



Kaiser Permanente Exclusive Provider Organization (EPO, Autofinanciado, Nivel Fundado) Lista de Medicamentos Recetados Disponibles (Lista de Medicamentos Cubiertos)

Por favor, lea esto: Este documento incluye información sobre los medicamentos que cubrimos cuando usted participa en un plan Kaiser Permanente Exclusive Provider Organization (EPO, Autofinanciado, Nivel Fundado). La lista no proporciona información con respecto a la cobertura específica, lo que incluye las exclusiones, los copagos o los coseguros específicos. Esa información puede encontrarse en la *Descripción Resumida del Plan (Summary Plan Description)*. Si tiene alguna pregunta específica sobre sus beneficios de medicamentos recetados, comuníquese con Optum RX al **1-866-427-7701 (TTY 711)**.

¿Qué es la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de Kaiser Permanente Exclusive Provider Organization (EPO, Autofinanciado, Nivel Fundado)?

La lista de medicamentos recetados disponibles es una lista de los medicamentos cubiertos elegidos por un grupo de médicos y farmacéuticos de Kaiser Permanente, conocidos como el Comité de Farmacia y Terapéutica. Este comité se reúne con regularidad para evaluar y elegir los medicamentos más seguros y eficaces para nuestros miembros. Kaiser Permanente puede agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos recetados disponibles a lo largo del año. Nuestro Comité de Farmacia y Terapéutica revisa exhaustivamente las publicaciones médicas y elige medicamentos para nuestra lista de medicamentos recetados disponibles de acuerdo con su seguridad y eficacia, entre otros factores.

¿Qué medicamentos están cubiertos?

Por lo general, Kaiser Permanente cubrirá los medicamentos de marca (cuando la versión genérica no esté disponible), los genéricos y los medicamentos de nivel de especialidad que se incluyen en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles, si estos son necesarios desde el punto de vista médico, la receta médica se surte en una farmacia de Kaiser Permanente o en una farmacia participante de la red y se cumplen las demás reglas del plan.

Los medicamentos que se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles están cubiertos como parte de su beneficio de medicamentos recetados cuando se surten para su uso en entornos ambulatorios. Algunos medicamentos tienen restricciones. Usar los

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

medicamentos de la lista de medicamentos recetados disponibles ayuda a mantener la calidad de la atención para nuestros miembros, con un costo económico en los medicamentos recetados.

¿Qué es un medicamento genérico?

Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) como un medicamento que contiene el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca y los de nivel de especialidad. En la mayoría de los casos, se surte un genérico equivalente cuando esté disponible. Los miembros recibirán una notificación en el momento del servicio cuando se surta un equivalente genérico en lugar de un medicamento de marca.

¿Qué es un medicamento de marca?

La fabricación y la venta de los medicamentos de marca están a cargo de la compañía farmacéutica que realizó la investigación y desarrolló el medicamento. Cuando la patente de un medicamento de marca se vence, otras compañías farmacéuticas pueden fabricar y vender una versión genérica aprobada por la FDA del medicamento con el mismo o los mismos principios activos y a un precio más bajo.

¿Qué es un medicamento de nivel de especialidad?

Los medicamentos incluidos como medicamentos de nivel de especialidad son de muy alto costo.

¿Los medicamentos de venta libre (Over-the-Counter, OTC) están incluidos en la lista de medicamentos recetados disponibles?

Por lo general, la mayoría de los planes excluye los medicamentos de venta libre. Su plan podría permitir que se cubran los siguientes artículos de venta libre:

Aspirina: Está cubierta cuando se usa para la prevención de enfermedades cardiovasculares, cuando el daño potencial por el aumento de una hemorragia gastrointestinal se ve compensado por el beneficio potencial de la reducción de los infartos de miocardio (hombres de 45 a 79 años; mujeres de 55 a 79 años). Cubierta después de la semana 12 de gestación para mujeres que se encuentren en riesgo alto de sufrir preeclampsia.

Fluoruro oral: Está cubierto en el caso de caries dentales de niños en edad preescolar y debe recetarse en las dosis recomendadas actualmente para niños en edad preescolar mayores de seis meses, cuya fuente principal de agua es deficiente en fluoruro.

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Ácido fólico: Está cubierto para mujeres que tienen planeado embarazarse o con la posibilidad de quedar embarazadas.

Suplementos de hierro: Están cubiertos para niños asintomáticos de 6 a 12 meses que tienen un mayor riesgo de anemia por deficiencia de hierro.

Anticonceptivos: Artículos de venta libre cubiertos, como espermicidas, condones, y esponjas.

Medicamentos para la preparación de la colonoscopia (intestino): Están cubiertos cuando son necesarios desde el punto de vista médico y están asociados con una colonoscopia preventiva.

Reemplazo de nicotina: Artículos de venta libre cubiertos para productos para dejar de fumar, como parches, chicles o pastillas de nicotina, si su plan lo permite.

¿Qué medicamentos no están cubiertos?

Los medicamentos que no se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles son conocidos como medicamentos no preferidos o que no se encuentran en la lista de medicamentos recetados disponibles, y no están cubiertos a menos que Kaiser Permanente determine que son necesarios desde el punto de vista médico a través del proceso de excepción de la lista de medicamentos recetados disponibles. Las recetas para medicamentos no preferidos o que no se encuentran en la lista de medicamentos recetados disponibles, que se determina que no son necesarios desde el punto de vista médico, pueden surtir en Kaiser Permanente o en una farmacia participante de la red por el precio de venta al por menor completo.

¿Hay alguna restricción en los medicamentos cubiertos en la lista de medicamentos recetados disponibles?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites de cobertura adicionales. Para estos medicamentos, Kaiser Permanente puede requerir que usted o su proveedor obtengan una aprobación por parte de nosotros antes de surtir su receta médica. Además, cuando hay escasez de un medicamento en el país, es posible que limitemos la cantidad del medicamento surtido. Estos tipos de restricciones se mencionan en la lista de medicamentos recetados disponibles incluida en este documento.

El tipo de restricciones que pueden requerir una aprobación o que pueden verse limitadas incluyen:

Tipo de restricción	Pautas	Descripción
---------------------	--------	-------------

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

AGE	Límite de edad	Un medicamento que está restringido a una edad o grupo de edad específicos.
PR	Restricciones del médico	Un medicamento que requiere ser recetado por un proveedor especializado en el tratamiento de ciertas afecciones. Por ejemplo, un medicamento para tratar el cáncer puede restringirse solo a proveedores especializados en oncología.
PA	Autorización previa	Un medicamento que, antes de ser surtido como parte de los beneficios, requiere que se cumplan criterios médicos específicos, así como la aprobación por parte del plan.
RB	Beneficio restringido	Un medicamento que está restringido a cierto beneficio para la cobertura y cuyo costo compartido puede ser diferente del nivel que se incluye en la lista.
QL	Límites de cantidad	Un medicamento que tiene un límite de cantidad.
DS	Límite de días de suministro	Un medicamento que está limitado a un suministro para una cantidad específica de días.
ST	Tratamiento escalonado	Un medicamento que requiere que se intente una terapia similar antes de suministrarse como un beneficio de medicamentos recetados.

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

MO	Medicamento de mantenimiento	Un medicamento que se considera de mantenimiento. Nota: No todos los medicamentos de mantenimiento pueden enviarse desde nuestra farmacia de pedidos por correo, por ejemplo, los medicamentos que tienen costos altos o los medicamentos que requieren un manejo especial.
----	------------------------------	---

Cómo solicitar una excepción para un medicamento no incluido en la lista de medicamentos recetados disponibles o un medicamento que tiene restricciones o limitaciones

Deberá comunicarse con nosotros para pedirnos una decisión de cobertura inicial para una excepción de la restricción de la lista de medicamentos recetados disponibles. Al solicitar una excepción, debemos recibir una declaración por parte de su proveedor que respalde la solicitud. Por lo general, debemos tomar nuestra decisión en el transcurso de 72 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su proveedor.

¿Cuáles son los medicamentos elegibles para enviarse desde la farmacia de pedidos por correo?

La mayoría de los medicamentos se pueden enviar desde nuestra farmacia de pedidos por correo. Es posible que algunos medicamentos (como los que tienen un costo muy alto o que requieren un manejo especial) no sean elegibles para enviarse por correo. Los medicamentos no se pueden enviar por correo fuera de los Estados Unidos.

Es posible que, si usa la farmacia de pedidos por correo, su plan de medicamentos recetados le permita recibir un suministro extendido (por ejemplo, un suministro para 90 días) de medicamentos de mantenimiento por solo uno o dos copagos. Un medicamento de mantenimiento es aquel que Kaiser Permanente determinó que se debe tomar a largo plazo y para condiciones crónicas para la mayoría de la población. Estos medicamentos se identifican con las letras MO en la lista de medicamentos recetados disponibles incluida en este documento.

Puede pedir resurtidos por medio de nuestro servicio de pedidos por correo en línea en kp.org/refill (cambie el idioma a español) o por teléfono o en la aplicación móvil. Los pedidos por correo no tienen un costo adicional. Se aplicará el costo compartido que corresponda.

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Lista de medicamentos recetados disponibles de Kaiser Permanente

La lista de medicamentos recetados disponibles incluida en este documento muestra los medicamentos cubiertos por su plan y menciona cualquier restricción o límite requerido para un medicamento.

La primera columna de la tabla contiene el nombre del medicamento.

- Los medicamentos genéricos aparecen con su nombre genérico (en *cursivas*), (por ejemplo, atorvastatina, comprimido oral de 10 mg o 20 mg).
- Algunos medicamentos genéricos tienen un nombre registrado (de marca) y aparecen en letras MAYÚSCULAS (por ejemplo, JUNEL 1/20 [21], COMPRIMIDO ORAL 1-20 MG-MCG).
- Los medicamentos de marca aparecen con su nombre de marca en letras MAYÚSCULAS (por ejemplo, JANUVIA, COMPRIMIDO ORAL DE 100 MG, 25 MG o 50 MG).

La segunda columna, “Nivel del medicamento”, indica a qué nivel pertenece el medicamento. Los medicamentos de nuestra lista de medicamentos recetados disponibles están clasificados en siete niveles.

Valor del nivel	Pauta	Descripción
1	Nivel 1	Medicamentos preventivos conforme a la Ley de Cuidado de Salud Asequible
2	Nivel 2	Medicamentos genéricos preferidos
3	Nivel 3	Medicamentos de marca preferidos
4	Nivel 4	Medicamentos no preferidos genéricos y de marca
5	Nivel 5	Medicamentos especializados
6	Nivel 6	Medicamentos de servicios médicos administrados en un consultorio médico
7	Nivel 7	Suministros para diabéticos permitidos conforme a los beneficios de medicamentos recetados

Nota: No todos los planes tienen un costo compartido diferente para cada nivel designado. Además, se requiere que algunos medicamentos se cubran sin costo para los miembros. Consulte su *Evidencia de Cobertura* (Evidence of Coverage) o el *Acuerdo de Cobertura*

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Individual (Individual Membership Agreement) para obtener información sobre la cobertura específica de medicamentos de su plan.

La tercera columna de la tabla indica todas las restricciones o límites para ese medicamento.

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de CO EPO-Autofinanciado, Nivel Fundado por Afección Médica

ACTUAL AL 01/01/2026

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ANTI-INFECTIVE AGENTS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	2	
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	2	
ANTIBACTERIALS		
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	2	
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	2	
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin chew 125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin chew 250 mg</i>	3	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate chew 200-28.5 mg</i>	3	
<i>amoxicillin-pot clavulanate chew 400-57 mg</i>	3	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin cap 250mg</i>	2	
<i>ampicillin caps 500 mg</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 2 gm</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin sus 125/5ml</i>	3	
<i>ampicillin sus 250/5ml</i>	3	
<i>ampicillin-sulbactam inj 1-0.5gm</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam inj 2-1gm</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 1.5 (1-0.5) gm</i>	3	
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 3 (2-1) gm</i>	3	
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML [<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>]	3	
<i>azithromycin pack 1 gm</i>	3	MO
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	2	MO
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>azithromycin susr 200 mg/5ml</i>	2	MO
<i>azithromycin tab 500mg</i>	2	MO
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	2	
<i>aztreonam solr 2 gm</i>	2	
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML [<i>penicillin g benzathine</i>]	3	
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML [<i>penicillin g benzathine</i>]	3	
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML [<i>penicillin g benzathine</i>]	3	
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	2	
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	2	
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	2	
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE SOLN 1-4 GM/50ML-% [<i>cefazolin sodium-dextrose</i>]	3	
<i>cefdinir caps 300 mg</i>	2	
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cefepime hcl solr 2 gm	2	
cefixime caps 400 mg	2	
cefixime susr 100 mg/5ml	2	
cefotetan disodium solr 1 gm	2	
cefotetan disodium solr 2 gm	2	
CEFOTETAN DISODIUM-DEXTROSE SOLR 1-3.58 GM-%(50ML) [cefotetan disodium and dextrose]	3	
CEFOTETAN DISODIUM-DEXTROSE SOLR 2-2.08 GM-%(50ML) [cefotetan disodium and dextrose]	3	
cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml	3	
ceftriaxone sodium in dextrose soln 20 mg/ml	3	
ceftriaxone sodium in dextrose soln 40 mg/ml	3	
ceftriaxone sodium solr 1 gm	2	
ceftriaxone sodium solr 10 gm	2	
ceftriaxone sodium solr 2 gm	2	
ceftriaxone sodium solr 250 mg	2	
ceftriaxone sodium solr 500 mg	2	
cefuroxime axetil tabs 250 mg	2	
cefuroxime axetil tabs 500 mg	2	
cefuroxime sodium solr 1.5 gm	2	
cefuroxime sodium solr 750 mg	2	
cephalexin caps 250 mg	2	
cephalexin caps 500 mg	2	
cephalexin susr 125 mg/5ml	2	
cephalexin susr 250 mg/5ml	2	
CIPRO SUSR 250 MG/5ML (5%) [ciprofloxacin]	3	
ciprofloxacin hcl tabs 100 mg	3	
ciprofloxacin hcl tabs 250 mg	2	
ciprofloxacin hcl tabs 500 mg	2	
ciprofloxacin hcl tabs 750 mg	2	
ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml	2	
ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml	3	
ciprofloxacin soln 200 mg/20ml	3	
CIPROFLOXACN INJ 400MG [ciprofloxacin]	3	
ciprofloxacin sus 500mg/5	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CLAFORAN INJ 1GM <i>[cefotaxime sodium]</i>	3	
CLAFORAN INJ 2GM <i>[cefotaxime sodium]</i>	3	
CLAFORAN INJ 500MG <i>[cefotaxime sodium]</i>	3	
[Cefotaxime Sodium] CLAFORAN SOLR 2 GM	3	
<i>clarithromycin susr 125 mg/5ml</i>	3	
<i>clarithromycin susr 250 mg/5ml</i>	3	
<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	2	
<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	2	
[Clindamycin Phosphate] CLEOCIN PHOSPHATE SOLN 600 MG/4ML	3	
<i>clindamycin inj 600/4ml</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	2	
<i>clindamycin phosphate soln 9 gm/60ml</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	2	
[Doxycycline Hyclate] DOXY 100 SOLR 100 MG	2	MO
<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	2	MO
[Erythromycin Ethylsuccinate] E.E.S. 400 TABS 400 MG	3	
ERTAPENEM SODIUM SOLR 1 GM <i>[ertapenem sodium]</i>	5	DS
[Erythromycin Lactobionate] ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500 MG	2, 3	
<i>erythromycin base cpep 250 mg</i>	3	
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE SUSR 200 MG/5ML <i>[erythromycin ethylsuccinate]</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 400 mg/5ml</i>	2	
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	2	
<i>erythromycin tbec 333 mg</i>	2	
<i>erythromycin tbec 500 mg</i>	2	
FIRVANQ SOLR 25 MG/ML [<i>vancomycin hcl</i>]	3	
FIRVANQ SOLR 50 MG/ML [<i>vancomycin hcl</i>]	3	
<i>fosfomicin tromethamine pack 3 gm</i>	2	
<i>gentamicin sulfate inj 10mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	2	
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	2	
<i>levofloxacin soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	2	
LIKMEZ SUSP 500 MG/5ML [<i>metronidazole</i>]	3	
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	5	DS
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	5	DS
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	2	DS
MAXIPIME INJ 1GM [<i>cefepime hcl</i>]	3	
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>moxifloxacin hcl in nacl soln 400 mg/250ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	2	
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	2	
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML [<i>oxacillin sodium in dextrose</i>]	3	
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	2	
<i>penicillin g potassium solr 5000000 unit</i>	2	
<i>penicillin g procaine susp 600000 unit/ml</i>	3	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>penicillin g sodium solr 5000000 unit</i>	3	
<i>penicillin v potassium solr 125 mg/5ml</i>	3	
<i>penicillin v potassium solr 250 mg/5ml</i>	3	
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	2	
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	2	
<i>piperacillin sodium/ tazobactam sodium inj 36-4.5gm</i>	2	
<i>streptomycin sulfate solr 1 gm</i>	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg</i>	2	MO
<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>sulfasalazine tbec 500 mg</i>	2	MO
SUPRAX TAB 400MG [cefixime]	3	
[Ceftazidime] TAZICEF SOLR 1 GM	3	
[Ceftazidime] TAZICEF SOLR 2 GM	2	
[Ceftazidime] TAZICEF SOLR 6 GM	3	
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	2	
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	2	
<i>tobramycin sulfate soln 10 mg/ml</i>	3	
<i>tobramycin sulfate soln 2 gm/50ml</i>	3	
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	2	
VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE SOLN 1-5 GM/200ML-% [vancomycin hcl-dextrose]	3	
VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE SOLN 500-5 MG/100ML-% [vancomycin hcl-dextrose]	3	
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZOSYN SOLN 2-0.25 GM/50ML <i>[piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]</i>	3	
ZOSYN SOLN 3-0.375 GM/50ML <i>[piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]</i>	3	
ZOSYN SOLN 4-0.5 GM/100ML <i>[piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]</i>	3	
ZYVOX SOL 2MG/ML <i>[linezolid]</i>	5	DS
ANTIFUNGALS		
AMBISOME SUSR 50 MG <i>[amphotericin b liposome]</i>	5	DS
<i>amphotericin b solr 50 mg</i>	5	DS
<i>caspofungin acetate solr 50 mg</i>	5	DS
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	5	DS
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	2	
<i>fluconazole in nacl inj nacl 200</i>	2	
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	2	
<i>flucytosine caps 250 mg</i>	5	DS
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	5	DS
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	2	
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	2	
NYSTATIN POW <i>[nystatin]</i>	3	
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	2	
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	2	
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	5	DS
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	2	
VORICONAZOLE SOLR 200 MG <i>[voriconazole]</i>	5	DS
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	2	
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	2	
ANTIMYCOBACTERIALS		
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	2	
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	2	
<i>isoniazid syrp 50 mg/5ml</i>	2	
<i>isoniazid tabs 100 mg</i>	2	
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	2	
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	2	
<i>rifampin caps 150 mg</i>	2	
<i>rifampin caps 300 mg</i>	2	
<i>rifampin solr 600 mg</i>	5	DS
ANTIPROTOZOALS		
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	5	DS
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	2	MO
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	2	MO
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i>	3	
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	2	MO
[Paromomycin Sulfate] HUMATIN CAPS 250 MG	5	
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	2	
METRONIDAZOLE SOLN 500 MG/100ML [metronidazole]	3	
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	2	
NEBUPENT SOLR 300 MG [pentamidine isethionate]	3	MO
<i>pentamidine isethionate solr 300 mg</i>	2	
<i>primaquine phosphate tabs 26.3 (15 base) mg</i>	2	
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	5	DS
ANTIVIRALS		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	2	MO
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	5	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
acyclovir caps 200 mg	2	MO
acyclovir sodium inj 1000mg	3	
acyclovir sodium soln 50 mg/ml	2	
acyclovir susp 200 mg/5ml	2	MO
acyclovir tabs 400 mg	2	MO
acyclovir tabs 800 mg	2	MO
adefovir dipivoxil tabs 10 mg	2	DS
APTIVUS CAPS 250 MG [tipranavir]	5	
APTIVUS SOL [tipranavir]	3	
atazanavir sulfate caps 150 mg	2	MO
atazanavir sulfate caps 200 mg	2	MO
atazanavir sulfate caps 300 mg	2	MO
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG [bictegravir-emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate]	5	MO
CIMDUO TABS 300-300 MG [lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate]	5	MO
CRIXIVAN CAP 200MG [indinavir sulfate]	3	MO
CRIXIVAN CAP 400MG [indinavir sulfate]	3	MO
darunavir tabs 600 mg	5	MO
darunavir tabs 800 mg	5	MO
didanosine cpdr 200 mg	3	MO
didanosine cpdr 250 mg	3	MO
didanosine cpdr 400 mg	3	MO
DOVATO TABS 50-300 MG [dolutegravir sodium-lamivudine]	3	MO
EDURANT TABS 25 MG [rilpivirine hcl]	5	MO
efavirenz caps 200 mg	3	MO
efavirenz caps 50 mg	3	MO
efavirenz tabs 600 mg	2	MO
emtricitab-rilpivir-tenofov df tabs 200-25-300 mg	5	MO
emtricitabine caps 200 mg	2	MO
emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg	1	MO
entecavir tabs 0.5 mg	2	MO
entecavir tabs 1 mg	2	MO
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML [lamivudine (hbv)]	3	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>etravirine tabs 100 mg</i>	5	MO
<i>etravirine tabs 200 mg</i>	5	MO
<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	2	MO
FOSCAVIR SOLN 6000 MG/250ML [<i>foscarnet sodium</i>]	3	
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	5	
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG [<i>elvitegravir-cobicistat-emtricitabine-tenofovir alafenamide</i>]	5	MO
INTELENCE TABS 25 MG [<i>etravirine</i>]	3	MO
INVIRASE CAP 200MG [<i>saquinavir mesylate</i>]	5	MO
INVIRASE TABS 500 MG [<i>saquinavir mesylate</i>]	5	MO
ISENTRESS TABS 400 MG [<i>raltegravir potassium</i>]	5	MO
JULUCA TABS 50-25 MG [<i>dolutegravir sodium-rilpivirine hcl</i>]	5	MO
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i>	2	MO
<i>ledipasvir-sofosbuvir tabs 90-400 mg</i>	5	DS
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	5	MO
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	5	MO
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	5	MO
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	5	MO
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	5	MO
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	2	MO
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	3	MO
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	2	MO
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG [<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir alafenamide fumarate</i>]	5	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	2	
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	2	
<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	
PAXLOVID (150/100) TBPk 10 x 150 MG & 10 X 100MG <i>[nirmatrelvir-ritonavir]</i>	3	DS, AGE
PAXLOVID (300/100) TBPk 20 x 150 MG & 10 X 100MG <i>[nirmatrelvir-ritonavir]</i>	3	DS, AGE
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML <i>[peginterferon alfa-2a]</i>	5	DS
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML <i>[peginterferon alfa-2a]</i>	5	DS
PREZISTA TABS 150 MG <i>[darunavir]</i>	5	MO
PREZISTA TABS 75 MG <i>[darunavir]</i>	5	MO
RESCRIPTOR TAB 100 MG <i>[delavirdine mesylate]</i>	3	MO
RESCRIPTOR TAB 200MG <i>[delavirdine mesylate]</i>	3	MO
<i>ribavirin cap 200mg</i>	2	
<i>ribavirin tabs 200 mg</i>	3	
<i>rimantadine hcl tabs 100 mg</i>	3	
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	2	MO
SELZENTRY TABS 25 MG <i>[maraviroc]</i>	5	MO
SELZENTRY TABS 75 MG <i>[maraviroc]</i>	5	MO
<i>sofosbuvir-velpatasvir tabs 400-100 mg</i>	5	DS
SOVALDI TABS 400 MG <i>[sofosbuvir]</i>	3	DS
<i>stavudine cap 15mg</i>	2	MO
<i>stavudine cap 20mg</i>	2	MO
<i>stavudine cap 30mg</i>	2	MO
<i>stavudine cap 40mg</i>	2	MO
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG <i>[efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate]</i>	5	MO
SYMFI TABS 600-300-300 MG <i>[efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate]</i>	5	MO
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML <i>[palivizumab]</i>	3	DS
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML <i>[palivizumab]</i>	3	DS
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
TIVICAY PD TBSO 5 MG <i>[dolutegravir sodium]</i>	5	MO
TIVICAY TABS 10 MG <i>[dolutegravir sodium]</i>	5	MO
TIVICAY TABS 25 MG <i>[dolutegravir sodium]</i>	5	MO
TIVICAY TABS 50 MG <i>[dolutegravir sodium]</i>	5	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
valacyclovir hcl tabs 500 mg	2	MO
valganciclovir hcl solr 50 mg/ml	5	DS
valganciclovir hcl tabs 450 mg	5	DS
VIDEX PEDIATRIC SOL 2GM [didanosine]	3	MO
VIDEX EC CAP 125MG [didanosine]	3	MO
VIRACEPT TABS 250 MG [nelfinavir mesylate]	5	MO
VIRACEPT TABS 625 MG [nelfinavir mesylate]	5	MO
VOSEVI TABS 400-100-100 MG [sofosbuvir-velpatasvir-voxilaprevir]	3	DS
ZERIT SOL 1MG/ML [stavudine]	3	MO
zidovudine caps 100 mg	2	MO
zidovudine syrp 50 mg/5ml	2	MO
zidovudine tabs 300 mg	2	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES		
METHENAMINE HIPPURATE TABS 1 GM [methenamine hippurate]	2	
NITROFURANTOIN MACROCRYSTAL CAPS 100 MG [nitrofurantoin macrocrystal]	2	
NITROFURANTOIN MACROCRYSTAL CAPS 25 MG [nitrofurantoin macrocrystal]	2	
nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg	2	
NITROFURANTOIN MONOHYD MACRO CAPS 100 MG [nitrofurantoin monohyd macro]	2	
nitrofurantoin susp 25 mg/5ml	2	
PRIMSOL SOL 50MG/5ML [trimethoprim hcl]	3	
trimethoprim tabs 100 mg	2	
UROQID #2 TAB [methenamine mandelate-sodium phosphate monobasic]	3	
ANTI-HISTAMINE DRUGS		
ANTI-HISTAMINE DRUGS		
ciproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml	2	
ciproheptadine hcl tabs 4 mg	2	
diphenhydramine hcl inj 50mg/ml	2	
diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml	2	
promethazine hcl tabs 12.5 mg	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	2	
[Promethazine Hcl] PROMETHEGAN SUPP 12.5 MG	2	
[Promethazine Hcl] PROMETHEGAN SUPP 25 MG	2	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	2	DS
ABRAXANE SUSR 100 MG [<i>paclitaxel protein-bound particles</i>]	6	
ALECENSA CAPS 150 MG [<i>allectinib hcl</i>]	3	DS
ALIQOPA SOLR 60 MG [<i>copanlisib hcl</i>]	6	
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>azacitidine susr 100 mg</i>	6	
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML [<i>avelumab</i>]	6	
BELEODAQ SOLR 500 MG [<i>belinostat</i>]	6	DS
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	6	
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	6	
BLINCYTO SOLR 35 MCG [<i>blinatumomab</i>]	6	DS
BRUKINSA TABS 160 MG [<i>zanubrutinib</i>]	5	DS
CALQUENCE TABS 100 MG [<i>acalabrutinib maleate</i>]	5	DS
<i>capecitabine tabs 150 mg</i>	2	
<i>capecitabine tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>carboplatin inj 150mg</i>	2	
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	6	
<i>carmustine solr 100 mg</i>	6	
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	6	
COTELLIC TABS 20 MG [<i>cobimetinib fumarate</i>]	3	DS
CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 25 MG [<i>cyclophosphamide</i>]	3	
CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 50 MG [<i>cyclophosphamide</i>]	3	
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	6	
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	6	
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	6	
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	6	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cytarabine soln 20 mg/ml</i>	6	
<i>dacarbazine solr 100 mg</i>	6	
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	6	
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	6	DS
<i>dasatinib tabs 100 mg</i>	2	DS
<i>dasatinib tabs 140 mg</i>	2	DS
<i>dasatinib tabs 20 mg</i>	2	DS
<i>dasatinib tabs 50 mg</i>	2	DS
<i>dasatinib tabs 70 mg</i>	2	DS
<i>dasatinib tabs 80 mg</i>	2	DS
<i>daunorubicin hcl inj 20mg</i>	2	
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	6	
DOCETAXEL CONC 80 MG/2ML [<i>docetaxel</i>]	3	
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML [<i>doxorubicin hcl</i>]	6	
<i>doxorubicin hcl solr 10 mg</i>	6	
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	6	
EMCYT CAPS 140 MG [<i>estramustine phosphate sodium</i>]	5	DS
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML [<i>cetuximab</i>]	6	
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	2	DS
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	2	DS
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	2	DS
<i>etoposide caps 50 mg</i>	3	
<i>everolimus tabs 10 mg</i>	5	DS
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	5	DS
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	5	DS
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	5	DS
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i>	6	
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	6	
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	6	
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	6	
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	6	
<i>flutamide caps 125 mg</i>	2	MO
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gemcitabine hcl solr 1 gm	6	
gemcitabine hcl solr 200 mg	6	
GLEOSTINE CAPS 10 MG <i>[lomustine]</i>	3	
GLEOSTINE CAPS 100 MG <i>[lomustine]</i>	3	
GLEOSTINE CAPS 40 MG <i>[lomustine]</i>	3	
HEXALEN CAP 50MG <i>[altretamine]</i>	5	DS
hydroxyurea caps 500 mg	2	MO
IBRANCE CAPS 100 MG <i>[palbociclib]</i>	5	DS
IBRANCE CAPS 125 MG <i>[palbociclib]</i>	5	DS
IBRANCE CAPS 75 MG <i>[palbociclib]</i>	5	DS
IBRANCE TABS 100 MG <i>[palbociclib]</i>	5	DS
IBRANCE TABS 125 MG <i>[palbociclib]</i>	5	DS
IBRANCE TABS 75 MG <i>[palbociclib]</i>	5	DS
idarubicin hcl soln 20 mg/20ml	6	
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM <i>[ifosfamide]</i>	6	
IFOSFAMIDE SOLR 3 GM <i>[ifosfamide]</i>	6	
ifosfamide/mesna kit mesna	3	
imatinib mesylate tabs 100 mg	2	DS
imatinib mesylate tabs 400 mg	2	DS
IMBRUVICA CAPS 140 MG <i>[ibrutinib]</i>	5	DS
IMBRUVICA CAPS 70 MG <i>[ibrutinib]</i>	5	DS
IMBRUVICA TABS 420 MG <i>[ibrutinib]</i>	5	DS
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML <i>[durvalumab]</i>	6	DS
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML <i>[durvalumab]</i>	6	DS
INTRON A SOLR 10000000 UNIT <i>[interferon alfa-2b]</i>	6	DS
INTRON A SOLR 18000000 UNIT <i>[interferon alfa-2b]</i>	6	DS
INTRON A SOLR 50000000 UNIT <i>[interferon alfa-2b]</i>	6	DS
INTRON-A INJ 18MU <i>[interferon alfa-2b]</i>	6	DS
INTRON-A INJ 25MU <i>[interferon alfa-2b]</i>	6	DS
JAKAFI TABS 10 MG <i>[ruxolitinib phosphate]</i>	5	DS
JAKAFI TABS 15 MG <i>[ruxolitinib phosphate]</i>	5	DS
JAKAFI TABS 20 MG <i>[ruxolitinib phosphate]</i>	5	DS
JAKAFI TABS 25 MG <i>[ruxolitinib phosphate]</i>	5	DS
JAKAFI TABS 5 MG <i>[ruxolitinib phosphate]</i>	5	DS
KANJINTI SOLR 420 MG <i>[trastuzumab-anns]</i>	6	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KEYTRUDA SOL 50MG <i>[pembrolizumab]</i>	3	DS
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML <i>[pembrolizumab]</i>	6	DS
KISQALI (200 MG DOSE) TBP 200 MG <i>[ribociclib succinate]</i>	5	DS
KISQALI (400 MG DOSE) TBP 200 MG <i>[ribociclib succinate]</i>	5	DS
KISQALI (600 MG DOSE) TBP 200 MG <i>[ribociclib succinate]</i>	5	DS
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	5	DS
LARTRUVO INJ 10MG/ML <i>[olaratumab]</i>	3	MO
LARTRUVO INJ 190/19ML <i>[olaratumab]</i>	6	
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	5	DS
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	5	DS
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	DS
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	5	DS
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	5	DS
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	5	DS
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	2	MO
LEUKERAN TABS 2 MG <i>[chlorambucil]</i>	3	
LYSODREN TAB 500MG <i>[mitotane]</i>	3	DS
MATULANE CAPS 50 MG <i>[procarbazine hcl]</i>	5	DS
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	2	MO
<i>megestrol acetate susp 400 mg/10ml</i>	2	MO
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	6	DS
<i>melphalan tabs 2 mg</i>	3	
<i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml</i>	5	DS
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	6	MO
<i>methotrexate sodium soln 250 mg/10ml</i>	6	MO
<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	6	
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	6	
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	6	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	6	
MUSTARGEN INJ 10MG <i>[mechlorethamine hcl]</i>	6	
MVASI SOLN 100 MG/4ML <i>[bevacizumab-awwb]</i>	6	
MVASI SOLN 400 MG/16ML <i>[bevacizumab-awwb]</i>	6	
MYLERAN TABS 2 MG <i>[busulfan]</i>	3	
NIPENT SOLR 10 MG <i>[pentostatin]</i>	6	DS
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	6	
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	5	DS
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML <i>[pemetrexed disodium]</i>	6	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML <i>[pemetrexed disodium]</i>	6	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML <i>[pemetrexed disodium]</i>	6	
<i>pemetrexed disodium solr 100 mg</i>	6	DS
<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	6	DS
RIABNI SOLN 100 MG/10ML <i>[rituximab-arrx]</i>	6	
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	5	DS
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	5	DS
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	5	DS
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	5	DS
TABLOID TABS 40 MG <i>[thioguanine]</i>	3	MO
TAGRISSO TABS 40 MG <i>[osimertinib mesylate]</i>	5	DS
TAGRISSO TABS 80 MG <i>[osimertinib mesylate]</i>	5	DS
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	2	MO
TAXOTERE INJ 20/0.5ML <i>[docetaxel]</i>	3	
TAXOTERE INJ 80MG/2ML <i>[docetaxel]</i>	3	
<i>temozolomide caps 100 mg</i>	5	DS
<i>temozolomide caps 140 mg</i>	5	DS
<i>temozolomide caps 180 mg</i>	5	DS
<i>temozolomide caps 20 mg</i>	2	
<i>temozolomide caps 250 mg</i>	5	DS
<i>temozolomide caps 5 mg</i>	2	
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	6	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
THALOMID CAPS 100 MG [<i>thalidomide</i>]	3	DS
THALOMID CAPS 150 MG [<i>thalidomide</i>]	3	DS
THALOMID CAPS 200 MG [<i>thalidomide</i>]	3	DS
THALOMID CAPS 50 MG [<i>thalidomide</i>]	3	DS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	6	DS
[Etoposide] TOPOSAR SOLN 1 GM/50ML	6	
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	6	
<i>tretinoin caps 10 mg</i>	2	DS
TUKYSA TABS 150 MG [<i>tucatinib</i>]	5	DS
TUKYSA TABS 50 MG [<i>tucatinib</i>]	5	DS
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG [<i>venetoclax</i>]	5	DS
VENCLEXTA TABS 10 MG [<i>venetoclax</i>]	5	DS
VENCLEXTA TABS 100 MG [<i>venetoclax</i>]	5	DS
VENCLEXTA TABS 50 MG [<i>venetoclax</i>]	5	DS
<i>vinblastine sulfate soln 1 mg/ml</i>	6	
<i>vincristine sulfate soln 1 mg/ml</i>	6	
<i>vincristine sulfate soln 2 mg/2ml</i>	6	
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	6	
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	6	
XTANDI CAPS 40 MG [<i>enzalutamide</i>]	5	DS
XTANDI TABS 80 MG [<i>enzalutamide</i>]	5	DS
ZELBORAF TABS 240 MG [<i>vemurafenib</i>]	5	DS
ZYDELIG TABS 100 MG [<i>idelalisib</i>]	5	DS
ZYDELIG TABS 150 MG [<i>idelalisib</i>]	5	DS
AUTONOMIC DRUGS		
ANTICHOLINERGIC AGENTS		
ATROPINE SULFATE SOLN 8 MG/20ML [<i>atropine sulfate</i>]	2	
ATROPINE SULFATE SOSY 0.25 MG/5ML [<i>atropine sulfate</i>]	3	
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>glycopyrrolate soln 1 mg/5ml</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>propantheline bromide tab 15mg</i>	3	
<i>scopolamine hydrobromide inj 0.4mg/ml</i>	3	
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS		
CHANTIX TABS 1 MG [<i>varenicline tartrate</i>]	1	
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	2	MO
NICOTROL NS SOLN 10 MG/ML [<i>nicotine</i>]	1	
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	2	
PARASYMPATHOMIMETIC (CHOLINERGIC) AGENTS		
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
ENLON INJ 150/15ML [<i>edrophonium chloride</i>]	3	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	2	MO
MESTINON SOLN 60 MG/5ML [<i>pyridostigmine bromide</i>]	3	MO
<i>neostigmine methylsulfate inj 0.5mg/ml</i>	2	
<i>neostigmine methylsulfate inj 1mg/ml</i>	2	
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>pyridostigmine bromide er tbc 180 mg</i>	2	MO
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	2	MO
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	5	DS
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine hcl tab 5mg</i>	2	
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	2	MO
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	2	MO
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	2	MO
LYVISPAH PACK 10 MG [<i>baclofen</i>]	3	MO
LYVISPAH PACK 20 MG [<i>baclofen</i>]	3	MO
LYVISPAH PACK 5 MG [<i>baclofen</i>]	3	MO
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	2	
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	2	
[Dantrolene Sodium] REVONTO SOLR 20 MG	2	
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	2	MO
SYMPATHOLYTIC (ADRENERGIC BLOCKING) AGENTS		
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	2	MO
SYMPATHOMIMETIC (ADRENERGIC) AGENTS		
ADRENALIN SOLN 1 MG/ML [<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>]	3	
<i>albuterol sulfate er tab 4mg er</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate er tab 8mg er</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate nebu (5 mg/ml) 0.5%</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	2	MO
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	5	DS
AUVI-Q SOAJ 0.1 MG/0.1ML [<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>]	3	
AUVI-Q SOAJ 0.15 MG/0.15ML [<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>]	3	
AUVI-Q SOAJ 0.3 MG/0.3ML [<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>]	3	
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>droxidopa caps 200 mg</i>	5	DS
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	5	DS
<i>ephedrine sulfate inj 50mg/ml</i>	2	
<i>epinephrine hcl inj 0.1mg/ml</i>	2	
EPINEPHRINE PF SOLN 1 MG/ML <i>[epinephrine]</i>	3	
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.15ml</i>	3	
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	2	
<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	3	
EPINEPHRINE SOLN 1 MG/ML <i>[epinephrine]</i>	3	
EPINEPHRINESNAP-V KIT 1 MG/ML <i>[epinephrine (anaphylaxis)]</i>	3	
<i>ergoloid mesylates tabs 1 mg</i>	3	MO
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	2	MO
<i>metaproterenol sulfate syrp 10 mg/5ml</i>	3	MO
<i>metaproterenol sulfate tab 10mg</i>	3	MO
<i>metaproterenol sulfate tab 20mg</i>	3	MO
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	2	MO
XOPENEX CONCENTRATE NEBU 1.25 MG/0.5ML <i>[levalbuterol hcl]</i>	3	MO
XOPENEX HFA AERO 45 MCG/ACT <i>[levalbuterol tartrate]</i>	3	MO
XOPENEX NEBU 0.31 MG/3ML <i>[levalbuterol hcl]</i>	3	MO
XOPENEX NEBU 0.63 MG/3ML <i>[levalbuterol hcl]</i>	3	MO
XOPENEX NEBU 1.25 MG/3ML <i>[levalbuterol hcl]</i>	3	MO
BLOOD FORMATION, COAGULATION, AND THROMBOSIS		
BLOOD FORMATION MODIFIERS		
BERINERT KIT 500 UNIT <i>[c1 esterase inhibitor (human)]</i>	3	DS
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COAGULANTS AND ANTICOAGULANTS		
ACTIVASE SOLR 100 MG <i>[alteplase]</i>	3	
ADVATE SOLR 1000 UNIT <i>[antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]</i>	5	DS
ADVATE SOLR 1500 UNIT <i>[antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]</i>	5	DS
ADVATE SOLR 2000 UNIT <i>[antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]</i>	6	DS
ADVATE SOLR 250 UNIT <i>[antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]</i>	6	DS
ADVATE SOLR 500 UNIT <i>[antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]</i>	5	DS
ALPHANINE SD SOLR 1000 UNIT <i>[coagulation factor ix]</i>	6	DS
ALPHANINE SD SOLR 500 UNIT <i>[coagulation factor ix]</i>	6	DS
AMICAR SOLN 0.25 GM/ML <i>[aminocaproic acid]</i>	3	
<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	2	
<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	2	
<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	2	
<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO
<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	2	MO
CATHFLO ACTIVASE SOLR 2 MG <i>[alteplase]</i>	3	
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg</i>	2	MO
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	2	MO
<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	2	
HEMOFIL M SOLR 1000 UNIT <i>[antihemophilic factor (human)]</i>	6	DS
<i>heparin lock flush inj 100/ml</i>	2	
<i>heparin lock flush inj 10unt/ml</i>	2	
<i>heparin na (pork) lock flsh pf soln 10 unit/ml</i>	2	
<i>heparin na (pork) lock flsh pf soln 100 unit/ml</i>	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-% <i>[heparin sod (porcine) in d5w]</i>	3	
HEPARIN SOD (PORK) LOCK FLUSH SOLN 10 UNIT/ML <i>[heparin sodium (porcine) lock flush]</i>	2	
HEPARIN SOD (PORK) LOCK FLUSH SOLN 100 UNIT/ML <i>[heparin sodium (porcine) lock flush]</i>	2	
HEPARIN SODIUM (PORCINE) PF SOLN 1000 UNIT/ML <i>[heparin sodium (porcine)]</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	2	
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 1000 UNIT/ML <i>[heparin sodium (porcine)]</i>	2	
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 10000 UNIT/ML <i>[heparin sodium (porcine)]</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	2	
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 5000 UNIT/ML <i>[heparin sodium (porcine)]</i>	2	
<i>heparin sodium lock flush soln 100 unit/ml</i>	2	
<i>hetastarch-nacl soln 6-0.9 %</i>	3	
HUMATE-P SOLR 1000-2400 UNIT <i>[antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)]</i>	6	DS
HUMATE-P SOLR 250-600 UNIT <i>[antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)]</i>	6	DS
HUMATE-P SOLR 500-1200 UNIT <i>[antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)]</i>	6	DS
KOATE-DVI SOLR 1000 UNIT <i>[antihemophilic factor (human)]</i>	6	DS
KOGENATE FS KIT 1000 UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KOGENATE FS KIT 2000 UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]</i>	6	DS
KOGENATE FS KIT 250 UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]</i>	6	DS
KOGENATE FS KIT 3000 UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]</i>	5	DS
KOGENATE FS KIT 500 UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]</i>	5	DS
KOVALTRY SOLR 1000 UNIT <i>[antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]</i>	5	DS
KOVALTRY SOLR 250 UNIT <i>[antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]</i>	6	DS
KOVALTRY SOLR 500 UNIT <i>[antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]</i>	5	DS
LOVENOX SOSY 100 MG/ML <i>[enoxaparin sodium]</i>	3	
LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML <i>[enoxaparin sodium]</i>	3	
LOVENOX SOSY 150 MG/ML <i>[enoxaparin sodium]</i>	3	
LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML <i>[enoxaparin sodium]</i>	3	
LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML <i>[enoxaparin sodium]</i>	3	
LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML <i>[enoxaparin sodium]</i>	3	
LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML <i>[enoxaparin sodium]</i>	3	
MONOCLATE-P INJ 1000UNIT <i>[antihemophilic factor (human)]</i>	6	DS
<i>pentoxifylline er tbc 400 mg</i>	2	MO
PLASMANATE SOLN 5 % <i>[plasma protein fraction]</i>	3	
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
PROFILNINE SOLR 1000 UNIT <i>[factor ix complex]</i>	6	DS
PROFILNINE SOLR 500 UNIT <i>[factor ix complex]</i>	6	DS
<i>protamine sulfate soln 10 mg/ml</i>	3	
RECOMBINATE SOLR 220-400 UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]</i>	6	DS
RECOMBINATE SOLR 401-800 UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]</i>	5	DS
RECOMBINATE SOLR 801-1240 UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
REFACTO INJ 250UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant)]</i>	3	
REFACTO INJ 500UNIT <i>[antihemophilic factor (recombinant)]</i>	3	
THROMBIN-JMI SOLR 20000 UNIT <i>[thrombin]</i>	3	
THROMBIN-JMI SOLR 5000 UNIT <i>[thrombin]</i>	3	
<i>ticagrelor tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>ticagrelor tabs 90 mg</i>	2	MO
TNKASE KIT 50 MG <i>[tenecteplase]</i>	5	DS
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	2	
<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	2	MO
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	2	MO
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG <i>[rivaroxaban]</i>	3	
XARELTO TABS 10 MG <i>[rivaroxaban]</i>	3	MO
XARELTO TABS 15 MG <i>[rivaroxaban]</i>	3	MO
XARELTO TABS 2.5 MG <i>[rivaroxaban]</i>	3	MO
HEMATOPOIETIC AGENTS		
ALVAIZ TABS 18 MG <i>[eltrombopag choline]</i>	5	DS
ALVAIZ TABS 36 MG <i>[eltrombopag choline]</i>	5	DS
ALVAIZ TABS 54 MG <i>[eltrombopag choline]</i>	5	DS
ALVAIZ TABS 9 MG <i>[eltrombopag choline]</i>	5	DS
GRANIX SOLN 300 MCG/ML <i>[tbo-filgrastim]</i>	3	DS
GRANIX SOLN 480 MCG/1.6ML <i>[tbo-filgrastim]</i>	3	DS
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML <i>[tbo-filgrastim]</i>	3	DS
GRANIX SOSY 480 MCG/0.8ML <i>[tbo-filgrastim]</i>	3	DS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML <i>[epoetin alfa]</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML <i>[epoetin alfa]</i>	5	DS
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML <i>[epoetin alfa]</i>	5	DS
PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML <i>[epoetin alfa]</i>	5	DS
PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML <i>[epoetin alfa]</i>	5	DS
PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML <i>[epoetin alfa]</i>	5	DS
CARDIOVASCULAR DRUGS		
ALPHA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO
ANTILIPEMIC AGENTS		
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	2	MO
<i>colestipol hcl gran 5 gm</i>	2	MO
<i>colestipol hcl pack 5 gm</i>	2	MO
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	2	MO
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	2	MO
<i>atenolol tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>atenolol tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>atenolol tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>atenolol/chlorthalidone tab 100-25mg</i>	2	MO
<i>atenolol/chlorthalidone tab 50-25mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	2	MO
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	2	MO
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	2	MO
<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	2	
<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>nadolol tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>nadolol tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>nadolol tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	3	MO
<i>propranolol hcl soln 40 mg/5ml</i>	3	MO
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tab 120mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tab 160mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS		
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	2	MO
[Diltiazem Hcl Coated Beads] CARTIA XT CP24 180 MG	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
[Diltiazem Hcl Coated Beads] CARTIA XT CP24 240 MG	2	MO
[Diltiazem Hcl Coated Beads] CARTIA XT CP24 300 MG	2	MO
diltiazem hcl cp24 120 mg	2	MO
diltiazem hcl cp24 180 mg	2	MO
diltiazem hcl cp24 240 mg	2	MO
diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg	2	MO
diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg	2	MO
DILTIAZEM HCL POWD [diltiazem hcl (bulk)]	3	
diltiazem hcl soln 125 mg/25ml	2	
diltiazem hcl tab 120mg	2	MO
diltiazem hcl tab 30mg	2	MO
diltiazem hcl tab 60mg	2	MO
diltiazem hcl tab 90mg	2	MO
felodipine er tb24 10 mg	2	MO
felodipine er tb24 2.5 mg	2	MO
felodipine er tb24 5 mg	2	MO
KATERZIA SUSP 1 MG/ML [amlodipine benzoate]	3	MO
nifedipine caps 10 mg	2	MO
nifedipine caps 20 mg	2	MO
nifedipine er osmotic release tb24 30 mg	2	MO
nifedipine er osmotic release tb24 60 mg	2	MO
nifedipine er osmotic release tb24 90 mg	2	MO
nimodipine caps 30 mg	2	
verapamil hcl er tbc 120 mg	2	MO
verapamil hcl er tbc 180 mg	2	MO
verapamil hcl er tbc 240 mg	2	MO
verapamil hcl soln 2.5 mg/ml	2	
verapamil hcl tabs 120 mg	2	MO
verapamil hcl tabs 40 mg	2	MO
verapamil hcl tabs 80 mg	2	MO
CARDIAC DRUGS		
adenosine soln 12 mg/4ml	2	
amiodarone hcl soln 150 mg/3ml	2	
amiodarone hcl tabs 200 mg	2	MO
digoxin soln 0.05 mg/ml	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	2	
<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	2	MO
<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	2	MO
<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	2	MO
<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	2	MO
<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	2	MO
DOPAMINE HCL SOLN 40 MG/ML [<i>dopamine hcl</i>]	3	
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl (cardiac) pf sosy 100 mg/5ml</i>	3	
<i>lidocaine hcl (cardiac) pf sosy 50 mg/5ml</i>	3	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-% [<i>lidocaine in d5w</i>]	2	
<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	2	MO
<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	2	MO
NORPACE CR CP12 100 MG [<i>disopyramide phosphate</i>]	3	MO
NORPACE CR CP12 150 MG [<i>disopyramide phosphate</i>]	3	MO
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i>	2	MO
<i>quinidine sulfate er tab 300mg er</i>	3	MO
<i>quinidine sulfate tabs 200 mg</i>	3	MO
<i>quinidine sulfate tabs 300 mg</i>	3	MO
HYPOTENSIVE AGENTS		
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	2	
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	2	MO
<i>eplerenone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>eplerenone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>methyldopa tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>methyldopa tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	2	MO
[Nitroprusside Sodium] NITROPRESS SOLN 25 MG/ML	3	
<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>phentolamine mesylate solr 5 mg</i>	2	
RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS		
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	2	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	2	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i>	2	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	2	MO
QBRELIS SOLN 1 MG/ML <i>[lisinopril]</i>	3	MO
<i>sacubitril-valsartan tabs 24-26 mg</i>	2	MO
<i>sacubitril-valsartan tabs 49-51 mg</i>	2	MO
<i>sacubitril-valsartan tabs 97-103 mg</i>	2	MO
<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	2	MO
VASODILATING AGENTS		
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	2	MO
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	6	DS
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	6	DS
<i>isosorb dinitrate-hydralazine tabs 20-37.5 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate er tab 40mg er</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	2	MO
[Nitroglycerin] NITRO-BID OINT 2 %	3	MO
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR <i>[nitroglycerin]</i>	3	MO
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR <i>[nitroglycerin]</i>	3	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	2	MO
<i>nitroglycerin soln 5 mg/ml</i>	3	
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	2	MO
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	2	MO
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	2	MO
OPSUMIT TABS 10 MG [<i>macitentan</i>]	5	DS
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	2	DS
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	2	
TADLIQ SUSP 20 MG/5ML [<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>]	5	DS
VELETRI SOLR 0.5 MG [<i>epoprostenol sodium</i>]	6	DS
VELETRI SOLR 1.5 MG [<i>epoprostenol sodium</i>]	6	DS
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML [<i>iloprost</i>]	3	DS
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
ALCOHOL DETERRENTS		
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	2	MO
ANTABUSE TAB 500MG [<i>disulfiram</i>]	3	MO
<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	2	MO
ANALGESICS AND ANTIPIRETICS		
<i>acetaminophen-codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	DS, AGE
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i>	2	DS, AGE
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i>	2	DS, AGE
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i>	2	DS, AGE
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	2	DS
<i>butorphanol tartrate soln 1 mg/ml</i>	3	DS
<i>butorphanol tartrate soln 2 mg/ml</i>	3	DS
<i>celecoxib caps 100 mg</i>	2	MO
<i>celecoxib caps 200 mg</i>	2	MO
<i>celecoxib caps 400 mg</i>	2	MO
<i>celecoxib caps 50 mg</i>	2	MO
<i>choline magnesium trisalicylate liq 500/5ml</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CODEINE SULFATE TABS 15 MG <i>[codeine sulfate]</i>	3	DS, AGE
CODEINE SULFATE TABS 30 MG <i>[codeine sulfate]</i>	3	DS, AGE
CODEINE SULFATE TABS 60 MG <i>[codeine sulfate]</i>	3	DS, AGE
<i>etodolac caps 200 mg</i>	2	MO
<i>etodolac caps 300 mg</i>	2	MO
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	2	MO
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 250 MCG/5ML <i>[fentanyl citrate]</i>	2	DS
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	2	DS
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	2	DS
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	2	DS
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	2	DS
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	2	DS
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	2	DS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	DS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	DS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	DS
<i>hydromorphone hcl inj 2mg/ml</i>	2	DS
<i>hydromorphone hcl inj 4mg/ml</i>	2	DS
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	2	DS
<i>hydromorphone hcl pf soln 10 mg/ml</i>	2	DS
HYDROMORPHONE HCL SOLN 1 MG/ML <i>[hydromorphone hcl]</i>	2	DS
HYDROMORPHONE HCL SOLN 2 MG/ML <i>[hydromorphone hcl]</i>	2	DS
HYDROMORPHONE HCL SOLN 4 MG/ML <i>[hydromorphone hcl]</i>	3	DS
HYDROMORPHONE HCL SUPP 3 MG <i>[hydromorphone hcl]</i>	3	DS
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	2	DS
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	2	DS
[Ibuprofen] IBU TABS 400 MG	2	MO
[Ibuprofen] IBU TABS 600 MG	2	MO
[Ibuprofen] IBU TABS 800 MG	2	MO
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	2	
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	2	
INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG [<i>indomethacin sodium</i>]	3	
<i>ketoprofen cap 50mg</i>	2	
<i>ketoprofen caps 75 mg</i>	3	
<i>ketorolac tromethamine inj 30mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	2	
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	2	MO
[Methadone Hcl] METHADONE HCL INTENSOL CONC 10 MG/ML	2	DS
<i>methadone hcl soln 5 mg/5ml</i>	3	DS
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	2	DS
<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	2	DS
[Methadone Hcl] METHADOSE TBSO 40 MG	2	DS
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 100 mg/5ml</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbcr 100 mg</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbcr 15 mg</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbcr 200 mg</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbcr 30 mg</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbcr 60 mg</i>	2	DS
MORPHINE SULFATE SOLN 15 MG/ML [<i>morphine sulfate</i>]	3	DS
MORPHINE SULFATE SUPP 10 MG [<i>morphine sulfate</i>]	3	DS
MORPHINE SULFATE SUPP 20 MG [<i>morphine sulfate</i>]	3	DS
MORPHINE SULFATE SUPP 30 MG [<i>morphine sulfate</i>]	3	DS
MORPHINE SULFATE SUPP 5 MG [<i>morphine sulfate</i>]	3	DS
MORPHINE SULFATE TABS 15 MG [<i>morphine sulfate</i>]	3	DS
MORPHINE SULFATE TABS 30 MG [<i>morphine sulfate</i>]	3	DS
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	2	MO
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	2	MO
<i>naproxen tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>oxycodone hcl caps 5 mg</i>	2	DS
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	2	DS
OXYCODONE HCL SOLN 5 MG/5ML [<i>oxycodone hcl</i>]	2	DS
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	2	DS
<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	2	DS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	DS
SALSALATE TABS 500 MG [<i>salsalate</i>]	2	
SALSALATE TABS 750 MG [<i>salsalate</i>]	2	
SUFENTANIL CITRATE SOLN 50 MCG/ML [<i>sufentanil citrate</i>]	2, 3	DS
<i>sulindac tabs 150 mg</i>	2	
<i>sulindac tabs 200 mg</i>	2	
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	2	DS, AGE
ANOREXIGENIC AGENTS AND RESPIRATORY AND CEREBRAL STIMULANTS		
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 20 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 30 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	2	DS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	2	DS
<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	2	DS
<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	2	DS
<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	2	DS
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	2	DS
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	2	MO
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	2	DS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	DS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	2	DS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	2	DS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	2	DS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	2	DS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	2	DS
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
<i>methylphenidate hcl er (cd) cpcr 10 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er (cd) cpcr 20 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er (cd) cpcr 30 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er (cd) cpcr 40 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er (cd) cpcr 50 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er (cd) cpcr 60 mg</i>	2	DS
METHYLPHENIDATE HCL ER (OSM) TBCR 18 MG <i>[methylphenidate hcl]</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcR 27 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcR 36 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcR 54 mg</i>	2	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>methylphenidate hcl er tbc 10 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er tbc 20 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	DS
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	2	DS
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	2	DS
ANTICONVULSANTS		
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er cp12 100 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er cp12 200 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er cp12 300 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 100 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 200 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 400 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	2	MO
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	2	DS
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	2	DS
<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	2	DS
<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	2	DS
<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	2	DS
<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	2	DS
<i>diazepam gel 10 mg</i>	2	DS
<i>diazepam gel 2.5 mg</i>	3	DS
<i>diazepam gel 20 mg</i>	2	DS
[Phenytoin Sodium Extended] DILANTIN CAPS 30 MG	3	MO
[Phenytoin] DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	3	MO
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	2	MO
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	2	MO
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	2	MO
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin caps 100 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	2	MO
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	2	
<i>methsuximide caps 300 mg</i>	2	MO
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML [<i>midazolam (anticonvulsant)</i>]	3	DS
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	2	MO
[Phenytoin] PHENYTOIN INFATABS CHEW 50 MG	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	2	DS
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin susp 100 mg/4ml</i>	2	MO
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	2	MO
<i>primidone tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>primidone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>topiramate cpsp 15 mg</i>	2	MO
<i>topiramate cpsp 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate soln 25 mg/ml</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	2	MO
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML [<i>diazepam (anticonvulsant)</i>]	3	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 2 x 7.5 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	3	DS
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 2 x 10 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	3	DS
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	3	DS
ZONISADE SUSP 100 MG/5ML [zonisamide]	3	MO
zonisamide caps 100 mg	2	MO
zonisamide caps 25 mg	2	MO
zonisamide caps 50 mg	2	MO
ANTIMIGRAINE AGENTS		
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML [fremanezumab-vfrm]	3	MO
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML [fremanezumab-vfrm]	3	MO
[Ergotamine W/ Caffeine] CAFERGOT TABS 1-100 MG	3	QL
dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml	2	QL
dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml	5	QL
eletriptan hydrobromide tabs 20 mg	2	QL
eletriptan hydrobromide tabs 40 mg	2	QL
[Ergotamine Tartrate] ERGOMAR SUBL 2 MG	3	QL
ergotamine-caffeine tabs 1-100 mg	3	QL
[Ergotamine W/ Caffeine] MIGERGOT SUPP 2-100 MG	3	QL
naratriptan hcl tab 2.5mg	2	QL
naratriptan hcl tabs 1 mg	2	QL
pregabalin caps 75 mg	2	MO
rizatriptan benzoate tabs 10 mg	2	QL
rizatriptan benzoate tabs 5 mg	2	QL
rizatriptan benzoate tbdp 10 mg	2	QL
rizatriptan benzoate tbdp 5 mg	2	QL
sumatriptan soln 20 mg/act	2	QL
sumatriptan soln 5 mg/act	2	QL
sumatriptan succinate refill soct 6 mg/0.5ml	3	QL
sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml	2	QL
sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml	2	QL
sumatriptan succinate tabs 100 mg	2	QL
sumatriptan succinate tabs 25 mg	2	QL

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	2	QL
<i>zolmitriptan soln 2.5 mg</i>	3	QL
<i>zolmitriptan soln 5 mg</i>	2	QL
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	2	QL
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	2	QL
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	2	MO
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	2	MO
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbc 25-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbc 50-200 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i>	2	MO
ENTACAPONE TABS 200 MG [entacapone]	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	2	MO
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
ANXIOLYTICS, SEDATIVES, AND HYPNOTICS		
<i>alprazolam tab 2mg</i>	2	DS
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	2	DS
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	2	DS
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	2	DS
<i>buspirone hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>buspirone hcl tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>buspirone hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>buspirone hcl tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	2	DS
<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	2	DS
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	2	DS
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	2	DS
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	2	DS
<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	2	DS
<i>diazepam tabs 10 mg</i>	2	DS
<i>diazepam tabs 2 mg</i>	2	DS
<i>diazepam tabs 5 mg</i>	2	DS
<i>droperidol inj 2.5mg/ml</i>	2	
<i>droperidol soln 2.5 mg/ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl soln 50 mg/ml</i>	3	
<i>hydroxyzine hcl syrp 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
[Lorazepam] LORAZEPAM INTENSOL CONC 2 MG/ML	2	DS
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	2	DS
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	2	DS
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	2	DS
<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	2	DS
<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	2	DS
<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	2	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	2	DS
<i>oxazepam caps 10 mg</i>	2	DS
<i>oxazepam caps 15 mg</i>	2	DS
<i>oxazepam caps 30 mg</i>	2	DS
PHENOBARBITAL ELIX 20 MG/5ML [<i>phenobarbital</i>]	2	MO
PHENOBARBITAL TABS 100 MG [<i>phenobarbital</i>]	2	MO
PHENOBARBITAL TABS 16.2 MG [<i>phenobarbital</i>]	2	MO
PHENOBARBITAL TABS 30 MG [<i>phenobarbital</i>]	2	MO
PHENOBARBITAL TABS 32.4 MG [<i>phenobarbital</i>]	2	MO
PHENOBARBITAL TABS 60 MG [<i>phenobarbital</i>]	2	MO
PHENOBARBITAL TABS 64.8 MG [<i>phenobarbital</i>]	2	MO
PHENOBARBITAL TABS 97.2 MG [<i>phenobarbital</i>]	2	MO
<i>propofol emul 200 mg/20ml</i>	2	
[Secobarbital Sodium] SECONAL CAPS 100 MG	3	
<i>temazepam caps 15 mg</i>	2	DS
<i>temazepam caps 30 mg</i>	2	DS
<i>triazolam tab 0.25mg</i>	2	DS
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	2	DS
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	2	DS
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	2	DS
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>atracurium besylate soln 50 mg/5ml</i>	2	
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	2	MO
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>memantine hcl tabs 28 x 5 mg & 21 x 10 mg</i>	2	
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>rocuronium bromide soln 50 mg/5ml</i>	2	
SAVELLA TABS 100 MG [<i>milnacipran hcl</i>]	3	MO
SAVELLA TABS 12.5 MG [<i>milnacipran hcl</i>]	3	MO
SAVELLA TABS 25 MG [<i>milnacipran hcl</i>]	3	MO
SAVELLA TABS 50 MG [<i>milnacipran hcl</i>]	3	MO
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vecuronium bromide solr 10 mg	2	
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX KIT 30 MCG [interferon beta-1a]	5	DS
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML [interferon beta-1a]	5	DS
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML [interferon beta-1a]	5	DS
BETASERON KIT 0.3 MG [interferon beta-1b]	5	DS
dimethyl fumarate cpdr 120 mg	2	MO
dimethyl fumarate cpdr 240 mg	2	MO
fingolimod hcl caps 0.5 mg	2	MO
[Glatiramer Acetate] GLATOPA SOSY 40 MG/ML	2	DS
teriflunomide tabs 14 mg	2	MO
teriflunomide tabs 7 mg	2	MO
OPIATE ANTAGONISTS		
buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg	2	DS
buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg	2	DS
buprenorphine ptwk 10 mcg/hr	2	DS
buprenorphine ptwk 15 mcg/hr	2	DS
buprenorphine ptwk 20 mcg/hr	2	DS
buprenorphine ptwk 5 mcg/hr	2	DS
buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr	2	DS
naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml	2	
naloxone hcl soln 0.4 mg/ml	2	
naloxone hcl sosy 2 mg/2ml	2	
naltrexone hcl tabs 50 mg	2	MO
VIVITROL SUSR 380 MG [naltrexone]	5	DS
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS		
amitriptyline hcl tabs 10 mg	2	MO
amitriptyline hcl tabs 100 mg	2	MO
amitriptyline hcl tabs 150 mg	2	MO
amitriptyline hcl tabs 25 mg	2	MO
amitriptyline hcl tabs 50 mg	2	MO
amitriptyline hcl tabs 75 mg	2	MO
aripiprazole tabs 10 mg	2	MO
aripiprazole tabs 15 mg	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	2	MO
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML [<i>aripiprazole lauroxil</i>]	5	DS
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML [<i>aripiprazole lauroxil</i>]	5	DS
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML [<i>aripiprazole lauroxil</i>]	5	DS
ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML [<i>aripiprazole lauroxil</i>]	5	DS
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	1	
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	1	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	1	MO
<i>bupropion hcl tab 75mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>clozapine tabs 100 mg</i>	2	DS
<i>clozapine tabs 200 mg</i>	2	DS
<i>clozapine tabs 25 mg</i>	2	DS
<i>clozapine tabs 50 mg</i>	2	DS
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	MO
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i>	2	MO
<i>fluphenazine hcl conc 5 mg/ml</i>	3	MO
<i>fluphenazine hcl elix 2.5 mg/5ml</i>	3	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>fluvoxamine maleate tab 100mg</i>	2	MO
<i>fluvoxamine maleate tab 50mg</i>	2	MO
<i>fluvoxamine maleate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol decanoate inj 50mg/ml</i>	2	MO
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	2	MO
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>haloperidol tab 10mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tab 20mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML <i>[paliperidone palmitate]</i>	5	DS
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML <i>[paliperidone palmitate]</i>	5	DS
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML <i>[paliperidone palmitate]</i>	5	DS
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML <i>[paliperidone palmitate]</i>	5	DS
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML <i>[paliperidone palmitate]</i>	5	DS
<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	2	MO
LITHIUM CARBONATE CAPS 300 MG <i>[lithium carbonate]</i>	3	MO
<i>lithium carbonate er tbc 300 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate er tbc 450 mg</i>	2	MO
LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG <i>[lithium carbonate]</i>	2	MO
<i>lithium citrate syp 8meq/5ml</i>	3	MO
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>nefazodone hcl tabs 100 mg</i>	3	MO
<i>nefazodone hcl tabs 150 mg</i>	3	MO
<i>nefazodone hcl tabs 200 mg</i>	3	MO
<i>nefazodone hcl tabs 250 mg</i>	3	MO
<i>nefazodone hcl tabs 50 mg</i>	3	MO
<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>phenelzine sulfate tabs 15 mg</i>	3	MO
<i>pimozide tabs 2 mg</i>	3	MO
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	2	
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	2	MO
RISPERIDONE SOLN 1 MG/ML [<i>risperidone</i>]	2	MO
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 5 mg</i>	2	MO
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML <i>[risperidone]</i>	5	DS
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML <i>[risperidone]</i>	5	DS
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML <i>[risperidone]</i>	5	DS
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML <i>[risperidone]</i>	5	DS
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML <i>[risperidone]</i>	5	DS
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML <i>[risperidone]</i>	5	DS
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML <i>[risperidone]</i>	5	DS
<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	2	MO
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS		
GUAIFENESIN-CODEINE SOLN 100-10 MG/5ML <i>[guaifenesin-codeine]</i>	2	DS, AGE
<i>hydrocod poli-chlorphe poli er suer 10-8 mg/5ml</i>	3	DS, AGE
<i>hydrocodone bitartrate-homatropine methylbromide soln 5-1.5 mg/5ml</i>	2	DS, AGE
<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	2	
DIABETIC SUPPLIES		
DIABETIC SUPPLIES		
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE KIT KIT COMPACT <i>[blood glucose monitoring supplies]</i>	7	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ACCU-CHEK COMPACT TEST DRUM TES DRUM <i>[glucose blood]</i>	7	MO
ACCU-CHEK LINKASSIST MISC <i>[insulin infusion pump accessories]</i>	7	MO
ACETEST TAB TABLETS <i>[acetone (urine) test]</i>	7	MO
ACTI-LANCE LITE LANCETS 28G MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
ACTI-LANCE UNIVERSAL 23G MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
ADVOCATE ALCOHOL PREP PADS PADS 70 % <i>[alcohol swabs]</i>	7	MO
ADVOCATE DUO DEVI <i>[blood glucose monitor & blood pressure monitor]</i>	7	
ADVOCATE SAFETY LANCETS MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
ASSURE HAEMOLANCE PLUS HIGH MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
ASSURE LANCE PLUS SAFETY 25G MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
BAYER BREEZE 2 BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM KIT 2 SYSTEM <i>[blood glucose monitoring supplies]</i>	7	MO
BAYER BREEZE 2 TEST DISC MIS 2 TEST <i>[glucose blood]</i>	7	MO
BD AUTOSHIELD DUO MISC 30G X 5 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
BD DISP NEEDLES MISC 30G X 1/2" <i>[needle (disp) 30 g]</i>	7	
BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT MISC 31G X 5/16" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] BD INSULIN SYRINGE MICROFINE IV/U-100/0.3ML/28G X 1/2" MIS 0.3/28G	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE MISC 27G X 5/8" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE MISC 28G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE MISC 28G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] BD INSULIN SYRINGE MICROFINE/U-100/0.3ML/28G X 1/2" MIS 0.3/28G	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 25G X 1" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BD INSULIN SYRINGE MISC 26G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 30G X 1/2" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 30G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 30G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 31G X 5/16" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 31G X 5/16" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 31G X 5/16" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE MISC 32G X 4 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE MISC 31G X 8 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
BD SAFE CLIP NEEDLE CLIPPER MISC <i>[misc. devices]</i>	7	MO
BD VEO INSULIN SYR U/F 1/2UNIT MISC 31G X 15/64" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE MISC 31G X 15/64" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE MISC 31G X 15/64" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE MISC 31G X 15/64" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
CHEMSTRIP 2 STRP <i>[ph test]</i>	7	
CHEMSTRIP MICRAL STRP <i>[albumin (urine) test]</i>	7	
CLINITEST TAB CHLD RES <i>[glucose urine test-(copper sulfate)]</i>	7	MO
CONTOUR NEXT CONTROL SOLN LOW <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DIASTIX STRP <i>[glucose urine test-(glucose oxidase)]</i>	7	MO
EASY TOUCH INSULIN BARRELS MISC U-100 1 ML <i>[insulin syringes (disposable)]</i>	7	MO
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE MISC 27G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
EASY TOUCH PEN NEEDLES MISC 32G X 5 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLES MISC 29G X 5MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLES MISC 29G X 8MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
FORA D10 2-IN-1 MONITOR DEVI <i>[blood glucose monitor & blood pressure monitor]</i>	7	MO
FORA D15G 2-IN-1 MONITOR DEVI <i>[blood glucose monitor & blood pressure monitor]</i>	7	MO
FREESTYLE CONTROL SOLUTION LIQD <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] FREESTYLE PRECISION INS SYR MISC 30G X 5/16" 0.5 ML	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] FREESTYLE PRECISION INS SYR MISC 30G X 5/16" 1 ML	7	MO
<i>insulin syringe/needle u-100 misc</i>	7	MO
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP MISC 29G X 12MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
INSULIN SYRG MIS 0.3/29G <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>insulin syringe/0.3ml/29g x 1" mis 0.3/29g</i>	7	MO
KETO-DIASTIX STRP <i>[urine glucose-ketones test]</i>	7	MO
KETONE TEST STRP <i>[acetone (urine) test]</i>	7	MO
LANCING DEVICE MISC <i>[lancet devices]</i>	7	MO
LITETOUCH INSULIN SYRINGE MISC 28G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
LITETOUCH INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
MEDISENSE HI/MID/LOW CONTROL LIQD <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO
MICRO-BUMINTEST KIT <i>[albumin (urine) test]</i>	7	
MINIMED RESERVOIR 1.8ML MISC <i>[insulin infusion pump supplies]</i>	7	MO
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC 25G X 5/8" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC 27G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC U-100 1 ML <i>[insulin syringes (disposable)]</i>	7	MO
MONOJECT ULTRA COMFORT SYRINGE MISC 28G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
NITRATEST PAPER TES PAPER <i>[ph test]</i>	7	
NOVA MAX PLUS GLU/KET CONTROL LIQD <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO
[Insulin Pen Needle] NOVOFINE 30GX8MM MIS 30GX8MM	7	MO
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE MISC 30G X 8 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
NOVOTWIST PEN NEEDLE MISC 32G X 5 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
ON CALL EXPRESS GLUCOSE CONTR SOLN <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO
ONETOUCH DELICA LANCING DEVICE MIS LANC DEV <i>[lancet devices]</i>	7	MO
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET30G MISC <i>[lancets]</i>	7	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET33G MISC [lancets]	7	MO
ONETOUCH ULTRA TEST STRP [glucose blood]	7	MO
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETS MISC [lancets]	7	MO
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT W/DEVICE [blood glucose monitoring supplies]	7	MO
ONETOUCH VERIO LIQD [blood glucose calibration]	7	MO
ONETOUCH VERIO LIQD HIGH [blood glucose calibration]	7	MO
OPTUMRX GLUCOSE CONTROL SOLN [blood glucose calibration]	7	MO
pen needles 5/16" misc 30g x 8 mm	7	MO
PHARMACIST CHOICE LANCETS MISC [lancets]	7	MO
PRECISION XTRA KETONE STRP [ketone blood test]	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 28G X 1/2" 1 ML	7	MO
SAFESNAP INSULIN SYRINGE/0.3ML/30G X 5/16" MIS 0.3/30G [insulin syringe/needle u-100]	7	MO
SAFESNAP INSULIN SYRINGE/0.5ML/29G X 1/2" MIS 0.5/29G [insulin syringe/needle u-100]	7	MO
SAFESNAP INSULIN SYRINGE/0.5ML/30G X 5/16" MIS 0.5/30G [insulin syringe/needle u-100]	7	MO
SAFESNAP INSULIN SYRINGE/1ML/29G X 1/2" MIS 1ML/29G [insulin syringe/needle u-100]	7	MO
SIDEKICK BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT SYSTEM [blood glucose meter disposable with test strips]	7	MO
STERILANCE TL MISC [lancets]	7	MO
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML [insulin syringe/needle u-100]	7	MO
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16" 0.3 ML [insulin syringe/needle u-100]	7	MO
SURE COMFORT PEN NEEDLES MISC 31G X 5 MM [insulin pen needle]	7	MO
TECHLITE PEN NEEDLES MISC 32G X 8 MM [insulin pen needle]	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] TERUMO INSULIN SYRINGE MISC 30G X 3/8" 0.3 ML	7	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TERUMO INSULIN SYRINGE/1ML/30G X 3/8" MIS 1ML/30G <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] THINPRO INSULIN SYRINGE MISC 30G X 3/8" 0.5 ML	7	MO
THINPRO INSULIN SYRINGE/0.3ML/31G X 3/8" MIS 0.3/31G <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
THINPRO INSULIN SYRINGE/0.5ML/31G X 3/8" MIS 0.5/31G <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
THINPRO INSULIN SYRINGE/1ML/31G X 3/8" MIS 1ML/31G <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] ULTICARE INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 0.3 ML	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] ULTIGUARD INSULIN SYRINGE/U-100/0.3ML/30G X 5/16" MIS 0.3/30G	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] ULTIGUARD INSULIN SYRINGE/U-100/0.5ML/29G X 1/2" MIS 0.5/29G	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] ULTIGUARD INSULIN SYRINGE/U-100/0.5ML/30G X 5/16" MIS 0.5/30G	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] ULTIGUARD INSULIN SYRINGE/U-100/1ML/29G X 1/2" MIS 1ML/29G	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] ULTIGUARD INSULIN SYRINGE/U-100/1ML/30G X 5/16" MIS 1ML/30G	7	MO
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
UNIFINE PENTIPS MISC 29G X 12MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
UNIFINE PENTIPS PLUS MISC 29G X 12MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
UNIFINE PENTIPS PLUS MISC 31G X 6 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
UNISTIK 3 EXTRA MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE		
ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS		
NEUT INJ 4% <i>[sodium bicarbonate]</i>	3	
POTASSIUM CITRATE ER TBCR 10 MEQ (1080 MG) <i>[potassium citrate (alkalinizer)]</i>	2	MO
POTASSIUM CITRATE ER TBCR 5 MEQ (540 MG) <i>[potassium citrate (alkalinizer)]</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SODIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML <i>[sodium acetate]</i>	3	
<i>sodium bicarbonate inj 4.2%</i>	2	
<i>sodium bicarbonate inj 7.5%</i>	2	
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	2	
AMMONIA DETOXICANTS		
<i>lactulose (encephalopathy) soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
CALORIC AGENTS		
[Amino Acid Infusion] CLINISOL SF SOLN 15 %	2	
DEXTROSE SOLN 10 % <i>[dextrose]</i>	3	
DEXTROSE SOLN 5 % <i>[dextrose]</i>	3	
NUTRILIPID EMUL 20 % <i>[fat emulsion plant based (soy)]</i>	3	
PROSOL SOLN 20 % <i>[amino acid infusion]</i>	3	
TRAVASOL SOLN 10 % <i>[amino acid infusion]</i>	3	
TROPHAMINE SOLN 10 % <i>[amino acid infusion]</i>	3	
DIURETICS		
<i>amiloride hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide tabs 5-50 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>chlorothiazide tab 250mg</i>	2	MO
<i>chlorothiazide tab 500mg</i>	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>ethacrynate sodium solr 50 mg</i>	5	DS
<i>furosemide soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>furosemide soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>furosemide tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>metolazone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>metolazone tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>torseamide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>torseamide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>torseamide tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>torseamide tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>triamterene caps 100 mg</i>	2	MO
<i>triamterene caps 50 mg</i>	2	MO
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	2	MO
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	2	MO
<i>triamterene/hydrochlorothiazide cap 37.5-25</i>	2	MO
ION-REMOVING AGENTS		
[Sodium Polystyrene Sulfonate] KIONEX SUS 15GM/60	2	
LOKELMA PACK 10 GM <i>[sodium zirconium cyclosilicate]</i>	5	DS
LOKELMA PACK 5 GM <i>[sodium zirconium cyclosilicate]</i>	5	DS
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	2	MO
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	2	MO
[Sodium Polystyrene Sulfonate] SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) SUSP 15 GM/60ML	2	
[Sodium Polystyrene Sulfonate] SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) SUSP 30 GM/120ML	3	
IRRIGATING SOLUTIONS		
LACTATED RINGERS SOLN <i>[lactated ringer's (irrigation)]</i>	2	
<i>ringers irrigation sol</i>	2	
<i>sodium chloride flush soln 0.9 %</i>	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 % <i>[sodium chloride (gu irrigant)]</i>	2	
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN <i>[water for irrigation, sterile]</i>	2	
REPLACEMENT PREPARATIONS		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADDAMEL N SOLN <i>[trace minerals (cr-cu-f-fe-i-mn-mo-se-zn)]</i>	3	
BACTERIOSTATIC WATER(BENZ ALC) SOLN <i>[water for inject, bacteriostatic benzyl alcohol]</i>	3	
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	2	MO
<i>calcium acetate (phos binder) tabs 667 mg</i>	2	MO
<i>calcium chloride soln 10 %</i>	2	
CALCIUM GLUCONATE SOLN 10 % <i>[calcium gluconate]</i>	3	
CHROMIC CHLORIDE SOLN 40 MCG/10ML <i>[chromic chloride]</i>	3	
CUPRIC CHLORIDE SOLN 0.4 MG/ML <i>[cupric chloride]</i>	3	
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN 5 % <i>[dextrose in lactated ringers]</i>	2	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.2 % <i>[dextrose w/ sodium chloride]</i>	3	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.45 % <i>[dextrose w/ sodium chloride]</i>	3	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.9 % <i>[dextrose w/ sodium chloride]</i>	3	
K-PHOS TABS 500 MG <i>[potassium phosphate monobasic]</i>	3	
[Potassium Chloride] K-TABS TAB 10MEQ CR	3	MO
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 10-5-0.45 MEQ/L-%-% <i>[potassium chloride in dextrose & sodium chloride]</i>	2	
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.45 MEQ/L-%-% <i>[potassium chloride in dextrose & sodium chloride]</i>	2	
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 40-5-0.45 MEQ/L-%-% <i>[potassium chloride in dextrose & sodium chloride]</i>	2	
LACTATED RINGERS SOLN <i>[lactated ringer's]</i>	3	
MANGANESE CHLORIDE SOLN 0.1 MG/ML <i>[manganese chloride]</i>	3	
<i>manganese sulfate inj 0.1mg/ml</i>	3	
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML <i>[potassium acetate]</i>	3	
<i>potassium chloride crys er tbc 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride crys er tbc 20 meq</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er tbcpr 20 meq</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ [<i>potassium chloride</i>]	2	MO
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	2	
POTASSIUM PHOSPHATES(66 MEQ K) SOLN 45 MMOLE/15ML [<i>potassium phosphates</i>]	2	
RINGERS SOLN [<i>ringer's</i>]	2	
<i>selenium inj 40mcg/ml</i>	3	
<i>sodium bicarbonate inj 8.4%</i>	2	
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 % [<i>sodium chloride</i>]	2	
<i>sodium chloride 0.45% inj 0.45%</i>	2	
SODIUM CHLORIDE BACTERIOSTATIC SOLN 0.9 % [<i>bacteriostatic sodium chloride</i>]	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 % [<i>sodium chloride</i>]	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 % [<i>sodium chloride</i>]	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML [<i>sodium chloride</i>]	2	
SODIUM PHOSPHATES SOLN 45 MMOLE/15ML [<i>sodium phosphates (sodium phosphate dibasic & monobasic)</i>]	2	
<i>spironolactone susp 25 mg/5ml</i>	2	MO
SSKI SOLN 1 GM/ML [<i>potassium iodide (expectorant)</i>]	3	
STERILE WATER FOR INJECTION SOLN [<i>water for injection, sterile</i>]	3	
ZINC CHLORIDE SOLN 1 MG/ML [<i>zinc chloride</i>]	3	
ZINC SULFATE SOLN 1 MG/ML [<i>zinc sulfate</i>]	3	
ZINC SULFATE SOLN 5 MG/ML [<i>zinc sulfate</i>]	3	
URICOSURIC AGENTS		
<i>probenecid tab 500mg</i>	2	MO
ENZYMES		
ENZYMES		
ADAGEN INJ 250/ML [<i>pegademase bovine</i>]	5	DS
CEREZYME SOLR 400 UNIT [<i>imiglucerase</i>]	6	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CREON CPEP 12000-38000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
CREON CPEP 24000-76000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
CREON CPEP 3000-9500 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
CREON CPEP 36000-114000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
CREON CPEP 6000-19000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
VPRIV SOLR 400 UNIT <i>[velaglucerase alfa]</i>	6	DS
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
EYE, EAR, NOSE, AND THROAT (EENT) PREPARATIONS		
ANTI-INFECTIVES		
<i>bacitracin oint 500 unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	2	
CILOXAN OIN 0.3% OP <i>[ciprofloxacin hcl (ophth)]</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl soln 0.3 %</i>	2	
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin soln 0.5 %</i>	2	
[Gentamicin Sulfate (ophth)] GENTAK OINT 0.3 %	3	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
moxifloxacin hcl soln 0.5 %	2	
ofloxacin soln 0.3 %	2	
polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%	2	
sulfacetamide sodium soln 10 %	2	
tobramycin soln 0.3 %	2	
TOBREX OINT 0.3 % [tobramycin (ophth)]	3	
trifluridine soln 1 %	3	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
[Sulfacetamide Sod-prednisolone] BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	3	
BLEPHAMIDE SUS OP [sulfacetamide sod-prednisolone]	3	
ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %	2	
COLY-MYCIN S SUS OTIC [neomycin-colistin-hc-thonzonium]	3	
cyclosporine emul 0.05 %	2	DS
dexamethasone sodium phosphate soln 0.1 %	3	MO
diclofenac sodium soln 0.1 %	2	
fluorometholone susp 0.1 %	2	MO
flurbiprofen sodium soln 0.03 %	3	
FML FORTE SUSP 0.25 % [fluorometholone (ophth)]	3	MO
FML OINT 0.1 % [fluorometholone (ophth)]	3	MO
HYDROCORTISONE-ACETIC ACID SOLN 1-2 % [hydrocortisone w/acetic acid]	2	
ketorolac tromethamine soln 0.5 %	2	
neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1	2	
neomycin-polymyxin-hc soln 1 %	2	
neomycin-polymyxin-hc susp 3.5-10000-1	2	
PRED MILD SUSP 0.12 % [prednisolone acetate (ophth)]	3	MO
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 % [gentamicin-prednisolone acetate]	3	
PRED-G SUSP 0.3-1 % [gentamicin-prednisolone acetate]	3	
prednisolone acetate susp 1 %	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>prednisolone sodium phosphate soln 1 %</i>	3	MO
<i>sulfacetamide-prednisolone soln 10-0.23 %</i>	3	
ANTIALLERGIC AGENTS		
<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	2	MO
<i>cromolyn sodium soln 4 %</i>	3	MO
ANTIGLAUCOMA AGENTS		
<i>levobunolol hcl soln 0.5 %</i>	3	MO
<i>methazolamide tab 25mg</i>	2	MO
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	2	MO
<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	2	MO
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	2	MO
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	2	MO
EENT DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	2	MO
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>acetic acid soln 2 %</i>	2	MO
<i>acetic acid/aluminum acetate sol 2% otic</i>	2	
ALTAFLUOR BENOX SOLN 0.25-0.4 % [<i>fluorescein w/ benoxinate</i>]	2	
<i>ophthalmic irrigation solution - intraocular soln</i>	2	
<i>betaxolol hcl soln 0.5 %</i>	3	MO
BIO GLO STRP 1 MG [<i>fluorescein sodium topical</i>]	3	
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	2	MO
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML [<i>ranibizumab-nuna</i>]	6	
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	2	MO
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML [<i>aflibercept</i>]	6	
FLUCAINE SOLN 0.25-0.5 % [<i>fluorescein w/ proparacaine</i>]	2	
HEALON GV SOSY 7.7 MG/0.55ML [<i>sodium hyaluronate</i>]	3	
LACRISERT INST 5 MG [<i>artificial tear insert</i>]	3	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	2	MO
PHOSPHOLINE IODIDE SOL 0.125%OP <i>[echothiophate iodide]</i>	3	MO
LOCAL ANESTHETICS		
<i>cocaine hcl sol 4%</i>	2	
COCAINE HCL SOLN 10 % <i>[cocaine hcl]</i>	3	
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
PROVISC SOSY 5.5 MG/0.55ML <i>[sodium hyaluronate]</i>	3	
TETRACAIN HCL SOLN 0.5 % <i>[tetracaine hcl (ophth)]</i>	2	
MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE OINT 1 % <i>[atropine sulfate (ophthalmic)]</i>	2	MO
ATROPINE SULFATE SOLN 1 % <i>[atropine sulfate (ophthalmic)]</i>	3	MO
[Cyclopentolate Hcl] CYCLOGYL SOLN 0.5 %	3	
[Cyclopentolate Hcl] CYCLOGYL SOLN 2 %	3	
[Cyclopentolate W/ Phenylephrine] CYCLOMYDRIL SOLN 0.2-1 %	3	
<i>cyclopentolate hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>cyclopentolate hcl soln 1 %</i>	2	
<i>cyclopentolate hcl soln 2 %</i>	2	
<i>homatropine sol 5% op</i>	2	MO
<i>tropicamide soln 0.5 %</i>	2	
<i>tropicamide soln 1 %</i>	2	
VASOCONSTRICTORS		
ADRENALIN SOLN 0.1 % <i>[epinephrine hcl (nasal)]</i>	3	
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 % <i>[phenylephrine hcl (mydriatic)]</i>	2	
<i>phenylephrine hcl soln 2.5 %</i>	2	
GASTROINTESTINAL DRUGS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	2	MO
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	2	MO
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mesalamine supp 1000 mg</i>	2	MO
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	2	MO
PENTASA CPCR 250 MG [<i>mesalamine</i>]	3	MO
PENTASA CPCR 500 MG [<i>mesalamine</i>]	3	MO
ANTIEMETICS		
AKYNZEO CAPS 300-0.5 MG [<i>netupitant-palonosetron</i>]	5	DS
<i>dimenhydrinate soln 50 mg/ml</i>	3	
<i>dronabinol caps 10 mg</i>	2	
<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	2	
<i>dronabinol caps 5 mg</i>	2	
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	2	
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	2	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	2	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	2	
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	2	
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	2	
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	2	
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	2	
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	2	
TRANSDERM-SCOP PT72 1 MG/3DAYS [<i>scopolamine</i>]	3	
ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS		
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	2	MO
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	2	
<i>famotidine premixed soln 20-0.9 mg/50ml-%</i>	3	
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	2	
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	2	MO
<i>lansoprazole cpdr 30 mg</i>	2	MO
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	2	MO
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	2	MO
<i>nizatidine soln 15 mg/ml</i>	3	MO
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	2	MO
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	2	MO
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	2	MO
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	2	MO
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	2	MO
CATHARTICS AND LAXATIVES		
[Peg 3350-kcl-sod Bicarb-sod Chloride-sod Sulfate] GAVILYTE-C SOLR 240 GM	1	
[Peg 3350-kcl-sod Bicarb-sod Chloride-sod Sulfate] GAVILYTE-G SOLR 236 GM	1	
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	2	MO
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	2	MO
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf soln 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	2	
GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
CHLORDIAZEPOXIDE-CLIDINIUM CAPS 5-2.5 MG <i>[chlordiazepoxide hcl-clidinium bromide]</i>	2	DS
<i>diphenoxylate-atropine liqd 2.5-0.025 mg/5ml</i>	3	
<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	2	
ENTYVIO PEN SOAJ 108 MG/0.68ML <i>[vedolizumab]</i>	5	DS
<i>metoclopramide hcl soln 10 mg/10ml</i>	2	
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	2	
PAREGORIC TIN 2MG/5ML <i>[paregoric]</i>	3	DS
<i>prucalopride succinate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>prucalopride succinate tabs 2 mg</i>	2	MO
TRULANCE TABS 3 MG <i>[plecanatide]</i>	3	MO
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	2	MO
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	2	MO
GOLD COMPOUNDS		
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA CAPS 3 MG <i>[auranofin]</i>	5	DS
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
BAL IN OIL SOLN 100 MG/ML <i>[dimercaprol]</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CHEMET CAPS 100 MG <i>[succimer]</i>	3	
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	2	MO
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	2	MO
<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	2	MO
<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	2	MO
<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	2	MO
<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	2	MO
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	5	DS
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	2	
METHYLENE BLUE (ANTIDOTE) SOLN 1 % <i>[methylene blue (antidote)]</i>	2	
<i>methylene blue inj 1%</i>	2	
<i>penicillamine caps 250 mg</i>	2	MO
PHYSOSTIGMINE SALICYLATE SOLN 1 MG/ML <i>[physostigmine salicylate]</i>	3	
SODIUM THIOSULFATE SOLN 250 MG/ML <i>[sodium thiosulfate]</i>	3	
HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES		
ADRENALS		
ARISTOSPAN INTRA-ARTICULAR INJ 20MG/ML <i>[triamcinolone hexacetonide]</i>	3	
ARISTOSPAN INTRALESIONAL INJ 5MG/ML <i>[triamcinolone hexacetonide]</i>	3	
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	2	
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	2	
<i>cortisone acetate tabs 25 mg</i>	3	
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML <i>[methylprednisolone acetate]</i>	3	
DEPO-MEDROL SUSP 80 MG/ML <i>[methylprednisolone acetate]</i>	3	
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	2	
[Dexamethasone] DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML	3	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	2	
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	3	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	2	
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	2	MO
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML [<i>triamcinolone acetanide</i>]	6	
MEDROL TABS 2 MG [<i>methylprednisolone</i>]	3	
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisone soln 5 mg/5ml</i>	3	MO
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	2	MO
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG [<i>hydrocortisone sod succinate</i>]	3	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG <i>[hydrocortisone sod succinate]</i>	3	
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG <i>[hydrocortisone sod succinate]</i>	3	
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG <i>[hydrocortisone sod succinate]</i>	3	
SOLU-MEDROL (PF) SOLR 1000 MG <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	3	
SOLU-MEDROL (PF) SOLR 125 MG <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	3	
SOLU-MEDROL (PF) SOLR 40 MG <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	3	
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	3	
SOLU-MEDROL SOLR 500 MG <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	6	
ANDROGENS		
ANADROL-50 TAB 50MG <i>[oxymetholone]</i>	5	DS
<i>danazol caps 100 mg</i>	2	MO
<i>danazol caps 200 mg</i>	2	MO
<i>danazol caps 50 mg</i>	2	MO
[Testosterone Cypionate] DEPO-TESTOSTERONE SOLN 100 MG/ML	2	DS
[Testosterone Cypionate] DEPO-TESTOSTERONE SOLN 200 MG/ML	2	DS
<i>methyltestosterone tabs 10 mg</i>	3	MO
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	2	MO
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	2	DS
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	2	DS
<i>testosterone gel 1.62 %</i>	2	DS
TESTOSTERONE PROPIONATE POWD <i>[testosterone propionate (bulk)]</i>	3	DS
CONTRACEPTIVES		
[Desogestrel & Ethinyl Estradiol] APRI TABS 0.15-30 MG-MCG	1	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
[Norethindrone-eth Estradiol (triphasic)] ARANELLE TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	1	MO
[Levonorgestrel & Eth Estradiol] AVIANE TABS 0.1-20 MG-MCG	1	MO
[Norethindrone & Eth Estradiol] BALZIVA TABS 0.4-35 MG-MCG	1	MO
drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg	1	MO
drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg	1	MO
ELLA TABS 30 MG <i>[ulipristal acetate]</i>	1	
ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-mcg	1	MO
etonogestrel-ethinyl estradiol ring 0.12-0.015 mg/24hr	1	MO
[Norethindrone Acet & Eth Estra] JUNEL 1.5/30 TABS 1.5-30 MG-MCG	1	MO
[Norethindrone Acet & Eth Estra] JUNEL 1/20 TABS 1-20 MG-MCG	1	MO
[Norethin Acet & Estrad-fe] JUNEL FE 1.5/30 TABS 1.5-30 MG-MCG	1	MO
[Norethin Acet & Estrad-fe] JUNEL FE 1/20 TABS 1-20 MG-MCG	1	MO
[Ethynodiol Diacet & Eth Estrad] KELNOR 1/35 TABS 1-35 MG-MCG	1	MO
[Norethindrone & Mestranol] NECON 1/50-28 TAB 1/50-28	1	MO
[Norethindrone (contraceptive)] NORA-BE TABS 0.35 MG	1	MO
[Norethindrone & Eth Estradiol] NORTREL 0.5/35 (28) TABS 0.5-35 MG-MCG	1	MO
[Norethindrone & Eth Estradiol] NORTREL 1/35 (21) TABS 1-35 MG-MCG	1	MO
[Norethindrone & Eth Estradiol] NORTREL 1/35 (28) TABS 1-35 MG-MCG	1	MO
[Norethindrone-eth Estradiol (triphasic)] NORTREL 7/7/7 TABS 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	1	MO
[Levonorgestrel & Eth Estradiol] PORTIA-28 TABS 0.15-30 MG-MCG	1	MO
[Norgestimate-ethinyl Estradiol] SPRINTEC 28 TABS 0.25-35 MG-MCG	1	MO
[Norgestimate-ethinyl Estradiol (triphasic)] TRI-LO-SPRINTEC TABS 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	1	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
[Norgestimate-ethinyl Estradiol (triphasic)] TRI-SPRINTEC TABS 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	1	MO
[Levonorgestrel-eth Estradiol (triphasic)] TRIVORA (28) TABS 50-30/75-40/ 125-30 MCG	1	MO
DIABETIC AGENTS		
acarbose tabs 100 mg	2	MO
acarbose tabs 25 mg	2	MO
acarbose tabs 50 mg	2	MO
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE [glucagon]	3	
glimepiride tabs 1 mg	2	MO
glimepiride tabs 2 mg	2	MO
glimepiride tabs 4 mg	2	MO
glipizide tabs 10 mg	2	MO
glipizide tabs 5 mg	2	MO
glucagon emergency solr 1 mg	2	
glyburide tabs 1.25 mg	2	MO
glyburide tabs 2.5 mg	2	MO
glyburide tabs 5 mg	2	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML [insulin lispro]	3	MO
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML [insulin lispro]	3	MO
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML [insulin nph isophane & reg (human)]	2	MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML [insulin nph (human) (isophane)]	3	MO
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML [insulin nph (human) (isophane)]	3	MO
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML [insulin regular (human)]	2	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML [insulin regular (human)]	3	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML [insulin regular (human)]	3	MO
INSULIN DEGLUDEC FLEXTouch SOPN 200 UNIT/ML [insulin degludec]	3	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML [insulin glargine-yfgn]	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML [<i>insulin glargine-yfgn</i>]	2	MO
JARDIANCE TABS 10 MG [<i>empagliflozin</i>]	3	MO
JARDIANCE TABS 25 MG [<i>empagliflozin</i>]	3	MO
KIRSTY SOLN 100 UNIT/ML [<i>insulin aspart-xjhz</i>]	2	MO
KIRSTY SOPN 100 UNIT/ML [<i>insulin aspart-xjhz</i>]	2	MO
<i>liraglutide sopn 18 mg/3ml</i>	2	MO
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	2	MO
<i>metformin hcl soln 500 mg/5ml</i>	2	MO
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	2	MO
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	2	MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML [<i>semaglutide</i>]	3	DS, PA
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML [<i>semaglutide</i>]	3	DS, PA
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML [<i>semaglutide</i>]	3	DS, PA
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>tolbutamide tab 500mg</i>	3	MO
ESTROGENS AND ANTIESTROGENS		
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR [<i>estradiol</i>]	3	MO
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR [<i>estradiol</i>]	3	MO
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR [<i>estradiol</i>]	3	MO
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR [<i>estradiol</i>]	3	MO
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR [<i>estradiol</i>]	3	MO
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR [<i>estradiol</i>]	3	MO
[Estradiol Cypionate] DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	3	
[Estradiol] DOTI PTTW 0.025 MG/24HR	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
[Estradiol] DOTTI PTTW 0.0375 MG/24HR	2	MO
[Estradiol] DOTTI PTTW 0.05 MG/24HR	2	MO
[Estradiol] DOTTI PTTW 0.075 MG/24HR	2	MO
[Estradiol] DOTTI PTTW 0.1 MG/24HR	2	MO
EEMT HS TABS 0.625-1.25 MG [esterified estrogens & methyltestosterone]	2	MO
EEMT TABS 1.25-2.5 MG [esterified estrogens & methyltestosterone]	2	MO
[Estradiol Vaginal] ESTRACE CREA 0.01 %	3	MO
estradiol crea 0.01 %	2	MO
estradiol ptwk 0.025 mg/24hr	2	MO
estradiol ptwk 0.0375 mg/24hr	2	MO
estradiol ptwk 0.05 mg/24hr	2	MO
estradiol ptwk 0.06 mg/24hr	2	MO
estradiol ptwk 0.075 mg/24hr	2	MO
estradiol ptwk 0.1 mg/24hr	2	MO
estradiol tabs 0.5 mg	2	MO
estradiol tabs 1 mg	2	MO
estradiol tabs 2 mg	2	MO
estradiol valerate oil 20 mg/ml	2	
estradiol valerate oil 40 mg/ml	2	
estropipate tab 0.75mg	2	MO
estropipate tab 1.5mg	2	MO
estropipate tab 3mg	2	MO
OSPHEA TABS 60 MG [ospemifene]	3	DS, RB
PREMARIN SOLR 25 MG [estrogens, conjugated]	3	
raloxifene hcl tabs 60 mg	2	MO
GONADOTROPINS		
BRAVELLE INJ 75UNIT [urofollitropin purified]	5	DS, RB
clomiphene citrate tabs 50 mg	2	RB
GANIRELIX ACETATE SOSY 250 MCG/0.5ML [ganirelix acetate]	3	DS, RB
GONAL-F RFF REDIRECT SOPN 300 UNT/0.48ML [follitropin alfa]	5	DS
GONAL-F RFF REDIRECT SOPN 450 UNT/0.72ML [follitropin alfa]	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 900 UNT/1.44ML <i>[follitropin alfa]</i>	5	DS
GONAL-F RFF SOLR 75 UNIT <i>[follitropin alfa]</i>	5	DS
GONAL-F SOLR 1050 UNIT <i>[follitropin alfa]</i>	5	DS
GONAL-F SOLR 450 UNIT <i>[follitropin alfa]</i>	5	DS
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	2	MO, RB
MENOPUR SOLR 75 UNIT <i>[menotropins]</i>	5	DS, RB
ORILISSA TABS 150 MG <i>[elagolix sodium]</i>	5	DS
ORILISSA TABS 200 MG <i>[elagolix sodium]</i>	5	DS
PREGNYL SOLR 10000 UNIT <i>[chorionic gonadotropin]</i>	5	DS, RB
SYNAREL SOLN 2 MG/ML <i>[nafarelin acetate]</i>	3	
PARATHYROID		
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	2	MO
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	5	DS
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	5	DS
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	5	DS
PITUITARY		
ACTHAR GEL 80 UNIT/ML <i>[corticotropin]</i>	5	DS
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	2	
DESMOPRESSIN ACETATE PF SOLN 4 MCG/ML <i>[desmopressin acetate]</i>	2	
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML <i>[desmopressin acetate]</i>	2	
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>	2	MO
DESMOPRESSIN ACETATE TABS 0.1 MG <i>[desmopressin acetate]</i>	2	MO
DESMOPRESSIN ACETATE TABS 0.2 MG <i>[desmopressin acetate]</i>	2	MO
<i>vasopressin inj 20unt/ml</i>	2	
PROGESTINS		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML <i>[medroxyprogesterone acetate (contraceptive)]</i>	6	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PROGESTERONE CAPS 100 MG <i>[progesterone]</i>	2	MO
PROGESTERONE CAPS 200 MG <i>[progesterone]</i>	2	MO
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	2	
PROGESTERONE WETTABLE POWD <i>[progesterone (bulk)]</i>	3	
SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS		
<i>octreotide acetate inj 100mcg</i>	2	MO
<i>octreotide acetate inj 500mcg</i>	2	MO
<i>octreotide acetate inj 50mcg/ml</i>	2	MO
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	2	MO
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	2	MO
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	2	MO
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	2	MO
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	2	MO
<i>octreotide acetate sosy 100 mcg/ml</i>	3	MO
<i>octreotide acetate sosy 50 mcg/ml</i>	3	MO
<i>octreotide acetate sosy 500 mcg/ml</i>	3	MO
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML <i>[somatropin]</i>	3	DS
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML <i>[somatropin]</i>	3	DS
THYROID AND ANTITHYROID AGENTS		
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>methimazole tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	2	MO
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
ANTIDOTES		
<i>leucovorin ca inj 50mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	2	MO
ANTIGOUT AGENTS		
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	2	MO
<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	2	MO
BONE RESORPTION INHIBITORS		
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i>	2	MO
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i>	2	MO
<i>etidronate disodium tab 200mg</i>	3	MO
<i>etidronate disodium tab 400mg</i>	2	MO
<i>pamidronate disodium solr 90 mg</i>	6	
<i>risedronate sodium tabs 35 mg</i>	2	MO
DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS		
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML <i>[adalimumab-atto]</i>	3	MO
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML <i>[adalimumab-atto]</i>	3	MO
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML <i>[adalimumab-atto]</i>	3	MO
AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML <i>[adalimumab-atto]</i>	3	MO
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML <i>[adalimumab-atto]</i>	3	MO
ENBREL INJ 50MG/ML <i>[etanercept]</i>	5	DS
ENBREL SOLR 25 MG <i>[etanercept]</i>	5	DS
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML <i>[etanercept]</i>	5	DS
ENBREL SURECLICK INJ 50MG/ML <i>[etanercept]</i>	5	DS
INFLECTRA SOLR 100 MG <i>[infliximab-dyyb]</i>	6	DS
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML <i>[anakinra]</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	2	MO
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML <i>[abatacept]</i>	5	MO
ORENCIA SOLR 250 MG <i>[abatacept]</i>	6	DS
ORENCIA SOSY 125 MG/ML <i>[abatacept]</i>	5	MO
OTEZLA TAB 10/20/30 <i>[apremilast]</i>	5	DS
OTEZLA TAB 30MG <i>[apremilast]</i>	5	DS
TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML <i>[tocilizumab-aazg]</i>	5	DS
TYENNE SOLN 200 MG/10ML <i>[tocilizumab-aazg]</i>	6	DS
TYENNE SOLN 400 MG/20ML <i>[tocilizumab-aazg]</i>	6	DS
TYENNE SOLN 80 MG/4ML <i>[tocilizumab-aazg]</i>	6	DS
TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML <i>[tocilizumab-aazg]</i>	5	DS
XELJANZ SOLN 1 MG/ML <i>[tofacitinib citrate]</i>	5	DS
XELJANZ TABS 10 MG <i>[tofacitinib citrate]</i>	3	DS
XELJANZ TABS 5 MG <i>[tofacitinib citrate]</i>	5	DS
XELJANZ XR TB24 11 MG <i>[tofacitinib citrate]</i>	5	DS
IMMUNE SUPPRESSANTS		
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	2	MO
[Cyclosporine Modified (for Microemulsion)] GENGRAF CAPS 100 MG	2	MO
[Cyclosporine Modified (for Microemulsion)] GENGRAF CAPS 25 MG	2	MO
[Cyclosporine Modified (for Microemulsion)] GENGRAF SOLN 100 MG/ML	2	MO
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	2	MO
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	2	MO
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	2	MO
NULOJIX SOLR 250 MG <i>[belatacept]</i>	6	
PROGRAF SOLN 5 MG/ML <i>[tacrolimus]</i>	6	
SIMULECT SOLR 10 MG <i>[basiliximab]</i>	6	
SIMULECT SOLR 20 MG <i>[basiliximab]</i>	6	
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	5	MO
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	2	MO
<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	2	MO
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	2	MO
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
AMPHADASE SOLN 150 UNIT/ML [<i>hyaluronidase bovine</i>]	5	DS
ATGAM SOLN 50 MG/ML [<i>lymphocyte immune globulin,anti-thymocyte globulin (equine)</i>]	3	
BORIC ACID TOPICAL POWD [<i>boric acid (bulk)</i>]	3	
BOTOX SOLR 100 UNIT [<i>onabotulinumtoxina</i>]	6	
BREVITAL SODIUM SOLR 500 MG [<i>methohexital sodium</i>]	3	
BUPIVACAINE FISIOPHARMA SOLN 0.5 % [<i>bupivacaine hcl</i>]	3	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl soln 0.25 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine/epinephrine inj epi 0.5%</i>	2	
CARNITOR SOLN 200 MG/ML [<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>]	3	
CYSTAGON CAPS 150 MG [<i>cysteamine bitartrate</i>]	3	MO
CYSTAGON CAPS 50 MG [<i>cysteamine bitartrate</i>]	3	MO
<i>desflurane soln</i>	2	
<i>diethylpropion hcl er tb24 75 mg</i>	3	DS, RB
<i>diethylpropion hcl tabs 25 mg</i>	2	DS, RB
ETHYOL SOLR 500 MG [<i>amifostine</i>]	6	DS
GELFILM FILM [<i>gelatin absorbable</i>]	3	
GELFOAM COMPRESSED SIZE 100 MISC [<i>gelatin absorbable</i>]	3	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GELFOAM SPONGE MISC 12-7 MM <i>[gelatin absorbable]</i>	3	
GELFOAM SPONGE SIZE 100 MISC <i>[gelatin absorbable]</i>	3	
GELFOAM SPONGE SIZE 50 MISC <i>[gelatin absorbable]</i>	3	
HYPERTET SOSY 250 UNIT/ML <i>[tetanus immune globulin (human)]</i>	3	
<i>isoflurane soln</i>	2	
<i>ketamine hcl soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>levocarnitine sf soln 1 gm/10ml</i>	2	MO
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	2	MO
LEVOCARNITINE TABS 330 MG <i>[levocarnitine (metabolic modifiers)]</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1:100000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:100000</i>	2	
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	6	DS
MESNEX TABS 400 MG <i>[mesna]</i>	5	DS
METOPIRONE CAPS 250 MG <i>[metyrapone]</i>	3	
NESACAINE SOLN 1 % <i>[chloroprocaine hcl]</i>	3	
NESACAINE SOLN 2 % <i>[chloroprocaine hcl]</i>	3	
<i>phentermine hcl caps 15 mg</i>	2	RB
<i>phentermine hcl tabs 37.5 mg</i>	2	RB
QSYMIA CP24 11.25-69 MG <i>[phentermine hcl-topiramate]</i>	3	MO, PA
QSYMIA CP24 15-92 MG <i>[phentermine hcl-topiramate]</i>	3	MO, PA
QSYMIA CP24 3.75-23 MG <i>[phentermine hcl-topiramate]</i>	3	MO, PA
QSYMIA CP24 7.5-46 MG <i>[phentermine hcl-topiramate]</i>	3	MO, PA
RIMSO-50 SOLN 50 % <i>[dimethyl sulfoxide]</i>	6	
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	2	DS
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	2	DS
<i>sevoflurane soln</i>	2	
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	2	
<i>sterile water for injection soln</i>	2	
<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	5	DS
ULTOMIRIS INJ 300/30ML <i>[ravulizumab-cwvz]</i>	3	MO
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML <i>[ravulizumab-cwvz]</i>	3	MO
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML <i>[ravulizumab-cwvz]</i>	3	MO
XYLOCAINE-MPF SOLN 1 % <i>[lidocaine hcl (local anesth.)]</i>	3	
YESINTEK SOLN 130 MG/26ML <i>[ustekinumab-kfce (iv)]</i>	3	MO
YESINTEK SOLN 45 MG/0.5ML <i>[ustekinumab-kfce]</i>	3	MO
YESINTEK SOSY 45 MG/0.5ML <i>[ustekinumab-kfce]</i>	3	MO
YESINTEK SOSY 90 MG/ML <i>[ustekinumab-kfce]</i>	3	MO
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	6	
OXYTOCICS		
OXYTOCICS		
HEMABATE SOLN 250 MCG/ML <i>[carboprost tromethamine]</i>	5	DS
<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	2	
MIFEPREX TABS 200 MG <i>[mifepristone]</i>	3	
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML <i>[oxytocin]</i>	2	
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT <i>[fluticasone-salmeterol]</i>	3	MO
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT <i>[fluticasone-salmeterol]</i>	3	MO
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT <i>[fluticasone-salmeterol]</i>	3	MO
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT <i>[ciclesonide]</i>	3	MO
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT <i>[ciclesonide]</i>	3	MO
ASMANEX (120 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT <i>[mometasone furoate (inhalation)]</i>	3	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ASMANEX (30 METERED DOSES) AEPB 110 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	3	MO
ASMANEX (30 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	3	MO
ASMANEX (60 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	3	MO
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	3	MO
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	3	MO
budesonide susp 0.25 mg/2ml	2	MO
budesonide susp 0.5 mg/2ml	2	MO
[Fluticasone-salmeterol] WIXELA INHUB AEPB 100-50 MCG/ACT	2	MO
[Fluticasone-salmeterol] WIXELA INHUB AEPB 250-50 MCG/ACT	2	MO
[Fluticasone-salmeterol] WIXELA INHUB AEPB 500-50 MCG/ACT	2	MO
ANTITUSSIVES		
benzonatate caps 100 mg	2	
benzonatate caps 200 mg	2	
CYSTIC FIBROSIS		
ALYFTREK TABS 10-50-125 MG [vanzacaftor-tezacaftor-deutivacaftor]	5	DS
ALYFTREK TABS 4-20-50 MG [vanzacaftor-tezacaftor-deutivacaftor]	5	DS
CAYSTON SOLR 75 MG [aztreonam lysine]	5	DS
tobramycin nebu 300 mg/5ml	2	DS
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG [elexacaftor-tezacaftor-ivacaftor]	5	DS
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG [elexacaftor-tezacaftor-ivacaftor]	5	DS
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG [elexacaftor-tezacaftor-ivacaftor]	5	DS
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG [elexacaftor-tezacaftor-ivacaftor]	5	DS
PULMONARY FIBROSIS		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	2	DS
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	2	DS
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	2	
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	2	
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	2	MO
ARALAST NP SOLR 1000 MG [<i>alpha1-proteinase inhibitor (human)</i>]	6	DS
ARALAST NP SOLR 500 MG [<i>alpha1-proteinase inhibitor (human)</i>]	6	DS
[Budesonide-formoterol Fumarate Dihydrate] BREYNA AERO 160-4.5 MCG/ACT	2	MO
[Budesonide-formoterol Fumarate Dihydrate] BREYNA AERO 80-4.5 MCG/ACT	2	MO
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	2	MO
[Theophylline] ELIXOPHYLLIN ELIX 80 MG/15ML	2	MO
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML [<i>benralizumab</i>]	5	DS
<i>fluticasone propionate hfa aero 44 mcg/act</i>	3	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	2	MO
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	2	MO
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	2	MO
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	2	MO
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML [<i>dornase alfa</i>]	5	DS
REMODULIN SOLN 100 MG/20ML [<i>treprostinil</i>]	6	DS
REMODULIN SOLN 20 MG/20ML [<i>treprostinil</i>]	6	DS
REMODULIN SOLN 200 MG/20ML [<i>treprostinil</i>]	6	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
REMODULIN SOLN 50 MG/20ML <i>[treprostinil]</i>	6	DS
SODIUM CHLORIDE NEBU 0.9 % <i>[sodium chloride (inhalant)]</i>	2	
SODIUM CHLORIDE NEBU 3 % <i>[sodium chloride (inhalant)]</i>	2	
SODIUM CHLORIDE NEBU 7 % <i>[sodium chloride (inhalant)]</i>	2	
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT <i>[tiotropium bromide]</i>	3	MO
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT <i>[tiotropium bromide-olodaterol hcl]</i>	3	MO
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT <i>[olodaterol hcl]</i>	3	MO
[Theophylline] THEO-24 CP24 300 MG	3	MO
<i>theophylline cr tab 100mg cr</i>	2	MO
<i>theophylline cr tab 200mg cr</i>	2	MO
<i>theophylline er tab 300mg er</i>	2	MO
<i>theophylline er tab 450mg er</i>	2	MO
<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	2	MO
SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES		
SERUMS		
CARIMUNE NANOFILTERED INJ 12GM <i>[immune globulin (human) iv]</i>	3	MO
CARIMUNE NANOFILTERED INJ 6GM <i>[immune globulin (human) iv]</i>	3	MO
HYPERRHO SOSY 1500 UNIT <i>[rho d immune globulin (human)]</i>	3	
IMOGAM RABIES-HT SOLN 300 UNIT/2ML <i>[rabies immune globulin (human)]</i>	3	
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML <i>[hepatitis b immune globulin (human)]</i>	3	
RHOPHYLAC SOSY 1500 UNIT/2ML <i>[rho d immune globulin (human)]</i>	3	
VARIZIG SOLR 125 UNIT <i>[varicella-zoster immune globulin (human)]</i>	3	
SEXUAL DYSFUNCTION		
VASODILATING AGENTS		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CAVERJECT SOLR 20 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
CAVERJECT SOLR 40 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
EDEX KIT 10 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
EDEX KIT 20 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
EDEX KIT 40 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
MUSE PLLT 1000 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
MUSE PLLT 250 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
MUSE PLLT 500 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
MUSE SUP 125MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	3	QL, RB
<i>tadalafil tabs 10 mg</i>	2	QL, RB
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	2	MO, RB
<i>tadalafil tabs 20 mg</i>	2	QL, RB
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	2	MO, RB
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
BACTROBAN NASAL OIN NASAL 2% <i>[mupirocin calcium]</i>	3	
BENZOIC ACID POWD <i>[benzoic acid]</i>	3	
<i>clindamycin phosphate crea 2 %</i>	2	
<i>clindamycin phosphate lotn 1 %</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	2	MO
<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	2	
<i>erythromycin gel 2 %</i>	2	MO
<i>erythromycin soln 2 %</i>	2	MO
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	2	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	2	
HYDROCORTISONE-IODOQUINOL CREA 1-1 % <i>[iodoquinol-hc]</i>	2	
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	2	
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	2	
<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	2	
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	2	
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	2	
<i>mupirocin oint 2 %</i>	2	
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	2	
[Nystatin (topical)] NYSTOP POWD 100000 UNIT/GM	2	
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	2	
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 % <i>[silver sulfadiazine]</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	2	MO
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug gel 0.05 %</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE DIPROPIONATE OINT 0.05 % <i>[betamethasone dipropionate (topical)]</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 % <i>[betamethasone valerate]</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 % <i>[betamethasone valerate]</i>	3	MO
<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate emollient base crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
CLOBETASOL PROPIONATE POWD <i>[clobetasol propionate]</i>	3	
<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	2	MO
CLOBEX SHAM 0.05 % <i>[clobetasol propionate]</i>	3	MO
<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	2	
[Hydrocortisone (intrarectal)] COLOCORT ENE 100MG	2	MO
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM <i>[flurandrenolide]</i>	3	MO
<i>desonide crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DUPIXENT SOAJ 200 MG/1.14ML <i>[dupilumab]</i>	5	MO
DUPIXENT SOAJ 300 MG/2ML <i>[dupilumab]</i>	5	MO
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML <i>[dupilumab]</i>	5	MO
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML <i>[dupilumab]</i>	5	MO
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE ACETATE SUPP 25 MG <i>[hydrocortisone acetate (rectal)]</i>	2	MO
<i>hydrocortisone butyr lipo base crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone butyrate crea 0.1 %</i>	3	MO
<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1 %</i>	3	MO
<i>hydrocortisone butyrate soln 0.1 %</i>	3	MO
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone lotn 2.5 %</i>	3	MO
HYDROCORTISONE MICRONIZED POWD <i>[hydrocortisone micronized (bulk)]</i>	3	
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	
[Hydrocortisone (rectal)] PROCTOZONE-HC CREA 2.5 %	2	MO
<i>triamcinolone acetonide aers 0.147 mg/gm</i>	3	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.5 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5 %</i>	2	MO
TRIAMCINOLONE ACETONIDE POWD [<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>]	3	
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1 %</i>	2	MO
ANTIPRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS		
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	2	MO
<i>lidocaine oint 5 %</i>	2	
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	2	MO
CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS		
RETIN-A CREA 0.025 % [<i>tretinoin</i>]	3	AGE, MO
RETIN-A CREA 0.05 % [<i>tretinoin</i>]	3	AGE, MO
RETIN-A CREA 0.1 % [<i>tretinoin</i>]	3	AGE, MO
RETIN-A GEL 0.01 % [<i>tretinoin</i>]	3	AGE, MO
RETIN-A GEL 0.025 % [<i>tretinoin</i>]	3	AGE, MO
<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	2	AGE, MO
<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	2	AGE, MO
<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	2	AGE, MO
<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	2	AGE, MO
<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	2	AGE, MO
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>acitretin caps 10 mg</i>	2	
<i>acitretin caps 25 mg</i>	2	
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	2	MO
ADBRY SOAJ 300 MG/2ML [<i>tralokinumab-ldrm</i>]	5	MO
ADBRY SOSY 150 MG/ML [<i>tralokinumab-ldrm</i>]	5	MO
<i>calcipotriene crea 0.005 %</i>	2	
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	2	
<i>calcipotriene soln 0.005 %</i>	3	MO
[<i>Isotretinoin</i>] CLARAVIS CAPS 10 MG	2	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1-5 %</i>	2	MO
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML <i>[secukinumab]</i>	5	MO
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML <i>[secukinumab]</i>	5	MO
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML <i>[secukinumab]</i>	5	DS
DRITHO-CREME HP CREA 1 % <i>[anthralin]</i>	3	MO
DRYSOL SOLN 20 % <i>[aluminum chloride]</i>	3	MO
ETHYL CHLORIDE AERO <i>[ethyl chloride]</i>	3	
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	2	
<i>fluorouracil soln 2 %</i>	3	
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	2	
GLYCOPYRROLATE POWD <i>[glycopyrrolate (bulk)]</i>	3	
GRANULEX AER <i>[trypsin w/ castor oil & peruvian balsam]</i>	3	
<i>imiquimod cre 5%</i>	2	
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	2	
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	2	
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	2	
<i>methoxsalen rapid caps 10 mg</i>	3	
<i>permethrin crea 5 %</i>	2	
<i>podofilox soln 0.5 %</i>	3	MO
SANTYL OINT 250 UNIT/GM <i>[collagenase]</i>	3	
TACROLIMUS OINT 0.03 % <i>[tacrolimus (topical)]</i>	2	MO
TACROLIMUS OINT 0.1 % <i>[tacrolimus (topical)]</i>	2	MO
<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	2	MO
TAZORAC CREA 0.05 % <i>[tazarotene]</i>	3	MO
XERAC AC SOLN 6.25 % <i>[aluminum chloride in alcohol]</i>	3	MO
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	2	MO

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	2	MO
VITAMINS		
VITAMINS		
AQUASOL A SOLN 50000 UNIT/ML <i>[vitamin a]</i>	5	DS
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	2	MO
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	2	MO
<i>cyanocobalamin soln 1000 mcg/ml</i>	2	MO
DECARA CAPS 1.25 MG (50000 UT) <i>[cholecalciferol]</i>	2	
<i>ergocalciferol caps 1.25 mg (50000 ut)</i>	2	MO
<i>folic acid soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>folic acid tabs 1 mg</i>	2	MO
INFUVITE ADULT SOLN <i>[multiple vitamin]</i>	3	
<i>phytonadione tabs 5 mg</i>	2	
<i>pyridoxine hcl soln 100 mg/ml</i>	3	
<i>thiamine hcl soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>vitamin k1 soln 10 mg/ml</i>	5	DS

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ÍNDICE

A

abacavir sulfate soln 20 mg/ml	15	ACETEST TAB TABLETS [acetone	
abacavir sulfate tabs 300 mg	15	(urine) test]	59
abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300		acetic acid soln 2 %	71
mg	15	acetic acid/aluminum acetate sol 2% otic	
abiraterone acetate tabs 250 mg	20		71
ABRAXANE SUSR 100 MG [paclitaxel		acetylcysteine soln 10 %	90
protein-bound particles]	20	acetylcysteine soln 20 %	90
acamprosate calcium tbec 333 mg	40	acitretin caps 10 mg	95
acarbose tabs 100 mg	79	acitretin caps 25 mg	95
acarbose tabs 25 mg	79	ACTHAR GEL 80 UNIT/ML [corticotropin]	
acarbose tabs 50 mg	79		82
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE KIT		ACTI-LANCE LITE LANCETS 28G MISC	
KIT COMPACT [blood glucose		[lancets]	59
monitoring supplies]	58	ACTI-LANCE UNIVERSAL 23G MISC	
ACCU-CHEK COMPACT TEST DRUM		[lancets]	59
TES DRUM [glucose blood]	59	ACTIVASE SOLR 100 MG [alteplase]	29
ACCU-CHEK LINKASSIST MISC [insulin		acyclovir caps 200 mg	16
infusion pump accessories]	59	acyclovir sodium inj 1000mg	16
acebutolol hcl caps 200 mg	34	acyclovir sodium soln 50 mg/ml	16
acebutolol hcl caps 400 mg	34	acyclovir susp 200 mg/5ml	16
acetaminophen-codeine soln 120-12		acyclovir tabs 400 mg	16
mg/5ml	40	acyclovir tabs 800 mg	16
acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg		ADAGEN INJ 250/ML [pegademase	
.....	40	bovine]	68
acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg		adapalene gel 0.3 %	95
.....	40	ADBRY SOAJ 300 MG/2ML	
acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg		[tralokinumab-ldrm]	95
.....	40	ADBRY SOSY 150 MG/ML [tralokinumab-	
acetazolamide er cp12 500 mg	71	ldrm]	95
acetazolamide sodium solr 500 mg	37	ADDAMEL N SOLN [trace minerals (cr-	
acetazolamide tabs 125 mg	71	cu-f-fe-i-mn-mo-se-zn)]	67
acetazolamide tabs 250 mg	71	adefovir dipivoxil tabs 10 mg	16
		adenosine soln 12 mg/4ml	36
		ADRENALIN SOLN 0.1 % [epinephrine	
		hcl (nasal)]	72

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ADRENALIN SOLN 1 MG/ML [epinephrine (anaphylaxis)]	27
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT [fluticasone-salmeterol]	88
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT [fluticasone-salmeterol]	88
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT [fluticasone-salmeterol]	88
ADVATE SOLR 1000 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	29
ADVATE SOLR 1500 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	29
ADVATE SOLR 2000 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	29
ADVATE SOLR 250 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	29
ADVATE SOLR 500 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	29
ADVOCATE ALCOHOL PREP PADS PADS 70 % [alcohol swabs]	59
ADVOCATE DUO DEVI [blood glucose monitor & blood pressure monitor] ...	59
ADVOCATE SAFETY LANCETS MISC [lancets]	59
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML [fremanezumab-vfrm]	48
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML [fremanezumab-vfrm]	48
AKYNZEO CAPS 300-0.5 MG [netupitant-palonosetron]	73
albendazole tabs 200 mg	8
albuterol sulfate er tab 4mg er	27
albuterol sulfate er tab 8mg er	27

albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act	90
albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%	90
albuterol sulfate nebu (5 mg/ml) 0.5%..	27
albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml	27
albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml	27
albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml	90
albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml	90
albuterol sulfate tabs 2 mg	90
albuterol sulfate tabs 4 mg	90
alclometasone dipropionate oint 0.05 %	93
ALECENSA CAPS 150 MG [alectinib hcl]	20
alendronate sodium tabs 35 mg	84
alendronate sodium tabs 70 mg	84
alfuzosin hcl er tb24 10 mg	33
ALIQOPA SOLR 60 MG [copanlisib hcl]	20
allopurinol tabs 100 mg	84
allopurinol tabs 300 mg	84
ALPHANINE SD SOLR 1000 UNIT [coagulation factor ix]	29
ALPHANINE SD SOLR 500 UNIT [coagulation factor ix]	29
alprazolam tab 2mg	50
alprazolam tabs 0.25 mg	50
alprazolam tabs 0.5 mg	50
alprazolam tabs 1 mg	50
ALTAFLUOR BENOX SOLN 0.25-0.4 % [fluorescein w/ benoxinate]	71
ALVAIZ TABS 18 MG [eltrombopag choline]	32
ALVAIZ TABS 36 MG [eltrombopag choline]	32
ALVAIZ TABS 54 MG [eltrombopag choline]	32

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ALVAIZ TABS 9 MG [eltrombopag choline]	32	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML [adalimumab-atto]	84
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT [ciclesonide]	88	AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML [adalimumab-atto]	84
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT [ciclesonide]	88	AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML [adalimumab-atto]	84
ALYFTREK TABS 10-50-125 MG [vanzacaftor-tezacaftor-deutivacaftor]	89	AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML [adalimumab-atto]	84
ALYFTREK TABS 4-20-50 MG [vanzacaftor-tezacaftor-deutivacaftor]	89	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML [adalimumab-atto]	84
amantadine hcl caps 100 mg	49	amlodipine besylate tabs 10 mg	35
amantadine hcl soln 50 mg/5ml	49	amlodipine besylate tabs 2.5 mg	35
amantadine hcl tabs 100 mg	49	amlodipine besylate tabs 5 mg	35
AMBISOME SUSR 50 MG [amphotericin b liposome]	14	amoxicillin caps 250 mg	8
ambrisentan tabs 10 mg	90	amoxicillin caps 500 mg	8
ambrisentan tabs 5 mg	90	amoxicillin chew 125 mg	8
AMICAR SOLN 0.25 GM/ML [aminocaproic acid]	29	amoxicillin chew 250 mg	8
amikacin sulfate soln 1 gm/4ml	8	amoxicillin susr 125 mg/5ml	8
amikacin sulfate soln 500 mg/2ml	8	amoxicillin susr 200 mg/5ml	8
amiloride hcl tabs 5 mg	65	amoxicillin susr 250 mg/5ml	8
amiloride-hydrochlorothiazide tabs 5-50 mg	65	amoxicillin susr 400 mg/5ml	8
aminocaproic acid soln 250 mg/ml	29	amoxicillin tabs 500 mg	8
aminocaproic acid tabs 1000 mg	29	amoxicillin tabs 875 mg	8
aminocaproic acid tabs 500 mg	29	amoxicillin-pot clavulanate chew 200-28.5 mg	8
amiodarone hcl soln 150 mg/3ml	36	amoxicillin-pot clavulanate chew 400-57 mg	8
amiodarone hcl tabs 200 mg	36	amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml	8
amitriptyline hcl tabs 10 mg	52	amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml	8
amitriptyline hcl tabs 100 mg	52	amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml	8
amitriptyline hcl tabs 150 mg	52	amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml	8
amitriptyline hcl tabs 25 mg	52	amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg	8
amitriptyline hcl tabs 50 mg	52		
amitriptyline hcl tabs 75 mg	52		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg	8
amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg	8
AMPHADASE SOLN 150 UNIT/ML [hyaluronidase bovine]	86
amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg	43
amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg	43
amphetamine-dextroamphet er cp24 20 mg	43
amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg	43
amphetamine-dextroamphet er cp24 30 mg	43
amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg	43
amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg	43
amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg	43
amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg	40
amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg	43
amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg	43
amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg	43
amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg	40
amphotericin b solr 50 mg	14
ampicillin cap 250mg	8
ampicillin caps 500 mg	8
ampicillin sodium solr 1 gm	9
ampicillin sodium solr 10 gm	9
ampicillin sodium solr 2 gm	9
ampicillin sodium solr 500 mg	9
ampicillin sus 125/5ml	9
ampicillin sus 250/5ml	9
ampicillin-sulbactam inj 1-0.5gm	9
ampicillin-sulbactam inj 2-1gm	9
ampicillin-sulbactam sodium solr 1.5 (1-0.5) gm	9
ampicillin-sulbactam sodium solr 3 (2-1) gm	9
ANADROL-50 TAB 50MG [oxymetholone]	77
anagrelide hcl caps 0.5 mg	29
anagrelide hcl caps 1 mg	29
anastrozole tabs 1 mg	20
ANTABUSE TAB 500MG [disulfiram]	40
APTIVUS CAPS 250 MG [tipranavir]	16
APTIVUS SOL [tipranavir]	16
AQUASOL A SOLN 50000 UNIT/ML [vitamin a]	97
ARALAST NP SOLR 1000 MG [alpha1-proteinase inhibitor (human)]	90
ARALAST NP SOLR 500 MG [alpha1-proteinase inhibitor (human)]	90
arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml	27
aripiprazole tabs 10 mg	52
aripiprazole tabs 15 mg	52
aripiprazole tabs 2 mg	53
aripiprazole tabs 20 mg	53
aripiprazole tabs 30 mg	53
aripiprazole tabs 5 mg	53
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML [aripiprazole lauroxil]	53
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML [aripiprazole lauroxil]	53
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML [aripiprazole lauroxil]	53

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML [aripiprazole lauroxil]	53	atenolol tabs 25 mg	34
ARISTOSPAN INTRA-ARTICULAR INJ 20MG/ML [triamcinolone hexacetonide]	75	atenolol tabs 50 mg	34
ARISTOSPAN INTRALESIONAL INJ 5MG/ML [triamcinolone hexacetonide]	75	atenolol/chlorthalidone tab 100-25mg ..	34
armodafinil tabs 150 mg	43	atenolol/chlorthalidone tab 50-25mg	34
armodafinil tabs 200 mg	43	ATGAM SOLN 50 MG/ML [lymphocyte immune globulin,anti-thymocyte globulin (equine)]	86
armodafinil tabs 250 mg	43	atomoxetine hcl caps 10 mg	43
armodafinil tabs 50 mg	43	atomoxetine hcl caps 100 mg	43
ASMANEX (120 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	88	atomoxetine hcl caps 18 mg	43
ASMANEX (30 METERED DOSES) AEPB 110 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	89	atomoxetine hcl caps 25 mg	44
ASMANEX (30 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	89	atomoxetine hcl caps 40 mg	44
ASMANEX (60 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	89	atomoxetine hcl caps 60 mg	44
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	89	atomoxetine hcl caps 80 mg	44
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	89	atorvastatin calcium tabs 10 mg	33
aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg	29	atorvastatin calcium tabs 20 mg	33
ASSURE HAEMOLANCE PLUS HIGH MISC [lancets]	59	atorvastatin calcium tabs 40 mg	33
ASSURE LANCE PLUS SAFETY 25G MISC [lancets]	59	atorvastatin calcium tabs 80 mg	33
atazanavir sulfate caps 150 mg	16	atovaquone susp 750 mg/5ml	15
atazanavir sulfate caps 200 mg	16	atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg	15
atazanavir sulfate caps 300 mg	16	atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg	15
atenolol tabs 100 mg	34	atracurium besylate soln 50 mg/5ml	51

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

AUVI-Q SOAJ 0.15 MG/0.15ML [epinephrine (anaphylaxis)].....	27
AUVI-Q SOAJ 0.3 MG/0.3ML [epinephrine (anaphylaxis)].....	27
AVONEX KIT 30 MCG [interferon beta-1a]	52
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML [interferon beta-1a]	52
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML [interferon beta-1a].....	52
azacitidine susr 100 mg.....	20
azathioprine tabs 50 mg.....	85
azelastine hcl soln 0.1 %.....	71
azithromycin pack 1 gm	9
azithromycin solr 500 mg	9
azithromycin susr 100 mg/5ml	9
azithromycin susr 200 mg/5ml	9
azithromycin tab 500mg.....	9
azithromycin tabs 250 mg.....	9
azithromycin tabs 600 mg.....	9
aztreonam solr 1 gm.....	9
aztreonam solr 2 gm.....	9

B

bacitracin oint 500 unit/gm.....	69
bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm	69
baclofen susp 25 mg/5ml.....	27
baclofen tabs 10 mg.....	27
baclofen tabs 20 mg.....	27
BACTERIOSTATIC WATER(BENZ ALC) SOLN [water for inject, bacteriostatic benzyl alcohol].....	67
BACTROBAN NASAL OIN NASAL 2% [mupirocin calcium].....	92
BAL IN OIL SOLN 100 MG/ML [dimercaprol]	74

balsalazide disodium caps 750 mg	72
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE [glucagon]	79
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML [avelumab].....	20
BAYER BREEZE 2 BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM KIT 2 SYSTEM [blood glucose monitoring supplies] 59	
BAYER BREEZE 2 TEST DISC MIS 2 TEST [glucose blood].....	59
BD AUTOSHIELD DUO MISC 30G X 5 MM [insulin pen needle]	59
BD DISP NEEDLES MISC 30G X 1/2	59
BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT MISC 31G X 5/16.....	59
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE MISC 27G X 5/8.....	59
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE MISC 28G X 1/2.....	59
BD INSULIN SYRINGE MISC 25G X 1	59
BD INSULIN SYRINGE MISC 26G X 1/2. 60	
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2. 60	
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 30G X 1/2.....	60
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 31G X 5/16.....	60
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE MISC 32G X 4 MM [insulin pen needle]	60
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE MISC 31G X 8 MM [insulin pen needle]	60
BD SAFE CLIP NEEDLE CLIPPER MISC [misc. devices]	60
BD VEO INSULIN SYR U/F 1/2UNIT MISC 31G X 15/64	60
BD VEO INSULIN SYR ULTRAFINE MISC 31G X 15/64	60

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

BELEODAQ SOLR 500 MG <i>[belinostat]</i>	20
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	38
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	38
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	38
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	38
BENZOIC ACID POWD <i>[benzoic acid]</i>	92
<i>benzonatate caps 100 mg</i>	89
<i>benzonatate caps 200 mg</i>	89
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	49
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	49
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	49
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	49
BERINERT KIT 500 UNIT <i>[c1 esterase inhibitor (human)]</i>	28
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	93
<i>betamethasone dipropionate aug gel 0.05 %</i>	93
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	93
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	93
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	93
BETAMETHASONE DIPROPIONATE OINT 0.05 % <i>[betamethasone dipropionate (topical)]</i>	93
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	75
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 % <i>[betamethasone valerate]</i>	93
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 % <i>[betamethasone valerate]</i>	93
<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	93
BETASERON KIT 0.3 MG <i>[interferon beta-1b]</i>	52
<i>betaxolol hcl soln 0.5 %</i>	71
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	26
<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	26
<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	26
<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	26
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	20
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML <i>[penicillin g benzathine]</i>	9
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML <i>[penicillin g benzathine]</i>	9
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML <i>[penicillin g benzathine]</i>	9
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG <i>[bictegrovir-emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate]</i>	16
BIO GLO STRP 1 MG <i>[fluorescein sodium topical]</i>	71
<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	34
<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	34
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg</i>	34
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg</i>	34
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	34
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	20
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	20
BLEPHAMIDE SUS OP <i>[sulfacetamide sod-prednisolone]</i>	70
BLINCYTO SOLR 35 MCG <i>[blinatumomab]</i>	20
BORIC ACID TOPICAL POWD <i>[boric acid (bulk)]</i>	86
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	39
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	39
BOTOX SOLR 100 UNIT <i>[onabotulinumtoxin]</i>	86
BRAVELLE INJ 75UNIT <i>[urofollitropin purified]</i>	81

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

BREVITAL SODIUM SOLR 500 MG <i>[methohexital sodium]</i>	86
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	71
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	49
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	49
BRUKINSA TABS 160 MG <i>[zanubrutinib]</i>	20
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	75
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	89
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	89
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	65
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	65
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	65
BUPIVACAINE FISIOPHARMA SOLN 0.5 % <i>[bupivacaine hcl]</i>	86
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	86
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	86
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	86
<i>bupivacaine hcl soln 0.25 %</i>	86
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	86
<i>bupivacaine/epinephrine inj epi 0.5%</i> ...	86
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25%</i> -1 200000	86
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -</i> 1 200000	86
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1</i> 200000	86
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1</i> 200000	86
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-</i> 0.5 mg	52
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2</i> mg	52
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	52
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	52
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	52
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	52
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	52
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150</i> mg	53
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	53
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	53
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	53
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	53
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	53
<i>bupropion hcl tab 75mg</i>	53
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	53
<i>buspirone hcl tabs 10 mg</i>	50
<i>buspirone hcl tabs 15 mg</i>	50
<i>buspirone hcl tabs 5 mg</i>	50
<i>buspirone hcl tabs 7.5 mg</i>	50
<i>butorphanol tartrate soln 1 mg/ml</i>	40
<i>butorphanol tartrate soln 2 mg/ml</i>	40
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML <i>[ranibizumab-nuna]</i>	71
C	
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	49
<i>calcipotriene crea 0.005 %</i>	95
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	95
<i>calcipotriene soln 0.005 %</i>	95
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	82
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	97
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	97
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667</i> mg	67
<i>calcium acetate (phos binder) tabs 667</i> mg	67
<i>calcium chloride soln 10 %</i>	67
CALCIUM GLUCONATE SOLN 10 % <i>[calcium gluconate]</i>	67

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

CALQUENCE TABS 100 MG		
<i>[acalabrutinib maleate]</i>	20	
capecitabine tabs 150 mg	20	
capecitabine tabs 500 mg	20	
captopril tabs 100 mg	38	
captopril tabs 12.5 mg	38	
captopril tabs 25 mg	38	
captopril tabs 50 mg	38	
carbamazepine chew 100 mg	45	
carbamazepine er cp12 100 mg	45	
carbamazepine er cp12 200 mg	45	
carbamazepine er cp12 300 mg	45	
carbamazepine er tb12 100 mg	45	
carbamazepine er tb12 200 mg	45	
carbamazepine er tb12 400 mg	45	
carbamazepine susp 100 mg/5ml	45	
carbamazepine tabs 200 mg	45	
carbidopa tabs 25 mg	49	
carbidopa-levodopa er tbc 25-100 mg	49	
carbidopa-levodopa er tbc 50-200 mg	49	
carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg	49	
carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg	49	
carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg	49	
carboplatin inj 150mg	20	
carboplatin soln 600 mg/60ml	20	
CARIMUNE NANOFILTERED INJ 12GM		
<i>[immune globulin (human) iv]</i>	91	
CARIMUNE NANOFILTERED INJ 6GM		
<i>[immune globulin (human) iv]</i>	91	
carmustine solr 100 mg	20	
CARNITOR SOLN 200 MG/ML		
<i>[levocarnitine (metabolic modifiers)]</i>	86	
carvedilol tabs 12.5 mg	34	
carvedilol tabs 25 mg	34	
carvedilol tabs 3.125 mg	34	
carvedilol tabs 6.25 mg	34	
caspofungin acetate solr 50 mg	14	
caspofungin acetate solr 70 mg	14	
CATHFLO ACTIVASE SOLR 2 MG		
<i>[alteplase]</i>	29	
CAVERJECT SOLR 20 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	92	
CAVERJECT SOLR 40 MCG <i>[alprostadil (vasodilator)]</i>	92	
CAYSTON SOLR 75 MG <i>[aztreonam lysine]</i>	89	
cefazolin sodium solr 1 gm	9	
cefazolin sodium solr 10 gm	9	
cefazolin sodium solr 500 mg	9	
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE SOLN 1-4 GM/50ML-% <i>[cefazolin sodium-dextrose]</i>	9	
cefdinir caps 300 mg	9	
cefdinir susr 125 mg/5ml	9	
cefdinir susr 250 mg/5ml	9	
cefepime hcl solr 1 gm	9	
cefepime hcl solr 2 gm	10	
cefixime caps 400 mg	10	
cefixime susr 100 mg/5ml	10	
cefotetan disodium solr 1 gm	10	
cefotetan disodium solr 2 gm	10	
CEFOTETAN DISODIUM-DEXTROSE SOLR 1-3.58 GM-(50ML) <i>[cefotetan disodium and dextrose]</i>	10	
CEFOTETAN DISODIUM-DEXTROSE SOLR 2-2.08 GM-(50ML) <i>[cefotetan disodium and dextrose]</i>	10	
cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml	10	
ceftriaxone sodium in dextrose soln 20 mg/ml	10	
ceftriaxone sodium in dextrose soln 40 mg/ml	10	
ceftriaxone sodium solr 1 gm	10	
ceftriaxone sodium solr 10 gm	10	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ceftriaxone sodium solr 2 gm	10	chlorpromazine hcl tabs 25 mg	53
ceftriaxone sodium solr 250 mg	10	chlorpromazine hcl tabs 50 mg	53
ceftriaxone sodium solr 500 mg	10	chlorthalidone tabs 25 mg	65
cefuroxime axetil tabs 250 mg	10	chlorthalidone tabs 50 mg	65
cefuroxime axetil tabs 500 mg	10	cholestyramine light pack 4 gm	33
cefuroxime sodium solr 1.5 gm	10	cholestyramine light powd 4 gm/dose .	33
cefuroxime sodium solr 750 mg	10	cholestyramine pack 4 gm	33
celecoxib caps 100 mg	40	cholestyramine powd 4 gm/dose	33
celecoxib caps 200 mg	40	choline magnesium trisalicylate liq	
celecoxib caps 400 mg	40	500/5ml	40
celecoxib caps 50 mg	40	CHROMIC CHLORIDE SOLN 40	
cephalexin caps 250 mg	10	MCG/10ML [chromic chloride]	67
cephalexin caps 500 mg	10	ciclopirox olamine crea 0.77 %	93
cephalexin susr 125 mg/5ml	10	ciclopirox soln 8 %	14
cephalexin susr 250 mg/5ml	10	cilostazol tabs 100 mg	29
CEREZYME SOLR 400 UNIT		cilostazol tabs 50 mg	29
[imiglucerase]	68	CILOXAN OIN 0.3% OP [ciprofloxacin	
CHANTIX TABS 1 MG [varenicline		hcl (ophth)]	69
tartrate]	26	CIMDUO TABS 300-300 MG [lamivudine-	
CHEMET CAPS 100 MG [succimer]	75	tenofovir disoproxil fumarate]	16
CHEMSTRIP 2 STRP [ph test]	60	cimetidine hcl soln 300 mg/5ml	73
CHEMSTRIP MICRAL STRP [albumin		cinacalcet hcl tabs 30 mg	82
(urine) test]	60	cinacalcet hcl tabs 60 mg	82
chlordiazepoxide hcl caps 10 mg	50	cinacalcet hcl tabs 90 mg	82
chlordiazepoxide hcl caps 25 mg	50	CIPRO SUSR 250 MG/5ML (5%)	
chlordiazepoxide hcl caps 5 mg	50	[ciprofloxacin]	10
CHLORDIAZEPOXIDE-CLIDINIUM CAPS		ciprofloxacin hcl soln 0.3 %	69
5-2.5 MG [chlordiazepoxide hcl-		ciprofloxacin hcl tabs 100 mg	10
clidinium bromide]	74	ciprofloxacin hcl tabs 250 mg	10
chlorhexidine gluconate soln 0.12 % ..	69	ciprofloxacin hcl tabs 500 mg	10
chloroquine phosphate tabs 250 mg	15	ciprofloxacin hcl tabs 750 mg	10
chloroquine phosphate tabs 500 mg	15	ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml	
chlorothiazide tab 250mg	65		10
chlorothiazide tab 500mg	65	ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml	
chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml	53		10
chlorpromazine hcl tabs 10 mg	53	ciprofloxacin soln 200 mg/20ml	10
chlorpromazine hcl tabs 100 mg	53		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %	70	clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml	11
CIPROFLOXACN INJ 400MG [ciprofloxacin]	10	clindamycin phos-benzoyl perox gel 1-5 %	96
ciprofloxacin sus 500mg/5	10	clindamycin phosphate crea 2 %	92
cisplatin soln 100 mg/100ml	20	clindamycin phosphate lotn 1 %	92
citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml	53	clindamycin phosphate soln 1 %	92
citalopram hydrobromide tabs 10 mg ..	53	clindamycin phosphate soln 9 gm/60ml	11
citalopram hydrobromide tabs 20 mg ..	53	CLINITEST TAB CHLD RES [glucose urine test-(copper sulfate)]	60
citalopram hydrobromide tabs 40 mg ..	53	clobazam susp 2.5 mg/ml	45
CLAFORAN INJ 1GM [cefotaxime sodium]	11	clobazam tabs 10 mg	45
CLAFORAN INJ 2GM [cefotaxime sodium]	11	clobazam tabs 20 mg	45
CLAFORAN INJ 500MG [cefotaxime sodium]	11	clobetasol propionate crea 0.05 %	93
clarithromycin susr 125 mg/5ml	11	clobetasol propionate emollient base crea 0.05 %	93
clarithromycin susr 250 mg/5ml	11	clobetasol propionate gel 0.05 %	93
clarithromycin tabs 250 mg	11	clobetasol propionate oint 0.05 %	93
clarithromycin tabs 500 mg	11	CLOBETASOL PROPIONATE POWD [clobetasol propionate]	93
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR [estradiol]	80	clobetasol propionate sham 0.05 %	93
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR [estradiol]	80	clobetasol propionate soln 0.05 %	93
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR [estradiol]	80	CLOBEX SHAM 0.05 % [clobetasol propionate]	93
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR [estradiol]	80	clomiphene citrate tabs 50 mg	81
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR [estradiol]	80	clomipramine hcl caps 25 mg	53
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR [estradiol]	80	clomipramine hcl caps 50 mg	53
clindamycin inj 600/4ml	11	clomipramine hcl caps 75 mg	53
clindamycin hcl caps 150 mg	11	clonazepam tabs 0.5 mg	45
clindamycin hcl caps 300 mg	11	clonazepam tabs 1 mg	50
clindamycin hcl caps 75 mg	11	clonazepam tabs 2 mg	50
		clonazepam tbdp 0.125 mg	45
		clonazepam tbdp 0.25 mg	45
		clonazepam tbdp 0.5 mg	45
		clonazepam tbdp 1 mg	45
		clonazepam tbdp 2 mg	45

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

clonidine hcl tabs 0.1 mg	37	COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	
clonidine hcl tabs 0.2 mg	37	[secukinumab]	96
clonidine hcl tabs 0.3 mg	38	COTELLIC TABS 20 MG [cobimetinib	
clopidogrel bisulfate tabs 75 mg	29	fumarate]	20
clotrimazole troc 10 mg	92	CREON CPEP 12000-38000 UNIT	
clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05		[pancrelipase (lipase-protease-	
%	93	amylase)]	69
clozapine tabs 100 mg	53	CREON CPEP 24000-76000 UNIT	
clozapine tabs 200 mg	53	[pancrelipase (lipase-protease-	
clozapine tabs 25 mg	53	amylase)]	69
clozapine tabs 50 mg	53	CREON CPEP 3000-9500 UNIT	
cocaine hcl sol 4%	72	[pancrelipase (lipase-protease-	
COCAINE HCL SOLN 10 % [cocaine hcl]		amylase)]	69
.....	72	CREON CPEP 36000-114000 UNIT	
CODEINE SULFATE TABS 15 MG		[pancrelipase (lipase-protease-	
[codeine sulfate]	41	amylase)]	69
CODEINE SULFATE TABS 30 MG		CREON CPEP 6000-19000 UNIT	
[codeine sulfate]	41	[pancrelipase (lipase-protease-	
CODEINE SULFATE TABS 60 MG		amylase)]	69
[codeine sulfate]	41	CRIXIVAN CAP 200MG [indinavir	
colchicine tabs 0.6 mg	84	sulfate]	16
colesevelam hcl tabs 625 mg	33	CRIXIVAN CAP 400MG [indinavir	
colestipol hcl gran 5 gm	33	sulfate]	16
colestipol hcl pack 5 gm	33	cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml	90
colestipol hcl tabs 1 gm	33	cromolyn sodium soln 4 %	71
COLY-MYCIN S SUS OTIC [neomycin-		CUPRIC CHLORIDE SOLN 0.4 MG/ML	
colistin-hc-thonzonium]	70	[cupric chloride]	67
CONTOUR NEXT CONTROL SOLN LOW		cyanocobalamin soln 1000 mcg/ml	97
[blood glucose calibration]	60	cyclobenzaprine hcl tab 5mg	27
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM		cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg	27
[flurandrenolide]	93	cyclopentolate hcl soln 0.5 %	72
cortisone acetate tabs 25 mg	75	cyclopentolate hcl soln 1 %	72
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150		cyclopentolate hcl soln 2 %	72
MG/ML [secukinumab]	96	CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 25 MG	
COSENTYX SENSOREADY (300 MG)		[cyclophosphamide]	20
SOAJ 150 MG/ML [secukinumab]	96	CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 50 MG	
		[cyclophosphamide]	20
		cyclophosphamide solr 1 gm	20

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

cyclophosphamide solr 2 gm	20
cyclophosphamide solr 500 mg	20
cyclosporine emul 0.05 %	70
cyproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml	19
cyproheptadine hcl tabs 4 mg	19
CYSTAGON CAPS 150 MG [cysteamine bitartrate]	86
CYSTAGON CAPS 50 MG [cysteamine bitartrate]	86
cytarabine (pf) soln 100 mg/ml	20
cytarabine soln 20 mg/ml	21

D

dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg	29
dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg	29
dacarbazine solr 100 mg	21
dacarbazine solr 200 mg	21
dactinomycin solr 0.5 mg	21
dalfampridine er tb12 10 mg	51
danazol caps 100 mg	77
danazol caps 200 mg	77
danazol caps 50 mg	77
dantrolene sodium caps 100 mg	27
dantrolene sodium caps 25 mg	27
dantrolene sodium caps 50 mg	27
dapsone tabs 100 mg	15
dapsone tabs 25 mg	15
darunavir tabs 600 mg	16
darunavir tabs 800 mg	16
dasatinib tabs 100 mg	21
dasatinib tabs 140 mg	21
dasatinib tabs 20 mg	21
dasatinib tabs 50 mg	21
dasatinib tabs 70 mg	21
dasatinib tabs 80 mg	21

daunorubicin hcl inj 20mg	21
daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml	21
DECARA CAPS 1.25 MG (50000 UT)	
[cholecalciferol]	97
deferasirox tabs 180 mg	75
deferasirox tabs 360 mg	75
deferasirox tabs 90 mg	75
deferasirox tbso 125 mg	75
deferasirox tbso 250 mg	75
deferasirox tbso 500 mg	75
deferoxamine mesylate solr 500 mg	75
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	
[methylprednisolone acetate]	75
DEPO-MEDROL SUSP 80 MG/ML	
[methylprednisolone acetate]	75
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	
[medroxyprogesterone acetate (contraceptive)]	82
desflurane soln	86
desipramine hcl tabs 10 mg	53
desipramine hcl tabs 100 mg	53
desipramine hcl tabs 150 mg	54
desipramine hcl tabs 25 mg	54
desipramine hcl tabs 50 mg	54
desipramine hcl tabs 75 mg	54
desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %	82
DESMOPRESSIN ACETATE PF SOLN 4 MCG/ML	
[desmopressin acetate]	82
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	
[desmopressin acetate]	82
desmopressin acetate spray soln 0.01 %	82
DESMOPRESSIN ACETATE TABS 0.1 MG	
[desmopressin acetate]	82
DESMOPRESSIN ACETATE TABS 0.2 MG	
[desmopressin acetate]	82

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

desonide crea 0.05 %	93	dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg .	44
desonide oint 0.05 %	93	DEXTROSE IN LACTATED RINGERS	
desoximetasone crea 0.25 %	93	SOLN 5 % [dextrose in lactated	
dexamethasone elix 0.5 mg/5ml	75	ringers]	67
dexamethasone sodium phosphate soln		DEXTROSE SOLN 10 % [dextrose]	65
0.1 %	70	DEXTROSE SOLN 5 % [dextrose]	65
dexamethasone sodium phosphate soln		DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-	
10 mg/ml	75	0.2 % [dextrose w/ sodium chloride] .	67
dexamethasone sodium phosphate soln		DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-	
20 mg/5ml	75	0.45 % [dextrose w/ sodium chloride] 67	
dexamethasone soln 0.5 mg/5ml	75	DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-	
dexamethasone tabs 0.5 mg	76	0.9 % [dextrose w/ sodium chloride] .	67
dexamethasone tabs 0.75 mg	76	DIASTIX STRP [glucose urine test-	
dexamethasone tabs 1 mg	76	(glucose oxidase)]	61
dexamethasone tabs 1.5 mg	76	diazepam gel 10 mg	45
dexamethasone tabs 2 mg	76	diazepam gel 2.5 mg	45
dexamethasone tabs 4 mg	76	diazepam gel 20 mg	45
dexamethasone tabs 6 mg	76	diazepam soln 5 mg/ml	50
dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg 44		diazepam tabs 10 mg	50
dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg 44		diazepam tabs 2 mg	50
dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg 44		diazepam tabs 5 mg	50
dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg 44		diclofenac sodium soln 0.1 %	70
dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg 44		dicloxacillin sodium caps 250 mg	11
dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg 44		dicloxacillin sodium caps 500 mg	11
dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg 44		dicyclomine hcl caps 10 mg	25
dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg .	44	dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml	25
dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg	44	dicyclomine hcl soln 10 mg/ml	25
dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg	44	dicyclomine hcl tabs 20 mg	25
dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg	44	didanosine cpdr 200 mg	16
dextroamphetamine sulfate er cp24 10		didanosine cpdr 250 mg	16
mg	44	didanosine cpdr 400 mg	16
dextroamphetamine sulfate er cp24 15		diethylpropion hcl er tb24 75 mg	86
mg	44	diethylpropion hcl tabs 25 mg	86
dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg		digoxin soln 0.05 mg/ml	36
.....	44	digoxin soln 0.25 mg/ml	37
dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg		digoxin tabs 125 mcg	37
.....	44	digoxin tabs 250 mcg	37

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml	48	divalproex sodium tbec 125 mg	45
dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml	48	divalproex sodium tbec 250 mg	46
diltiazem hcl cp24 120 mg	36	divalproex sodium tbec 500 mg	46
diltiazem hcl cp24 180 mg	36	DOCETAXEL CONC 80 MG/2ML	
diltiazem hcl cp24 240 mg	36	[docetaxel]	21
diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg	36	dofetilide caps 125 mcg	37
diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg	36	dofetilide caps 250 mcg	37
DILTIAZEM HCL POWD [diltiazem hcl (bulk)]	36	dofetilide caps 500 mcg	37
diltiazem hcl soln 125 mg/25ml	36	donepezil hcl tabs 10 mg	26
diltiazem hcl tab 120mg	36	donepezil hcl tabs 5 mg	26
diltiazem hcl tab 30mg	36	DOPAMINE HCL SOLN 40 MG/ML	
diltiazem hcl tab 60mg	36	[dopamine hcl]	37
diltiazem hcl tab 90mg	36	dorzolamide hcl soln 2 %	71
dimenhydrinate soln 50 mg/ml	73	dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %	71
dimethyl fumarate cpdr 120 mg	52	DOVATO TABS 50-300 MG [dolutegravir sodium-lamivudine]	16
dimethyl fumarate cpdr 240 mg	52	doxazosin mesylate tabs 1 mg	33
diphenhydramine hcl inj 50mg/ml	19	doxazosin mesylate tabs 2 mg	33
diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml	19	doxazosin mesylate tabs 4 mg	33
diphenoxylate-atropine liqd 2.5-0.025 mg/5ml	74	doxazosin mesylate tabs 8 mg	33
diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg	74	doxepin hcl caps 10 mg	54
dipyridamole tabs 25 mg	29	doxepin hcl caps 100 mg	54
dipyridamole tabs 50 mg	29	doxepin hcl caps 150 mg	54
dipyridamole tabs 75 mg	29	doxepin hcl caps 25 mg	54
disopyramide phosphate caps 100 mg	37	doxepin hcl caps 50 mg	54
disopyramide phosphate caps 150 mg	37	doxepin hcl caps 75 mg	54
disulfiram tabs 250 mg	40	doxepin hcl conc 10 mg/ml	54
disulfiram tabs 500 mg	40	DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	
divalproex sodium csdr 125 mg	45	[doxorubicin hcl]	21
divalproex sodium er tb24 250 mg	45	doxorubicin hcl solr 10 mg	21
divalproex sodium er tb24 500 mg	45	doxorubicin hcl solr 50 mg	21
		doxycycline hyclate caps 50 mg	11
		doxycycline hyclate tabs 100 mg	11
		doxycycline hyclate tabs 20 mg	11
		doxycycline monohydrate caps 100 mg	11

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

doxycycline monohydrate caps 50 mg	11
doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml	11
doxycycline monohydrate tabs 100 mg	11
doxycycline monohydrate tabs 50 mg	11
DRITHO-CREME HP CREA 1 % [anthralin]	96
dronabinol caps 10 mg	73
dronabinol caps 2.5 mg	73
dronabinol caps 5 mg	73
droperidol inj 2.5mg/ml	50
droperidol soln 2.5 mg/ml	50
drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg	78
drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg	78
droxidopa caps 100 mg	27
droxidopa caps 200 mg	28
droxidopa caps 300 mg	28
DRYSOL SOLN 20 % [aluminum chloride]	96
duloxetine hcl cpep 20 mg	54
duloxetine hcl cpep 30 mg	54
duloxetine hcl cpep 60 mg	54
DUPIXENT SOAJ 200 MG/1.14ML [dupilumab]	94
DUPIXENT SOAJ 300 MG/2ML [dupilumab]	94
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML [dupilumab]	94
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML [dupilumab]	94

E

EASY TOUCH INSULIN BARRELS MISC U-100 1 ML [insulin syringes (disposable)]	61
---	----

EASY TOUCH INSULIN SYRINGE MISC 27G X 1/2	61
EASY TOUCH PEN NEEDLES MISC 32G X 5 MM [insulin pen needle]	61
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLES MISC 29G X 5MM [insulin pen needle]	61
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLES MISC 29G X 8MM [insulin pen needle]	61
EDEX KIT 10 MCG [alprostadil (vasodilator)]	92
EDEX KIT 20 MCG [alprostadil (vasodilator)]	92
EDEX KIT 40 MCG [alprostadil (vasodilator)]	92
EDURANT TABS 25 MG [rilpivirine hcl]	16
EEMT HS TABS 0.625-1.25 MG [esterified estrogens & methyltestosterone]	81
EEMT TABS 1.25-2.5 MG [esterified estrogens & methyltestosterone]	81
efavirenz caps 200 mg	16
efavirenz caps 50 mg	16
efavirenz tabs 600 mg	16
eletriptan hydrobromide tabs 20 mg	48
eletriptan hydrobromide tabs 40 mg	48
ELLA TABS 30 MG [ulipristal acetate]	78
EMCYT CAPS 140 MG [estramustine phosphate sodium]	21
emtricitabine caps 200 mg	16
emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg	16
emtricitab-rilpivir-tenofov df tabs 200-25-300 mg	16
ENBREL INJ 50MG/ML [etanercept]	84
ENBREL SOLR 25 MG [etanercept]	84
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML [etanercept]	84

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ENBREL SURECLICK INJ 50MG/ML [etanercept].....	84	ergoloid mesylates tabs 1 mg	28
ENLON INJ 150/15ML [edrophonium chloride].....	26	ergotamine-caffeine tabs 1-100 mg.....	48
enoxaparin sodium soty 100 mg/ml.....	29	erlotinib hcl tabs 100 mg.....	21
enoxaparin sodium soty 120 mg/0.8ml	29	erlotinib hcl tabs 150 mg.....	21
enoxaparin sodium soty 150 mg/ml.....	29	erlotinib hcl tabs 25 mg.....	21
enoxaparin sodium soty 30 mg/0.3ml..	29	ERTAPENEM SODIUM SOLR 1 GM [ertapenem sodium].....	11
enoxaparin sodium soty 40 mg/0.4ml..	29	erythromycin base cpep 250 mg.....	11
enoxaparin sodium soty 60 mg/0.6ml..	30	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE SUSR 200 MG/5ML [erythromycin ethylsuccinate].....	11
enoxaparin sodium soty 80 mg/0.8ml..	30	erythromycin ethylsuccinate susr 400 mg/5ml.....	12
ENTACAPONE TABS 200 MG [entacapone].....	49	erythromycin gel 2 %	92
entecavir tabs 0.5 mg.....	16	erythromycin oint 5 mg/gm	69
entecavir tabs 1 mg	16	erythromycin soln 2 %.....	92
ENTYVIO PEN SOAJ 108 MG/0.68ML [vedolizumab].....	74	erythromycin tbec 250 mg	12
ephedrine sulfate inj 50mg/ml	28	erythromycin tbec 333 mg.....	12
epinephrine hcl inj 0.1mg/ml.....	28	erythromycin tbec 500 mg	12
EPINEPHRINE PF SOLN 1 MG/ML [epinephrine].....	28	escitalopram oxalate tabs 10 mg	54
epinephrine soaj 0.15 mg/0.15ml	28	escitalopram oxalate tabs 20 mg	54
epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml	28	escitalopram oxalate tabs 5 mg	54
epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml.....	28	estradiol crea 0.01 %.....	81
EPINEPHRINE SOLN 1 MG/ML [epinephrine].....	28	estradiol ptwk 0.025 mg/24hr	81
EPINEPHRINESNAP-V KIT 1 MG/ML [epinephrine (anaphylaxis)].....	28	estradiol ptwk 0.0375 mg/24hr.....	81
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML [lamivudine (hbv)].....	16	estradiol ptwk 0.05 mg/24hr	81
eplerenone tabs 25 mg	38	estradiol ptwk 0.06 mg/24hr	81
eplerenone tabs 50 mg	38	estradiol ptwk 0.075 mg/24hr.....	81
epoprostenol sodium solr 0.5 mg.....	39	estradiol ptwk 0.1 mg/24hr	81
epoprostenol sodium solr 1.5 mg.....	39	estradiol tabs 0.5 mg.....	81
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML [cetuximab]	21	estradiol tabs 1 mg	81
ergocalciferol caps 1.25 mg (50000 ut)	97	estradiol tabs 2 mg	81
		estradiol valerate oil 20 mg/ml	81
		estradiol valerate oil 40 mg/ml	81
		estropipate tab 0.75mg	81
		estropipate tab 1.5mg	81
		estropipate tab 3mg.....	81

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ethacrynate sodium solr 50 mg	65
ethambutol hcl tabs 100 mg	15
ethambutol hcl tabs 400 mg	15
ethosuximide caps 250 mg	46
ethosuximide soln 250 mg/5ml	46
ETHYL CHLORIDE AERO [ethyl chloride]	96
ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-mcg	78
ETHYOL SOLR 500 MG [amifostine]	86
etidronate disodium tab 200mg	84
etidronate disodium tab 400mg	84
etodolac caps 200 mg	41
etodolac caps 300 mg	41
etodolac tabs 400 mg	41
etodolac tabs 500 mg	41
etonogestrel-ethinyl estradiol ring 0.12-0.015 mg/24hr	78
etoposide caps 50 mg	21
etravirine tabs 100 mg	17
etravirine tabs 200 mg	17
everolimus tabs 10 mg	21
everolimus tabs 2.5 mg	21
everolimus tabs 5 mg	21
everolimus tabs 7.5 mg	21
exemestane tabs 25 mg	21
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML [aflibercept]	71
ezetimibe tabs 10 mg	33

F

famciclovir tabs 125 mg	17
famciclovir tabs 250 mg	17
famciclovir tabs 500 mg	17
famotidine (pf) soln 20 mg/2ml	73
famotidine premixed soln 20-0.9 mg/50ml-%	73

famotidine soln 40 mg/4ml	73
famotidine susr 40 mg/5ml	73
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML [benralizumab]	90
febuxostat tabs 40 mg	84
febuxostat tabs 80 mg	84
felbamate susp 600 mg/5ml	46
felbamate tabs 400 mg	46
felbamate tabs 600 mg	46
felodipine er tb24 10 mg	36
felodipine er tb24 2.5 mg	36
felodipine er tb24 5 mg	36
fenofibrate tabs 160 mg	33
fenofibrate tabs 54 mg	33
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 250 MCG/5ML [fentanyl citrate]	41
fentanyl pt72 100 mcg/hr	41
fentanyl pt72 12 mcg/hr	41
fentanyl pt72 25 mcg/hr	41
fentanyl pt72 50 mcg/hr	41
fentanyl pt72 75 mcg/hr	41
finasteride tabs 5 mg	26
 fingolimod hcl caps 0.5 mg	52
FIRVANQ SOLR 25 MG/ML [vancomycin hcl]	12
FIRVANQ SOLR 50 MG/ML [vancomycin hcl]	12
flecainide acetate tabs 100 mg	37
flecainide acetate tabs 150 mg	37
flecainide acetate tabs 50 mg	37
FLUCAINE SOLN 0.25-0.5 % [fluorescein w/ proparacaine]	71
fluconazole in nacl inj nacl 200	14
fluconazole susr 10 mg/ml	14
fluconazole susr 40 mg/ml	14
fluconazole tabs 100 mg	14
fluconazole tabs 150 mg	14

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

fluconazole tabs 200 mg	14	fluphenazine hcl tabs 2.5 mg	54
fluconazole tabs 50 mg	14	fluphenazine hcl tabs 5 mg	54
flucytosine caps 250 mg	14	flurbiprofen sodium soln 0.03 %	70
flucytosine caps 500 mg	14	flutamide caps 125 mg	21
fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml	21	fluticasone propionate hfa aero 44	
fludarabine phosphate solr 50 mg	21	mcg/act	90
fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg	76	fluvoxamine maleate tab 100mg	54
flumazenil soln 0.5 mg/5ml	75	fluvoxamine maleate tab 50mg	54
fluocinolone acetonide body oil 0.01 %	94	fluvoxamine maleate tabs 25 mg	54
fluocinolone acetonide crea 0.01 %	94	FML FORTE SUSP 0.25 %	
fluocinolone acetonide crea 0.025 %	94	[fluorometholone (ophth)]	70
fluocinolone acetonide oint 0.025 %	94	FML OINT 0.1 % [fluorometholone	
fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %		(ophth)]	70
.....	94	folic acid soln 5 mg/ml	97
fluocinolone acetonide soln 0.01 %	94	folic acid tabs 1 mg	97
fluocinonide crea 0.05 %	94	FORA D10 2-IN-1 MONITOR DEVI [blood	
fluocinonide emulsified base crea 0.05 %		glucose monitor & blood pressure	
.....	94	monitor]	61
fluocinonide gel 0.05 %	94	FORA D15G 2-IN-1 MONITOR DEVI	
fluocinonide oint 0.05 %	94	[blood glucose monitor & blood	
fluocinonide soln 0.05 %	94	pressure monitor]	61
fluorometholone susp 0.1 %	70	fosamprenavir calcium tabs 700 mg	17
fluorouracil crea 5 %	96	fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg	
fluorouracil soln 1 gm/20ml	21		73
fluorouracil soln 2 %	96	FOSCAVIR SOLN 6000 MG/250ML	
fluorouracil soln 5 %	96	[foscarnet sodium]	17
fluorouracil soln 5 gm/100ml	21	fosfomycin tromethamine pack 3 gm ...	12
fluorouracil soln 500 mg/10ml	21	FREESTYLE CONTROL SOLUTION LIQD	
fluoxetine hcl caps 10 mg	54	[blood glucose calibration]	61
fluoxetine hcl caps 20 mg	54	furosemide soln 10 mg/ml	65
fluoxetine hcl caps 40 mg	54	furosemide tabs 20 mg	65
fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml	54	furosemide tabs 40 mg	65
fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml	54	furosemide tabs 80 mg	65
fluphenazine hcl conc 5 mg/ml	54		
fluphenazine hcl elix 2.5 mg/5ml	54		
fluphenazine hcl tabs 1 mg	54		
fluphenazine hcl tabs 10 mg	54		

G

gabapentin caps 100 mg	46
gabapentin caps 300 mg	46

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

gabapentin caps 400 mg	46
gabapentin tabs 600 mg	46
gabapentin tabs 800 mg	46
galantamine hydrobromide er cp24 16 mg	26
galantamine hydrobromide er cp24 24 mg	26
galantamine hydrobromide er cp24 8 mg	26
galantamine hydrobromide tabs 12 mg	26
galantamine hydrobromide tabs 4 mg	26
galantamine hydrobromide tabs 8 mg	26
ganciclovir sodium solr 500 mg	17
GANIRELIX ACETATE SOSY 250	
MCG/0.5ML [ganirelix acetate]	81
gatifloxacin soln 0.5 %	69
gefitinib tabs 250 mg	21
GELFILM FILM [gelatin absorbable]	86
GELFOAM COMPRESSED SIZE 100	
MISC [gelatin absorbable]	86
GELFOAM SPONGE MISC 12-7 MM	
[gelatin absorbable]	87
GELFOAM SPONGE SIZE 100 MISC	
[gelatin absorbable]	87
GELFOAM SPONGE SIZE 50 MISC	
[gelatin absorbable]	87
gemcitabine hcl solr 1 gm	22
gemcitabine hcl solr 200 mg	22
gemfibrozil tabs 600 mg	34
gentamicin sulfate crea 0.1 %	92
gentamicin sulfate inj 10mg/ml	12
gentamicin sulfate oint 0.1 %	92
gentamicin sulfate soln 0.3 %	69
gentamicin sulfate soln 10 mg/ml	12
gentamicin sulfate soln 40 mg/ml	12

GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	
[elvitegravir-cobicistat-emtricitabine-tenofovir alafenamide]	17
GLEOSTINE CAPS 10 MG [lomustine] ..	22
GLEOSTINE CAPS 100 MG [lomustine]	22
GLEOSTINE CAPS 40 MG [lomustine] ..	22
glimepiride tabs 1 mg	79
glimepiride tabs 2 mg	79
glimepiride tabs 4 mg	79
glipizide tabs 10 mg	79
glipizide tabs 5 mg	79
glucagon emergency solr 1 mg	79
glyburide tabs 1.25 mg	79
glyburide tabs 2.5 mg	79
glyburide tabs 5 mg	79
GLYCOPYRROLATE POWD	
[glycopyrrolate (bulk)]	96
glycopyrrolate soln 1 mg/5ml	26
glycopyrrolate soln 4 mg/20ml	26
glycopyrrolate tabs 1 mg	26
glycopyrrolate tabs 2 mg	26
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 300	
UNT/0.48ML [follitropin alfa]	81
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 450	
UNT/0.72ML [follitropin alfa]	81
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 900	
UNT/1.44ML [follitropin alfa]	82
GONAL-F RFF SOLR 75 UNIT [follitropin alfa]	82
GONAL-F SOLR 1050 UNIT [follitropin alfa]	82
GONAL-F SOLR 450 UNIT [follitropin alfa]	82
granisetron hcl tabs 1 mg	73
GRANIX SOLN 300 MCG/ML [tbo-filgrastim]	32

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

GRANIX SOLN 480 MCG/1.6ML [tbo-filgrastim]	32
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML [tbo-filgrastim]	32
GRANIX SOSY 480 MCG/0.8ML [tbo-filgrastim]	32
GRANULEX AER [trypsin w/ castor oil & peruvian balsam]	96
griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml	14
griseofulvin microsize tabs 500 mg	14
griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg	14
griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg	14
GUAIFENESIN-CODEINE SOLN 100-10 MG/5ML [guaifenesin-codeine]	58
guanfacine hcl er tb24 1 mg	44
guanfacine hcl er tb24 2 mg	44
guanfacine hcl er tb24 3 mg	44
guanfacine hcl er tb24 4 mg	44
guanfacine hcl tabs 1 mg	38
guanfacine hcl tabs 2 mg	38

H

halobetasol propionate crea 0.05 %	94
halobetasol propionate oint 0.05 %	94
haloperidol decanoate inj 50mg/ml	54
haloperidol decanoate soln 100 mg/ml	54
haloperidol lactate conc 2 mg/ml	54
haloperidol lactate soln 5 mg/ml	54
haloperidol tab 10mg	55
haloperidol tab 20mg	55
haloperidol tabs 0.5 mg	55
haloperidol tabs 1 mg	55
haloperidol tabs 2 mg	55
haloperidol tabs 5 mg	55

HEALON GV SOSY 7.7 MG/0.55ML [sodium hyaluronate]	71
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP MISC 29G X 12MM [insulin pen needle]	61
HEMABATE SOLN 250 MCG/ML [carboprost tromethamine]	88
HEMOFIL M SOLR 1000 UNIT [antihemophilic factor (human)]	30
heparin lock flush inj 100/ml	30
heparin lock flush inj 10unt/ml	30
heparin na (pork) lock flsh pf soln 10 unit/ml	30
heparin na (pork) lock flsh pf soln 100 unit/ml	30
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-% [heparin sod (porcine) in d5w]	30
HEPARIN SOD (PORK) LOCK FLUSH SOLN 10 UNIT/ML [heparin sodium (porcine) lock flush]	30
HEPARIN SOD (PORK) LOCK FLUSH SOLN 100 UNIT/ML [heparin sodium (porcine) lock flush]	30
HEPARIN SODIUM (PORCINE) PF SOLN 1000 UNIT/ML [heparin sodium (porcine)]	30
heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml	30
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 1000 UNIT/ML [heparin sodium (porcine)]	30
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 10000 UNIT/ML [heparin sodium (porcine)]	30
heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml	30

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 5000 UNIT/ML [<i>heparin sodium</i> (<i>porcine</i>)]	30
<i>heparin sodium lock flush soln 100 unit/ml</i>	30
<i>hetastarch-nacl soln 6-0.9 %</i>	30
HEXALEN CAP 50MG [<i>altretamine</i>]...	22
<i>homatropine sol 5% op</i>	72
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML [<i>insulin lispro</i>]	79
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML [<i>insulin lispro</i>].....	79
HUMATE-P SOLR 1000-2400 UNIT [<i>antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)</i>]	30
HUMATE-P SOLR 250-600 UNIT [<i>antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)</i>]	30
HUMATE-P SOLR 500-1200 UNIT [<i>antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)</i>]	30
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML [<i>insulin nph isophane & reg (human)</i>].....	79
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML [<i>insulin nph (human) (isophane)</i>]	79
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML [<i>insulin nph (human) (isophane)</i>].....	79
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML [<i>insulin regular (human)</i>]	79
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML [<i>insulin regular (human)</i>].....	79
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML [<i>insulin regular (human)</i>].....	79
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	38
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	38
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	38
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	38
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	65
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	65
<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	65
<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	66
<i>hydrocod poli-chlorphe poli er suer 10-8 mg/5ml</i>	58
<i>hydrocodone bitartrate-homatropine methylbromide soln 5-1.5 mg/5ml</i>	58
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5- 325 mg/15ml</i>	41
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10- 325 mg</i>	41
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	41
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5- 325 mg</i>	41
HYDROCORTISONE ACETATE SUPP 25 MG [<i>hydrocortisone acetate (rectal)</i>] 94	
<i>hydrocortisone butyr lipo base crea 0.1 %</i>	94
<i>hydrocortisone butyrate crea 0.1 %</i>	94
<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1 %</i>	94
<i>hydrocortisone butyrate soln 0.1 %</i>	94
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	94
<i>hydrocortisone lotn 2.5 %</i>	94
HYDROCORTISONE MICRONIZED POWD [<i>hydrocortisone micronized (bulk)</i>].....	94
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	94
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	76
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	76
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	76
HYDROCORTISONE-ACETIC ACID SOLN 1-2 % [<i>hydrocortisone w/acetic acid</i>] 70	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

HYDROCORTISONE-IDOQUINOL CREA	
1-1 % [<i>iodoquinol-hc</i>]	92
<i>hydromorphone hcl inj 2mg/ml</i>	41
<i>hydromorphone hcl inj 4mg/ml</i>	41
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	41
<i>hydromorphone hcl pf soln 10 mg/ml</i>	41
HYDROMORPHONE HCL SOLN 1 MG/ML	
[<i>hydromorphone hcl</i>]	41
HYDROMORPHONE HCL SOLN 2 MG/ML	
[<i>hydromorphone hcl</i>]	41
HYDROMORPHONE HCL SOLN 4 MG/ML	
[<i>hydromorphone hcl</i>]	41
HYDROMORPHONE HCL SUPP 3 MG	
[<i>hydromorphone hcl</i>]	41
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	41
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	41
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	15
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	22
<i>hydroxyzine hcl soln 50 mg/ml</i>	50
<i>hydroxyzine hcl syrp 10 mg/5ml</i>	50
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	50
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	50
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	50
HYPERRHO SOSY 1500 UNIT [<i>rho d</i>	
<i>immune globulin (human)</i>]	91
HYPERTET SOSY 250 UNIT/ML [<i>tetanus</i>	
<i>immune globulin (human)</i>]	87

I

IBRANCE CAPS 100 MG [<i>palbociclib</i>]	22
IBRANCE CAPS 125 MG [<i>palbociclib</i>]	22
IBRANCE CAPS 75 MG [<i>palbociclib</i>]	22
IBRANCE TABS 100 MG [<i>palbociclib</i>]	22
IBRANCE TABS 125 MG [<i>palbociclib</i>]	22
IBRANCE TABS 75 MG [<i>palbociclib</i>]	22
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	28

<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	22
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM [<i>ifosfamide</i>]	22
IFOSFAMIDE SOLR 3 GM [<i>ifosfamide</i>]	22
<i>ifosfamide/mesna kit mesna</i>	22
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	22
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	22
IMBRUVICA CAPS 140 MG [<i>ibrutinib</i>]	22
IMBRUVICA CAPS 70 MG [<i>ibrutinib</i>]	22
IMBRUVICA TABS 420 MG [<i>ibrutinib</i>]	22
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML	
[<i>durvalumab</i>]	22
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML	
[<i>durvalumab</i>]	22
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	12
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	55
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	55
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	55
<i>imiquimod cre 5%</i>	96
IMOGAM RABIES-HT SOLN 300	
UNIT/2ML [<i>rabies immune globulin</i>	
<i>(human)</i>]	91
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	41
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	42
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	42
INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG	
[<i>indomethacin sodium</i>]	42
INFLECTRA SOLR 100 MG [<i>infliximab-</i>	
<i>dyyb</i>]	84
INFUVITE ADULT SOLN [<i>multiple</i>	
<i>vitamin</i>]	97
INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH SOPN	
200 UNIT/ML [<i>insulin degludec</i>]	79
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100	
UNIT/ML [<i>insulin glargine-yfgn</i>]	79
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100	
UNIT/ML [<i>insulin glargine-yfgn</i>]	80

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

INSULIN SYRG MIS 0.3/29G [<i>insulin syringe/needle u-100</i>]	61
INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2	61
INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16	61
<i>insulin syringe/0.3ml/29g x 1</i>	62
<i>insulin syringe/needle u-100 misc</i>	61
INTELENCE TABS 25 MG [<i>etravirine</i>]	17
INTRON A SOLR 10000000 UNIT [<i>interferon alfa-2b</i>]	22
INTRON A SOLR 18000000 UNIT [<i>interferon alfa-2b</i>]	22
INTRON A SOLR 50000000 UNIT [<i>interferon alfa-2b</i>]	22
INTRON-A INJ 18MU [<i>interferon alfa-2b</i>]	22
INTRON-A INJ 25MU [<i>interferon alfa-2b</i>]	22
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML [<i>paliperidone palmitate</i>]	55
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML [<i>paliperidone palmitate</i>]	55
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML [<i>paliperidone palmitate</i>]	55
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML [<i>paliperidone palmitate</i>]	55
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML [<i>paliperidone palmitate</i>]	55
INVIRASE CAP 200MG [<i>saquinavir mesylate</i>]	17
INVIRASE TABS 500 MG [<i>saquinavir mesylate</i>]	17
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	90
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	90
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	90
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	28
ISENTHRESS TABS 400 MG [<i>raltegravir potassium</i>]	17

<i>isoflurane soln</i>	87
<i>isoniazid syr 50 mg/5ml</i>	15
<i>isoniazid tabs 100 mg</i>	15
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	15
<i>isosorb dinitrate-hydralazine tabs 20-37.5 mg</i>	39
<i>isosorbide dinitrate er tab 40mg er</i>	39
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	39
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	39
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	39
<i>isosorbide dinitrate tabs 40 mg</i>	39
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	39
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	39
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	39
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	39
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	96
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	96
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	96
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	8

J

JAKAFI TABS 10 MG [<i>ruxolitinib phosphate</i>]	22
JAKAFI TABS 15 MG [<i>ruxolitinib phosphate</i>]	22
JAKAFI TABS 20 MG [<i>ruxolitinib phosphate</i>]	22
JAKAFI TABS 25 MG [<i>ruxolitinib phosphate</i>]	22
JAKAFI TABS 5 MG [<i>ruxolitinib phosphate</i>]	22
JARDIANCE TABS 10 MG [<i>empagliflozin</i>]	80
JARDIANCE TABS 25 MG [<i>empagliflozin</i>]	80
JULUCA TABS 50-25 MG [<i>dolutegravir sodium-rilpivirine hcl</i>]	17

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

K

KANJINTI SOLR 420 MG [trastuzumab-anns]	22	KINERET SOSY 100 MG/0.67ML [anakinra]	84
KATERZIA SUSP 1 MG/ML [amlodipine benzoate]	36	KIRSTY SOLN 100 UNIT/ML [insulin aspart-xjhz]	80
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 10-5-0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	67	KIRSTY SOPN 100 UNIT/ML [insulin aspart-xjhz]	80
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	67	KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	23
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 40-5-0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	67	KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	23
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML [triamcinolone acetonide]	76	KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	23
ketamine hcl soln 100 mg/ml	87	KOATE-DVI SOLR 1000 UNIT [antihemophilic factor (human)]	30
ketoconazole crea 2 %	92	KOGENATE FS KIT 1000 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	30
ketoconazole sham 2 %	92	KOGENATE FS KIT 2000 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	31
ketoconazole tabs 200 mg	14	KOGENATE FS KIT 250 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	31
KETO-DIASTIX STRP [urine glucose-ketones test]	62	KOGENATE FS KIT 3000 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	31
KETONE TEST STRP [acetone (urine) test]	62	KOGENATE FS KIT 500 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	31
ketoprofen cap 50mg	42	KOVALTRY SOLR 1000 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	31
ketoprofen caps 75 mg	42	KOVALTRY SOLR 250 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	31
ketorolac tromethamine inj 30mg/ml	42	KOVALTRY SOLR 500 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	31
ketorolac tromethamine soln 0.5 %	70		
ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml	42		
ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml	42		
ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml	42		
KEYTRUDA SOL 50MG [pembrolizumab]	23		
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML [pembrolizumab]	23		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

K-PHOS TABS 500 MG [*potassium phosphate monobasic*] 67

L

labetalol hcl soln 5 mg/ml 34
labetalol hcl tabs 100 mg 35
labetalol hcl tabs 200 mg 35
labetalol hcl tabs 300 mg 35
lacosamide soln 10 mg/ml 46
lacosamide tabs 100 mg 46
lacosamide tabs 150 mg 46
lacosamide tabs 200 mg 46
lacosamide tabs 50 mg 46
LACRISERT INST 5 MG [*artificial tear insert*] 71
LACTATED RINGERS SOLN [*lactated ringer's (irrigation)*] 66
LACTATED RINGERS SOLN [*lactated ringer's*] 67
lactulose (encephalopathy) soln 10 gm/15ml 65
lactulose soln 10 gm/15ml 65
lamivudine soln 10 mg/ml 17
lamivudine tabs 100 mg 17
lamivudine tabs 150 mg 17
lamivudine tabs 300 mg 17
lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg 17
lamotrigine chew 25 mg 46
lamotrigine chew 5 mg 46
lamotrigine er tb24 100 mg 46
lamotrigine er tb24 200 mg 46
lamotrigine er tb24 25 mg 46
lamotrigine er tb24 250 mg 46
lamotrigine er tb24 300 mg 46
lamotrigine er tb24 50 mg 46
lamotrigine tabs 100 mg 46

lamotrigine tabs 150 mg 46
lamotrigine tabs 200 mg 46
lamotrigine tabs 25 mg 46
LANCING DEVICE MISC [*lancet devices*] 62
lansoprazole cpdr 30 mg 73
lapatinib ditosylate tabs 250 mg 23
LARTRUVO INJ 10MG/ML [*olaratumab*] 23
LARTRUVO INJ 190/19ML [*olaratumab*] 23
latanoprost soln 0.005 % 72
ledipasvir-sofosbuvir tabs 90-400 mg .. 17
leflunomide tabs 10 mg 85
leflunomide tabs 20 mg 85
lenalidomide caps 10 mg 23
lenalidomide caps 15 mg 23
lenalidomide caps 2.5 mg 23
lenalidomide caps 20 mg 23
lenalidomide caps 25 mg 23
lenalidomide caps 5 mg 23
letrozole tabs 2.5 mg 23
leucovor ca inj 50mg 84
leucovorin calcium tabs 25 mg 84
leucovorin calcium tabs 5 mg 84
LEUKERAN TABS 2 MG [*chlorambucil*] 23
leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml 82
levetiracetam er tb24 500 mg 46
levetiracetam er tb24 750 mg 46
levetiracetam soln 100 mg/ml 46
levetiracetam tabs 1000 mg 46
levetiracetam tabs 250 mg 46
levetiracetam tabs 500 mg 46
levetiracetam tabs 750 mg 47
levobunolol hcl soln 0.5 % 71
levocarnitine sf soln 1 gm/10ml 87
levocarnitine soln 1 gm/10ml 87

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

LEVOCARNITINE TABS 330 MG	
<i>[levocarnitine (metabolic modifiers)]</i>	87
levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml	12
levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml	12
levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml	12
levofloxacin soln 25 mg/ml	12
levofloxacin tabs 250 mg	12
levofloxacin tabs 500 mg	12
levofloxacin tabs 750 mg	12
levothyroxine sodium tabs 100 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 112 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 125 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 137 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 150 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 175 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 200 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 25 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 300 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 50 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 75 mcg	83
levothyroxine sodium tabs 88 mcg	83
lidocaine hcl (cardiac) pf sosy 100 mg/5ml	37
lidocaine hcl (cardiac) pf sosy 50 mg/5ml	37
lidocaine hcl soln 1 %	87
lidocaine hcl soln 2 %	87
lidocaine hcl soln 4 %	95
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	
<i>[lidocaine in d5w]</i>	37
lidocaine oint 5 %	95
lidocaine viscous hcl soln 2 %	72
lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1 200000	87
lidocaine-epinephrine soln 1 %-1 100000	87
lidocaine-epinephrine soln 2 %-1	
100000	87
lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %	95
LIKMEZ SUSP 500 MG/5ML	
<i>[metronidazole]</i>	12
linezolid soln 600 mg/300ml	12
linezolid susr 100 mg/5ml	12
linezolid tabs 600 mg	12
liothyronine sodium tabs 25 mcg	83
liothyronine sodium tabs 5 mcg	83
liothyronine sodium tabs 50 mcg	83
liraglutide sopn 18 mg/3ml	80
lisinopril tabs 10 mg	38
lisinopril tabs 2.5 mg	38
lisinopril tabs 20 mg	38
lisinopril tabs 30 mg	38
lisinopril tabs 40 mg	38
lisinopril tabs 5 mg	38
lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg	38
lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg	38
lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg	38
LITETOUCH INSULIN SYRINGE MISC 28G X 1/2	62
LITETOUCH INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2	62
lithium carbonate caps 150 mg	55
LITHIUM CARBONATE CAPS 300 MG	
<i>[lithium carbonate]</i>	55
lithium carbonate er tbc 300 mg	55
lithium carbonate er tbc 450 mg	55
LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	
<i>[lithium carbonate]</i>	55
lithium citrate syp 8meq/5ml	55
LOKELMA PACK 10 GM <i>[sodium zirconium cyclosilicate]</i>	66

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

LOKELMA PACK 5 GM [sodium zirconium cyclosilicate]	66	loxapine succinate caps 5 mg	55
lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml	17	loxapine succinate caps 50 mg	55
lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg	17	lubiprostone caps 24 mcg	74
lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg	17	lubiprostone caps 8 mcg	74
lorazepam tabs 0.5 mg	50	lurasidone hcl tabs 120 mg	55
lorazepam tabs 1 mg	50	lurasidone hcl tabs 20 mg	55
lorazepam tabs 2 mg	50	lurasidone hcl tabs 40 mg	55
losartan potassium tabs 100 mg	39	lurasidone hcl tabs 60 mg	55
losartan potassium tabs 25 mg	39	lurasidone hcl tabs 80 mg	55
losartan potassium tabs 50 mg	39	LYSODREN TAB 500MG [mitotane]	23
losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg	39	LYVISPAH PACK 10 MG [baclofen]	27
losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg	39	LYVISPAH PACK 20 MG [baclofen]	27
losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg	39	LYVISPAH PACK 5 MG [baclofen]	27
lovastatin tabs 10 mg	34	M	
lovastatin tabs 20 mg	34	magnesium sulfate inj 50%	47
lovastatin tabs 40 mg	34	MANGANESE CHLORIDE SOLN 0.1 MG/ML [manganese chloride]	67
LOVENOX SOSY 100 MG/ML [enoxaparin sodium]	31	manganese sulfate inj 0.1mg/ml	67
LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML [enoxaparin sodium]	31	maraviroc tabs 150 mg	17
LOVENOX SOSY 150 MG/ML [enoxaparin sodium]	31	maraviroc tabs 300 mg	17
LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML [enoxaparin sodium]	31	MATULANE CAPS 50 MG [procarbazine hcl]	23
LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML [enoxaparin sodium]	31	MAXIPIME INJ 1GM [cefepime hcl] ... 12	
LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML [enoxaparin sodium]	31	MEDISENSE HI/MID/LOW CONTROL LIQD [blood glucose calibration]	62
LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML [enoxaparin sodium]	31	MEDROL TABS 2 MG [methylprednisolone]	76
loxapine succinate caps 10 mg	55	medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg	82
loxapine succinate caps 25 mg	55	medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg	82
		medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg	82
		mefloquine hcl tabs 250 mg	15
		megestrol acetate susp 40 mg/ml	23
		megestrol acetate susp 400 mg/10ml ...	23

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

megestrol acetate tabs 20 mg	23
megestrol acetate tabs 40 mg	23
meloxicam tabs 15 mg	42
meloxicam tabs 7.5 mg	42
melphalan hcl solr 50 mg	23
melphalan tabs 2 mg	23
memantine hcl tabs 10 mg	51
memantine hcl tabs 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	51
memantine hcl tabs 5 mg	51
MENOPUR SOLR 75 UNIT [menotropins]	82
mercaptopurine susp 2000 mg/100ml ..	23
mercaptopurine tabs 50 mg	23
mesalamine enem 4 gm	72
mesalamine er cpcr 500 mg	72
mesalamine supp 1000 mg	73
mesalamine tbec 1.2 gm	73
mesna soln 100 mg/ml	87
MESNEX TABS 400 MG [mesna]	87
MESTINON SOLN 60 MG/5ML [pyridostigmine bromide]	26
metaproterenol sulfate syrp 10 mg/5ml	28
metaproterenol sulfate tab 10mg	28
metaproterenol sulfate tab 20mg	28
metformin hcl er tb24 500 mg	80
metformin hcl er tb24 750 mg	80
metformin hcl soln 500 mg/5ml	80
metformin hcl tabs 1000 mg	80
metformin hcl tabs 500 mg	80
metformin hcl tabs 850 mg	80
methadone hcl soln 5 mg/5ml	42
methadone hcl tabs 10 mg	42
methadone hcl tabs 5 mg	42
methazolamide tab 25mg	71
methazolamide tabs 50 mg	71

METHENAMINE HIPPURATE TABS 1 GM [methenamine hippurate]	19
methimazole tabs 10 mg	84
methimazole tabs 5 mg	84
methocarbamol tabs 500 mg	27
methocarbamol tabs 750 mg	27
methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml	23
methotrexate sodium soln 250 mg/10ml	23
methotrexate sodium tabs 2.5 mg	23
methoxsalen rapid caps 10 mg	96
methsuximide caps 300 mg	47
methyl dopa tabs 250 mg	38
methyl dopa tabs 500 mg	38
METHYLENE BLUE (ANTIDOTE) SOLN 1 % [methylene blue (antidote)]	75
methylene blue inj 1%	75
methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml	88
methylergonovine maleate tabs 0.2 mg	88
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 10 mg	44
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 20 mg	44
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 30 mg	44
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 40 mg	44
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 50 mg	44
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 60 mg	44
METHYLPHENIDATE HCL ER (OSM) TBCR 18 MG [methylphenidate hcl] ..	44
methylphenidate hcl er (osm) tbc 27 mg	44

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

<i>methyphenidate hcl er (osm) tbc 36 mg</i>	44	<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	35
<i>methyphenidate hcl er (osm) tbc 54 mg</i>	44	<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	35
<i>methyphenidate hcl er tbc 10 mg</i>	45	<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	35
<i>methyphenidate hcl er tbc 20 mg</i>	45	<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	35
<i>methyphenidate hcl tabs 10 mg</i>	45	<i>metronidazole caps 375 mg</i>	15
<i>methyphenidate hcl tabs 20 mg</i>	45	<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	92
<i>methyphenidate hcl tabs 5 mg</i>	45	<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	92
<i>methyprednisolone acetate susp 40</i> <i>mg/ml</i>	76	METRONIDAZOLE SOLN 500 MG/100ML <i>[metronidazole]</i>	15
<i>methyprednisolone acetate susp 80</i> <i>mg/ml</i>	76	<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	15
<i>methyprednisolone sodium succ solr</i> <i>1000 mg</i>	76	<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	15
<i>methyprednisolone sodium succ solr</i> <i>125 mg</i>	76	<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	37
<i>methyprednisolone sodium succ solr 40</i> <i>mg</i>	76	<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	37
<i>methyprednisolone tabs 16 mg</i>	76	<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	37
<i>methyprednisolone tabs 4 mg</i>	76	MICRO-BUMINTEST KIT <i>[albumin</i> <i>(urine) test]</i>	62
<i>methyprednisolone tbpk 4 mg</i>	76	<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	50
<i>methytestosterone caps 10 mg</i>	77	<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	50
<i>methytestosterone tabs 10 mg</i>	77	<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	50
<i>metoclopramide hcl soln 10 mg/10ml</i> ..	74	<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	51
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	74	<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	28
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	74	<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	28
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	74	<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	28
<i>metolazone tabs 10 mg</i>	66	MIFEPREX TABS 200 MG <i>[mifepristone]</i>	88
<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	66	MINIMED RESERVOIR 1.8ML MISC <i>[insulin infusion pump supplies]</i>	62
<i>metolazone tabs 5 mg</i>	66	<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	12
METOPIRON CAPS 250 MG <i>[metyrapone]</i>	87	<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	12
<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i> ...	35	<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	12
<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i> ...	35	<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	12
<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	35	<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	38
<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	35	<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	38
		<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	56
		<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	56
		<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	56
		<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	56

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

misoprostol tabs 100 mcg	73	MORPHINE SULFATE SUPP 10 MG	
misoprostol tabs 200 mcg	73	[morphine sulfate]	42
mitomycin solr 20 mg	23	MORPHINE SULFATE SUPP 20 MG	
mitomycin solr 40 mg	23	[morphine sulfate]	42
mitomycin solr 5 mg	23	MORPHINE SULFATE SUPP 30 MG	
mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml	24	[morphine sulfate]	42
modafinil tabs 100 mg	45	MORPHINE SULFATE SUPP 5 MG	
modafinil tabs 200 mg	45	[morphine sulfate]	42
mometasone furoate crea 0.1 %	94	MORPHINE SULFATE TABS 15 MG	
mometasone furoate oint 0.1 %	94	[morphine sulfate]	42
mometasone furoate soln 0.1 %	94	MORPHINE SULFATE TABS 30 MG	
MONOCLATE-P INJ 1000UNIT		[morphine sulfate]	42
[antihemophilic factor (human)]	31	moxifloxacin hcl in nacl soln 400	
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC		mg/250ml	12
25G X 5/8.....	62	moxifloxacin hcl soln 0.5 %	70
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC		moxifloxacin hcl tabs 400 mg	12
27G X 1/2.....	62	mupirocin calcium crea 2 %	92
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC		mupirocin oint 2 %	92
29G X 1/2.....	62	MUSE PLLT 1000 MCG [alprostadil	
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC U-		(vasodilator)]	92
100 1 ML [insulin syringes		MUSE PLLT 250 MCG [alprostadil	
(disposable)]	62	(vasodilator)]	92
MONOJECT ULTRA COMFORT SYRINGE		MUSE PLLT 500 MCG [alprostadil	
MISC 28G X 1/2.....	62	(vasodilator)]	92
montelukast sodium chew 4 mg	90	MUSE SUP 125MCG [alprostadil	
montelukast sodium chew 5 mg	90	(vasodilator)]	92
montelukast sodium tabs 10 mg	90	MUSTARGEN INJ 10MG	
morphine sulfate (concentrate) soln 100		[mechlorethamine hcl]	24
mg/5ml	42	MVASI SOLN 100 MG/4ML [bevacizumab-	
morphine sulfate er tbc 100 mg	42	awwb)]	24
morphine sulfate er tbc 15 mg	42	MVASI SOLN 400 MG/16ML	
morphine sulfate er tbc 200 mg	42	[bevacizumab-awwb]	24
morphine sulfate er tbc 30 mg	42	mycophenolate mofetil caps 250 mg	85
morphine sulfate er tbc 60 mg	42	mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml 85	
MORPHINE SULFATE SOLN 15 MG/ML		mycophenolate mofetil tabs 500 mg	85
[morphine sulfate]	42	MYLERAN TABS 2 MG [busulfan]	24

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

NITROFURANTOIN MONOHYD MACRO	
CAPS 100 MG <i>[nitrofurantoin monohyd macro]</i>	19
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	19
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	39
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	39
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	39
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	40
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	40
<i>nitroglycerin soln 5 mg/ml</i>	40
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	40
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	40
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	40
<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	38
<i>nizatidine soln 15 mg/ml</i>	73
<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>	28
<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	82
NORPACE CR CP12 100 MG	
<i>[disopyramide phosphate]</i>	37
NORPACE CR CP12 150 MG	
<i>[disopyramide phosphate]</i>	37
<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i>	56
<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i>	56
<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i>	56
<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	56
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	56
NOVA MAX PLUS GLU/KET CONTROL	
LIQD <i>[blood glucose calibration]</i>	62
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE	
MISC 30G X 8 MM <i>[insulin pen needle]</i>	
.....	62
NOVOTWIST PEN NEEDLE MISC 32G X 5	
MM <i>[insulin pen needle]</i>	62
NULOJIX SOLR 250 MG <i>[belatacept]</i>	85
NUTRILIPID EMUL 20 % <i>[fat emulsion plant based (soy)]</i>	65
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	92

<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	93
NYSTATIN POW <i>[nystatin]</i>	14
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	14
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	14
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	94
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	94

O

<i>octreotide acetate inj 100mcg</i>	83
<i>octreotide acetate inj 500mcg</i>	83
<i>octreotide acetate inj 50mcg/ml</i>	83
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	83
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	83
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	83
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	83
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	83
<i>octreotide acetate sosy 100 mcg/ml</i>	83
<i>octreotide acetate sosy 50 mcg/ml</i>	83
<i>octreotide acetate sosy 500 mcg/ml</i>	83
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	
<i>[emtricitabine- rilpivirine-tenofovir alafenamide fumarate]</i>	17
<i>ofloxacin soln 0.3 %</i>	70
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	56
<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	56
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	56
<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	56
<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	56
<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	56
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	73
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	73
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	73
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	
<i>[somatropin]</i>	83

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML [somatropin]	83
ON CALL EXPRESS GLUCOSE CONTR SOLN [blood glucose calibration]	62
ondansetron hcl soln 4 mg/2ml	73
ondansetron hcl soln 4 mg/5ml	73
ondansetron hcl tabs 4 mg	73
ondansetron hcl tabs 8 mg	73
ondansetron tbdp 4 mg	73
ondansetron tbdp 8 mg	73
ONETOUCH DELICA LANCING DEVICE MIS LANC DEV [lancet devices]	62
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET30G MISC [lancets]	62
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET33G MISC [lancets]	63
ONETOUCH ULTRA TEST STRP [glucose blood]	63
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETS MISC [lancets]	63
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT W/DEVICE [blood glucose monitoring supplies]	63
ONETOUCH VERIO LIQD [blood glucose calibration]	63
ONETOUCH VERIO LIQD HIGH [blood glucose calibration]	63
ophthalmic irrigation solution - intraocular soln	71
OPSUMIT TABS 10 MG [macitentan]	40
OPTUMRX GLUCOSE CONTROL SOLN [blood glucose calibration]	63
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML [abatacept]	85
ORENCIA SOLR 250 MG [abatacept]	85
ORENCIA SOSY 125 MG/ML [abatacept]	85
ORILISSA TABS 150 MG [elagolix sodium]	82
ORILISSA TABS 200 MG [elagolix sodium]	82
oseltamivir phosphate caps 30 mg	17
oseltamivir phosphate caps 45 mg	17
oseltamivir phosphate caps 75 mg	17
oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml	18
OSPHEA TABS 60 MG [ospemifene] ..	81
OTEZLA TAB 10/20/30 [apremilast] ..	85
OTEZLA TAB 30MG [apremilast] ..	85
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML [oxacillin sodium in dextrose]	12
oxazepam caps 10 mg	51
oxazepam caps 15 mg	51
oxazepam caps 30 mg	51
oxcarbazepine susp 300 mg/5ml	47
oxcarbazepine tabs 150 mg	47
oxcarbazepine tabs 300 mg	47
oxcarbazepine tabs 600 mg	47
oxybutynin chloride er tb24 10 mg	96
oxybutynin chloride er tb24 15 mg	96
oxybutynin chloride er tb24 5 mg	97
oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml	97
oxybutynin chloride tabs 5 mg	97
oxycodone hcl caps 5 mg	43
oxycodone hcl conc 100 mg/5ml	43
OXYCODONE HCL SOLN 5 MG/5ML [oxycodone hcl]	43
oxycodone hcl tabs 10 mg	43
oxycodone hcl tabs 5 mg	43
oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg	43
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML [oxytocin]	88

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML [semaglutide]	80
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML [semaglutide]	80
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML [semaglutide]	80

P

paclitaxel conc 300 mg/50ml	24
pamidronate disodium solr 90 mg	84
pantoprazole sodium tbec 20 mg	74
pantoprazole sodium tbec 40 mg	74
PAREGORIC TIN 2MG/5ML [paregoric]	74
paroxetine hcl tabs 10 mg	56
paroxetine hcl tabs 20 mg	56
paroxetine hcl tabs 30 mg	56
paroxetine hcl tabs 40 mg	56
PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG [nirmatrelvir-ritonavir] ...	18
PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG [nirmatrelvir-ritonavir] ...	18
pazopanib hcl tabs 200 mg	24
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML [peginterferon alfa-2a]	18
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML [peginterferon alfa-2a]	18
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML [pemetrexed disodium]	24
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML [pemetrexed disodium]	24
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML [pemetrexed disodium]	24
pemetrexed disodium solr 100 mg	24
pemetrexed disodium solr 500 mg	24
pen needles 5/16	63
penicillamine caps 250 mg	75

penicillin g potassium solr 20000000 unit	12
penicillin g potassium solr 5000000 unit	12
penicillin g procaine susp 600000 unit/ml	12
penicillin g sodium solr 5000000 unit ...	13
penicillin v potassium solr 125 mg/5ml	13
penicillin v potassium solr 250 mg/5ml	13
penicillin v potassium tabs 250 mg	13
penicillin v potassium tabs 500 mg	13
pentamidine isethionate solr 300 mg ...	15
PENTASA CPCR 250 MG [mesalamine]	73
PENTASA CPCR 500 MG [mesalamine]	73
pentoxifylline er tbc 400 mg	31
permethrin crea 5 %	96
perphenazine tabs 16 mg	56
perphenazine tabs 2 mg	56
perphenazine tabs 4 mg	56
perphenazine tabs 8 mg	56
PHARMACIST CHOICE LANCETS MISC [lancets]	63
phenelzine sulfate tabs 15 mg	56
PHENOBARBITAL ELIX 20 MG/5ML [phenobarbital]	51
PHENOBARBITAL TABS 100 MG [phenobarbital]	51
PHENOBARBITAL TABS 16.2 MG [phenobarbital]	51
PHENOBARBITAL TABS 30 MG [phenobarbital]	51
PHENOBARBITAL TABS 32.4 MG [phenobarbital]	51
PHENOBARBITAL TABS 60 MG [phenobarbital]	51
PHENOBARBITAL TABS 64.8 MG [phenobarbital]	51

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

PHENOBARBITAL TABS 97.2 MG	
<i>[phenobarbital]</i>	51
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	26
<i>phentermine hcl caps 15 mg</i>	87
<i>phentermine hcl tabs 37.5 mg</i>	87
<i>phentolamine mesylate solr 5 mg</i>	38
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	
<i>[phenylephrine hcl (mydriatic)]</i>	72
<i>phenylephrine hcl soln 2.5 %</i>	72
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	47
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	47
<i>phenytoin susp 100 mg/4ml</i>	47
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	47
PHOSPHOLINE IODIDE SOL 0.125%OP	
<i>[echothiophate iodide]</i>	72
PHYSOSTIGMINE SALICYLATE SOLN 1 MG/ML	
<i>[physostigmine salicylate]</i>	75
<i>phytonadione tabs 5 mg</i>	97
<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	71
<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	71
<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	71
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	26
<i>pimozide tabs 2 mg</i>	56
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	80
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	80
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	80
<i>piperacillin sodium/ tazobactam sodium inj 36-4.5gm</i>	13
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	13
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	13
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	13
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	90
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	90
PLASMANATE SOLN 5 % <i>[plasma protein fraction]</i>	31
<i>podofilox soln 0.5 %</i>	96
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	70
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	14
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	
<i>[potassium acetate]</i>	67
<i>potassium chloride crys er tbc 10 meq</i>	67
<i>potassium chloride crys er tbc 20 meq</i>	67
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	68
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	68
<i>potassium chloride er tbc 20 meq</i>	68
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	
<i>[potassium chloride]</i>	68
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	68
POTASSIUM CITRATE ER TBCR 10 MEQ (1080 MG)	
<i>[potassium citrate (alkalinizer)]</i>	64
POTASSIUM CITRATE ER TBCR 5 MEQ (540 MG)	
<i>[potassium citrate (alkalinizer)]</i>	64
POTASSIUM PHOSPHATES(66 MEQ K) SOLN 45 MMOLE/15ML	
<i>[potassium phosphates]</i>	68
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	49
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	49
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	49
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	49
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	49

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg	49	pregabalin caps 150 mg	47
prasugrel hcl tabs 10 mg	31	pregabalin caps 200 mg	47
prasugrel hcl tabs 5 mg	31	pregabalin caps 225 mg	47
pravastatin sodium tabs 10 mg	34	pregabalin caps 25 mg	47
pravastatin sodium tabs 20 mg	34	pregabalin caps 300 mg	47
pravastatin sodium tabs 40 mg	34	pregabalin caps 50 mg	47
pravastatin sodium tabs 80 mg	34	pregabalin caps 75 mg	48
praziquantel tabs 600 mg	8	PREGNYL SOLR 10000 UNIT [chorionic gonadotropin]	82
prazosin hcl caps 1 mg	33	PREMARIN SOLR 25 MG [estrogens, conjugated]	81
prazosin hcl caps 2 mg	33	PREZISTA TABS 150 MG [darunavir]	18
prazosin hcl caps 5 mg	33	PREZISTA TABS 75 MG [darunavir]	18
PRECISION XTRA KETONE STRP [ketone blood test]	63	primaquine phosphate tabs 26.3 (15 base) mg	15
PRED MILD SUSP 0.12 % [prednisolone acetate (ophth)]	70	primidone tabs 250 mg	47
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 % [gentamicin-prednisolone acetate]	70	primidone tabs 50 mg	47
PRED-G SUSP 0.3-1 % [gentamicin-prednisolone acetate]	70	PRIMSOL SOL 50MG/5ML [trimethoprim hcl]	19
prednisolone acetate susp 1 %	70	probenecid tab 500mg	68
prednisolone sodium phosphate soln 1 %	71	procainamide hcl soln 100 mg/ml	37
prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml	76	prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml	56
prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml	76	prochlorperazine maleate tabs 10 mg ..	56
prednisolone soln 15 mg/5ml	76	prochlorperazine maleate tabs 5 mg	56
prednisone soln 5 mg/5ml	76	prochlorperazine supp 25 mg	73
prednisone tabs 1 mg	76	PROCRT SOLN 10000 UNIT/ML [epoetin alfa]	32
prednisone tabs 10 mg	76	PROCRT SOLN 2000 UNIT/ML [epoetin alfa]	33
prednisone tabs 2.5 mg	76	PROCRT SOLN 20000 UNIT/ML [epoetin alfa]	33
prednisone tabs 20 mg	76	PROCRT SOLN 3000 UNIT/ML [epoetin alfa]	33
prednisone tabs 5 mg	76	PROCRT SOLN 4000 UNIT/ML [epoetin alfa]	33
prednisone tabs 50 mg	76		
prednisone tbpk 5 mg (21)	76		
pregabalin caps 100 mg	47		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML [<i>epoetin alfa</i>]	33
PROFILNINE SOLR 1000 UNIT [<i>factor ix complex</i>]	31
PROFILNINE SOLR 500 UNIT [<i>factor ix complex</i>]	31
PROGESTERONE CAPS 100 MG [<i>progesterone</i>]	83
PROGESTERONE CAPS 200 MG [<i>progesterone</i>]	83
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	83
PROGESTERONE WETTABLE POWD [<i>progesterone (bulk)</i>]	83
PROGRAF SOLN 5 MG/ML [<i>tacrolimus</i>]	85
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	19
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	20
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	37
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	37
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	37
<i>propantheline bromide tab 15mg</i>	26
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	72
<i>propofol emul 200 mg/20ml</i>	51
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	35
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	35
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	35
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	35
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	35
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	35
<i>propranolol hcl soln 40 mg/5ml</i>	35
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	35
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	35
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	35
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	35
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	35
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	84
PROSOL SOLN 20 % [<i>amino acid infusion</i>]	65

<i>protamine sulfate soln 10 mg/ml</i>	31
PROVISC SOSY 5.5 MG/0.55ML [<i>sodium hyaluronate</i>]	72
<i>prucalopride succinate tabs 1 mg</i>	74
<i>prucalopride succinate tabs 2 mg</i>	74
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML [<i>dornase alfa</i>]	90
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	15
<i>pyridostigmine bromide er tbc 180 mg</i>	26
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	26
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	26
<i>pyridoxine hcl soln 100 mg/ml</i>	97
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	15

Q

QBRELIS SOLN 1 MG/ML [<i>lisinopril</i>]	39
QSYMIA CP24 11.25-69 MG [<i>phentermine hcl-topiramate</i>]	87
QSYMIA CP24 15-92 MG [<i>phentermine hcl-topiramate</i>]	87
QSYMIA CP24 3.75-23 MG [<i>phentermine hcl-topiramate</i>]	87
QSYMIA CP24 7.5-46 MG [<i>phentermine hcl-topiramate</i>]	87
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	56
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	56
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	57
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	57
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	57
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	57
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	57
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	57
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	57
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	57
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	57

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

quinidine gluconate er tbc 324 mg	37
quinidine sulfate er tab 300mg er	37
quinidine sulfate tabs 200 mg	37
quinidine sulfate tabs 300 mg	37

R

raloxifene hcl tabs 60 mg	81
RECOMBINATE SOLR 220-400 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	31
RECOMBINATE SOLR 401-800 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	31
RECOMBINATE SOLR 801-1240 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	31
REFACTO INJ 250UNIT [antihemophilic factor (recombinant)]	32
REFACTO INJ 500UNIT [antihemophilic factor (recombinant)]	32
REMOTULIN SOLN 100 MG/20ML [treprostinil]	90
REMOTULIN SOLN 20 MG/20ML [treprostinil]	90
REMOTULIN SOLN 200 MG/20ML [treprostinil]	90
REMOTULIN SOLN 50 MG/20ML [treprostinil]	91
repaglinide tabs 0.5 mg	80
repaglinide tabs 1 mg	80
repaglinide tabs 2 mg	80
RESCRIPTOR TAB 100 MG [delavirdine mesylate]	18
RESCRIPTOR TAB 200MG [delavirdine mesylate]	18
RETIN-A CREA 0.025 % [tretinoin]	95
RETIN-A CREA 0.05 % [tretinoin]	95

RETIN-A CREA 0.1 % [tretinoin]	95
RETIN-A GEL 0.01 % [tretinoin]	95
RETIN-A GEL 0.025 % [tretinoin]	95
RHOPHYLAC SOSY 1500 UNIT/2ML [rho d immune globulin (human)]	91
RIABNI SOLN 100 MG/10ML [rituximab- arrx]	24
ribavirin cap 200mg	18
ribavirin tabs 200 mg	18
RIDAURA CAPS 3 MG [auranofin]	74
rifampin caps 150 mg	15
rifampin caps 300 mg	15
rifampin solr 600 mg	15
riluzole tabs 50 mg	51
rimantadine hcl tabs 100 mg	18
RIMSO-50 SOLN 50 % [dimethyl sulfoxide]	87
ringers irrigation sol	66
RINGERS SOLN [ringer's]	68
risedronate sodium tabs 35 mg	84
RISPERIDONE SOLN 1 MG/ML [risperidone]	57
risperidone tabs 0.25 mg	57
risperidone tabs 0.5 mg	57
risperidone tabs 1 mg	57
risperidone tabs 2 mg	57
risperidone tabs 3 mg	57
risperidone tabs 4 mg	57
ritonavir tabs 100 mg	18
rizatriptan benzoate tabs 10 mg	48
rizatriptan benzoate tabs 5 mg	48
rizatriptan benzoate tbdp 10 mg	48
rizatriptan benzoate tbdp 5 mg	48
rocuronium bromide soln 50 mg/5ml ...	51
ropinirole hcl tabs 0.25 mg	49
ropinirole hcl tabs 0.5 mg	49
ropinirole hcl tabs 1 mg	49

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

ropinirole hcl tabs 2 mg	49
ropinirole hcl tabs 3 mg	49
ropinirole hcl tabs 4 mg	49
ropinirole hcl tabs 5 mg	50
rosuvastatin calcium tabs 10 mg	34
rosuvastatin calcium tabs 20 mg	34
rosuvastatin calcium tabs 40 mg	34
rosuvastatin calcium tabs 5 mg	34

S

sacubitril-valsartan tabs 24-26 mg	39
sacubitril-valsartan tabs 49-51 mg	39
sacubitril-valsartan tabs 97-103 mg	39
SAFESNAP INSULIN	
SYRINGE/0.3ML/30G X 5/16	63
SAFESNAP INSULIN	
SYRINGE/0.5ML/29G X 1/2	63
SAFESNAP INSULIN	
SYRINGE/0.5ML/30G X 5/16	63
SAFESNAP INSULIN SYRINGE/1ML/29G	
X 1/2	63
SALSALATE TABS 500 MG [salsalate]..	43
SALSALATE TABS 750 MG [salsalate]..	43
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	
[collagenase]	96
sapropterin dihydrochloride pack 100	
mg	87
sapropterin dihydrochloride pack 500	
mg	87
sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg	
.....	88
SAVELLA TABS 100 MG [milnacipran hcl]	
.....	51
SAVELLA TABS 12.5 MG [milnacipran	
hcl].....	51
SAVELLA TABS 25 MG [milnacipran hcl]	
.....	51

SAVELLA TABS 50 MG [milnacipran hcl]	
.....	51
scopolamine hydrobromide inj 0.4mg/ml	
.....	26
scopolamine pt72 1 mg/3days	73
selegiline hcl caps 5 mg	50
selegiline hcl tabs 5 mg	50
selenium inj 40mcg/ml	68
selenium sulfide lotn 2.5 %	93
SELZENTRY TABS 25 MG [maraviroc] .	18
SELZENTRY TABS 75 MG [maraviroc] .	18
sertraline hcl conc 20 mg/ml	57
sertraline hcl tabs 100 mg	57
sertraline hcl tabs 25 mg	57
sertraline hcl tabs 50 mg	57
sevelamer carbonate pack 2.4 gm	66
sevelamer carbonate tabs 800 mg	66
sevoflurane soln	88
SIDEKICK BLOOD GLUCOSE SYSTEM	
KIT SYSTEM [blood glucose meter	
disposable with test strips]	63
sildenafil citrate susr 10 mg/ml	40
sildenafil citrate tabs 20 mg	40
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 % [silver	
sulfadiazine].....	93
SIMULECT SOLR 10 MG [basiliximab]..	85
SIMULECT SOLR 20 MG [basiliximab]..	85
simvastatin tabs 10 mg	34
simvastatin tabs 20 mg	34
simvastatin tabs 40 mg	34
simvastatin tabs 5 mg	34
simvastatin tabs 80 mg	34
sirolimus soln 1 mg/ml	85
sirolimus tabs 0.5 mg	85
sirolimus tabs 1 mg	85
sirolimus tabs 2 mg	85

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

SODIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML [sodium acetate] 65	SOLU-CORTEF SOLR 100 MG [hydrocortisone sod succinate] 76
sodium bicarbonate inj 4.2% 65	SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG [hydrocortisone sod succinate] 77
sodium bicarbonate inj 7.5% 65	SOLU-CORTEF SOLR 250 MG [hydrocortisone sod succinate] 77
sodium bicarbonate inj 8.4% 68	SOLU-CORTEF SOLR 500 MG [hydrocortisone sod succinate] 77
sodium bicarbonate soln 4.2 % 65	SOLU-MEDROL (PF) SOLR 1000 MG [methylprednisolone sod succ] 77
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 % [sodium chloride] 68	SOLU-MEDROL (PF) SOLR 125 MG [methylprednisolone sod succ] 77
sodium chloride 0.45% inj 0.45% 68	SOLU-MEDROL (PF) SOLR 40 MG [methylprednisolone sod succ] 77
SODIUM CHLORIDE BACTERIOSTATIC SOLN 0.9 % [bacteriostatic sodium chloride] 68	SOLU-MEDROL SOLR 2 GM [methylprednisolone sod succ] 77
sodium chloride flush soln 0.9 % 66	SOLU-MEDROL SOLR 500 MG [methylprednisolone sod succ] 77
SODIUM CHLORIDE NEBU 0.9 % [sodium chloride (inhalant)] 91	sotalol hcl tab 120mg 35
SODIUM CHLORIDE NEBU 3 % [sodium chloride (inhalant)] 91	sotalol hcl tab 160mg 35
SODIUM CHLORIDE NEBU 7 % [sodium chloride (inhalant)] 91	sotalol hcl tabs 240 mg 35
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 % [sodium chloride] 68	sotalol hcl tabs 80 mg 35
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 % [sodium chloride (gu irrigant)] 66	SOVALDI TABS 400 MG [sofosbuvir] 18
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 % [sodium chloride] 68	SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT [tiotropium bromide] 91
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML [sodium chloride] 68	spironolactone susp 25 mg/5ml 68
SODIUM PHOSPHATES SOLN 45 MMOLE/15ML [sodium phosphates (sodium phosphate dibasic & monobasic)] 68	spironolactone tabs 100 mg 39
sodium polystyrene sulfonate powd 88	spironolactone tabs 25 mg 39
SODIUM THIOSULFATE SOLN 250 MG/ML [sodium thiosulfate] 75	spironolactone tabs 50 mg 39
sofosbuvir-velpatasvir tabs 400-100 mg 18	spironolactone-hctz tabs 25-25 mg 39
solifenacin succinate tabs 10 mg 97	SSKI SOLN 1 GM/ML [potassium iodide (expectorant)] 68
solifenacin succinate tabs 5 mg 97	stavudine cap 15mg 18

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

sterile water for injection soln	88
STERILE WATER FOR INJECTION SOLN	
[water for injection, sterile]	68
STERILE WATER FOR IRRIGATION	
SOLN [water for irrigation, sterile]	66
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5	
MCG/ACT [tiotropium bromide-olodaterol hcl]	91
streptomycin sulfate solr 1 gm	13
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5	
MCG/ACT [olodaterol hcl]	91
succinylcholine chloride soln 20 mg/ml	
.....	58
sucralfate tabs 1 gm	74
SUFENTANIL CITRATE SOLN 50 MCG/ML	
[sufentanil citrate]	43
sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 % 93	
sulfacetamide sodium soln 10 %	70
sulfacetamide-prednisolone soln 10-0.23 %	71
sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml	13
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml	13
sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg	13
sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg	13
sulfasalazine tabs 500 mg	13
sulfasalazine tbec 500 mg	13
sulindac tabs 150 mg	43
sulindac tabs 200 mg	43
sumatriptan soln 20 mg/act	48
sumatriptan soln 5 mg/act	48
sumatriptan succinate refill soct 6 mg/0.5ml	48
sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml 48	

sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml 48	
sumatriptan succinate tabs 100 mg	48
sumatriptan succinate tabs 25 mg	48
sumatriptan succinate tabs 50 mg	49
sunitinib malate caps 12.5 mg	24
sunitinib malate caps 25 mg	24
sunitinib malate caps 37.5 mg	24
sunitinib malate caps 50 mg	24
SUPRAX TAB 400MG [cefixime]	13
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE	
MISC 29G X 1/2.....	63
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE	
MISC 30G X 5/16	63
SURE COMFORT PEN NEEDLES MISC	
31G X 5 MM [insulin pen needle]	63
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG	
[efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate]	18
SYMFI TABS 600-300-300 MG [efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate]	18
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML	
[palivizumab]	18
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML	
[palivizumab]	18
SYNAREL SOLN 2 MG/ML [nafarelin acetate]	82

T

TABLOID TABS 40 MG [thioguanine]	24
tacrolimus caps 0.5 mg	86
tacrolimus caps 1 mg	86
tacrolimus caps 5 mg	86
TACROLIMUS OINT 0.03 % [tacrolimus (topical)]	96
TACROLIMUS OINT 0.1 % [tacrolimus (topical)]	96

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

tadalafil (pah) tabs 20 mg	40	terbinafine hcl tabs 250 mg	14
tadalafil tabs 10 mg	92	terbutaline sulfate soln 1 mg/ml	28
tadalafil tabs 2.5 mg	92	terbutaline sulfate tabs 2.5 mg	28
tadalafil tabs 20 mg	92	terbutaline sulfate tabs 5 mg	28
tadalafil tabs 5 mg	92	teriflunomide tabs 14 mg	52
TADLIQ SUSP 20 MG/5ML [tadalafil		teriflunomide tabs 7 mg	52
(pulmonary hypertension)]	40	TERUMO INSULIN SYRINGE/1ML/30G X	
TAGRISSO TABS 40 MG [osimertinib		3/8	64
mesylate]	24	testosterone cypionate soln 100 mg/ml 77	
TAGRISSO TABS 80 MG [osimertinib		testosterone cypionate soln 200 mg/ml 77	
mesylate]	24	testosterone gel 1.62 %	77
tamoxifen citrate tabs 10 mg	24	TESTOSTERONE PROPIONATE POWD	
tamoxifen citrate tabs 20 mg	24	[testosterone propionate (bulk)]	77
tamsulosin hcl caps 0.4 mg	27	tetrabenazine tabs 12.5 mg	51
TAXOTERE INJ 20/0.5ML [docetaxel]	24	tetrabenazine tabs 25 mg	51
TAXOTERE INJ 80MG/2ML [docetaxel] .	24	TETRACAINE HCL SOLN 0.5 %	
tazarotene crea 0.1 %	96	[tetracaine hcl (ophth)]	72
tazarotene gel 0.05 %	96	tetracycline hcl caps 250 mg	13
tazarotene gel 0.1 %	96	tetracycline hcl caps 500 mg	13
TAZORAC CREA 0.05 % [tazarotene]	96	THALOMID CAPS 100 MG [thalidomide]	
TECHLITE PEN NEEDLES MISC 32G X 8			25
MM [insulin pen needle]	63	THALOMID CAPS 150 MG [thalidomide]	
temazepam caps 15 mg	51		25
temazepam caps 30 mg	51	THALOMID CAPS 200 MG [thalidomide]	
temozolomide caps 100 mg	24		25
temozolomide caps 140 mg	24	THALOMID CAPS 50 MG [thalidomide] 25	
temozolomide caps 180 mg	24	theophylline cr tab 100mg cr	91
temozolomide caps 20 mg	24	theophylline cr tab 200mg cr	91
temozolomide caps 250 mg	24	theophylline er tab 300mg er	91
temozolomide caps 5 mg	24	theophylline er tab 450mg er	91
temsirolimus soln 25 mg/ml	24	theophylline er tb24 400 mg	91
tenofovir disoproxil fumarate tabs 300		thiamine hcl soln 100 mg/ml	97
mg	18	THINPRO INSULIN SYRINGE/0.3ML/31G	
terazosin hcl caps 1 mg	33	X 3/8	64
terazosin hcl caps 10 mg	33	THINPRO INSULIN SYRINGE/0.5ML/31G	
terazosin hcl caps 2 mg	33	X 3/8	64
terazosin hcl caps 5 mg	33		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

THINPRO INSULIN SYRINGE/1ML/31G X 3/8	64	tolbutamide tab 500mg	80
thioridazine hcl tabs 10 mg	57	topiramate cpsp 15 mg	47
thioridazine hcl tabs 100 mg	57	topiramate cpsp 25 mg	47
thioridazine hcl tabs 25 mg	57	topiramate soln 25 mg/ml	47
thioridazine hcl tabs 50 mg	57	topiramate tabs 100 mg	47
thiotepa solr 15 mg	25	topiramate tabs 200 mg	47
thiothixene caps 1 mg	57	topiramate tabs 25 mg	47
thiothixene caps 10 mg	57	topiramate tabs 50 mg	47
thiothixene caps 2 mg	57	topotecan hcl solr 4 mg	25
thiothixene caps 5 mg	57	torsemide tabs 10 mg	66
THROMBIN-JMI SOLR 20000 UNIT		torsemide tabs 100 mg	66
[thrombin]	32	torsemide tabs 20 mg	66
THROMBIN-JMI SOLR 5000 UNIT		torsemide tabs 5 mg	66
[thrombin]	32	tramadol hcl tabs 50 mg	43
ticagrelor tabs 60 mg	32	tranexamic acid soln 1000 mg/10ml	32
ticagrelor tabs 90 mg	32	tranexamic acid tabs 650 mg	32
timolol maleate soln 0.25 %	71	TRANSDERM-SCOP PT72 1 MG/3DAYS	
timolol maleate soln 0.5 %	71	[scopolamine]	73
tiopronin tabs 100 mg	88	tranylcypromine sulfate tabs 10 mg	57
TIVICAY PD TBSO 5 MG [dolutegravir sodium]	18	TRAVASOL SOLN 10 % [amino acid infusion]	65
TIVICAY TABS 10 MG [dolutegravir sodium]	18	trazodone hcl tabs 100 mg	57
TIVICAY TABS 25 MG [dolutegravir sodium]	18	trazodone hcl tabs 150 mg	57
TIVICAY TABS 50 MG [dolutegravir sodium]	18	trazodone hcl tabs 50 mg	57
tizanidine hcl tabs 2 mg	27	tretinoin caps 10 mg	25
tizanidine hcl tabs 4 mg	27	tretinoin crea 0.025 %	95
TNKASE KIT 50 MG [tenecteplase]	32	tretinoin crea 0.05 %	95
tobramycin nebu 300 mg/5ml	89	tretinoin crea 0.1 %	95
tobramycin soln 0.3 %	70	tretinoin gel 0.01 %	95
tobramycin sulfate soln 10 mg/ml	13	tretinoin gel 0.025 %	95
tobramycin sulfate soln 2 gm/50ml	13	triamcinolone acetonide aers 0.147 mg/gm	94
TOBREX OINT 0.3 % [tobramycin (ophth)]	70	triamcinolone acetonide crea 0.025 %	95
		triamcinolone acetonide crea 0.1 %	95
		triamcinolone acetonide crea 0.5 %	95
		triamcinolone acetonide oint 0.025 % ..	95
		triamcinolone acetonide oint 0.1 %	95

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

triamcinolone acetonide oint 0.5 %	95
TRIAMCINOLONE ACETONIDE POWD	
[triamcinolone acetonide (topical)] ...	95
triamcinolone acetonide pste 0.1 %	95
triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml	
.....	77
triamterene caps 100 mg	66
triamterene caps 50 mg	66
triamterene/hydrochlorothiazide cap	
37.5-25	66
triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg	66
triamterene-hctz tabs 75-50 mg	66
triazolam tab 0.25mg	51
triazolam tabs 0.125 mg	51
trifluoperazine hcl tabs 1 mg	57
trifluoperazine hcl tabs 10 mg	57
trifluoperazine hcl tabs 2 mg	57
trifluoperazine hcl tabs 5 mg	58
trifluridine soln 1 %	70
trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg	26
trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg	26
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG	
[elexacaftor-tezacaftor-ivacaftor]	89
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG	
[elexacaftor-tezacaftor-ivacaftor]	89
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	
[elexacaftor-tezacaftor-ivacaftor]	89
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	
[elexacaftor-tezacaftor-ivacaftor]	89
trimethoprim tabs 100 mg	19
TROPHAMINE SOLN 10 % [amino acid	
infusion]	65
tropicamide soln 0.5 %	72
tropicamide soln 1 %	72
tropium chloride tabs 20 mg	97
TRULANCE TABS 3 MG [plecanatide] ...	74
TUKYSA TABS 150 MG [tucatinib]	25

TUKYSA TABS 50 MG [tucatinib]	25
TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML	
[tocilizumab-aazg]	85
TYENNE SOLN 200 MG/10ML	
[tocilizumab-aazg]	85
TYENNE SOLN 400 MG/20ML	
[tocilizumab-aazg]	85
TYENNE SOLN 80 MG/4ML [tocilizumab-	
aazg]	85
TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML	
[tocilizumab-aazg]	85

U

ULTOMIRIS INJ 300/30ML	
[ravulizumab-cwvz]	88
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	
[ravulizumab-cwvz]	88
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	
[ravulizumab-cwvz]	88
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE	
MISC 30G X 5/16	64
UNIFINE PENTIPS MISC 29G X 12MM	
[insulin pen needle]	64
UNIFINE PENTIPS PLUS MISC 29G X	
12MM [insulin pen needle]	64
UNIFINE PENTIPS PLUS MISC 31G X 6	
MM [insulin pen needle]	64
UNISTIK 3 EXTRA MISC [lancets]	64
UROQID #2 TAB [methenamine	
mandelate-sodium phosphate	
monobasic]	19
ursodiol caps 300 mg	74
ursodiol tabs 250 mg	74
ursodiol tabs 500 mg	74
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	
[risperidone]	58
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	
[risperidone]	58

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML [risperidone]	58
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML [risperidone]	58
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML [risperidone]	58
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML [risperidone]	58
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML [risperidone]	58

V

valacyclovir hcl tabs 1 gm	18
valacyclovir hcl tabs 500 mg	19
valganciclovir hcl solr 50 mg/ml	19
valganciclovir hcl tabs 450 mg	19
valproic acid caps 250 mg	47
valproic acid soln 250 mg/5ml	47
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	47
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 2 x 7.5 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	48
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 2 x 10 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	48
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	48
vancomycin hcl caps 125 mg	13
vancomycin hcl caps 250 mg	13
VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE SOLN 1-5 GM/200ML-% [vancomycin hcl- dextrose]	13
VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE SOLN 500-5 MG/100ML-% [vancomycin hcl- dextrose]	13
vancomycin hcl solr 1 gm	13

vancomycin hcl solr 10 gm	13
vancomycin hcl solr 5 gm	13
vancomycin hcl solr 500 mg	13
VARIZIG SOLR 125 UNIT [varicella-zoster immune globulin (human)]	91
vasopressin inj 20unt/ml	82
vecuronium bromide solr 10 mg	52
VELETRI SOLR 0.5 MG [epoprostenol sodium]	40
VELETRI SOLR 1.5 MG [epoprostenol sodium]	40
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG [venetoclax]	25
VENCLEXTA TABS 10 MG [venetoclax]	25
VENCLEXTA TABS 100 MG [venetoclax]	25
VENCLEXTA TABS 50 MG [venetoclax]	25
venlafaxine hcl er cp24 150 mg	58
venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg	58
venlafaxine hcl er cp24 75 mg	58
venlafaxine hcl tabs 100 mg	58
venlafaxine hcl tabs 25 mg	58
venlafaxine hcl tabs 37.5 mg	58
venlafaxine hcl tabs 50 mg	58
venlafaxine hcl tabs 75 mg	58
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML [iloprost]	40
verapamil hcl er tbc 120 mg	36
verapamil hcl er tbc 180 mg	36
verapamil hcl er tbc 240 mg	36
verapamil hcl soln 2.5 mg/ml	36
verapamil hcl tabs 120 mg	36
verapamil hcl tabs 40 mg	36
verapamil hcl tabs 80 mg	36
VIDEX PEDIATRIC SOL 2GM [didanosine]	19
VIDEX EC CAP 125MG [didanosine] ..	19
vilazodone hcl tabs 10 mg	58

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	58
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	58
<i>vinblastine sulfate soln 1 mg/ml</i>	25
<i>vincristine sulfate soln 1 mg/ml</i>	25
<i>vincristine sulfate soln 2 mg/2ml</i>	25
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	25
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	25
VIRACEPT TABS 250 MG [<i>nelfinavir mesylate</i>]	19
VIRACEPT TABS 625 MG [<i>nelfinavir mesylate</i>]	19
<i>vitamin k1 soln 10 mg/ml</i>	97
VIVITROL SUSR 380 MG [<i>naltrexone</i>] ...	52
VORICONAZOLE SOLR 200 MG [<i>voriconazole</i>]	14
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	14
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	14
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	15
VOSEVI TABS 400-100-100 MG [<i>sofosbuvir-velpatasvir-voxilaprevir</i>]	19
VPRIV SOLR 400 UNIT [<i>velaglucerase alfa</i>]	69

W

warfarin sodium tabs 1 mg	32
warfarin sodium tabs 10 mg	32
warfarin sodium tabs 2 mg	32
warfarin sodium tabs 2.5 mg	32
warfarin sodium tabs 3 mg	32
warfarin sodium tabs 4 mg	32
warfarin sodium tabs 5 mg	32
warfarin sodium tabs 6 mg	32
warfarin sodium tabs 7.5 mg	32

X

XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG [rivaroxaban]	32
---	----

XARELTO TABS 10 MG [rivaroxaban] ...	32
XARELTO TABS 15 MG [rivaroxaban] ...	32
XARELTO TABS 2.5 MG [rivaroxaban] ..	32
XELJANZ SOLN 1 MG/ML [tofacitinib citrate]	85
XELJANZ TABS 10 MG [tofacitinib citrate]	85
XELJANZ TABS 5 MG [tofacitinib citrate]	85
XELJANZ XR TB24 11 MG [tofacitinib citrate]	85
XERAC AC SOLN 6.25 % [aluminum chloride in alcohol]	96
XOPENEX CONCENTRATE NEBU 1.25 MG/0.5ML [levalbuterol hcl]	28
XOPENEX HFA AERO 45 MCG/ACT [levalbuterol tartrate]	28
XOPENEX NEBU 0.31 MG/3ML [levalbuterol hcl]	28
XOPENEX NEBU 0.63 MG/3ML [levalbuterol hcl]	28
XOPENEX NEBU 1.25 MG/3ML [levalbuterol hcl]	28
XTANDI CAPS 40 MG [enzalutamide]	25
XTANDI TABS 80 MG [enzalutamide]	25
XYLOCAINE-MPF SOLN 1 % [lidocaine hcl (local anesth.)]	88

Y

YESINTEK SOLN 130 MG/26ML [ustekinumab-kfce (iv)]	88
YESINTEK SOLN 45 MG/0.5ML [ustekinumab-kfce]	88
YESINTEK SOSY 45 MG/0.5ML [ustekinumab-kfce]	88
YESINTEK SOSY 90 MG/ML [ustekinumab-kfce]	88

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

Z

ZELBORAF TABS 240 MG [vemurafenib]	25	ZINC SULFATE SOLN 5 MG/ML [zinc sulfate]	68
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease-amylase)]	69	ziprasidone hcl caps 20 mg	58
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease-amylase)]	69	ziprasidone hcl caps 40 mg	58
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease-amylase)]	69	ziprasidone hcl caps 60 mg	58
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease-amylase)]	69	ziprasidone hcl caps 80 mg	58
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease-amylase)]	69	zoledronic acid conc 4 mg/5ml	88
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease-amylase)]	69	zolmitriptan soln 2.5 mg	49
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT [pancrelipase (lipase-protease-amylase)]	69	zolmitriptan soln 5 mg	49
ZERIT SOL 1MG/ML [stavudine]	19	zolmitriptan tabs 2.5 mg	49
zidovudine caps 100 mg	19	zolmitriptan tabs 5 mg	49
zidovudine syrp 50 mg/5ml	19	zolidem tartrate tabs 10 mg	51
zidovudine tabs 300 mg	19	zolidem tartrate tabs 5 mg	51
ZINC CHLORIDE SOLN 1 MG/ML [zinc chloride]	68	ZONISADE SUSP 100 MG/5ML [zonisamide]	48
ZINC SULFATE SOLN 1 MG/ML [zinc sulfate]	68	zonisamide caps 100 mg	48
		zonisamide caps 25 mg	48
		zonisamide caps 50 mg	48
		ZOSYN SOLN 2-0.25 GM/50ML [piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]	14
		ZOSYN SOLN 3-0.375 GM/50ML [piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]	14
		ZOSYN SOLN 4-0.5 GM/100ML [piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]	14
		ZYDELIG TABS 100 MG [idelalisib]	25
		ZYDELIG TABS 150 MG [idelalisib]	25
		ZYVOX SOL 2MG/ML [linezolid]	14

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario.

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (Kaiser Health Plan) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivo de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. El Kaiser Health Plan no excluye a las personas o las trata de forma diferente por motivo de la raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Recuerde también:

- Nosotros les brindamos ayuda y servicios sin costo alguno a las personas que tienen una discapacidad que les impide comunicarse con nosotros en forma eficaz, tales como:
 - intérpretes calificados de lenguaje de señas
 - información por escrito en otros formatos, tales como letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles
- Brindamos servicios de idiomas sin costo alguno a personas cuyo idioma principal no sea el inglés, tales como:
 - intérpretes calificados
 - información por escrito en otros idiomas

Si necesita dichos servicios, llame al **1-800-632-9700** (TTY: **711**)

Si cree que el Kaiser Health Plan no le ha brindado dichos servicios o ha incurrido en discriminación en contra suya de otra manera por motivo de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja por correo: Customer Experience Department, Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator, 10350 E. Dakota Ave, Denver, CO 80247 o al teléfono de Asistencia a los Miembros: **1-800-632-9700** (TTY **711**).

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU) y la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) a través del portal Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (línea TDD)**. Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

AYUDA EN SU IDIOMA

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-632-9700** (TTY **711**).

አማርኛ (Amharic) ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል፡ ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ **1-800-632-9700** (TTY **711**).

العربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث بلغة عربية فإن خدمات المساعدة لعدة اللغات متوفرة لك مجاناً. لتصل برفق **1-800-632-9700** (TTY **711**).

Bàsɔ̀̀ Wùdù (Bassa) Dè dɛ nìà kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké n̄ Bàsɔ̀̀̀- wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wùdù kà kò dò po-poò béin n̄ gbo kpáa. Đá **1-800-632-9700** (TTY **711**)

中文 (Chinese) 注意: 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-632-9700** (TTY **711**)。

فارسى (Farsi) توجه: اگر بہ زبان فارسی گفتگو می کنید خدمات زیری بصورت رایگان برای شما مقرر است. (TTY 711) 1-800-632-9700

Français (French) ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung.
Rufnummer: **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Igbo (Igbo) NRUBAMA: O bụrụ na ị na asụ Igbo, ọrụ enyemaka asụsụ, n'efu, dijiri gi. Kpọọ **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

日本語 (Japanese) 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。 **1-800-632-9700 (TTY 711)** まで、お電話にてご連絡ください。

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-632-9700 (TTY 711)** 번으로 전화해 주십시오.

Naabeehó (Navajo) Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yáníłti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, koji' hódíílnih **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

नेपाली (Nepali) ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । **1-800-632-9700 (TTY: 711)** (फोन गर्नुहोस्) ।

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Español (Spanish) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Tagalog (Tagalog) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.
Tumawag sa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Yorùbá (Yoruba) AKIYESI: Ti o ba nso ede Yoruba ofe ni iranlowo lori ede wa fun yin o. E pe ero ibanisoro yi **1-800-632-9700 (TTY 711)**.