>QL</sup>	metformin ER osmotic <sup>QL</sup>
		Glucophage XR <sup>QL</sup>	Riomet <sup>PA, QL</sup>
<b>Diabetes: DPP-4 Inhibitors and Combinations<sup>PA, QL</sup></b>			
Januvia <sup>PA, QL</sup>	Kombiglyze <sup>XR PA, QL</sup>	alogliptin <sup>PA, QL</sup>	Kazano <sup>PA, QL</sup>
Janumet <sup>PA, QL</sup>	Onglyza <sup>PA, QL</sup>	alogliptin/metformin <sup>PA, QL</sup>	Nesina <sup>PA, QL</sup>
Janumet XR <sup>PA, QL</sup>		alogliptin/pioglitazone <sup>PA, QL</sup>	Oseni <sup>PA, QL</sup>
		Jentadueto <sup>PA, QL</sup>	Tradjenta <sup>PA, QL</sup>
		Jentadueto XR <sup>PA, QL</sup>	
<b>GLP-2 Analogs</b>			
N/A		Gattex <sup>PA</sup>	
<b>Diabetes: Incretin Mimetics &amp; Combinations<sup>PA, QL</sup></b>			
Bydureon <sup>Pen &amp; vials PA, QL</sup>	Victoza <sup>PA, QL</sup>	Adlyxin <sup>PA, QL</sup>	Tanzeum <sup>PA, QL</sup>
Byetta <sup>PA, QL</sup>		Bydureon BCise <sup>°</sup>	Trulicity <sup>PA, QL</sup>
		Soliqua <sup>PA, QL</sup>	Xultophy <sup>PA, QL</sup>
<b>Diabetes: Insulins</b>			
Humalog <sup>°</sup> KwikPen <sup>° PA</sup>	Humulin <sup>°</sup> 70/30 <sup>° vial (OTC)</sup>	Afrezza <sup>° PA, QL</sup>	Novolin <sup>°</sup> N <sup>° (OTC)</sup>
Humalog <sup>°</sup> Mix 50/50 <sup>°</sup> KwikPen <sup>° PA</sup>	Humulin <sup>°</sup> N <sup>° vial (OTC)</sup>	Apidra <sup>°</sup> Solostar <sup>°</sup>	Novolin <sup>°</sup> R <sup>° (OTC)</sup>
Humalog <sup>°</sup> Mix 75/25 <sup>°</sup> KwikPen <sup>° PA</sup>	Humulin <sup>°</sup> R <sup>° vial (OTC)</sup>	Apidra <sup>° vial</sup>	Novolog <sup>°</sup> FlexPen <sup>° PA</sup>
Humalog <sup>°</sup> Mix 50/50 <sup>° vial</sup>	Humulin <sup>°</sup> R <sup>° U-500 vial</sup>	Basaglar <sup>°</sup> KwikPen <sup>° PA</sup>	Novolog <sup>°</sup> Mix 70/30 <sup>° FlexPen<sup>° PA</sup></sup>
Humalog <sup>°</sup> Mix 75/25 <sup>° vial</sup>	Lantus <sup>°</sup> Solostar <sup>°</sup>	Humalog <sup>°</sup> Jr KwikPen <sup>° PA</sup>	Novolog <sup>°</sup> Mix 70/30 <sup>° vial</sup>
Humalog <sup>° vial</sup>	Lantus <sup>° vial</sup>	Humalog <sup>°</sup> U-200 KwikPen <sup>° PA</sup>	Novolog <sup>° vial</sup>
Humulin <sup>°</sup> 70/30 <sup>°</sup> KwikPen <sup>° PA</sup>	Levemir <sup>°</sup> FlexTouch <sup>°</sup>	Humulin <sup>°</sup> R <sup>° U-500 KwikPen<sup>° PA</sup></sup>	Toujeo <sup>°</sup> Solostar <sup>° PA</sup>
Humulin <sup>°</sup> N <sup>°</sup> KwikPen <sup>° PA</sup>	Levemir <sup>° vial</sup>	Novolin <sup>°</sup> 70/30 <sup>° (OTC)</sup>	Tresiba <sup>°</sup> FlexTouch <sup>° PA</sup>
<b>Diabetes: Meglitinides and Combination<sup>QL</sup></b>			
nateglinide <sup>PA, QL</sup>		Prandin <sup>° PA, QL</sup>	repaglinide/metformin <sup>PA, QL</sup>
repaglinide <sup>PA, QL</sup>		Prandimet <sup>° PA, QL</sup>	Starlix <sup>° PA, QL</sup>
<b>Diabetes: Sulfonylureas and Combination</b>			
glimepiride <sup>PA, QL</sup>	glyburide micronized <sup>PA</sup>	Amaryl <sup>° PA, QL</sup>	Glucovance <sup>°</sup>
glipizide <sup>PA</sup>	glyburide/metformin	chlorpropamide <sup>PA</sup>	Glynase PresTab <sup>° PA</sup>
glipizide ER/XL <sup>PA</sup>		Diabeta <sup>° PA</sup>	Metaglip <sup>°</sup>
glipizide/metformin		Glucotrol <sup>° PA</sup>	tolazamide <sup>PA</sup>
glyburide <sup>PA</sup>		Glucotrol XL <sup>° PA</sup>	tolbutamide <sup>PA</sup>
<b>Diabetes: SGLT2 Inhibitors and Combinations<sup>PA, QL</sup></b>			
Jardiance <sup>° PA, QL</sup>		Farxiga <sup>° PA, QL</sup>	Invokana <sup>° PA, QL</sup>
		Glyxambi <sup>° PA, QL</sup>	Synjardy <sup>° PA, QL</sup>
		Invokamet <sup>° PA, QL</sup>	Synjardy XR <sup>° PA, QL</sup>
		Invokamet XR <sup>° PA, QL</sup>	Xigduo <sup>° XR PA, QL</sup>
<b>Diabetes: Thiazolidinedione PA, QL</b>			
pioglitazone <sup>PA, QL</sup>		Actos <sup>° PA, QL</sup>	Avandia <sup>° PA, QL</sup>
<b>Diabetes: Thiazolidinedione Combinations<sup>PA, QL</sup></b>			
pioglitazone/metformin <sup>PA, QL</sup>		ACTOplus Met <sup>° PA, QL</sup>	Avandaryl <sup>° PA, QL</sup>
		ACTOplus Met <sup>° XR PA, QL</sup>	DuetAct <sup>° PA, QL</sup>
		Avandamet <sup>° PA, QL</sup>	pioglitazone-glimepiride <sup>PA, QL</sup>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred



Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VII. ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS</b>			
<u>Disease Modifying Anti-Rheumatic Drugs</u>			
hydroxychloroquine	Ridaura <sup>®</sup>	Arava <sup>®</sup>	Plaquenil <sup>®</sup>
leflunomide	sulfasalazine <sup>QL</sup>	Azulfidine <sup>® QL</sup>	Rasuvo <sup>® PA</sup>
methotrexate	sulfasalazine EC <sup>QL</sup>	Azulfidine EN <sup>® QL</sup>	Rheumatrex <sup>®</sup>
		Cuprimine <sup>®</sup>	Trexall <sup>®</sup>
		Depen <sup>®</sup>	Xatmep <sup>® PA</sup>
		Otrexup <sup>® PA</sup>	
<b>Note:</b> Injectable agents for the treatment of RA are located under Immunomodulators			
<u>Anti-Rheumatic: Kinase Inhibitors</u>			
N/A		Xeljanz <sup>® PA, QL</sup>	Xeljanz XR <sup>® PA, QL</sup>
<u>Glucocorticoids, Oral</u>			
budesonide capsules <sup>PA</sup>	prednisolone tab	Celestone <sup>®</sup>	Orapred <sup>® ODT PA</sup>
dexamethasone	prednisone	Cortef <sup>®</sup>	Pediapred <sup>®</sup>
hydrocortisone		cortisone	prednisolone ODT <sup>PA</sup>
methylprednisolone		Dexpak <sup>®</sup>	prednisolone solution (all other strengths)
prednisolone solution (5mg/5mL, 15 mg/5mL)		Emflaza <sup>® PA</sup>	Rayos <sup>®</sup>
		Medrol <sup>®</sup>	Veripred <sup>®</sup>
		Millipred <sup>®</sup>	Zodex <sup>®</sup>
		Orapred <sup>®</sup>	
<u>Growth Hormone Agents<sup>PA</sup></u>			
Genotropin <sup>® PA</sup>		Humatrope <sup>® PA</sup>	Saizen <sup>® PA</sup>
		Norditropin <sup>® PA</sup>	Serostim <sup>® PA</sup>
		Nutropin <sup>® PA</sup>	Tev-Tropin <sup>® PA</sup>
		Nutropin AQ <sup>® PA</sup>	Zomacton <sup>® PA</sup>
		Omnitrope <sup>® PA</sup>	Zorbtive <sup>® PA</sup>
<u>Hematopoietic Agents<sup>PA</sup></u>			
Aranesp <sup>® PA</sup>	Procrit <sup>® PA</sup>	N/A	
Epogen <sup>® PA</sup>			
<u>Hormones: Adrenocorticotropic</u>			
N/A		H.P. Acthar <sup>® PA, QL</sup>	
<u>Hormones: Anti-Thyroid</u>			
methimazole	propylthiouracil	Tapazole <sup>®</sup>	
<u>Hormones: LHRH</u>			
leuprolide <sup>PA</sup>	Synarel <sup>®</sup>	N/A	
<u>Hormones: Oral Estrogens</u>			
Cenestin <sup>®</sup>	estropipate	EnJuvia <sup>®</sup>	Femtrace <sup>®</sup>
estradiol	Premarin <sup>®</sup>	Estrace <sup>®</sup>	Menest <sup>®</sup>
<u>Hormones: Oral Estrogen/Progestins</u>			
estradiol/norethindrone	PreFest <sup>®</sup>	Activella <sup>®</sup>	
FemHRT <sup>®</sup> Low Dose	PremPhase <sup>® QL</sup>	Angeliq <sup>®</sup>	
Mimvey <sup>®</sup>	PremPro <sup>® QL</sup>	FemHRT <sup>®</sup> 1/5	
Lopreeza <sup>®</sup>		Jinteli <sup>®</sup>	
<u>Hormones: Oral Progestins</u>			
medroxyprogesterone	progesterone	Aygestin <sup>®</sup>	norethindrone acetate <sup>PA</sup>
megestrol acetate 40mg/ml suspension <sup>QL</sup>		Megace <sup>® QL</sup>	Prometrium <sup>®</sup>
megestrol acetate tabs		Megace ES <sup>® PA, QL</sup>	Provera <sup>®</sup>
		megestrol acetate 625mg/5ml suspension <sup>QL</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VII. ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS</b>			
<b>Hormones: Thyroid</b>			
Cytomel <sup>®</sup>	Levoxyl <sup>®</sup>	Armour Thyroid <sup>®</sup>	
Levo-T <sup>®</sup>	liothyronine	Thyroid <sup>®</sup>	
Levothroid <sup>®</sup>	Synthroid <sup>®</sup>	Thyrolar <sup>®</sup>	
levothyroxine	Unithroid <sup>®</sup>	Tirosint <sup>®</sup>	
<b>Hormones: Transdermal Estrogens</b>			
Alora <sup>® QL</sup>		Climara <sup>® QL</sup>	Estrasorb <sup>®</sup>
estradiol transdermal biweekly patch <sup>® QL</sup>		Divigel <sup>®</sup>	Evamist <sup>®</sup>
		Elestrin <sup>®</sup>	Menostar <sup>® QL</sup>
		Estraderm <sup>® QL</sup>	Minivelle <sup>® QL</sup>
		estradiol transdermal weekly patch <sup>® QL</sup>	Vivelle-Dot <sup>® QL</sup>
<b>Hormones: Transdermal Estrogen/Progestins<sup>® QL</sup></b>			
Combipatch <sup>® QL</sup>		Climara Pro <sup>® QL</sup>	
<b>Hormones: Vaginal Estrogens</b>			
Estring <sup>®</sup>	Vagifem <sup>®</sup>	Estrace <sup>®</sup>	Yuvafem <sup>®</sup>
Premarin Vaginal Cream <sup>® QL</sup>		Femring <sup>®</sup>	
<b>Hyperparathyroid Agents</b>			
Sensipar <sup>® PA</sup>		doxercalciferol capsules <sup>® PA</sup>	Royaldee <sup>® PA</sup>
		Hectorol <sup>® capsules<sup>® PA</sup></sup>	Zemplar <sup>® capsules<sup>® PA</sup></sup>
		paricalcitol capsules <sup>® PA</sup>	
<b>Insulin-Like Growth Factor-1<sup>® PA</sup></b>			
Increlex <sup>® PA</sup>		N/A	
<b>Mineralocorticoids, Oral</b>			
fludrocortisone		N/A	
<b>Progesterone Receptor Antagonists</b>			
N/A		Korlym <sup>® PA</sup>	
<b>SERM/Estrogen Combinations</b>			
N/A		Duavee <sup>® PA</sup>	
<b>Somatostatic Agents</b>			
octreotide <sup>® PA</sup>		Sandostatin <sup>® PA</sup>	Somavert <sup>®</sup>
		Signifor <sup>® PA, QL</sup>	Xermelo <sup>® PA, QL</sup>
		Somatuline Depot <sup>®</sup>	
Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VIII. GASTROINTESTINAL</b>			
<b>5-ASA Derivatives, Oral<sup>® QL</sup></b>			
Apriso <sup>® QL</sup>	Sulfazine <sup>® QL</sup>	Asacol HD <sup>® QL</sup>	Glazo <sup>® QL</sup>
Asacol <sup>® QL</sup>		Azulfidine <sup>® QL</sup>	Lialda <sup>® QL</sup>
Delzicol <sup>® QL</sup>		Azulfidine EN <sup>® QL</sup>	mesalamine <sup>® QL</sup>
sulfasalazine <sup>® QL</sup>		balsalazide <sup>® QL</sup>	mesalamine HD <sup>® QL</sup>
sulfasalazine EC <sup>® QL</sup>		Colazal <sup>® QL</sup>	Pentasa <sup>® QL</sup>
Sulfazine EC <sup>® QL</sup>		Dipentum <sup>® QL</sup>	
<b>5-ASA Derivatives, Rectal</b>			
Canasa <sup>®</sup>	mesalamine enema	mesalamine kit	Rowasa <sup>®</sup>
		Rowasa kit <sup>®</sup>	
<b>Agents for Irritable Bowel Syndrome (IBS)<sup>® PA, QL</sup></b>			
Amitiza <sup>® QL</sup>	Lotronex <sup>® QL</sup>	alosectron <sup>® PA, QL</sup>	Viberzi <sup>® PA, QL</sup>
		Linzezz <sup>® PA, QL</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VIII. GASTROINTESTINAL</b>			
<b><u>Agents for Chronic Constipation</u></b>			
Amitiza <sup>®</sup> QL		Linzess <sup>®</sup> PA, QL	Trulance <sup>®</sup> PA, QL
		Movantik <sup>®</sup> PA, QL	
<b><u>Antidiarrheals</u></b>			
diphenoxylate with atropine	Lonox <sup>®</sup>	Lomotil <sup>®</sup>	opium tincture
Lofene <sup>®</sup>	loperamide	Motofen <sup>®</sup>	paregoric
		Fulyzaq <sup>®</sup> PA	
<b><u>Anti-Emetics: A-9-THC Derivatives PA</u></b>			
N/A		Cesamet <sup>®</sup> PA	Marinol <sup>®</sup> PA
		dronabinol <sup>PA</sup>	Syndros <sup>®</sup> PA
<b><u>Anti-Emetics: Anticholinergics</u></b>			
meclizine	trimethobenzamide	Antivert <sup>®</sup>	scopolamine patches <sup>PA, QL</sup>
prochlorperazine	Transderm Scop <sup>®</sup> PA, QL	Compro <sup>®</sup>	Tigan <sup>®</sup>
promethazine <sup>PA</sup>		Phenergan <sup>®</sup> PA	
<b><u>Anti-Emetics: 5-HT3 Antagonists PA</u></b>			
ondansetron tabs and ODT <sup>PA, QL</sup>		Anzemet <sup>®</sup> PA, QL	Zofran ODT <sup>®</sup> PA, QL
		granisetron <sup>PA, QL</sup>	Zofran <sup>®</sup> Solution <sup>PA</sup>
		Kytril <sup>®</sup> PA, QL	Zofran <sup>®</sup> PA, QL
		ondansetron oral soln <sup>PA</sup>	Zuplenz <sup>®</sup> PA, QL
		Sancuso <sup>®</sup> PA, QL	
<b><u>Anti-Emetics: NK-1 Antagonists PA</u></b>			
N/A		aprepitant <sup>PA, QL</sup>	Emend <sup>®</sup> PA, QL
		Akynzeo <sup>®</sup> PA, QL	Varubi <sup>®</sup> PA, QL
<b><u>Anti-Emetics: Miscellaneous</u></b>			
Diclegis <sup>®</sup> PA, QL		N/A	
<b><u>Antispasmodics/Anticholinergics</u></b>			
dicyclomine	Symax Fastabs <sup>®</sup>	Anaspaz <sup>®</sup>	methscopolamine
glycopyrrolate	Symax-SL <sup>®</sup>	Bentyl <sup>®</sup>	Pamine <sup>®</sup>
hyoscyamine		Cantil <sup>®</sup>	Pamine Forte <sup>®</sup>
Hyosyne <sup>®</sup>		chlordiazepoxide/clidinium	Robinul <sup>®</sup>
NuLev <sup>®</sup>		Cuvposa <sup>®</sup> PA	Robinul Forte <sup>®</sup>
propantheline		Levsin <sup>®</sup>	Sal-Tropine <sup>®</sup>
		Librax <sup>®</sup>	
<b><u>Combination Products for H. pylori PA</u></b>			
lansoprazole/amoxicillin/ clarithromycin <sup>PA, QL</sup>	Pylera <sup>®</sup> PA, QL	Omeclamox <sup>®</sup> PA, QL	Prevpac <sup>®</sup> PA, QL
<b><u>Gallstone Solubilizing Agents</u></b>			
ursodiol <sup>QL</sup>		Actigall <sup>®</sup> QL	Ocaliva <sup>®</sup> PA, QL
		Chenodal <sup>®</sup>	Urso <sup>®</sup> QL
		Cholbam <sup>®</sup> PA	Urso Forte <sup>®</sup> QL
<b><u>H2 Receptor Antagonists</u></b>			
cimetidine	ranitidine syrup	Axid <sup>®</sup>	ranitidine capsules
famotidine		nizatidine	Zantac <sup>®</sup>
ranitidine tablets		Pepcid <sup>®</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>VIII. GASTROINTESTINAL</b>			
<b>Laxatives</b>			
CoLyte <sup>®</sup> with flavor packs	MoviPrep <sup>®</sup>	Entereg <sup>®</sup>	PEG 3350 powder pack
Constulose <sup>®</sup>	OsmoPrep <sup>®</sup>	GaviLYTE-H <sup>®</sup> /bisacodyl	PEG 3350 solution
Enulose <sup>®</sup>	PEG 3350 powder (Rx & <a href="#">OTC</a> )	GoLYTELY <sup>®</sup>	Prepopik <sup>®</sup>
Generlac <sup>®</sup>	PEG 3350 electrolyte solution (Rx & <a href="#">OTC</a> )	HalfLyte <sup>®</sup>	Suclear <sup>®</sup>
lactulose		Kristalose <sup>®</sup>	Suprep <sup>®</sup>
		NuLYTELY <sup>®</sup>	Trilyte <sup>®</sup>
		PEG 3350 with flavor packs	Visicol <sup>®</sup>
<b>Miscellaneous Agents for Inflammatory Bowel Disease</b>			
N/A		Entocort <sup>®</sup> EC <sup>PA</sup>	Uceris <sup>®</sup> PA, QL
<b>Motility Agents</b>			
metoclopramide <sup>QL</sup>		metoclopramide ODT <sup>PA, QL</sup>	Reglan <sup>®</sup> QL
		Metozolv <sup>®</sup> ODT <sup>PA, QL</sup>	
<b>Mucosal Protectants</b>			
misoprostol	sucralfate tablets	Carafate <sup>®</sup>	sucralfate suspension <sup>PA</sup>
		Cytotec <sup>®</sup>	
<b>Pancreatic Enzymes</b>			
Creon <sup>®</sup> (all strengths)	ZenPep <sup>®</sup>	Pancrease <sup>®</sup>	Ultresa <sup>®</sup>
		Pertzye <sup>®</sup>	Viokace <sup>®</sup>
<b>Proton Pump Inhibitors</b>			
pantoprazole <sup>QL</sup>		Aciphex <sup>®</sup> QL	omeprazole/sodium bicarbonate <sup>QL</sup>
Protonix <sup>®</sup> suspension		Aciphex <sup>®</sup> sprinkles <sup>PA</sup>	Prevacid <sup>®</sup> QL
omeprazole <sup>QL</sup>		Dexilant <sup>®</sup> QL	Prevacid <sup>®</sup> SoluTab <sup>®</sup> PA, QL
		esomeprazole <sup>QL</sup>	Prilosec <sup>®</sup> QL
		lansoprazole <sup>QL</sup>	Protonix <sup>®</sup> QL
		lansoprazole ODT <sup>PA, QL</sup>	rabeprazole <sup>QL</sup>
		Nexium <sup>®</sup> QL	Zegerid <sup>®</sup> QL
<b>Saliva Stimulating Agents</b>			
pilocarpine <sup>PA, QL</sup>		cevimeline <sup>PA, QL</sup>	Salagen <sup>®</sup> PA, QL
		Evoxac <sup>®</sup> PA, QL	

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>IX. IMMUNOLOGIC AGENTS</b>			
<b>Anti-inflammatory: PDE-4 Inhibitors</b>			
N/A		Otezla <sup>®</sup> PA, QL	
<b>Anti-inflammatory: Systemic IL-4 Antagonists</b>			
N/A		Dupixent <sup>®</sup> PA, QL	
<b>Immunomodulators<sup>PA, QL</sup></b>			
Cosentyx <sup>®</sup> PA, QL		Actemra <sup>®</sup> PA, QL	Siliq <sup>®</sup> PA, QL
Enbrel <sup>®</sup> PA, QL		Cimzia <sup>®</sup> PA, QL	Simponi <sup>®</sup> PA, QL
Humira <sup>®</sup> PA, QL		Kevzara <sup>®</sup> PA, QL	Stelara <sup>®</sup> PA, QL (applies to syringes only)
		Kineret <sup>®</sup> PA, QL	Taltz <sup>®</sup> PA, QL
		Orencia <sup>®</sup> PA, QL	Tremfya <sup>®</sup> PA, QL

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>IX. IMMUNOLOGIC AGENTS</b>			
<u>Immunosuppressants</u>			
azathioprine	Gengraf <sup>®</sup>	Astagraf XL <sup>® PA</sup>	mycophenolate mofetil suspension
Cellcept <sup>®</sup> suspension	mycophenolate mofetil	Azasan <sup>® PA</sup>	mycophenolic acid <sup>PA</sup>
cyclosporine microemulsion	tacrolimus	Cellcept <sup>®</sup> (excluding suspension) <sup>PA</sup>	Neoral <sup>® PA</sup>
	Sandimmune <sup>®</sup> capsules	cyclosporine capsules	Prograf <sup>® PA</sup>
		Envarsus <sup>® XR PA, QL</sup>	Rapamune <sup>® PA</sup>
		Hecoria <sup>® PA</sup>	Sandimmune <sup>®</sup> oral solution
		Imuran <sup>® PA</sup>	sirolimus <sup>PA</sup>
		Myfortic <sup>® PA</sup>	Zortress <sup>® PA</sup>
<u>Multiple Sclerosis Agents<sup>QL</sup></u>			
Avonex <sup>® QL</sup>	Copaxone <sup>®</sup> 20 mg/mL <sup>QL</sup>	Copaxone <sup>®</sup> 40 mg/mL <sup>PA, QL</sup>	Glatopa <sup>® QL</sup>
Avonex Administration Pack <sup>® QL</sup>	Rebif <sup>® QL</sup>	Extavia <sup>® QL</sup>	Plegridy <sup>® PA, QL</sup>
Betaseron <sup>® QL</sup>		glatiramer 40 mg/ml <sup>PA, QL</sup>	Zinbryta <sup>® QL</sup>
<u>Multiple Sclerosis Agents: Potassium Channel Blockers</u>			
Ampyra <sup>® QL</sup>		N/A	
<u>Multiple Sclerosis Agents: Oral Disease Modifying Agents</u>			
Aubagio <sup>® PA</sup>	Gilenya <sup>® PA, QL</sup>	Tecfidera <sup>® PA, QL</sup>	
<u>Topical Immunomodulators<sup>PA</sup></u>			
Elidel <sup>® PA</sup>		Protopic <sup>® PA</sup>	tacrolimus ointment <sup>PA</sup>
Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>X. MISCELLANEOUS</b>			
<u>Gaucher's Disease Agents</u>			
Zavesca <sup>®</sup>		Cerdelga <sup>® QL</sup>	
<u>Hereditary Angioedema (HAE) Agents</u>			
Firazyr <sup>® PA</sup>	Kalbitor <sup>® PA</sup>	N/A	
<u>Hereditary Tyrosinemia Agents</u>			
Orfadin <sup>®</sup>		Orfadin <sup>®</sup> suspension <sup>PA</sup>	
<u>Oral Iron Chelators<sup>PA</sup></u>			
N/A		Exjade <sup>® PA</sup>	Jadenu <sup>® PA</sup>
		Ferriprox <sup>® PA</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs			Non-Preferred Drugs	
<b>XI. ONCOLOGY AGENTS</b>				
Afinitor <sup>®</sup>	Imbruvica <sup>®</sup>	Rydapt <sup>®</sup>	<i>Afinitor Disperz<sup>®</sup> PA</i>	<i>Gleostine<sup>®</sup> (excluding 5mg)</i>
Alecensa <sup>®</sup>	Inlyta <sup>®</sup>	Rubraca <sup>®</sup> QL	<i>Alkeran<sup>®</sup></i>	<i>Hydrea<sup>®</sup></i>
Alunbrig <sup>®</sup>	Iressa <sup>®</sup>	Soltamox <sup>®</sup>	<i>Arimidex<sup>®</sup></i>	<i>imitanib</i>
anastrozole	Jakafi <sup>®</sup> QL	Sprycel <sup>®</sup>	<i>Aromasin<sup>®</sup></i>	<i>Nilandron<sup>®</sup></i>
bicalutamide	Kisqali <sup>®</sup> PA, QL	Stivarga <sup>®</sup>	<i>capicitabine</i>	<i>Purinethol<sup>®</sup></i>
Bosulif <sup>®</sup>	Kisqali/Femara <sup>®</sup> PA, QL	Sutent <sup>®</sup>	<i>Casodex<sup>®</sup></i>	<i>Purixan<sup>®</sup> PA</i>
Cabometyx <sup>®</sup>	Lenvima <sup>®</sup>	Tabloid <sup>®</sup>	<i>Femara<sup>®</sup></i>	<i>Temodar<sup>®</sup></i>
Caprelsa <sup>®</sup>	letrozole	Tafinlar <sup>®</sup>		
Cometriq <sup>®</sup>	leucovorin	Tagrisso <sup>®</sup>		
Cotellic <sup>®</sup>	Leukeran <sup>®</sup>	tamoxifen		
cyclophosphamide	leuprolide PA	Tarceva <sup>®</sup>		
Droxia <sup>®</sup>	lomustine	Targretin <sup>®</sup>		
Eligard <sup>®</sup> PA	Lonsurf <sup>®</sup> QL	Tasigna <sup>®</sup>		
Emcyt <sup>®</sup>	Lynparza <sup>®</sup> QL	temozolamide		
Erivedge <sup>®</sup>	Lysodren <sup>®</sup>	Thalomid <sup>®</sup>		
etoposide	Matulane <sup>®</sup>	tretinoin		
exemestane	melphalan	Tykerb <sup>®</sup>		
Fareston <sup>®</sup>	Mekinist <sup>®</sup>	Venclexta <sup>®</sup> QL (See "Note" below)		
Farydak <sup>®</sup>	mercaptopurine	Verzenio <sup>®</sup>		
flutamide	Mesnex <sup>®</sup>	Votrient <sup>®</sup>		
Gilotrif <sup>®</sup>	methotrexate	Xalkori <sup>®</sup>		
Gleevec <sup>®</sup>	Myleran <sup>®</sup>	Xeloda <sup>®</sup>		
Gleostine <sup>®</sup> 5mg QL	Nerlynx <sup>®</sup>	Xtandi <sup>®</sup>		
Hexalen <sup>®</sup>	Nexavar <sup>®</sup>	Zelboraf <sup>®</sup>		
Hycamtin <sup>®</sup>	nilutamide	Zolinza <sup>®</sup>		
hydroxyurea	Ninlaro <sup>®</sup>	Zydelig <sup>®</sup>		
Ibrance <sup>®</sup>	Odomzo <sup>®</sup>	Zykadia <sup>®</sup>		
Iclusig <sup>®</sup>	Pomalyst <sup>®</sup>	Zytiga <sup>®</sup>		
Idhifa <sup>®</sup>	Revlimid <sup>®</sup>	Zejula <sup>®</sup> QL		

Effective March 1, 2014, the **initial** fill of oncology products will be limited to a 14 days' supply. If the initial 14 days' supply is tolerated, the member is eligible to receive the remainder of the first months' supply without additional co-pay by the pharmacy submitting a Submission Clarification Code (NCPDP D.O field # 42Ø-DK) of 2. After the initial month, members may continue to receive up to a 31 days' supply of oncology products per fill.

**Note:** For Ramp-Up Phase Dosing of Venclexta<sup>®</sup>, please dispense a 7-day supply of 10 mg tablets (for 20 mg dose), followed by a 7- day supply of 50 mg tablets.

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XII. OPHTHALMICS</b>			
<u>Ophthalmic Antibiotic/Steroid Combinations</u>			
neomycin/BAC/poly B/HC	TobraDex <sup>®</sup> suspension	Blephamide <sup>®</sup>	TobraDex <sup>®</sup> ointment
neomycin/poly B/dexameth		Maxitrol <sup>®</sup>	TobraDex <sup>®</sup> ST suspension
sulfacetamide/prednisolone		neomycin/poly B/HC	tobramycin/dexamethasone suspension
Pred-G <sup>®</sup>		Poly-Pred <sup>®</sup>	Zylet <sup>®</sup> PA
<u>Ophthalmic Antibiotics</u>			
bacitracin/poly B	ofloxacin	AzaSite <sup>®</sup>	moxifloxacin
ciprofloxacin	polymyxin B/TMP	bacitracin	Neosporin <sup>®</sup>
erythromycin	Romycin <sup>®</sup>	Besivance <sup>®</sup>	Ocuflox <sup>®</sup>
Gentak <sup>®</sup>	sulfacetamide sodium drops	Bleph-10 <sup>®</sup>	Polysporin <sup>®</sup>
gentamicin	tobramycin	Ciloxan <sup>®</sup>	Polytrim <sup>®</sup>
Moxeza <sup>®</sup>		Garamycin <sup>®</sup>	sulfacetamide ointment
neomycin/bac/poly B	Tobrex <sup>®</sup> ointment	gatifloxacin 0.5% solution	Tobrex <sup>®</sup> solution
neomycin/poly B/gramicidin	Vigamox <sup>®</sup>	levofloxacin 0.5% solution	Zymaxid <sup>®</sup>
<u>Ophthalmic Antifungals</u>			
N/A		Natacyn <sup>®</sup> PA	
<u>Ophthalmic Antivirals</u>			
trifluridine		Viroptic <sup>®</sup>	Zirgan <sup>®</sup> PA > 5yr old
<u>Ophthalmic Antihistamines<sup>QL</sup></u>			
Bepreve <sup>®</sup> QL		azelastine <sup>QL</sup>	Lastacaft <sup>®</sup> QL
ketotifen OTC <sup>QL</sup>		Elestat <sup>®</sup> QL	olopatadine drops <sup>QL</sup>
Pataday <sup>®</sup> QL		Emadine <sup>®</sup> QL	Patanol <sup>®</sup> QL
Pazeo <sup>®</sup> QL		epinastine <sup>QL</sup>	
<u>Ophthalmic Alpha-2 Agonists</u>			
apraclonidine	Alphagan P <sup>®</sup>	brimonidine tartrate 0.15%	lopidine <sup>®</sup>
brimonidine tartrate 0.2%			
<u>Ophthalmic Beta Blockers</u>			
carteolol	timolol maleate	Betagan <sup>®</sup>	metipranolol
		betaxolol	OptiPranolol <sup>®</sup>
		Betimol <sup>®</sup>	timolol gel solution
		Betoptic-S <sup>®</sup>	Timoptic <sup>®</sup>
		Istalol <sup>®</sup>	Timoptic Ocusose <sup>®</sup>
		levobunolol	Timoptic-XE <sup>®</sup>
<u>Ophthalmic Carbonic Anhydrase Inhibitors<sup>QL</sup></u>			
Azopt <sup>®</sup> QL	dorzolamide/timolol <sup>QL</sup>	Cosopt <sup>®</sup> QL	Trusopt <sup>®</sup> QL
dorzolamide <sup>QL</sup>		Cosopt PF <sup>®</sup> QL	
<u>Ophthalmic Decongestants</u>			
phenylephrine		Neo-Synephrine <sup>®</sup>	
<u>Ophthalmic Mast Cell Stabilizers</u>			
cromolyn sodium		Alamast <sup>®</sup>	Alomide <sup>®</sup>
		Alocril <sup>®</sup>	
<u>Mydriatics and Mydriatic Combos</u>			
atropine		AK-Pentolate <sup>®</sup>	Isopto <sup>®</sup> Homatropine
Atropine Care <sup>®</sup>		Cyclogyl <sup>®</sup>	Isopto Hyoscine <sup>®</sup>
cyclopentolate		Cyclomydril <sup>®</sup>	Mydriacyl <sup>®</sup>
tropicamide		Isopto Atropine <sup>®</sup>	Paremyd <sup>®</sup>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs	Non-Preferred Drugs	
<b>XII. OPHTHALMICS</b>		
<u>Ophthalmic NSAIDs<sup>PA</sup></u>		
diclofenac <sup>PA</sup>	<i>Acular<sup>PA</sup></i>	<i>Ilevro<sup>PA</sup></i>
flurbiprofen <sup>PA</sup>	<i>Acular LS<sup>PA</sup></i>	<i>Nevanac<sup>PA</sup></i>
ketorolac <sup>PA</sup>	<i>Acuvail<sup>PA</sup></i>	<i>Prolensa<sup>PA</sup></i>
	<i>Bromday<sup>PA</sup></i>	<i>Ocufen<sup>PA</sup></i>
	<i>bromfenac<sup>PA</sup></i>	<i>Voltaren<sup>PA</sup></i>
	<i>Bromsite<sup>PA</sup></i>	
<u>Ophthalmic Prostaglandin Agonists<sup>QL</sup></u>		
latanoprost <sup>QL</sup>	<i>bimatoprost 0.03%<sup>QL</sup></i>	<i>Travoprost<sup>QL</sup></i>
Lumigan <sup>0.01%<sup>QL</sup></sup>	<i>Rescula<sup>QL</sup></i>	<i>Xalatan<sup>QL</sup></i>
	<i>Travatan Z<sup>QL</sup></i>	<i>Zioptan<sup>QL</sup></i>
<u>Ophthalmic Steroids</u>		
Alrex <sup>®</sup>	prednisolone acetate	<i>dexamethasone</i>
Durezol <sup>®</sup>		<i>Lotemax<sup>®</sup> Ointment</i>
fluorometholone		<i>Flarex<sup>®</sup></i>
FML <sup>®</sup> ointment		<i>Maxidex<sup>®</sup></i>
Pred Mild <sup>®</sup>		<i>FML Forte<sup>®</sup></i>
		<i>FML Liquifilm<sup>®</sup></i>
		<i>Lotemax<sup>®</sup> Gel</i>
		<i>Vexol<sup>®</sup></i>
<u>Glaucoma Direct Acting Miotics</u>		
pilocarpine		<i>Isopto<sup>®</sup> Carpine</i>
		<i>Pilopine HS<sup>®</sup></i>
		<i>phospholine iodide</i>
<u>Glaucoma Combinations</u>		
Combigan <sup>® PA</sup>	Simbrinza <sup>® PA</sup>	N/A
<u>Ophthalmic Immunomodulators<sup>PA, QL</sup></u>		
Restasis <sup>® PA, QL</sup>	Restasis <sup>®</sup> multidose <sup>PA</sup>	<i>Xiidra<sup>® PA, QL</sup></i>
<u>Ophthalmic Vasoconstrictors</u>		
AK-Dilate <sup>®</sup> 2.5%, 10%	phenylephrine 2.5%, 10%	<i>Albalon<sup>®</sup></i>
Neofrin <sup>®</sup> 2.5%, 10%		<i>Mydrin<sup>®</sup></i>
<u>Ophthalmic Lubricants and Artificial Tears</u>		
N/A		<i>Lacrisert<sup>® PA</sup></i>
<u>Miscellaneous Ophthalmics</u>		
N/A		<i>Cystaran<sup>® PA</sup></i>

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred



Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XIII. OTICS</b>			
<u>Otic Quinolones</u>			
CiproDex <sup>® QL</sup>	ciprofloxacin otic	Cipro HC <sup>® QL</sup>	ofloxacin otic <sup>QL</sup>
<b>Otic Steroid/Antibiotic Combinations</b>			
HC/neomycin/polymyxin B		Cortisporin <sup>® Otic</sup>	Coly-Mycin <sup>® S</sup>
		Cortisporin <sup>®-TC Otic</sup>	Otovel <sup>®</sup>
<b>Miscellaneous Otics</b>			
acetic acid	acetic acid/HC	DermOtic <sup>® oil</sup>	fluocinolone acetonide oil
acetic acid/aluminum			

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XIV. RENAL AND GENITOURINARY</b>			
<u>Alpha Blockers for BPH</u>			
alfuzosin <sup>QL</sup>	tamsulosin <sup>QL</sup>	Cardura <sup>®</sup>	Minipress <sup>®</sup>
doxazosin	terazosin	Cardura XL <sup>® QL</sup>	Rapaflo <sup>®</sup>
prazosin		Flomax <sup>® QL</sup>	Uroxatral <sup>® QL</sup>
<u>Androgen Hormone Inhibitors</u>			
dutasteride <sup>QL</sup>	finasteride <sup>QL</sup>	Avodart <sup>® QL</sup>	Proscar <sup>® QL</sup>
<u>Combination Agents for BPH</u>			
N/A		dutasteride/tamsulosin <sup>PA, QL</sup>	Jalyn <sup>® PA, QL</sup>
<u>Phosphorus Depleters</u>			
calcium acetate capsules		Auryxia <sup>®</sup>	Phoslyra <sup>®</sup>
Renvela <sup>®</sup> tablets <sup>QL</sup>		calcium acetate tablets	Renagel <sup>®</sup>
		Eliphos <sup>®</sup>	Renvela <sup>®</sup> powder for suspension <sup>PA, QL</sup>
		Fosrenol <sup>®</sup>	sevelamer powder packets <sup>PA, QL</sup>
		Fosrenol <sup>®</sup> powder pack <sup>PA</sup>	sevelamer tablets <sup>QL</sup>
		lanthanum carbonate	Velphoro <sup>® PA</sup>
		PhosLo <sup>®</sup>	
<u>Urinary Tract Antispasmodics</u>			
oxybutynin	Toviaz <sup>® QL</sup>	darifenacin <sup>QL</sup>	Myrbetriq <sup>® QL</sup>
	VESIcare <sup>® QL</sup>	Detrol <sup>® QL</sup>	oxybutynin ER <sup>QL</sup>
		Ditropan XL <sup>® QL</sup>	Oxytrol <sup>® QL</sup>
		Detrol LA <sup>® QL</sup>	tolterodine <sup>QL</sup>
		Enablex <sup>® QL</sup>	tolterodine ER <sup>QL</sup>
		flavoxate <sup>QL</sup>	trospium <sup>QL</sup>
		Gelnique <sup>® QL</sup>	trospium XR <sup>QL</sup>
<u>Urinary Alkalinizing Agents</u>			
citric acid/sodium citrate	potassium citrate/citric acid	Ora-Cit <sup>®</sup>	Urocit-K <sup>®</sup>
potassium citrate		Tricitrates <sup>®</sup>	Virtrate-3 <sup>®</sup>
<u>Urinary Acidifying Agents</u>			
acetic acid	K-Phos MF <sup>®</sup>	Renacidin <sup>® PA</sup>	
K-Phos Original <sup>®</sup>	K-Phos Neutral <sup>®</sup>		
K-Phos #2 <sup>®</sup>	Phospha Neutral <sup>®</sup>		
<u>Urinary Analgesics</u>			
phenazopyridine (Rx & <a href="#">OTC</a> )		Phenazo <sup>®</sup>	Pyridium <sup>®</sup>
<u>Urinary Interstitial Cystitis Agents</u>			
Elmiron <sup>®</sup>	RIMSO-50 <sup>®</sup>	N/A	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XV. RESPIRATORY</b>			
<b><u>Anaphylaxis Therapy Agents</u></b>			
epinephrine auto injector <sup>QL</sup>		Adrenaclick <sup>® QL</sup>	Epipen <sup>® QL</sup>
		Auvi-Q <sup>® QL</sup>	Epipen, Jr. <sup>® QL</sup>
		epinephrine <sup>QL</sup>	
<b><u>Antiallergens, Oral</u></b>			
N/A		Grastek <sup>® PA, QL</sup>	Ragwitek <sup>® PA, QL</sup>
		Oralair <sup>® PA, QL</sup>	
<b><u>Anticholinergics, Inhaled<sup>QL</sup></u></b>			
albuterol/ipratropium <sup>QL</sup>	ipratropium solution <sup>QL</sup>	Anoro Ellipta <sup>® PA, QL</sup>	Spiriva Respimat <sup>® QL</sup>
Atrovent <sup>® HFA QL</sup>	Spiriva <sup>® QL</sup>	Combivent Respimat <sup>® QL</sup>	Stiolto Respimat <sup>® PA, QL</sup>
Bevespi Aerosphere <sup>® PA, QL</sup>		Incruse Ellipta <sup>® QL</sup>	Tudorza <sup>® QL</sup>
Combivent MDI <sup>® QL</sup>		Seebri Neohaler <sup>® PA, QL</sup>	Utibron Neohaler <sup>® PA, QL</sup>
<b><u>Anticholinergics, Nasal<sup>QL</sup></u></b>			
ipratropium 0.3%, 0.6% <sup>QL</sup>		Atrovent 0.3%, 0.6% <sup>® QL</sup>	
<b>Antihistamines, First Generation (Covered for recipients &lt; 21 years old only)</b>			
Bromspiro <sup>®</sup>	hydroxyzine	all formulations of brompheniramine tannate	
carbinoxamine maleate	LoHist-12 <sup>®</sup>	all formulations of chlorpheniramine tannate	
chlorpheniramine maleate	promethazine	all formulations of diphenhydramine tannate	
clemastine		Aldex AN <sup>®</sup>	J-Tan PD
cyproheptadine hydrochloride		dexchlorpheniramine	Palgic <sup>®</sup>
diphenhydramine HCl		Doxytex <sup>®</sup>	Vazol <sup>®</sup>
Dytuss <sup>®</sup> syrup		Karbinal <sup>® ER</sup>	Vistaril <sup>®</sup>
<b><u>Antihistamines, Non-Sedating (Covered for recipients &lt; 21 years old only)</u></b>			
cetirizine chewable <sup>PA, QL</sup>		Allegra <sup>® QL</sup>	cetirizine 5mg/5ml solution
cetirizine 1mg/1ml solution		Allegra-D 12 Hr <sup>® QL</sup>	desloratadine <sup>QL</sup>
cetirizine syrup		Allegra-D 24 Hr <sup>® QL</sup>	desloratadine ODT <sup>PA, QL</sup>
cetirizine tabs <sup>QL</sup>		Allegra ODT <sup>® PA, QL</sup>	fexofenadine <sup>QL</sup>
cetirizine/PSE <sup>QL</sup>		Claritin <sup>® QL</sup>	fexofenadine/PSE <sup>QL</sup>
levocetirizine tablets <sup>QL</sup>		Claritin <sup>®</sup> chewable <sup>PA, QL</sup>	levocetirizine solution <sup>QL</sup>
loratadine <sup>QL</sup>		Claritin-D 12 Hr <sup>® QL</sup>	Semprex <sup>®-D QL</sup>
loratadine RDT <sup>PA, QL</sup>		Claritin-D 24 Hr <sup>® QL</sup>	Xyzal <sup>® QL</sup>
loratadine/PSE <sup>QL</sup>		Claritin RediTabs <sup>® PA, QL</sup>	Zyrtec <sup>® QL</sup>
		Clarinet <sup>® QL</sup>	Zyrtec <sup>®</sup> chewable <sup>PA, QL</sup>
		Clarinet RediTabs <sup>® PA, QL</sup>	Zyrtec <sup>®</sup> ODT <sup>PA, QL</sup>
		Clarinet-D 12 Hr <sup>® QL</sup>	Zyrtec-D <sup>® QL</sup>
		Clarinet-D 24 Hr <sup>® QL</sup>	
<b><u>Antihistamines, Nasal<sup>QL</sup></u></b>			
azelastine <sup>QL</sup>		Astepro <sup>® PA, QL</sup>	olopatadine <sup>QL</sup>
Patanase <sup>® QL</sup>		Dymista <sup>® PA, QL</sup>	
<b><u>Beta Agonists: Combination Products<sup>PA, QL</sup></u></b>			
Advair Diskus <sup>® PA, QL</sup>	Symbicort <sup>® PA, QL</sup>	Advair HFA <sup>® PA, QL</sup>	Breo Ellipta <sup>® PA, QL</sup>
Dulera <sup>® PA, QL</sup>		Airduo Respiclick <sup>® PA, QL</sup>	fluticasone/salmeterol <sup>PA, QL</sup>
<b><u>Beta Agonists: Long Acting MDI<sup>PA, QL</sup></u></b>			
Serevent Diskus <sup>® PA, QL</sup>		Arcapta <sup>® QL</sup>	Striverdi <sup>®</sup> Respimat <sup>QL</sup>
<b><u>Beta Agonists: Nebulizer</u></b>			
albuterol inhalation solution <sup>QL</sup>		AccuNeb <sup>® QL</sup>	Perforomist <sup>® PA, QL</sup>
		Brovana <sup>® PA, QL</sup>	Xopenex <sup>® PA, QL</sup>
		levalbuterol <sup>PA, QL</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XV. RESPIRATORY</b>			
<u>Beta Agonists: Short Acting MDI QL</u>			
Proventil® HFA QL		levalbuterol HFA PA, QL	ProAir Respiclick® PA, QL
		Maxair Autohaler® QL	Ventolin® HFA PA, QL
		ProAir® HFA PA, QL	Xopenex® HFA PA, QL
<b>Beta Agonist: Oral</b>			
albuterol syrup	terbutaline	albuterol tabs	VoSpire ER®
albuterol ER		metaproterenol	
<u>Cystic Fibrosis Agents</u>			
Bethkis® PA, QL	Pulmozyme® PA, QL	Cayston® PA, QL	tobramycin nebulizer PA
Kitabis® PA	tobramycin vial	TOBI® Podhaler® and inhalation solution PA, QL	tobramycin solution 300mg/5mL PA, QL
<u>Cystic Fibrosis Agents: CFTR Potentiators</u>			
N/A		Kalydeco® PA, QL	Orkambi® PA, QL
<b>Expectorants</b>			
SSKI		N/A	
<u>Leukotriene Receptor Antagonists QL</u>			
montelukast tabs and chewables QL		Accolate® QL	zafirlukast QL
		montelukast granules PA, QL	zileuton CR QL
		Singulair® tabs and chewables PA, QL	Zyflo® QL
		Singulair® granules PA, QL	Zyflo CR® QL
<u>Mast Cell Stabilizers</u>			
cromolyn QL		N/A	
<b>Mucolytics</b>			
acetylcysteine		Cetylev®	
<u>Non-Narcotic Antitussives PA</u>			
benzonatate PA		Tessalon® PA	Zonatuss® PA
		Tessalon Perles® PA	
<u>Steroids, Orally Inhaled QL</u>			
Asmanex Twisthaler® QL		Aerospan® QL	budesonide respules QL
Flovent HFA® QL		Alvesco® QL	Pulmicort Flexhaler® QL
QVAR® QL		Armonair® QL	Pulmicort Respules® PA, QL
		Arnuity Ellipta® QL	Flovent Diskus® QL
		Asmanex HFA® QL	
<u>Steroids, Intranasal QL</u>			
budesonide nasal (OTC) QL		Beconase AQ® QL	Omnaris® QL
fluticasone propionate QL		budesonide nasal (Rx only) QL	Qnasl® QL
Nasacort® (OTC)		Flonase® QL	Rhinocort Aqua® QL
		flunisolide QL	triamcinolone acetonide QL
		mometasone furoate QL	Veramyst® QL
		Nasacort® AQ QL	Zetonna® QL
		Nasonex® QL	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XV. RESPIRATORY</b>			
<b>Xanthine Derivatives</b>			
aminophylline	Elixophyllin <sup>®</sup>	N/A	
	Theo-24 <sup>®</sup>		
<b>Phosphodiesterase 4 Inhibitor</b>			
N/A		Daliresp <sup>® PA</sup>	
<b>Vasoconstrictors, Intranasal</b>			
Adrenalin <sup>®</sup>	Tyzine <sup>®</sup>	N/A	
Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XVI. SMOKING CESSATION AGENTS</b>			
<b>Smoking Cessation Agents<sup>QL</sup> (OTC)</b>			
bupropion SR <sup>QL</sup>	nicotine polacrilex lozenge <sup>QL</sup>	Nicotrol <sup>® inhaler</sup> <sup>QL</sup>	
Chantix <sup>® QL</sup>	nicotine transdermal patch <sup>QL</sup>	Nicotrol <sup>® nasal spray</sup> <sup>QL</sup>	
nicotine polacrilex gum <sup>QL</sup>		Zyban <sup>® QL</sup>	
Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XVII. VITAMINS AND ELECTROLYTES</b>			
<b>Cystine Depleting Agent</b>			
Cystagon <sup>®</sup>		Procysbi <sup>® PA</sup>	
<b>Fluoride Products</b>			
Denta 5000 <sup>®</sup>	Phos-flur <sup>®</sup> (Rx only)	Fluor-a-day <sup>® Chewable</sup>	Luride <sup>®</sup>
Dentagel <sup>®</sup>	Renaf <sup>®</sup>		
Epiflur <sup>®</sup>	SF		
Fluor-a-day <sup>® drops</sup>	SF 5000 Plus		
Fluoritab <sup>®</sup>	sodium fluoride		
Ludent <sup>®</sup>			
<b>Folic Acid Preparations</b>			
folic acid		Deplin <sup>® PA</sup>	<i>l</i> -methylfolate <sup>PA</sup>
		Falessa <sup>® PA</sup>	Q-Tabs <sup>® PA</sup>
<b>Kidney Stone Agents</b>			
Lithostat <sup>®</sup>	Thiola <sup>®</sup>	N/A	
<b>Multivitamins with Fluoride (Covered for recipients &lt; 21 years old only)</b>			
All generic prescription products (various manufacturers)		All brand prescription products (various manufacturers)	
Select <a href="#">OTC</a> products (see <a href="#">OTC</a> list for NDCs)			
<b>Multivitamins with Iron (Covered for recipients &lt; 21 years old only)</b>			
Generic prescription products		All brand prescription products	
Select <a href="#">OTC</a> products (see <a href="#">OTC</a> list for NDCs)			
<b>Potassium Depletors</b>			
Kalexate	sodium polystyrene sulfonate	Kayexalate <sup>®</sup>	Veltassa <sup>® QL</sup>
Kionex <sup>®</sup>		SPS <sup>®</sup>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred

Preferred Drugs		Non-Preferred Drugs	
<b>XVII. VITAMINS AND ELECTROLYTES</b>			
<b>Potassium Supplements</b>			
Effer-K <sup>®</sup>	K-Effervescent <sup>®</sup>	<i>Epiklor<sup>®</sup></i>	<i>Micro K<sup>®</sup></i>
Kaon-CL <sup>®</sup>	K-Vescent <sup>®</sup>	<i>K-tabs<sup>®</sup></i>	<i>potassium chloride caps</i>
Klor-Con <sup>®</sup>	potassium bicarbonate	<i>Klor-Con<sup>®</sup> powder</i>	
Klor-Con/EF <sup>®</sup>	potassium chloride tabs and solution		
Klor-Con M <sup>®</sup>	potassium chloride, microencapsulated		
<b>Prenatal Vitamins</b>			
generic prescription products (various manufacturers)		<i>All brand prescription products (various manufacturers)</i>	
Select <a href="#">OTC</a> products (see <a href="#">OTC</a> list for NDCs)			
<b>Renal Vitamins</b>			
generic prescription products (various manufacturers)		<i>All brand prescription products (various manufacturers)</i>	
Select <a href="#">OTC</a> products (see <a href="#">OTC</a> list for NDCs)			
<b><a href="#">Vitamin D/Vitamin D Analogs</a></b>			
calcitriol	Vitamin D	<i>Drisdol<sup>®</sup></i>	<i>Rocaltrol<sup>®</sup></i>
<b><a href="#">Vitamin K Products</a></b>			
Mephyton <sup>® QL</sup>		N/A	
<b><a href="#">Zinc Supplements</a></b>			
zinc sulfate	Zincate <sup>®</sup>	<i>Galzin<sup>® PA</sup></i>	

\* Note that agents not listed on PDL may be considered non-preferred