



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 surtirse 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 07/16/2024

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	
<i>ampicillin sodium 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
<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	
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	2	
<i>cefixime caps 400 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
cefixime susr 100 mg/5ml	2	
CEFOTAXIME INJ 500MG [cefotaxime sodium]	3	
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	2	
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	2	
ciprofloxacin soln 200 mg/20ml	3	
CIPROFLOXACN INJ 400MG [ciprofloxacin]	3	
ciprofloxacin sus 500mg/5	2	
CLAFORAN INJ 1GM [cefotaxime sodium]	3	
CLAFORAN INJ 2GM [cefotaxime sodium]	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
[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 Base] ERY-TAB TBEC 250 MG	2	
[Erythromycin Base] ERY-TAB TBEC 333 MG	2	
[Erythromycin Base] ERY-TAB TBEC 500 MG	2	
ERYPED 200 SUSR 200 MG/5ML [<i>erythromycin ethylsuccinate</i>]	3	
ERYPED 400 SUSR 400 MG/5ML [<i>erythromycin ethylsuccinate</i>]	3	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500 MG [<i>erythromycin lactobionate</i>]	2, 3	
<i>erythromycin base cpep 250 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
FIRVANQ SOLR 25 MG/ML [<i>vancomycin hcl</i>]	3	
FIRVANQ SOLR 50 MG/ML [<i>vancomycin hcl</i>]	3	
<i>fosfomycin 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 250 mg</i>	2	
<i>imipenem/cil inj 500mg</i>	2	
<i>levoflox/d5w inj 500/100m</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</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	
<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 SOLR 1 GM [<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	
<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	

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>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 [<i>cefixime</i>]	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-% [<i>vancomycin hcl-dextrose</i>]	3	
VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE SOLN 500-5 MG/100ML-% [<i>vancomycin hcl-dextrose</i>]	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	
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 SOLN 200 MG/100ML [<i>linezolid</i>]	5	DS
ANTIFUNGALS		

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
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>fluconazole in nacl inj nacl 200</i>	2	
<i>fluconazole in nacl inj nacl 400</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>fluconazole/ inj nacl 400</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	
<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>	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>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>	2	
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	2	MO
DARAPRIM TABS 25 MG [<i>pyrimethamine</i>]	5	DS
<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 [<i>metronidazole</i>]	3	
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	2	
NEBUPENT SOLR 300 MG [<i>pentamidine isethionate</i>]	3	MO
<i>paromomycin sulfate cap 250mg</i>	2	
<i>pentamidine isethionate solr 300 mg</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG [<i>primaquine phosphate</i>]	3	
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
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine tabs 300-150-300 mg</i>	5	MO
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir sodium inj 1000mg</i>	3	
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	2	MO
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>adefovir dipivoxil tabs 10 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
APTIVUS CAPS 250 MG [<i>tipranavir</i>]	3	
APTIVUS SOLN 100 MG/ML [<i>tipranavir</i>]	3	
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	2	MO
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG [<i>bictegravir-emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate</i>]	3	MO
CIMDUO TABS 300-300 MG [<i>lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>]	5	MO
COMPLERA TABS 200-25-300 MG [<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir disoproxil fumarate</i>]	5	MO
CRIXIVAN CAPS 200 MG [<i>indinavir sulfate</i>]	3	MO
CRIXIVAN CAPS 400 MG [<i>indinavir sulfate</i>]	3	MO
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	5	MO
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	5	MO
<i>didanosine cpdr 200 mg</i>	3	MO
<i>didanosine cpdr 250 mg</i>	3	MO
<i>didanosine cpdr 400 mg</i>	3	MO
DOVATO TABS 50-300 MG [<i>dolutegravir sodium-lamivudine</i>]	3	MO
EDURANT TABS 25 MG [<i>rilpivirine hcl</i>]	5	MO
<i>efavirenz caps 200 mg</i>	3	MO
<i>efavirenz caps 50 mg</i>	3	MO
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	1	MO
EMTRIVA CAPS 200 MG [<i>emtricitabine</i>]	3	MO
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>entecavir tabs 1 mg</i>	2	MO
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML [<i>lamivudine (hbv)</i>]	3	MO
<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	

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>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	5	
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG [<i>elvitegravir-cobicistat-emtricitabine-tenofovir alafenamide</i>]	3	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>]	3	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	
<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

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
PREZISTA TABS 75 MG [<i>darunavir</i>]	5	MO
RESCRIPTOR TAB 200MG [<i>delavirdine mesylate</i>]	3	MO
RESCRIPTOR TAB 100 MG [<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 caps 15 mg</i>	3	MO
<i>stavudine caps 20 mg</i>	3	MO
<i>stavudine caps 30 mg</i>	3	MO
<i>stavudine caps 40 mg</i>	3	MO
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG [<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>]	3	MO
SYMFI TABS 600-300-300 MG [<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>]	3	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
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	5	DS
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	5	DS
VIDEX PEDIATRIC SOL 2GM [<i>didanosine</i>]	3	MO
VIDEX EC CAP 125MG [<i>didanosine</i>]	3	MO
VIRACEPT TABS 250 MG [<i>nelfinavir mesylate</i>]	5	MO
VIRACEPT TABS 625 MG [<i>nelfinavir mesylate</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
VOSEVI TABS 400-100-100 MG [<i>sofosbuvir-velpatasvir-voxilaprevir</i>]	3	DS
ZERIT SOL 1MG/ML [<i>stavudine</i>]	3	MO
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	2	MO
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	2	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES		
METHENAMINE HIPPURATE TABS 1 GM [<i>methenamine hippurate</i>]	2	
NITROFURANTOIN MACROCRYSTAL CAPS 100 MG [<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>]	2	
NITROFURANTOIN MACROCRYSTAL CAPS 25 MG [<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>]	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	2	
NITROFURANTOIN MONOHD MACRO CAPS 100 MG [<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>]	2	
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	2	
PRIMSOL SOLN 50 MG/5ML [<i>trimethoprim hcl</i>]	3	
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	2	
UROQID #2 TAB [<i>methenamine mandelate-sodium phosphate monobasic</i>]	3	
ANTIHISTAMINE DRUGS		
ANTIHISTAMINE DRUGS		
<i>cyproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml</i>	2	
<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	2	
<i>diphenhydramine hcl inj 50mg/ml</i>	2	
<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	2	
<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	
<i>doxorubicin hcl solr 10 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
ALECENSA CAPS 150 MG [<i>alectinib 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 CAPS 80 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	
<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>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 50 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
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
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	6	
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	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
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	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
<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	6	
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM [<i>ifosfamide</i>]	6	
IFOSFAMIDE SOLR 3 GM [<i>ifosfamide</i>]	6	
<i>ifosfamide/mesna kit mesna</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
imatinib mesylate tabs 100 mg	2	DS
imatinib mesylate tabs 400 mg	2	DS
IMBRUVICA CAPS 140 MG [ibrutinib]	5	DS
IMBRUVICA CAPS 70 MG [ibrutinib]	5	DS
IMBRUVICA TABS 420 MG [ibrutinib]	5	DS
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML [durvalumab]	6	DS
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML [durvalumab]	6	DS
INTRON A SOLN 10000000 UNIT/ML [interferon alfa-2b]	6	DS
INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML [interferon alfa-2b]	6	DS
INTRON A SOLR 10000000 UNIT [interferon alfa-2b]	6	DS
INTRON A SOLR 18000000 UNIT [interferon alfa-2b]	6	DS
INTRON A SOLR 50000000 UNIT [interferon alfa-2b]	6	DS
KANJINTI SOLR 420 MG [trastuzumab-anns]	6	
KEYTRUDA SOL 50MG [pembrolizumab]	3	DS
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML [pembrolizumab]	6	DS
KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	5	DS
KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	5	DS
KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	5	DS
lapatinib ditosylate tabs 250 mg	5	DS
LARTRUVO SOLN 190 MG/19ML [olaratumab]	6	
LARTRUVO SOLN 500 MG/50ML [olaratumab]	3	MO
letrozole tabs 2.5 mg	2	MO
LEUKERAN TABS 2 MG [chlorambucil]	3	
LYSODREN TAB 500MG [mitotane]	3	DS
MATULANE CAPS 50 MG [procarbazine hcl]	5	DS
megestrol acetate susp 40 mg/ml	2	MO
megestrol acetate susp 400 mg/10ml	2	MO
megestrol acetate tabs 20 mg	2	MO
megestrol acetate tabs 40 mg	2	MO
melphalan hcl solr 50 mg	6	DS
melphalan tabs 2 mg	3	
mercaptopurine tabs 50 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
methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml	6	MO
methotrexate sodium soln 250 mg/10ml	6	MO
methotrexate sodium tabs 2.5 mg	2	MO
mitomycin solr 20 mg	6	
mitomycin solr 40 mg	6	
mitomycin solr 5 mg	6	
mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml	6	
MUSTARGEN INJ 10MG [mechlorethamine hcl]	6	
MVASI SOLN 100 MG/4ML [bevacizumab-awwb]	6	
MVASI SOLN 400 MG/16ML [bevacizumab-awwb]	6	
MYLERAN TABS 2 MG [busulfan]	3	
NIPENT SOLR 10 MG [pentostatin]	6	DS
paclitaxel conc 300 mg/50ml	6	
pazopanib hcl tabs 200 mg	5	DS
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML [pemetrexed disodium]	6	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML [pemetrexed disodium]	6	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML [pemetrexed disodium]	6	
PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML [mercaptopurine]	5	DS
REVLIMID CAPS 10 MG [lenalidomide]	5	DS
REVLIMID CAPS 15 MG [lenalidomide]	5	DS
REVLIMID CAPS 2.5 MG [lenalidomide]	5	DS
REVLIMID CAPS 20 MG [lenalidomide]	5	DS
REVLIMID CAPS 25 MG [lenalidomide]	5	DS
REVLIMID CAPS 5 MG [lenalidomide]	5	DS
RIABNI SOLN 100 MG/10ML [rituximab-arrx]	6	
SPRYCEL TABS 100 MG [dasatinib]	5	DS
SPRYCEL TABS 140 MG [dasatinib]	5	DS
SPRYCEL TABS 20 MG [dasatinib]	5	DS
SPRYCEL TABS 50 MG [dasatinib]	5	DS
SPRYCEL TABS 70 MG [dasatinib]	5	DS
SPRYCEL TABS 80 MG [dasatinib]	5	DS
sunitinib malate caps 12.5 mg	5	DS
sunitinib malate caps 25 mg	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
sunitinib malate caps 37.5 mg	5	DS
sunitinib malate caps 50 mg	5	DS
TABLOID TABS 40 MG [<i>thioguanine</i>]	3	MO
TAGRISO TABS 40 MG [<i>osimertinib mesylate</i>]	5	DS
TAGRISO TABS 80 MG [<i>osimertinib mesylate</i>]	5	DS
tamoxifen citrate tabs 10 mg	2	MO
tamoxifen citrate tabs 20 mg	2	MO
TAXOTERE INJ 20/0.5ML [<i>docetaxel</i>]	3	
TAXOTERE INJ 80MG/2ML [<i>docetaxel</i>]	3	
temozolomide caps 100 mg	5	DS
temozolomide caps 140 mg	5	DS
temozolomide caps 180 mg	5	DS
temozolomide caps 20 mg	2	
temozolomide caps 250 mg	5	DS
temozolomide caps 5 mg	2	
temsirolimus soln 25 mg/ml	6	DS
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
thiotepa solr 15 mg	6	DS
[Etoposide] TOPOSAR SOLN 1 GM/50ML	6	
topotecan hcl solr 4 mg	6	
tretinoin caps 10 mg	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
vinblastine sulfate soln 1 mg/ml	6	
vincristine sulfate soln 1 mg/ml	6	
vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml	6	
vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml	6	
XTANDI CAPS 40 MG [<i>enzalutamide</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
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
<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 tabs 15 mg</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
<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

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>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
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 tabs 10 mg</i>	2	
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 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
LYVISPAN PACK 10 MG [<i>baclofen</i>]	3	MO
LYVISPAN PACK 20 MG [<i>baclofen</i>]	3	MO
LYVISPAN 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 tb12 4 mg</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>albuterol sulfate er tb12 8 mg</i>	3	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
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	5	DS
<i>droxidopa caps 200 mg</i>	5	DS
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	5	DS
<i>ephedrine su inj 50mg/ml</i>	2	
<i>ephedrine sulfate inj 50mg/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	
EPINEPHRINE SOSY 1 MG/10ML [<i>epinephrine</i>]	2	
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 syrup 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

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
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
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
AGGRENEX CP12 25-200 MG [<i>aspirin-dipyridamole</i>]	3	MO
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
BRILINTA TABS 60 MG [<i>ticagrelor</i>]	3	MO
BRILINTA TABS 90 MG [<i>ticagrelor</i>]	3	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>dipyridamole tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 75 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>enoxaparin sodium sosal 100 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 120 mg/0.8ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 150 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 30 mg/0.3ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 40 mg/0.4ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 60 mg/0.6ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosal 80 mg/0.8ml</i>	2	
HELIXATE FS INJ 250UNIT [<i>antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)</i>]	6	DS
HELIXATE FS KIT 1000 UNIT [<i>antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)</i>]	5	DS
HELIXATE FS KIT 3000 UNIT [<i>antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)</i>]	5	DS
HELIXATE FS KIT 500 UNIT [<i>antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)</i>]	5	DS
HEMOFIL M SOLR 1000 UNIT [<i>antihemophilic factor (human)</i>]	6	DS
<i>heparin lock flush inj 100/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	
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 20000 UNIT/ML [<i>heparin sodium (porcine)</i>]	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium lock flush soln 100 unit/ml</i>	2	
<i>hetastarch-nacl soln 6-0.9 %</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
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
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 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 KIT 1000 UNIT <i>[antihemophilic factor (human)]</i>	6	DS
MONONINE SOLR 1000 UNIT <i>[coagulation factor ix]</i>	6	DS
<i>pentoxifylline er tbc 400 mg</i>	2	MO
PLASMANATE SOLN 5 % <i>[plasma protein fraction]</i>	3	
PRADAXA CAPS 110 MG <i>[dabigatran etexilate mesylate]</i>	3	MO
PRADAXA CAPS 150 MG <i>[dabigatran etexilate mesylate]</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>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
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	
TNKASE KIT 50 MG <i>[tenecteplase]</i>	5	DS
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	2	
<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 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

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
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML <i>[filgrastim-aafi]</i>	5	DS
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML <i>[filgrastim-aafi]</i>	5	DS
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML <i>[filgrastim-aafi]</i>	5	DS
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML <i>[filgrastim-aafi]</i>	5	DS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML <i>[epoetin alfa]</i>	5	DS
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

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>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
ENTRESTO TABS 24-26 MG [<i>sacubitril-valsartan</i>]	3	MO
ENTRESTO TABS 49-51 MG [<i>sacubitril-valsartan</i>]	3	MO
ENTRESTO TABS 97-103 MG [<i>sacubitril-valsartan</i>]	3	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
<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

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>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	
<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>	2	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 tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	2	MO
<i>sotalol 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
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
[Diltiazem Hcl Coated Beads] CARTIA XT CP24 240 MG	2	MO
[Diltiazem Hcl Coated Beads] CARTIA XT CP24 300 MG	2	MO
<i>diltiazem hcl cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl cp24 240 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	2	MO
DILTIAZEM HCL POWD [<i>diltiazem hcl (bulk)</i>]	3	
<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	2	
<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	2	MO
<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	2	MO
<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	2	MO
KATERZIA SUSP 1 MG/ML [<i>amlodipine benzoate</i>]	3	MO
<i>nifedipine caps 10 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i>	2	MO
<i>nimodipine caps 30 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl er tbcR 120 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcR 180 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcR 240 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i>	2	
<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
CARDIAC DRUGS		

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>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	2	MO
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML [<i>digoxin</i>]	3	MO
<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
DOFETILIDE CAPS 125 MCG [<i>dofetilide</i>]	2	MO
DOFETILIDE CAPS 250 MCG [<i>dofetilide</i>]	2	MO
DOFETILIDE CAPS 500 MCG [<i>dofetilide</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 tbcr 324 mg</i>	2	MO
<i>quinidine sulfate er tab 300mg er</i>	3	MO
<i>quinidine sulfate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>quinidine sulfate tabs 300 mg</i>	2	MO
HYPOTENSIVE 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
<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
<i>clonidine hcl tabs 0.3 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>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		
ADCIRCA TABS 20 MG [<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>]	5	DS
<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
ISORDIL TITRADOSE TABS 40 MG [<i>isosorbide dinitrate</i>]	3	MO
<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 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
<i>nitroglycerin pt24 0.6 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 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
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
[Disulfiram] ANTABUSE TABS 500 MG	3	MO
<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	2	MO
ANALGESICS AND ANTIPIYRETICS		
<i>acetaminophen-codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	2	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	
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

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>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 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	
<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	

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>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
METHADONE HCL TABS 10 MG [<i>methadone hcl</i>]	2	DS
METHADONE HCL TABS 5 MG [<i>methadone hcl</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 tbc 100 mg</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbc 30 mg</i>	2	DS
<i>morphine sulfate er tbc 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
<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

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>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
<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

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>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
<i>methylphenidate hcl er tbcr 10 mg</i>	2	DS
<i>methylphenidate hcl er tbcr 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

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>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
CELONTIN CAPS 300 MG [<i>methsuximide</i>]	3	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
DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG [<i>diazepam (anticonvulsant)</i>]	3	DS
DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG [<i>diazepam (anticonvulsant)</i>]	3	DS
DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5 MG [<i>diazepam (anticonvulsant)</i>]	3	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
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	2	MO
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML [<i>topiramate</i>]	3	
<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

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>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
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	2	MO
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	2	
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML [midazolam (anticonvulsant)]	3	DS
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 150 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>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	MO
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	2	
<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 csp 15 mg</i>	2	MO
<i>topiramate csp 25 mg</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 [diazepam (anticonvulsant)]	3	DS
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	3	DS
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 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	
<i>zonisamide caps 100 mg</i>	2	MO
<i>zonisamide caps 25 mg</i>	2	MO
<i>zonisamide caps 50 mg</i>	2	MO
ANTIMIGRAINE 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
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML [<i>fremanezumab-vfrm</i>]	3	MO
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML [<i>fremanezumab-vfrm</i>]	3	MO
[Ergotamine W/ Caffeine] CAFERGOT TABS 1-100 MG	3	QL
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2	QL
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	5	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	2	QL
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	2	QL
[Ergotamine Tartrate] ERGOMAR SUBL 2 MG	3	QL
<i>ergotamine-caffeine tabs 1-100 mg</i>	3	QL
[Ergotamine W/ Caffeine] MIGERGOT SUPP 2-100 MG	3	QL
<i>naratriptan hcl tab 2.5mg</i>	2	QL
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	2	QL
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	2	MO
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	2	QL
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	2	QL
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	2	QL
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	2	QL
<i>sumatriptan soln 20 mg/act</i>	2	QL
<i>sumatriptan soln 5 mg/act</i>	2	QL
<i>sumatriptan succinate refill soct 6 mg/0.5ml</i>	2	QL
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	2	QL
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	2	QL
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	2	QL
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	2	QL
<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

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>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
<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 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>alprazolam tabs 2 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

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>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>	3	
<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
<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	

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>temazepam caps 15 mg</i>	2	DS
<i>temazepam caps 30 mg</i>	2	DS
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	2	DS
<i>triazolam tabs 0.25 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
<i>vecuronium bromide solr 10 mg</i>	2	
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX KIT 30 MCG [<i>interferon beta-1a</i>]	5	DS
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML [<i>interferon beta-1a</i>]	5	DS
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML [<i>interferon beta-1a</i>]	5	DS
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	2	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	2	MO
EXTAVIA KIT 0.3 MG [<i>interferon beta-1b</i>]	3	DS
<i>fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO
[Glatiramer Acetate] GLATOPA SOSY 20 MG/ML	2	DS
[Glatiramer Acetate] GLATOPA SOSY 40 MG/ML	2	DS
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	2	MO
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	2	MO
OPIATE ANTAGONISTS		

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>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	2	DS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	2	DS
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	2	DS
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	2	DS
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	2	DS
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	2	DS
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	2	DS
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	2	
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS		
<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	2	MO
<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
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	1	
<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

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>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
<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

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>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	
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>haloperidol tabs 20 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
LITHIUM CARBONATE CAPS 150 MG [<i>lithium carbonate</i>]	3	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

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>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
<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>	2	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
<i>trifluoperazine hcl 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
<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 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
ACCU-CHEK COMPACT PLUS STRP <i>[glucose blood]</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

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
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 AUTOSHIELD MISC 29G X 5MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
BD AUTOSHIELD MISC 29G X 8MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
BD DISP NEEDLES MISC 30G X 1/2" <i>[needle (disp) 30 g]</i>	7	
[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
[Insulin Syringe/needle U-100] BD INSULIN SYRINGE MICROFINE MISC 28G X 1/2" 0.3 ML	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
BD INSULIN SYRINGE MISC 25G X 1" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 25G X 5/8" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 26G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC U-100 1 ML <i>[insulin syringes (disposable)]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F 1/2UNIT MISC 31G X 5/16" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2" 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 U/F MISC 31G X 5/16" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 29G X 1/2" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 29G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD PEN NEEDLE NANO U/F MISC 32G X 4 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
BD PEN NEEDLE SHORT U/F 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 SYRINGE U/F MISC 31G X 15/64" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD VEO INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 15/64" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
BD VEO INSULIN SYRINGE U/F 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
DIASTIX STRP <i>[glucose urine test-(glucose oxidase)]</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
FORA D10 2-IN-1 MONITOR DEVI <i>[blood glucose monitor & blood pressure monitor]</i>	7	
FORA D15G 2-IN-1 MONITOR DEVI <i>[blood glucose monitor & blood pressure monitor]</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
FREESTYLE CONTROL SOLUTION LIQD <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO
FREESTYLE PRECISION INS SYR MISC 30G X 5/16" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
FREESTYLE PRECISION INS SYR MISC 30G X 5/16" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
GNP ULTRA COM INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP MISC 29G X 12MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1" 0.3 ML <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
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	
MINILINK-REAL-TIME STARTER KIT <i>[insulin infusion pump accessories]</i>	7	MO
MINIMED RESERVOIR 1.8ML MISC <i>[insulin infusion pump 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
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 DEV MISC <i>[lancet devices]</i>	7	MO
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET30G MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET33G MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
ONETOUCH ULTRA TEST STRP <i>[glucose blood]</i>	7	MO
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETS MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT W/DEVICE <i>[blood glucose monitoring supplies]</i>	7	MO
ONETOUCH VERIO LIQD <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO
ONETOUCH VERIO LIQD HIGH <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO
OPTUMRX GLUCOSE CONTROL SOLN <i>[blood glucose calibration]</i>	7	MO
PEN NEEDLES 5/16" MISC 30G X 8 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
PHARMACIST CHOICE LANCETS MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
PRECISION XTRA KETONE STRP <i>[ketone blood test]</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
SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 28G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16" 0.5 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
SIDEKICK BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT SYSTEM <i>[blood glucose meter disposable with test strips]</i>	7	MO
STERILANCE TL MISC <i>[lancets]</i>	7	MO
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16" 0.3 ML <i>[insulin syringe/needle u-100]</i>	7	MO
SURE COMFORT PEN NEEDLES MISC 31G X 5 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
TECHLITE PEN NEEDLES MISC 32G X 8 MM <i>[insulin pen needle]</i>	7	MO
[Insulin Syringe/needle U-100] TERUMO INSULIN SYRINGE MISC 30G X 3/8" 0.3 ML	7	MO
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

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 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 misc.]</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
SODIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML <i>[sodium acetate]</i>	3	
SODIUM BICARBONATE SOLN 4.2 % <i>[sodium bicarbonate]</i>	2	
SODIUM BICARBONATE SOLN 7.5 % <i>[sodium bicarbonate]</i>	3	
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>	2	
DEXTROSE SOLN 5 % <i>[dextrose]</i>	2	
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	

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
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
DYRENIUM CAPS 100 MG [<i>triamterene</i>]	3	MO
DYRENIUM CAPS 50 MG [<i>triamterene</i>]	3	MO
<i>ethacrynate sodium solr 50 mg</i>	5	DS
FUROSEMIDE SOLN 10 MG/ML [<i>furosemide</i>]	2	
<i>furosemide inj soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>furosemide soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<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
<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>toremide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>toremide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>toremide tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>toremide tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 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
ION-REMOVING 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
[Sodium Polystyrene Sulfonate] KIONEX SUSP 15 GM/60ML	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 SUSP 15 GM/60ML	2	
IRRIGATING SOLUTIONS		
LACTATED RINGERS SOLN [<i>lactated ringer's (irrigation)</i>]	2	
<i>ringers irrigation sol</i>	2	
SODIUM CHLORIDE FLUSH SOLN 0.9 % [<i>sodium chloride flush</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		
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
CALCIUM CHLORIDE SOLN 10 % [<i>calcium chloride (dihydrate)</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>]	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
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.45 % [dextrose w/ sodium chloride]	2	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.9 % [dextrose w/ sodium chloride]	2	
K-PHOS TABS 500 MG [potassium phosphate monobasic]	3	
[Potassium Chloride] K-TABS TAB 10MEQ CR	3	MO
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 10-5-0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	2	
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 20-5-0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	2	
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 40-5-0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	2	
[Potassium Chloride Microencapsulated Crystals Er] KLOR-CON M20 TBCR 20 MEQ	2	MO
LACTATED RINGERS SOLN [lactated ringer's]	3	
MANGANESE CHLORIDE SOLN 0.1 MG/ML [manganese chloride]	3	
MANGANESE SULFATE SOLN 0.1 MG/ML [manganese sulfate]	3	
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML [potassium acetate]	2	
potassium chloride crys er tbc 10 meq	2	MO
potassium chloride er cpcr 10 meq	2	MO
potassium chloride er cpcr 8 meq	2	MO
potassium chloride er tbc 20 meq	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ [potassium chloride]	2	MO
potassium chloride soln 2 meq/ml	2	
POTASSIUM PHOSPHATES(66 MEQ K) SOLN 45 MMOLE/15ML [potassium phosphates]	2	
RINGERS SOLN [ringer's]	2	
SELENIUM SOLN 40 MCG/ML [selenious acid]	3	
SODIUM BICARBONATE SOLN 8.4 % [sodium bicarbonate]	2	
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 % [sodium chloride]	2	
sodium chloride 0.45% inj 0.45%	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
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>	2	
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 tabs 500 mg</i>	2	MO
ENZYMES		
ENZYMES		
ADAGEN INJ 250/ML <i>[pegademase bovine]</i>	5	DS
CEREZYME SOLR 400 UNIT <i>[imiglucerase]</i>	6	DS
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 25000-79000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</i>	3	MO
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT <i>[pancrelipase (lipase-protease-amylase)]</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
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 OINT 0.3 % [<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	
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>ofloxacin soln 0.3 %</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium soln 10 %</i>	2	
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	2	
TOBREX OINT 0.3 % [<i>tobramycin (ophth)</i>]	3	
<i>trifluridine soln 1 %</i>	3	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
[Sulfacetamide Sod-prednisolone] BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	3	
BLEPHAMIDE SUSP 10-0.2 % [<i>sulfacetamide sod-prednisolone</i>]	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	
COLY-MYCIN S SUS OTIC [<i>neomycin-colistin-hc-thonzonium</i>]	3	
<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	2	DS
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 0.1 %</i>	3	MO
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	2	
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	2	MO
<i>flurbiprofen sodium soln 0.03 %</i>	3	
FML FORTE SUSP 0.25 % [<i>fluorometholone (ophth)</i>]	3	MO
FML OINT 0.1 % [<i>fluorometholone (ophth)</i>]	3	MO
HYDROCORTISONE-ACETIC ACID SOLN 1-2 % [<i>hydrocortisone w/acetic acid</i>]	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</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>neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5-10000-0.1</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc susp 3.5-10000-1</i>	2, 3	
PRED MILD SUSP 0.12 % [<i>prednisolone acetate (ophth)</i>]	3	MO
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 % [<i>gentamicin-prednisolone acetate</i>]	3	
PRED-G SUSP 0.3-1 % [<i>gentamicin-prednisolone acetate</i>]	3	
<i>prednisolone acetate susp 1 %</i>	3	MO
<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 tabs 25 mg</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	

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
brimonidine tartrate soln 0.2 %	2	MO
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML [ranibizumab-nuna]	6	MO
dorzolamide hcl soln 2 %	2	MO
dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %	2	MO
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML [afibercept]	6	MO
FLUCAINE SOLN 0.25-0.5 % [fluorescein w/ proparacaine]	2	
HEALON GV SOSY 7.7 MG/0.55ML [sodium hyaluronate]	3	
LACRISERT INST 5 MG [artificial tear insert]	3	MO
latanoprost soln 0.005 %	2	MO
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 % [echothiophate iodide]	3	MO
LOCAL ANESTHETICS		
C-TOPICAL SOLN 4 % [cocaine hcl]	3	
COCAINE HCL SOLN 10 % [cocaine hcl]	3	
lidocaine viscous hcl soln 2 %	2	MO
proparacaine hcl soln 0.5 %	2	
PROVISC SOSY 5.5 MG/0.55ML [sodium hyaluronate]	3	
TETRACAINE HCL SOLN 0.5 % [tetracaine hcl (ophth)]	2	
MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE OINT 1 % [atropine sulfate (ophthalmic)]	2	MO
ATROPINE SULFATE SOLN 1 % [atropine sulfate (ophthalmic)]	3	MO
[Cyclopentolate Hcl] CYCLOGYL SOLN 0.5 %	3	
[Cyclopentolate Hcl] CYCLOGYL SOLN 2 %	3	
[Cyclopentolate W/ Phenylephrine] CYCLOMYDRIL SOLN 0.2-1 %	3	
cyclopentolate hcl soln 0.5 %	2	
cyclopentolate hcl soln 1 %	2	
cyclopentolate hcl soln 2 %	2	
homatropine sol 5% op	2	MO
tropicamide soln 0.5 %	2	
tropicamide soln 1 %	2	
VASOCONSTRICTORS		
ADRENALIN SOLN 0.1 % [epinephrine hcl (nasal)]	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
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 % [<i>phenylephrine hcl (mydriatic)</i>]	2	
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 % [<i>phenylephrine hcl (mydriatic)</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
<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	

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>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
<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	
GOLYTELY SOLR 236 GM [<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>]	1	
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	2	MO
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	2	MO
DIGESTANTS		
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 5000-24000 UNIT [<i>pancrelipase (lipase-protease-amylase)</i>]	3	MO
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 SOPN 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	

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>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	2	
PAREGORIC TIN 2MG/5ML [<i>paregoric</i>]	3	DS
TRULANCE TABS 3 MG [<i>plecanatide</i>]	3	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>]	3	MO
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
BAL IN OIL SOLN 100 MG/ML [<i>dimercaprol</i>]	5	DS
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	

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>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	
[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	MO
<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 acetate</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	
[Prednisolone] MILLIPRED TABS 5 MG	3	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone sodium phosphate soln 6.7 (5 base) mg/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
<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	
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 TABS 50 MG [<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

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>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
[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
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg</i>	1	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg</i>	1	MO
ELLA TABS 30 MG [<i>ulipristal acetate</i>]	1	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-mcg</i>	1	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	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
[Ethinodiol Diacet & Eth Estrad] KELNOR 1/35 TABS 1-35 MG-MCG	1	MO
[Norethindrone & Eth Estradiol] NECON 0.5/35 (28) TABS 0.5-35 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 1/35 (21) TABS 1-35 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] 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
[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 kit 1 mg	3	
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 KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML [insulin lispro]	3	MO
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML [insulin lispro]	3	MO
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML [insulin lispro]	3	MO
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML [insulin nph isophane & reg (human)]	3	MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML [insulin nph (human) (isophane)]	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
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML [<i>insulin nph (human) (isophane)</i>]	3	MO
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML [<i>insulin regular (human)</i>]	3	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML [<i>insulin regular (human)</i>]	3	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML [<i>insulin regular (human)</i>]	3	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML [<i>insulin glargine-yfgn</i>]	3	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML [<i>insulin glargine-yfgn</i>]	3	MO
JARDIANCE TABS 10 MG [<i>empagliflozin</i>]	3	MO
JARDIANCE TABS 25 MG [<i>empagliflozin</i>]	3	MO
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</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
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML [<i>semaglutide</i>]	3	DS
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML [<i>semaglutide</i>]	3	DS
<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
RIOMET SOLN 500 MG/5ML [<i>metformin hcl</i>]	3	MO
<i>tolbutamide tabs 500 mg</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

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
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] DOTTI PTTW 0.025 MG/24HR	2	MO
[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 <i>[esterified estrogens & methyltestosterone]</i>	2	MO
EEMT TABS 1.25-2.5 MG <i>[esterified estrogens & methyltestosterone]</i>	2	MO
[Estradiol Vaginal] ESTRACE CREA 0.1 MG/GM	3	MO
<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	2	MO
<i>estradiol ptwk 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol ptwk 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol ptwk 0.05 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol ptwk 0.06 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol ptwk 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol ptwk 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>estradiol tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>estradiol tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	2	
<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	2	
<i>estropipate tab 0.75mg</i>	2	MO
<i>estropipate tab 1.5mg</i>	2	MO
<i>estropipate tab 3mg</i>	2	MO
OSPHENA TABS 60 MG <i>[ospemifene]</i>	3	DS, RB
PREMARIN SOLR 25 MG <i>[estrogens, conjugated]</i>	3	
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
GONADOTROPINS		
BRAVELLE INJ 75UNIT <i>[urofollitropin purified]</i>	5	DS, RB
<i>clomiphene citrate tabs 50 mg</i>	3	RB

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
GANIRELIX ACETATE SOSY 250 MCG/0.5ML [<i>ganirelix acetate</i>]	3	DS, RB
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 300 UNIT/0.5ML [<i>follitropin alfa</i>]	5	DS
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 450 UNT/0.75ML [<i>follitropin alfa</i>]	5	DS
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 900 UNIT/1.5ML [<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
STIMATE SOLN 1.5 MG/ML [<i>desmopressin acetate</i>]	3	MO
<i>vasopressin inj 20unt/ml</i>	2	
PROGESTINS		

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
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML <i>[medroxyprogesterone acetate (contraceptive)]</i>	6	MO
<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
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
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG <i>[octreotide acetate]</i>	6	DS
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG <i>[octreotide acetate]</i>	6	DS
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG <i>[octreotide acetate]</i>	6	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

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>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
<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 calcium solr 50 mg</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	
DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS		
ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML [<i>tocilizumab</i>]	5	DS
ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML [<i>tocilizumab</i>]	5	DS
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML [<i>adalimumab-atto</i>]	3	
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML [<i>adalimumab-atto</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
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML <i>[adalimumab-atto]</i>	3	
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	
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
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML <i>[adalimumab]</i>	5	DS
INFLECTRA SOLR 100 MG <i>[infliximab-dyyb]</i>	6	DS
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML <i>[anakinra]</i>	5	DS
<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	
ORENCIA SOLR 250 MG <i>[abatacept]</i>	6	DS
ORENCIA SOSY 125 MG/ML <i>[abatacept]</i>	5	
OTEZLA TABS 30 MG <i>[apremilast]</i>	5	DS
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG <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

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>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
<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 INJ 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 5 MG/ML [<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 SF SOLN 1 GM/10ML [<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</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
CARNITOR SOLN 1 GM/10ML [<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>]	3	MO
CARNITOR SOLN 200 MG/ML [<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>]	3	
CARNITOR TABS 330 MG [<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>]	3	MO
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	
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 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	
MESNEX TABS 400 MG [<i>mesna</i>]	3	
METOPIRONE CAPS 250 MG [<i>metyrapone</i>]	3	
NESACAINE SOLN 1 % [<i>chloroprocaine hcl</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
NESACAINE SOLN 2 % [<i>chloroprocaine hcl</i>]	3	
<i>phentermine hcl tabs 37.5 mg</i>	2	RB
QSYMIA CP24 11.25-69 MG [<i>phentermine hcl-topiramate</i>]	3	MO, RB
QSYMIA CP24 15-92 MG [<i>phentermine hcl-topiramate</i>]	3	MO, RB
QSYMIA CP24 3.75-23 MG [<i>phentermine hcl-topiramate</i>]	3	MO, RB
QSYMIA CP24 7.5-46 MG [<i>phentermine hcl-topiramate</i>]	3	MO, RB
RIMSO-50 SOLN 50 % [<i>dimethyl sulfoxide</i>]	6	
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	2	DS
<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 SOLN 1100 MG/11ML [<i>ravulizumab-cwvz</i>]	3	MO
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/30ML [<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	
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	6	
OXYTOCICS		
OXYTOCICS		
HEMABATE SOLN 250 MCG/ML [<i>carboprost tromethamine</i>]	5	DS
[Methylergonovine Maleate] METHERGINE TABS 0.2 MG	2	
<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</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

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
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
ASMANEX (30 METERED DOSES) AEPB 110 MCG/ACT [<i>mometasone furoate (inhalation)</i>]	3	MO
ASMANEX (30 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [<i>mometasone furoate (inhalation)</i>]	3	MO
ASMANEX (60 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [<i>mometasone furoate (inhalation)</i>]	3	MO
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT [<i>mometasone furoate (inhalation)</i>]	3	MO
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT [<i>mometasone furoate (inhalation)</i>]	3	MO
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	2	MO
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	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		
<i>benzonatate caps 100 mg</i>	2	
<i>benzonatate caps 200 mg</i>	2	
CYSTIC FIBROSIS		
CAYSTON SOLR 75 MG [<i>aztreonam lysine</i>]	5	DS
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	2	DS
PULMONARY FIBROSIS		
<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

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
albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%	2	MO
albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml	2	MO
albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml	2	MO
albuterol sulfate tabs 2 mg	2	MO
albuterol sulfate tabs 4 mg	2	MO
ambrisentan tabs 10 mg	2	MO
ambrisentan tabs 5 mg	2	MO
ARALAST NP SOLR 1000 MG [alpha1-proteinase inhibitor (human)]	6	DS
ARALAST NP SOLR 500 MG [alpha1-proteinase inhibitor (human)]	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
cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml	2	MO
[Theophylline] ELIXOPHYLLIN ELIX 80 MG/15ML	2	MO
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML [benralizumab]	5	DS
fluticasone propionate hfa aero 44 mcg/act	3	MO
ipratropium bromide soln 0.02 %	2	MO
ipratropium bromide soln 0.03 %	2	MO
montelukast sodium chew 4 mg	2	MO
montelukast sodium chew 5 mg	2	MO
montelukast sodium tabs 10 mg	2	MO
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML [dornase alfa]	5	DS
REMODULIN SOLN 100 MG/20ML [treprostinil]	6	DS
REMODULIN SOLN 20 MG/20ML [treprostinil]	6	DS
REMODULIN SOLN 200 MG/20ML [treprostinil]	6	DS
REMODULIN SOLN 50 MG/20ML [treprostinil]	6	DS
SODIUM CHLORIDE NEBU 0.9 % [sodium chloride (inhalant)]	2	
SODIUM CHLORIDE NEBU 3 % [sodium chloride (inhalant)]	2	
SODIUM CHLORIDE NEBU 7 % [sodium chloride (inhalant)]	2	
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT [tiotropium bromide monohydrate]	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
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT [tiotropium bromide-olodaterol hcl]	3	MO
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT [olodaterol hcl]	3	MO
[Theophylline] THEO-24 CP24 300 MG	3	MO
theophylline cr tab 100mg cr	2	MO
theophylline cr tab 200mg cr	2	MO
theophylline er tab 300mg er	2	MO
theophylline er tab 450mg er	2	MO
theophylline er tb24 400 mg	2	MO
SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES		
SERUMS		
CARIMUNE NF SOLR 12 GM [immune globulin (human) iv]	3	MO
CARIMUNE NF SOLR 6 GM [immune globulin (human) iv]	3	MO
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	3	DS
GAMUNEX-C SOLN 10 GM/100ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	3	DS
GAMUNEX-C SOLN 2.5 GM/25ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	3	DS
GAMUNEX-C SOLN 20 GM/200ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	3	DS
GAMUNEX-C SOLN 5 GM/50ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	3	DS
HIZENTRA SOLN 1 GM/5ML [immune globulin (human) subcutaneous]	3	DS
HIZENTRA SOLN 10 GM/50ML [immune globulin (human) subcutaneous]	3	DS
HIZENTRA SOLN 2 GM/10ML [immune globulin (human) subcutaneous]	3	DS
HIZENTRA SOLN 4 GM/20ML [immune globulin (human) subcutaneous]	3	DS
HYPERRHO S/D SOSY 1500 UNIT [rho d immune globulin (human)]	3	
HYQVIA KIT 10 GM/100ML [immune globulin (human)-hyaluronidase (human recombinant)]	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
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML <i>[immune globulin (human)-hyaluronidase (human recombinant)]</i>	5	DS
HYQVIA KIT 20 GM/200ML <i>[immune globulin (human)-hyaluronidase (human recombinant)]</i>	5	DS
HYQVIA KIT 30 GM/300ML <i>[immune globulin (human)-hyaluronidase (human recombinant)]</i>	5	DS
HYQVIA KIT 5 GM/50ML <i>[immune globulin (human)-hyaluronidase (human recombinant)]</i>	5	DS
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	
OCTAGAM SOLN 5 GM/100ML <i>[immune globulin (human) iv]</i>	6	
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		
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 125 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
<i>tadalafil tabs 10 mg</i>	2	QL, RB
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	2	QL, RB
<i>tadalafil tabs 20 mg</i>	2	QL, RB
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	2	QL, RB
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
BACTROBAN NASAL OIN NASAL 2% <i>[mupirocin calcium]</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
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	
<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>	2	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>]	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>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 ENEM 100 MG/60ML	2	MO
CORDRAN 80X3 TAP 4MCG/CM [<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
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML [<i>dupilumab</i>]	5	DS
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML [<i>dupilumab</i>]	5	DS
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML [<i>dupilumab</i>]	5	DS
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML [<i>dupilumab</i>]	5	DS
<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>	3	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

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
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>	2	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]</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>	2	MO
<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

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
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 SOSY 150 MG/ML [<i>tralokinumab-ldrm</i>]	5	DS
<i>calcipotriene crea 0.005 %</i>	2	
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	2	
<i>calcipotriene soln 0.005 %</i>	3	MO
[Isotretinoin] CLARAVIS CAPS 10 MG	2	
<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
DIFFERIN GEL 0.3% [<i>adapalene</i>]	3	MO
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 crea 5 %</i>	2	
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	2	
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	2	
<i>isotretinoin caps 40 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>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
TAZORAC CREA 0.05 % [<i>tazarotene</i>]	3	MO
TAZORAC GEL 0.05 % [<i>tazarotene</i>]	3	MO
TAZORAC GEL 0.1 % [<i>tazarotene</i>]	3	MO
VECTICAL OINT 3 MCG/GM [<i>calcitriol (topical)</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
<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
INFED SOLN 50 MG/ML [<i>iron dextran</i>]	3	
INFUVITE ADULT INJ [<i>multiple vitamin</i>]	3	
MEPHYTON TABS 5 MG [<i>phytonadione</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>phytonadione tabs 5 mg</i>	2	
<i>pyridoxine hcl soln 100 mg/ml</i>	3	
<i>thiamine hcl soln 100 mg/ml</i>	2	
VENOFER SOLN 20 MG/ML [<i>iron sucrose</i>]	3	
<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]	56
abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300		acetic acid soln 2 %	68
mg	15	acetic acid/aluminum acetate sol 2% otic	
abacavir-lamivudine-zidovudine tabs		.....	68
300-150-300 mg	15	acetylcysteine soln 10 %	86
abiraterone acetate tabs 250 mg	19	acetylcysteine soln 20 %	86
ABRAXANE SUSR 100 MG [paclitaxel		acitretin caps 10 mg	93
protein-bound particles]	19	acitretin caps 25 mg	93
acamprosate calcium tbec 333 mg	39	ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML	
acarbose tabs 100 mg	76	[tocilizumab]	81
acarbose tabs 25 mg	76	ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML	
acarbose tabs 50 mg	76	[tocilizumab]	81
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE KIT		ACTHAR GEL 80 UNIT/ML [corticotropin]	
KIT COMPACT [blood glucose		.....	79
monitoring supplies]	56	ACTI-LANCE LITE LANCETS 28G MISC	
ACCU-CHEK COMPACT PLUS STRP		[lancets]	56
[glucose blood]	56	ACTI-LANCE UNIVERSAL 23G MISC	
acebutolol hcl caps 200 mg	33	[lancets]	56
acebutolol hcl caps 400 mg	33	ACTIVASE SOLR 100 MG [alteplase]	28
acetaminophen-codeine soln 120-12		acyclovir caps 200 mg	15
mg/5ml	39	acyclovir sodium inj 1000mg	15
acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg		acyclovir sodium soln 50 mg/ml	15
.....	39	acyclovir susp 200 mg/5ml	15
acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg		acyclovir tabs 400 mg	15
.....	39	acyclovir tabs 800 mg	15
acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg		ADAGEN INJ 250/ML [pegademase	
.....	39	bovine]	66
acetazolamide er cp12 500 mg	68	adapalene gel 0.3 %	93
acetazolamide sodium solr 500 mg	37	ADBRY SOSY 150 MG/ML [tralokinumab-	
acetazolamide tabs 125 mg	68	ldrm]	93
acetazolamide tabs 250 mg	68	ADCIRCA TABS 20 MG [tadalafil	
		(pulmonary hypertension)]	38
		ADDAMEL N SOLN [trace minerals (cr-	
		cu-f-fe-i-mn-mo-se-zn)]	64

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.

adefovir dipivoxil tabs 10 mg	15	AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	
adenosine soln 12 mg/4ml	36	[fremanezumab-vfrm]	47
ADRENALIN SOLN 0.1 % [epinephrine hcl (nasal)]	69	AKYNZEO CAPS 300-0.5 MG [netupitant-palonosetron]	70
ADRENALIN SOLN 1 MG/ML [epinephrine (anaphylaxis)]	26	albendazole tabs 200 mg	8
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT [fluticasone-salmeterol]	85	albuterol sulfate er tb12 4 mg	26
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT [fluticasone-salmeterol]	85	albuterol sulfate er tb12 8 mg	27
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT [fluticasone-salmeterol]	86	albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act	86
ADVATE SOLR 1000 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	28	albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%	87
ADVATE SOLR 1500 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	28	albuterol sulfate nebu (5 mg/ml) 0.5% ..	27
ADVATE SOLR 2000 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	28	albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml	27
ADVATE SOLR 250 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	28	albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml	27
ADVATE SOLR 500 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	28	albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml	87
ADVOCATE ALCOHOL PREP PADS PADS 70 % [alcohol swabs]	56	albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml	87
ADVOCATE DUO DEVI [blood glucose monitor & blood pressure monitor] ...	56	albuterol sulfate tabs 2 mg	87
ADVOCATE SAFETY LANCETS MISC [lancets]	56	albuterol sulfate tabs 4 mg	87
AGGRENEX CP12 25-200 MG [aspirin-dipyridamole]	28	alclometasone dipropionate oint 0.05 %	90
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML [fremanezumab-vfrm]	47	ALECENSA CAPS 150 MG [alectinib hcl]	20
		alendronate sodium tabs 35 mg	81
		alendronate sodium tabs 70 mg	81
		alfuzosin hcl er tb24 10 mg	32
		ALIQOPA SOLR 60 MG [copanlisib hcl] 20	
		allopurinol tabs 100 mg	81
		allopurinol tabs 300 mg	81
		ALPHANINE SD SOLR 500 UNIT [coagulation factor ix]	28
		alprazolam tabs 0.25 mg	48
		alprazolam tabs 0.5 mg	48
		alprazolam tabs 1 mg	48
		alprazolam tabs 2 mg	48
		ALTAFLUOR BENOX SOLN 0.25-0.4 % [fluorescein w/ benoxinate]	68

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 18 MG [<i>eltrombopag choline</i>]	31	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML [<i>adalimumab-atto</i>]	81
ALVAIZ TABS 36 MG [<i>eltrombopag choline</i>]	31	AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML [<i>adalimumab-atto</i>]	81
ALVAIZ TABS 54 MG [<i>eltrombopag choline</i>]	31	AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML [<i>adalimumab-atto</i>]	82
ALVAIZ TABS 9 MG [<i>eltrombopag choline</i>]	31	AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML [<i>adalimumab-atto</i>]	82
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT [<i>ciclesonide</i>]	86	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML [<i>adalimumab-atto</i>]	82
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT [<i>ciclesonide</i>]	86	<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	35
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	47	<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	35
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	47	<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	35
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	47	<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	8
AMBISOME SUSR 50 MG [<i>amphotericin b liposome</i>]	14	<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	8
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	87	<i>amoxicillin chew 125 mg</i>	8
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	87	<i>amoxicillin chew 250 mg</i>	8
AMICAR SOLN 0.25 GM/ML [<i>aminocaproic acid</i>]	28	<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	8
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	8	<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	8
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	8	<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	8
<i>amiloride hcl tabs 5 mg</i>	63	<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	8
<i>amiloride-hydrochlorothiazide tabs 5-50 mg</i>	63	<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	8
<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	28	<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	8
<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	28	<i>amoxicillin-pot clavulanate chew 200-28.5 mg</i>	8
<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	28	<i>amoxicillin-pot clavulanate chew 400-57 mg</i>	8
<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i>	36	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	8
<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	36	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	8
<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	51	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	8
<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	51	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	8
<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	51	<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	8
<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	51		
<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	51		
<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	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.

amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg	8	ampicillin sodium solr 500 mg	9
amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg	8	ampicillin sus 125/5ml	9
AMPHADASE SOLN 150 UNIT/ML [hyaluronidase bovine]	83	ampicillin sus 250/5ml	9
amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg	42	ampicillin-sulbactam inj 1-0.5gm	9
amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg	42	ampicillin-sulbactam inj 2-1gm	9
amphetamine-dextroamphet er cp24 20 mg	42	ampicillin-sulbactam sodium solr 1.5 (1-0.5) gm	9
amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg	42	ampicillin-sulbactam sodium solr 3 (2-1) gm	9
amphetamine-dextroamphet er cp24 30 mg	42	ANADROL-50 TABS 50 MG [oxymetholone]	74
amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg	42	anagrelide hcl caps 0.5 mg	28
amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg	42	anagrelide hcl caps 1 mg	28
amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg	42	anastrozole tabs 1 mg	20
amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg	39	APTIVUS CAPS 250 MG [tipranavir]	16
amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg	42	APTIVUS SOLN 100 MG/ML [tipranavir]	16
amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg	42	AQUASOL A SOLN 50000 UNIT/ML [vitamin a]	94
amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg	42	ARALAST NP SOLR 1000 MG [alpha1-proteinase inhibitor (human)]	87
amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg	39	ARALAST NP SOLR 500 MG [alpha1-proteinase inhibitor (human)]	87
amphotericin b solr 50 mg	14	arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml	27
ampicillin cap 250mg	8	aripiprazole tabs 10 mg	51
ampicillin caps 500 mg	8	aripiprazole tabs 15 mg	51
ampicillin sodium solr 1 gm	8	aripiprazole tabs 2 mg	51
ampicillin sodium solr 10 gm	9	aripiprazole tabs 20 mg	51
ampicillin sodium solr 2 gm	9	aripiprazole tabs 30 mg	51
		aripiprazole tabs 5 mg	51
		ARISTOSPAN INTRA-ARTICULAR INJ 20MG/ML [triamcinolone hexacetonide]	72
		ARISTOSPAN INTRALESIONAL INJ 5MG/ML [triamcinolone hexacetonide]	72
		armodafinil tabs 150 mg	42
		armodafinil tabs 200 mg	42

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.

armodafinil tabs 250 mg	42	atomoxetine hcl caps 25 mg	42
armodafinil tabs 50 mg	42	atomoxetine hcl caps 40 mg	42
ASMANEX (120 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)].....	86	atomoxetine hcl caps 60 mg	42
ASMANEX (30 METERED DOSES) AEPB 110 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)].....	86	atomoxetine hcl caps 80 mg	42
ASMANEX (30 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)].....	86	atorvastatin calcium tabs 10 mg	32
ASMANEX (60 METERED DOSES) AEPB 220 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)].....	86	atorvastatin calcium tabs 20 mg	32
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	86	atorvastatin calcium tabs 40 mg	32
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT [mometasone furoate (inhalation)]	86	atorvastatin calcium tabs 80 mg	32
aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg	28	atovaquone susp 750 mg/5ml	15
ASSURE HAEMOLANCE PLUS HIGH MISC [lancets].....	56	atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg	15
ASSURE LANCE PLUS SAFETY 25G MISC [lancets].....	56	atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg	15
atazanavir sulfate caps 150 mg	16	atracurium besylate soln 50 mg/5ml	50
atazanavir sulfate caps 200 mg	16	ATROPINE SULFATE OINT 1 % [atropine sulfate (ophthalmic)].....	69
atazanavir sulfate caps 300 mg	16	ATROPINE SULFATE SOLN 1 % [atropine sulfate (ophthalmic)].....	69
atenolol tabs 100 mg	33	ATROPINE SULFATE SOLN 8 MG/20ML [atropine sulfate]	25
atenolol tabs 25 mg	33	ATROPINE SULFATE SOSY 0.25 MG/5ML [atropine sulfate]	25
atenolol tabs 50 mg	33	AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML [amoxicillin & pot clavulanate]	9
atenolol/chlorthalidone tab 100-25mg ..	33	AVONEX KIT 30 MCG [interferon beta-1a]	50
atenolol/chlorthalidone tab 50-25mg	33	AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML [interferon beta-1a]	50
ATGAM INJ 50 MG/ML [lymphocyte immune globulin,anti-thymocyte globulin (equine)].....	83	AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML [interferon beta-1a].....	50
atomoxetine hcl caps 10 mg	42	azacitidine susr 100 mg	20
atomoxetine hcl caps 100 mg	42	azathioprine tabs 50 mg	82
atomoxetine hcl caps 18 mg	42	azelastine hcl soln 0.1 %	68
		azithromycin pack 1 gm	9
		azithromycin solr 500 mg	9
		azithromycin susr 100 mg/5ml	9
		azithromycin susr 200 mg/5ml	9

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.

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	67
bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm	67
baclofen susp 25 mg/5ml	26
baclofen tabs 10 mg	26
baclofen tabs 20 mg	26
BACTERIOSTATIC WATER(BENZ ALC) SOLN [water for inject, bacteriostatic benzyl alcohol]	64
BACTROBAN NASAL OIN NASAL 2% [mupirocin calcium]	89
BAL IN OIL SOLN 100 MG/ML [dimercaprol]	72
balsalazide disodium caps 750 mg	70
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE [glucagon]	76
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML [avelumab]	20
BAYER BREEZE 2 BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM KIT 2 SYSTEM [blood glucose monitoring supplies] 57	
BAYER BREEZE 2 TEST DISC MIS 2 TEST [glucose blood]	57
BD AUTOSHIELD DUO MISC 30G X 5 MM [insulin pen needle]	57
BD AUTOSHIELD MISC 29G X 5MM [insulin pen needle]	57
BD AUTOSHIELD MISC 29G X 8MM [insulin pen needle]	57
BD DISP NEEDLES MISC 30G X 1/2	57

BD INSULIN SYRINGE MICROFINE MISC 27G X 5/8.....	57
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE MISC 28G X 1/2.....	57
BD INSULIN SYRINGE MISC 25G X 1	57
BD INSULIN SYRINGE MISC 25G X 5/8.	57
BD INSULIN SYRINGE MISC 26G X 1/2.	57
BD INSULIN SYRINGE MISC U-100 1 ML [insulin syringes (disposable)]	57
BD INSULIN SYRINGE U/F 1/2UNIT MISC 31G X 5/16.....	57
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2	57
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16.....	58
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 29G X 1/2.....	58
BD PEN NEEDLE NANO U/F MISC 32G X 4 MM [insulin pen needle]	58
BD PEN NEEDLE SHORT U/F MISC 31G X 8 MM [insulin pen needle]	58
BD SAFE CLIP NEEDLE CLIPPER MISC [misc. devices]	58
BD VEO INSULIN SYR U/F 1/2UNIT MISC 31G X 15/64	58
BD VEO INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 15/64	58
BELEODAQ SOLR 500 MG [belinostat] .	20
benazepril hcl tabs 10 mg	37
benazepril hcl tabs 20 mg	37
benazepril hcl tabs 40 mg	37
benazepril hcl tabs 5 mg	37
BENZOIC ACID POWD [benzoic acid] ..	90
benzonatate caps 100 mg	86
benzonatate caps 200 mg	86
benztropine mesylate soln 1 mg/ml	47
benztropine mesylate tabs 0.5 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.

benztropine mesylate tabs 1 mg	47	BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	
benztropine mesylate tabs 2 mg	48	[bictegrovir-emtricitabine-tenofovir	
BERINERT KIT 500 UNIT [c1 esterase		alafenamide fumarate]	16
inhibitor (human)]	28	BIO GLO STRP 1 MG [fluorescein	
betamethasone dipropionate aug crea		sodium topical]	68
0.05 %	90	bisoprolol fumarate tabs 10 mg	33
betamethasone dipropionate aug gel		bisoprolol fumarate tabs 5 mg	33
0.05 %	90	bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-	
betamethasone dipropionate aug lotn		6.25 mg	33
0.05 %	90	bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-	
betamethasone dipropionate aug oint		6.25 mg	33
0.05 %	90	bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-	
betamethasone dipropionate lotn 0.05 %		6.25 mg	34
.....	90	bleomycin sulfate solr 15 unit	20
BETAMETHASONE DIPROPIONATE OINT		bleomycin sulfate solr 30 unit	20
0.05 % [betamethasone dipropionate		BLEPHAMIDE SUSP 10-0.2 %	
(topical)]	90	[sulfacetamide sod-prednisolone]	67
betamethasone sod phos & acet susp 6		BLINCYTO SOLR 35 MCG	
(3-3) mg/ml	72	[blinatumomab]	20
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1		BORIC ACID TOPICAL POWD [boric acid	
% [betamethasone valerate]	90	(bulk)]	83
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1		bosentan tabs 125 mg	38
% [betamethasone valerate]	90	bosentan tabs 62.5 mg	38
betamethasone valerate oint 0.1 %	91	BOTOX SOLR 100 UNIT	
betaxolol hcl soln 0.5 %	68	[onabotulinumtoxina]	83
bethanechol chloride tabs 10 mg	25	BRAVELLE INJ 75UNIT [urofollitropin	
bethanechol chloride tabs 25 mg	25	purified]	78
bethanechol chloride tabs 5 mg	25	BREVITAL SODIUM SOLR 500 MG	
bethanechol chloride tabs 50 mg	25	[methohexital sodium]	83
bicalutamide tabs 50 mg	20	BRILINTA TABS 60 MG [ticagrelor]	28
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML		BRILINTA TABS 90 MG [ticagrelor]	28
[penicillin g benzathine]	9	brimonidine tartrate soln 0.2 %	69
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML		bromocriptine mesylate caps 5 mg	48
[penicillin g benzathine]	9	bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg	48
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML		BRUKINSA CAPS 80 MG [zanubrutinib] 20	
[penicillin g benzathine]	9	budesonide cpep 3 mg	73
		budesonide susp 0.25 mg/2ml	86

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.

budesonide susp 0.5 mg/2ml	86	buspirone hcl tabs 10 mg	48
bumetanide tabs 0.5 mg	63	buspirone hcl tabs 15 mg	48
bumetanide tabs 1 mg	63	buspirone hcl tabs 5 mg	48
bumetanide tabs 2 mg	63	buspirone hcl tabs 7.5 mg	48
BUPIVACAINE FISIOPHARMA SOLN 5		butorphanol tartrate soln 1 mg/ml	39
MG/ML [bupivacaine hcl]	83	butorphanol tartrate soln 2 mg/ml	39
bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %	83	BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	
bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %	83	[ranibizumab-nuna]	69
bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %	83		
bupivacaine hcl soln 0.25 %	83	C	
bupivacaine hcl soln 0.5 %	83	cabergoline tabs 0.5 mg	48
bupivacaine/epinephrine inj epi 0.5% ... 83		calcipotriene crea 0.005 %	93
bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25%		calcipotriene oint 0.005 %	93
-1		calcipotriene soln 0.005 %	93
200000	83	calcitonin (salmon) soln 200 unit/act	79
bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -		calcitriol caps 0.25 mcg	94
1		calcitriol caps 0.5 mcg	94
200000	83	calcium acetate (phos binder) caps 667	
bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1		mg	64
200000	83	calcium acetate (phos binder) tabs 667	
bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1		mg	64
200000	83	CALCIUM CHLORIDE SOLN 10 %	
buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-		[calcium chloride (dihydrate)]	64
0.5 mg	51	CALCIUM GLUCONATE SOLN 10 %	
buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2		[calcium gluconate]	64
mg	51	CALQUENCE TABS 100 MG	
buprenorphine ptwk 10 mcg/hr	51	[acalabrutinib maleate]	20
buprenorphine ptwk 15 mcg/hr	51	capecitabine tabs 150 mg	20
buprenorphine ptwk 20 mcg/hr	51	capecitabine tabs 500 mg	20
buprenorphine ptwk 5 mcg/hr	51	captopril tabs 100 mg	37
buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr	51	captopril tabs 12.5 mg	37
bupropion hcl er (smoking det) tb12 150		captopril tabs 25 mg	37
mg	51	captopril tabs 50 mg	37
bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg	51	carbamazepine chew 100 mg	43
bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg	51	carbamazepine er cp12 100 mg	44
bupropion hcl tab 75mg	51	carbamazepine er cp12 200 mg	44
bupropion hcl tabs 100 mg	51	carbamazepine er cp12 300 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.

carbamazepine er tb12 100 mg	44	CAVERJECT SOLR 40 MCG [alprostadil (vasodilator)]	89
carbamazepine er tb12 200 mg	44	CAYSTON SOLR 75 MG [aztreonam lysine]	86
carbamazepine er tb12 400 mg	44	cefazolin sodium solr 1 gm	9
carbamazepine susp 100 mg/5ml	44	cefazolin sodium solr 10 gm	9
carbamazepine tabs 200 mg	44	cefazolin sodium solr 500 mg	9
carbidopa tabs 25 mg	48	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE SOLN 1-4 GM/50ML-% [cefazolin sodium-dextrose]	9
carbidopa-levodopa er tbcr 25-100 mg	48	cefdinir caps 300 mg	9
carbidopa-levodopa er tbcr 50-200 mg	48	cefdinir susr 125 mg/5ml	9
carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg	48	cefdinir susr 250 mg/5ml	9
carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg	48	cefepime hcl solr 1 gm	9
carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg	48	cefepime hcl solr 2 gm	9
carboplatin inj 150mg	20	cefixime caps 400 mg	9
carboplatin soln 600 mg/60ml	20	cefixime susr 100 mg/5ml	10
CARIMUNE NF SOLR 12 GM [immune globulin (human) iv]	88	CEFOTAXIME INJ 500MG [cefotaxime sodium]	10
CARIMUNE NF SOLR 6 GM [immune globulin (human) iv]	88	cefotetan disodium solr 1 gm	10
carmustine solr 100 mg	20	cefotetan disodium solr 2 gm	10
CARNITOR SF SOLN 1 GM/10ML [levocarnitine (metabolic modifiers)]	83	CEFOTETAN DISODIUM-DEXTROSE SOLR 1-3.58 GM-%(50ML) [cefotetan disodium and dextrose]	10
CARNITOR SOLN 1 GM/10ML [levocarnitine (metabolic modifiers)]	84	CEFOTETAN DISODIUM-DEXTROSE SOLR 2-2.08 GM-%(50ML) [cefotetan disodium and dextrose]	10
CARNITOR SOLN 200 MG/ML [levocarnitine (metabolic modifiers)]	84	cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml	10
CARNITOR TABS 330 MG [levocarnitine (metabolic modifiers)]	84	ceftriaxone sodium in dextrose soln 20 mg/ml	10
carvedilol tabs 12.5 mg	34	ceftriaxone sodium in dextrose soln 40 mg/ml	10
carvedilol tabs 25 mg	34	ceftriaxone sodium solr 1 gm	10
carvedilol tabs 3.125 mg	34	ceftriaxone sodium solr 10 gm	10
carvedilol tabs 6.25 mg	34	ceftriaxone sodium solr 2 gm	10
casprofungin acetate solr 50 mg	14	ceftriaxone sodium solr 250 mg	10
casprofungin acetate solr 70 mg	14	ceftriaxone sodium solr 500 mg	10
CATHFLO ACTIVASE SOLR 2 MG [alteplase]	28		
CAVERJECT SOLR 20 MCG [alprostadil (vasodilator)]	89		

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.

cefuroxime axetil tabs 250 mg	10	chlorpromazine hcl tabs 50 mg	51
cefuroxime axetil tabs 500 mg	10	chlorthalidone tabs 25 mg	63
cefuroxime sodium solr 1.5 gm	10	chlorthalidone tabs 50 mg	63
cefuroxime sodium solr 750 mg	10	cholestyramine light pack 4 gm	32
celecoxib caps 100 mg	39	cholestyramine light powd 4 gm/dose .	32
celecoxib caps 200 mg	39	cholestyramine pack 4 gm	32
celecoxib caps 400 mg	39	cholestyramine powd 4 gm/dose	32
celecoxib caps 50 mg	39	choline magnesium trisalicylate liq	
CELONTIN CAPS 300 MG		500/5ml	39
[methsuximide]	44	CHROMIC CHLORIDE SOLN 40	
cephalexin caps 250 mg	10	MCG/10ML [chromic chloride]	64
cephalexin caps 500 mg	10	ciclopirox olamine crea 0.77 %	91
cephalexin susr 125 mg/5ml	10	cilostazol tabs 100 mg	28
cephalexin susr 250 mg/5ml	10	cilostazol tabs 50 mg	28
CEREZYME SOLR 400 UNIT		CILOXAN OINT 0.3 % [ciprofloxacin hcl	
[imiglucerase]	66	(ophth)]	67
CHANTIX TABS 1 MG [varenicline		CIMDUO TABS 300-300 MG [lamivudine-	
tartrate]	25	tenofovir disoproxil fumarate]	16
CHEMET CAPS 100 MG [succimer]	72	cimetidine hcl soln 300 mg/5ml	70
CHEMSTRIP 2 STRP [ph test]	58	cinacalcet hcl tabs 30 mg	79
CHEMSTRIP MICRAL STRP [albumin		cinacalcet hcl tabs 60 mg	79
(urine) test]	58	cinacalcet hcl tabs 90 mg	79
chlordiazepoxide hcl caps 10 mg	48	CIPRO SUSR 250 MG/5ML (5%)	
chlordiazepoxide hcl caps 25 mg	49	[ciprofloxacin]	10
chlordiazepoxide hcl caps 5 mg	49	ciprofloxacin hcl soln 0.3 %	67
CHLORDIAZEPOXIDE-CLIDINIUM CAPS		ciprofloxacin hcl tabs 100 mg	10
5-2.5 MG [chlordiazepoxide hcl-		ciprofloxacin hcl tabs 250 mg	10
clidinium bromide]	71	ciprofloxacin hcl tabs 500 mg	10
chlorhexidine gluconate soln 0.12 %	67	ciprofloxacin hcl tabs 750 mg	10
chloroquine phosphate tabs 250 mg	15	ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml	
chloroquine phosphate tabs 500 mg	15	.....	10
chlorothiazide tab 250mg	63	ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml	
chlorothiazide tab 500mg	63	.....	10
chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml	51	ciprofloxacin soln 200 mg/20ml	10
chlorpromazine hcl tabs 10 mg	51	ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-	
chlorpromazine hcl tabs 100 mg	51	0.1 %	67
chlorpromazine hcl tabs 25 mg	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.

CIPROFLOXACN INJ 400MG		<i>clindamycin phosphate crea 2 %</i>	90
<i>[ciprofloxacin]</i>	10	<i>clindamycin phosphate lotn 1 %</i>	90
<i>ciprofloxacin sus 500mg/5</i>	10	<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	90
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	20	<i>clindamycin phosphate soln 9 gm/60ml</i>	
<i>citalopram hydrobromide soln 10</i>		.....	11
<i>mg/5ml</i>	51	CLINITEST TAB CHLD RES <i>[glucose</i>	
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i> ..	51	<i>urine test-(copper sulfate)]</i>	58
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i> ..	52	<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	44
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i> ..	52	<i>clobazam tabs 10 mg</i>	44
CLAFORAN INJ 1GM <i>[cefotaxime</i>		<i>clobazam tabs 20 mg</i>	44
<i>sodium]</i>	10	<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	91
CLAFORAN INJ 2GM <i>[cefotaxime</i>		<i>clobetasol propionate emollient base</i>	
<i>sodium]</i>	10	<i>crea 0.05 %</i>	91
<i>clarithromycin susr 125 mg/5ml</i>	11	<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	91
<i>clarithromycin susr 250 mg/5ml</i>	11	<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	91
<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	11	CLOBETASOL PROPIONATE POWD	
<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	11	<i>[clobetasol propionate]</i>	91
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR		<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	91
<i>[estradiol]</i>	77	<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	91
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR		CLOBEX SHAM 0.05 % <i>[clobetasol</i>	
<i>[estradiol]</i>	77	<i>propionate]</i>	91
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR		<i>clomiphene citrate tabs 50 mg</i>	78
<i>[estradiol]</i>	77	<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	52
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR		<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	52
<i>[estradiol]</i>	78	<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	52
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR		<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	44
<i>[estradiol]</i>	78	<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	49
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR <i>[estradiol]</i>		<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	49
.....	78	<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	44
<i>clindamycin inj 600/4ml</i>	11	<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	44
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	11	<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	44
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	11	<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	44
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	11	<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	44
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>		<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	37
.....	11	<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	37
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1-5</i>		<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	37
<i>%</i>	93	<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	28

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.

clotrimazole troc 10 mg	90	CREON CPEP 12000-38000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	66
clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %	91	CREON CPEP 24000-76000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	66
clozapine tabs 100 mg	52	CREON CPEP 3000-9500 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	66
clozapine tabs 200 mg	52	CREON CPEP 36000-114000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	66
clozapine tabs 25 mg	52	CREON CPEP 6000-19000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	66
clozapine tabs 50 mg	52	CRIXIVAN CAPS 200 MG [indinavir sulfate]	16
COCAINE HCL SOLN 10 % [cocaine hcl]	69	CRIXIVAN CAPS 400 MG [indinavir sulfate]	16
CODEINE SULFATE TABS 15 MG [codeine sulfate]	39	cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml	87
CODEINE SULFATE TABS 30 MG [codeine sulfate]	39	cromolyn sodium soln 4 %	68
CODEINE SULFATE TABS 60 MG [codeine sulfate]	39	C-TOPICAL SOLN 4 % [cocaine hcl]	69
colchicine tabs 0.6 mg	81	CUPRIC CHLORIDE SOLN 0.4 MG/ML [cupric chloride]	64
colesevelam hcl tabs 625 mg	32	cyanocobalamin soln 1000 mcg/ml	94
colestipol hcl gran 5 gm	32	cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg	26
colestipol hcl pack 5 gm	32	cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg	26
colestipol hcl tabs 1 gm	33	cyclopentolate hcl soln 0.5 %	69
COLY-MYCIN S SUS OTIC [neomycin- colistin-hc-thonzonium]	67	cyclopentolate hcl soln 1 %	69
COMPLERA TABS 200-25-300 MG [emtricitabine- rilpivirine-tenofovir disoproxil fumarate]	16	cyclopentolate hcl soln 2 %	69
CONTOUR NEXT CONTROL SOLN LOW [blood glucose calibration]	58	CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 25 MG [cyclophosphamide]	20
CORDRAN 80X3 TAP 4MCG/CM [flurandrenolide]	91	CYCLOPHOSPHAMIDE CAPS 50 MG [cyclophosphamide]	20
cortisone acetate tabs 25 mg	73	cyclophosphamide solr 1 gm	20
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML [secukinumab]	93	cyclophosphamide solr 2 gm	20
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML [secukinumab]	93	cyclophosphamide solr 500 mg	20
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML [secukinumab]	93	cyclosporine emul 0.05 %	67
COTELLIC TABS 20 MG [cobimetinib fumarate]	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.

<i>ciproheptadine hcl syrpf 2 mg/5ml</i>	19
<i>ciproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	19
CYSTAGON CAPS 150 MG [<i>cysteamine bitartrate</i>]	84
CYSTAGON CAPS 50 MG [<i>cysteamine bitartrate</i>]	84
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	20
<i>cytarabine soln 20 mg/ml</i>	20

D

<i>dacarbazine solr 100 mg</i>	20
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	20
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	20
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	50
<i>danazol caps 100 mg</i>	74
<i>danazol caps 200 mg</i>	74
<i>danazol caps 50 mg</i>	74
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	26
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	26
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	26
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	14
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	14
DARAPRIM TABS 25 MG [<i>pyrimethamine</i>]	15
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	16
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	16
<i>daunorubicin hcl inj 20mg</i>	20
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	20
DECARA CAPS 1.25 MG (50000 UT) [<i>cholecalciferol</i>]	94
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	72
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	72
<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	72
<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	72
<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	72
<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	72
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	72

DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML [<i>methylprednisolone acetate</i>]	73
DEPO-MEDROL SUSP 80 MG/ML [<i>methylprednisolone acetate</i>]	73
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML [<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>]	80
<i>desflurane soln</i>	84
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	52
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	52
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	52
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	52
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	52
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	52
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	79
DESMOPRESSIN ACETATE PF SOLN 4 MCG/ML [<i>desmopressin acetate</i>]	79
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML [<i>desmopressin acetate</i>]	79
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>	79
DESMOPRESSIN ACETATE TABS 0.1 MG [<i>desmopressin acetate</i>]	79
DESMOPRESSIN ACETATE TABS 0.2 MG [<i>desmopressin acetate</i>]	79
<i>desonide crea 0.05 %</i>	91
<i>desonide oint 0.05 %</i>	91
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	91
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 0.1 %</i>	67
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10 mg/ml</i>	73
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	73
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	73
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	73

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.

dexamethasone tabs 0.75 mg	73	DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG	
dexamethasone tabs 1 mg	73	[diazepam (anticonvulsant)]	44
dexamethasone tabs 1.5 mg	73	DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG	
dexamethasone tabs 2 mg	73	[diazepam (anticonvulsant)]	44
dexamethasone tabs 4 mg	73	DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5 MG	
dexamethasone tabs 6 mg	73	[diazepam (anticonvulsant)]	44
dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg	42	DIASTIX STRP [glucose urine test-	
dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg	42	(glucose oxidase)]	58
dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg	42	diazepam soln 5 mg/ml	49
dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg	42	diazepam tabs 10 mg	49
dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg	43	diazepam tabs 2 mg	49
dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg	43	diazepam tabs 5 mg	49
dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg	43	diclofenac sodium soln 0.1 %	67
dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg .	43	dicloxacillin sodium caps 250 mg	11
dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg	43	dicloxacillin sodium caps 500 mg	11
dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg	43	dicyclomine hcl caps 10 mg	25
dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg	43	dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml	25
dextroamphetamine sulfate er cp24 10		dicyclomine hcl soln 10 mg/ml	25
mg	43	dicyclomine hcl tabs 20 mg	25
dextroamphetamine sulfate er cp24 15		didanosine cpdr 200 mg	16
mg	43	didanosine cpdr 250 mg	16
dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg		didanosine cpdr 400 mg	16
.....	43	diethylpropion hcl er tb24 75 mg	84
dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg		diethylpropion hcl tabs 25 mg	84
.....	43	DIFFERIN GEL 0.3% [adapalene]	93
dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg .	43	DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML [digoxin] ..	36
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS		digoxin soln 0.25 mg/ml	36
SOLN 5 % [dextrose in lactated		digoxin tabs 125 mcg	36
ringers]	64	digoxin tabs 250 mcg	36
DEXTROSE SOLN 10 % [dextrose]	62	dihydroergotamine mesylate soln 1	
DEXTROSE SOLN 5 % [dextrose]	62	mg/ml	47
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-		dihydroergotamine mesylate soln 4	
0.2 % [dextrose w/ sodium chloride] .	64	mg/ml	47
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-		diltiazem hcl cp24 120 mg	35
0.45 % [dextrose w/ sodium chloride]	65	diltiazem hcl cp24 180 mg	35
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-		diltiazem hcl cp24 240 mg	35
0.9 % [dextrose w/ sodium chloride] .	65		

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.

diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg	35	DOFETILIDE CAPS 250 MCG [dofetilide]	36
diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg	35	DOFETILIDE CAPS 500 MCG [dofetilide]	36
DILTIAZEM HCL POWD [diltiazem hcl (bulk)]	35	donepezil hcl tabs 10 mg	25
diltiazem hcl soln 125 mg/25ml	35	donepezil hcl tabs 5 mg	25
diltiazem hcl tabs 120 mg	35	DOPAMINE HCL SOLN 40 MG/ML	
diltiazem hcl tabs 30 mg	35	[dopamine hcl].....	36
diltiazem hcl tabs 60 mg	35	doxazosin hcl soln 2 %	69
diltiazem hcl tabs 90 mg	35	doxazosin hcl-timolol mal soln 2-0.5 %	69
dimenhydrinate soln 50 mg/ml	70	DOVATO TABS 50-300 MG [dolutegravir sodium-lamivudine]	16
dimethyl fumarate cpdr 120 mg	50	doxazosin mesylate tabs 1 mg	32
dimethyl fumarate cpdr 240 mg	50	doxazosin mesylate tabs 2 mg	32
diphenhydramine hcl inj 50mg/ml	19	doxazosin mesylate tabs 4 mg	32
diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml	19	doxazosin mesylate tabs 8 mg	32
diphenoxylate-atropine liqd 2.5-0.025 mg/5ml	71	doxepin hcl caps 10 mg	52
diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg	71	doxepin hcl caps 100 mg	52
dipyridamole tabs 25 mg	28	doxepin hcl caps 150 mg	52
dipyridamole tabs 50 mg	28	doxepin hcl caps 25 mg	52
dipyridamole tabs 75 mg	28	doxepin hcl caps 50 mg	52
disopyramide phosphate caps 100 mg	36	doxepin hcl caps 75 mg	52
disopyramide phosphate caps 150 mg	36	doxepin hcl conc 10 mg/ml	52
disulfiram tabs 250 mg	39	DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	
disulfiram tabs 500 mg	39	[doxorubicin hcl].....	20
divalproex sodium csdr 125 mg	44	doxorubicin hcl solr 10 mg	19
divalproex sodium er tb24 250 mg	44	doxorubicin hcl solr 50 mg	20
divalproex sodium er tb24 500 mg	44	doxycycline hyclate caps 50 mg	11
divalproex sodium tbec 125 mg	44	doxycycline hyclate tabs 100 mg	11
divalproex sodium tbec 250 mg	44	doxycycline hyclate tabs 20 mg	11
divalproex sodium tbec 500 mg	44	doxycycline monohydrate caps 100 mg	11
DOCETAXEL CONC 80 MG/2ML		.....	11
[docetaxel].....	20	doxycycline monohydrate caps 50 mg	11
DOFETILIDE CAPS 125 MCG [dofetilide]		doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml	11
.....	36	doxycycline monohydrate tabs 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.

ENTACAPONE TABS 200 MG	
<i>[entacapone]</i>	48
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	16
<i>entecavir tabs 1 mg</i>	16
ENTRESTO TABS 24-26 MG <i>[sacubitril-</i>	
<i>valsartan]</i>	33
ENTRESTO TABS 49-51 MG <i>[sacubitril-</i>	
<i>valsartan]</i>	33
ENTRESTO TABS 97-103 MG <i>[sacubitril-</i>	
<i>valsartan]</i>	33
ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML	
<i>[vedolizumab]</i>	71
<i>ephedrine su inj 50mg/ml</i>	27
<i>ephedrine sulfate inj 50mg/ml</i>	27
EPINEPHRINE PF SOLN 1 MG/ML	
<i>[epinephrine]</i>	27
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.15ml</i>	27
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	27
<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	27
EPINEPHRINE SOLN 1 MG/ML	
<i>[epinephrine]</i>	27
EPINEPHRINE SOSY 1 MG/10ML	
<i>[epinephrine]</i>	27
EPINEPHRINESNAP-V KIT 1 MG/ML	
<i>[epinephrine (anaphylaxis)]</i>	27
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML <i>[lamivudine</i>	
<i>(hbv)]</i>	16
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	38
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	38
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML <i>[topiramate]</i>	
.....	44
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	
<i>[cetuximab]</i>	21
<i>ergocalciferol caps 1.25 mg (50000 ut)</i>	94
<i>ergoloid mesylates tabs 1 mg</i>	27
<i>ergotamine-caffeine tabs 1-100 mg</i>	47
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	21
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	21
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	21
ERTAPENEM SODIUM SOLR 1 GM	
<i>[ertapenem sodium]</i>	11
ERYPED 200 SUSR 200 MG/5ML	
<i>[erythromycin ethylsuccinate]</i>	11
ERYPED 400 SUSR 400 MG/5ML	
<i>[erythromycin ethylsuccinate]</i>	11
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR	
500 MG <i>[erythromycin lactobionate]</i> .	11
<i>erythromycin base cpep 250 mg</i>	11
<i>erythromycin gel 2 %</i>	90
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	67
<i>erythromycin soln 2 %</i>	90
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	52
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	52
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	52
<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	78
<i>estradiol ptwk 0.025 mg/24hr</i>	78
<i>estradiol ptwk 0.0375 mg/24hr</i>	78
<i>estradiol ptwk 0.05 mg/24hr</i>	78
<i>estradiol ptwk 0.06 mg/24hr</i>	78
<i>estradiol ptwk 0.075 mg/24hr</i>	78
<i>estradiol ptwk 0.1 mg/24hr</i>	78
<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	78
<i>estradiol tabs 1 mg</i>	78
<i>estradiol tabs 2 mg</i>	78
<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	78
<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	78
<i>estropipate tab 0.75mg</i>	78
<i>estropipate tab 1.5mg</i>	78
<i>estropipate tab 3mg</i>	78
<i>ethacrynate sodium solr 50 mg</i>	63
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	14
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	14
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	44
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	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.

ETHYL CHLORIDE AERO [<i>ethyl chloride</i>]	93	FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML [<i>benralizumab</i>]	87
<i>ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-mcg</i>	75	<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	81
ETHYOL SOLR 500 MG [<i>amifostine</i>]	84	<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	81
<i>etidronate disodium tab 200mg</i>	81	<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	44
<i>etidronate disodium tab 400mg</i>	81	<i>felbamate tabs 400 mg</i>	45
<i>etodolac caps 200 mg</i>	40	<i>felbamate tabs 600 mg</i>	45
<i>etodolac caps 300 mg</i>	40	<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	35
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	40	<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	35
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	40	<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	35
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	75	<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	33
<i>etoposide caps 50 mg</i>	21	<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	33
<i>etravirine tabs 100 mg</i>	16	FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 250 MCG/5ML [<i>fentanyl citrate</i>]	40
<i>etravirine tabs 200 mg</i>	16	<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	40
<i>everolimus tabs 10 mg</i>	21	<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	40
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	21	<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	40
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	21	<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	40
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	21	<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	40
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	21	<i>finasteride tabs 5 mg</i>	25
EXTAVIA KIT 0.3 MG [<i>interferon beta-1b</i>]	50	<i>fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	50
.....	50	FIRVANQ SOLR 25 MG/ML [<i>vancomycin hcl</i>]	12
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML [<i>aflibercept</i>]	69	FIRVANQ SOLR 50 MG/ML [<i>vancomycin hcl</i>]	12
.....	69	<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	36
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	33	<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	36
		<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	36
F		FLUCAINE SOLN 0.25-0.5 % [<i>fluorescein w/ proparacaine</i>]	69
<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	16	<i>fluconazole in nacl inj nacl 200</i>	14
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	16	<i>fluconazole in nacl inj nacl 400</i>	14
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	16	<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	14
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	70	<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	14
<i>famotidine premixed soln 20-0.9 mg/50ml-%</i>	70	<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	14
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	70	<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	14
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	71	<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	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 50 mg	14	fluphenazine hcl tabs 2.5 mg	53
fluconazole/ inj nacl 400	14	fluphenazine hcl tabs 5 mg	53
flucytosine caps 250 mg	14	flurbiprofen sodium soln 0.03 %	67
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	87
fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg	73	flvoxamine maleate tab 100mg	53
flumazenil soln 0.5 mg/5ml	72	flvoxamine maleate tab 50mg	53
fluocinolone acetonide body oil 0.01 %	91	flvoxamine maleate tabs 25 mg	53
fluocinolone acetonide crea 0.01 %	91	FML FORTE SUSP 0.25 %	
fluocinolone acetonide crea 0.025 %	91	[fluorometholone (ophth)]	67
fluocinolone acetonide oint 0.025 %	91	FML OINT 0.1 % [fluorometholone	
fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %		(ophth)]	67
.....	91	folic acid soln 5 mg/ml	94
fluocinolone acetonide soln 0.01 %	91	folic acid tabs 1 mg	94
fluocinonide crea 0.05 %	91	FORA D10 2-IN-1 MONITOR DEVI [blood	
fluocinonide emulsified base crea 0.05 %		glucose monitor & blood pressure	
.....	91	monitor]	58
fluocinonide gel 0.05 %	91	FORA D15G 2-IN-1 MONITOR DEVI	
fluocinonide oint 0.05 %	91	[blood glucose monitor & blood	
fluocinonide soln 0.05 %	91	pressure monitor]	58
fluorometholone susp 0.1 %	67	fosamprenavir calcium tabs 700 mg	16
fluorouracil crea 5 %	93	fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg	
fluorouracil soln 1 gm/20ml	21	.....	70
fluorouracil soln 2 %	93	FOSCAVIR SOLN 6000 MG/250ML	
fluorouracil soln 5 %	93	[foscarnet sodium]	16
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	52	[blood glucose calibration]	59
fluoxetine hcl caps 20 mg	52	FREESTYLE PRECISION INS SYR MISC	
fluoxetine hcl caps 40 mg	52	30G X 5/16.....	59
fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml	52	furosemide inj soln 10 mg/ml	63
fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml	52	furosemide soln 10 mg/ml	63
fluphenazine hcl conc 5 mg/ml	52	FUROSEMIDE SOLN 10 MG/ML	
fluphenazine hcl elix 2.5 mg/5ml	52	[furosemide]	63
fluphenazine hcl tabs 1 mg	52	furosemide tabs 20 mg	63
fluphenazine hcl tabs 10 mg	53	furosemide tabs 40 mg	63

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.

furosemide tabs 80 mg	63	GELFILM FILM [gelatin absorbable]	84
G		GELFOAM COMPRESSED SIZE 100 MISC [gelatin absorbable]	84
gabapentin caps 100 mg	45	GELFOAM SPONGE MISC 12-7 MM [gelatin absorbable]	84
gabapentin caps 300 mg	45	GELFOAM SPONGE SIZE 100 MISC [gelatin absorbable]	84
gabapentin caps 400 mg	45	GELFOAM SPONGE SIZE 50 MISC [gelatin absorbable]	84
gabapentin tabs 600 mg	45	gemcitabine hcl solr 1 gm	21
gabapentin tabs 800 mg	45	gemcitabine hcl solr 200 mg	21
galantamine hydrobromide er cp24 16 mg	25	gemfibrozil tabs 600 mg	33
galantamine hydrobromide er cp24 24 mg	25	gentamicin sulfate crea 0.1 %	90
galantamine hydrobromide er cp24 8 mg	26	gentamicin sulfate inj 10mg/ml	12
galantamine hydrobromide tabs 12 mg	26	gentamicin sulfate oint 0.1 %	90
galantamine hydrobromide tabs 4 mg	26	gentamicin sulfate soln 0.3 %	67
galantamine hydrobromide tabs 8 mg	26	gentamicin sulfate soln 10 mg/ml	12
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	88	gentamicin sulfate soln 40 mg/ml	12
GAMUNEX-C SOLN 10 GM/100ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	88	GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG [elvitegravir-cobicistat-emtricitabine- tenofovir alafenamide]	17
GAMUNEX-C SOLN 2.5 GM/25ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	88	GLEOSTINE CAPS 10 MG [lomustine]	21
GAMUNEX-C SOLN 20 GM/200ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	88	GLEOSTINE CAPS 100 MG [lomustine]	21
GAMUNEX-C SOLN 5 GM/50ML [immune globulin (human) iv or subcutaneous]	88	GLEOSTINE CAPS 40 MG [lomustine]	21
ganciclovir sodium solr 500 mg	17	glimepiride tabs 1 mg	76
GANIRELIX ACETATE SOSY 250 MCG/0.5ML [ganirelix acetate]	79	glimepiride tabs 2 mg	76
gatifloxacin soln 0.5 %	67	glimepiride tabs 4 mg	76
gefitinib tabs 250 mg	21	glipizide tabs 10 mg	76
		glipizide tabs 5 mg	76
		glucagon emergency kit 1 mg	76
		glyburide tabs 1.25 mg	76
		glyburide tabs 2.5 mg	76
		glyburide tabs 5 mg	76
		GLYCOPYRROLATE POWD [glycopyrrolate (bulk)]	93
		glycopyrrolate soln 1 mg/5ml	25
		glycopyrrolate soln 4 mg/20ml	25

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.

glycopyrrolate tabs 1 mg	25
glycopyrrolate tabs 2 mg	25
GNP ULTRA COM INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2.....	59
GOLYTELY SOLR 236 GM [peg 3350-kcl- sod bicarb-sod chloride-sod sulfate] 71	
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 300 UNIT/0.5ML [follitropin alfa]	79
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 450 UNT/0.75ML [follitropin alfa]	79
GONAL-F RFF REDIJECT SOPN 900 UNIT/1.5ML [follitropin alfa]	79
GONAL-F RFF SOLR 75 UNIT [follitropin alfa]	79
GONAL-F SOLR 1050 UNIT [follitropin alfa]	79
GONAL-F SOLR 450 UNIT [follitropin alfa]	79
granisetron hcl tabs 1 mg	70
GRANULEX AER [trypsin w/ castor oil & peruvian balsam]	93
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]	56
guanfacine hcl er tb24 1 mg	43
guanfacine hcl er tb24 2 mg	43
guanfacine hcl er tb24 3 mg	43
guanfacine hcl er tb24 4 mg	43
guanfacine hcl tabs 1 mg	37
guanfacine hcl tabs 2 mg	37

H

halobetasol propionate crea 0.05 %	91
halobetasol propionate oint 0.05 %	91
haloperidol decanoate inj 50mg/ml	53
haloperidol decanoate soln 100 mg/ml	53
haloperidol lactate conc 2 mg/ml	53
haloperidol lactate soln 5 mg/ml	53
haloperidol tabs 0.5 mg	53
haloperidol tabs 1 mg	53
haloperidol tabs 10 mg	53
haloperidol tabs 2 mg	53
haloperidol tabs 20 mg	53
haloperidol tabs 5 mg	53
HEALON GV SOSY 7.7 MG/0.55ML [sodium hyaluronate]	69
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP MISC 29G X 12MM [insulin pen needle]	59
HELIXATE FS INJ 250UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	29
HELIXATE FS KIT 1000 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	29
HELIXATE FS KIT 3000 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	29
HELIXATE FS KIT 500 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	29
HEMABATE SOLN 250 MCG/ML [carboprost tromethamine]	85
HEMOFIL M SOLR 1000 UNIT [antihemophilic factor (human)]	29
heparin lock flush inj 100/ml	29
heparin na (pork) lock flsh pf soln 10 unit/ml	29

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 na (pork) lock flush pf soln 100 unit/ml	29	HIZENTRA SOLN 4 GM/20ML [immune globulin (human) subcutaneous]	88
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-% [heparin sod (porcine) in d5w]	29	homatropine sol 5% op	69
HEPARIN SOD (PORK) LOCK FLUSH SOLN 10 UNIT/ML [heparin sodium (porcine) lock flush]	29	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML [insulin lispro]	76
HEPARIN SOD (PORK) LOCK FLUSH SOLN 100 UNIT/ML [heparin sodium (porcine) lock flush]	29	HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML [insulin lispro]	76
HEPARIN SODIUM (PORCINE) PF SOLN 1000 UNIT/ML [heparin sodium (porcine)]	29	HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML [insulin lispro]	76
heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml	29	HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML [insulin lispro]	76
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 1000 UNIT/ML [heparin sodium (porcine)]	29	HUMATE-P SOLR 1000-2400 UNIT [antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)]	30
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 10000 UNIT/ML [heparin sodium (porcine)]	29	HUMATE-P SOLR 250-600 UNIT [antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)]	30
HEPARIN SODIUM (PORCINE) SOLN 20000 UNIT/ML [heparin sodium (porcine)]	29	HUMATE-P SOLR 500-1200 UNIT [antihemophilic factor/von willebrand factor complex (human)]	30
heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml	29	HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML [adalimumab]	82
heparin sodium lock flush soln 100 unit/ml	29	HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML [insulin nph isophane & reg (human)]	76
hetastarch-nacl soln 6-0.9 %	29	HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML [insulin nph (human) (isophane)]	76
HEXALEN CAP 50MG [altretamine]	21	HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML [insulin nph (human) (isophane)]	77
HIZENTRA SOLN 1 GM/5ML [immune globulin (human) subcutaneous]	88	HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML [insulin regular (human)]	77
HIZENTRA SOLN 10 GM/50ML [immune globulin (human) subcutaneous]	88	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML [insulin regular (human)]	77
HIZENTRA SOLN 2 GM/10ML [immune globulin (human) subcutaneous]	88	HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML [insulin regular (human)]	77
		hydralazine hcl tabs 10 mg	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.

hydralazine hcl tabs 100 mg	37	HYDROCORTISONE-IODOQUINOL CREA	
hydralazine hcl tabs 25 mg	37	1-1 % [iodoquinol-hc]	90
hydralazine hcl tabs 50 mg	37	hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml	40
hydrochlorothiazide caps 12.5 mg	63	hydromorphone hcl pf soln 10 mg/ml ..	40
hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg	63	HYDROMORPHONE HCL SOLN 1 MG/ML	
hydrochlorothiazide tabs 25 mg	63	[hydromorphone hcl].....	40
hydrochlorothiazide tabs 50 mg	63	HYDROMORPHONE HCL SOLN 2 MG/ML	
hydrocod poli-chlorphe poli er suer 10-8		[hydromorphone hcl].....	40
mg/5ml	56	HYDROMORPHONE HCL SOLN 4 MG/ML	
hydrocodone bitartrate-homatropine		[hydromorphone hcl].....	40
methylbromide soln 5-1.5 mg/5ml	56	HYDROMORPHONE HCL SUPP 3 MG	
hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-		[hydromorphone hcl].....	40
325 mg/15ml	40	hydromorphone hcl tabs 2 mg	40
hydrocodone-acetaminophen tabs 10-		hydromorphone hcl tabs 4 mg	40
325 mg	40	hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg	
hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325		.....	15
mg	40	hydroxyurea caps 500 mg	21
hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-		hydroxyzine hcl soln 50 mg/ml	49
325 mg	40	hydroxyzine hcl syrpf 10 mg/5ml	49
HYDROCORTISONE ACETATE SUPP 25		hydroxyzine hcl tabs 10 mg	49
MG [hydrocortisone acetate (rectal)] 92		hydroxyzine hcl tabs 25 mg	49
hydrocortisone butyr lipo base crea 0.1		hydroxyzine hcl tabs 50 mg	49
%	92	HYPERRHO S/D SOSY 1500 UNIT [rho d	
hydrocortisone butyrate crea 0.1 %	92	immune globulin (human)].....	88
hydrocortisone butyrate oint 0.1 %	92	HYPERTET SOSY 250 UNIT/ML [tetanus	
hydrocortisone butyrate soln 0.1 %	92	immune globulin (human)].....	84
hydrocortisone crea 2.5 %	92	HYQVIA KIT 10 GM/100ML [immune	
hydrocortisone lotn 2.5 %	92	globulin (human)-hyaluronidase	
HYDROCORTISONE MICRONIZED		(human recombinant)].....	88
POWD [hydrocortisone micronized] 92		HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML [immune	
hydrocortisone oint 2.5 %	92	globulin (human)-hyaluronidase	
hydrocortisone tabs 10 mg	73	(human recombinant)].....	89
hydrocortisone tabs 20 mg	73	HYQVIA KIT 20 GM/200ML [immune	
hydrocortisone tabs 5 mg	73	globulin (human)-hyaluronidase	
HYDROCORTISONE-ACETIC ACID SOLN		(human recombinant)].....	89
1-2 % [hydrocortisone w/acetic acid] 67		HYQVIA KIT 30 GM/300ML [immune	
		globulin (human)-hyaluronidase	
		(human recombinant)].....	89

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.

HYQVIA KIT 5 GM/50ML [*immune globulin (human)-hyaluronidase (human recombinant)*]..... 89

I

IBRANCE CAPS 100 MG [*palbociclib*]... 21
 IBRANCE CAPS 125 MG [*palbociclib*]... 21
 IBRANCE CAPS 75 MG [*palbociclib*]..... 21
 IBRANCE TABS 100 MG [*palbociclib*] ... 21
 IBRANCE TABS 125 MG [*palbociclib*]... 21
 IBRANCE TABS 75 MG [*palbociclib*] 21
icatibant acetate sosy 30 mg/3ml 28
idarubicin hcl soln 20 mg/20ml 21
 IFOSFAMIDE SOLR 1 GM [*ifosfamide*] . 21
 IFOSFAMIDE SOLR 3 GM [*ifosfamide*] . 21
ifosfamide/mesna kit mesna 21
imatinib mesylate tabs 100 mg..... 22
imatinib mesylate tabs 400 mg..... 22
 IMBRUVICA CAPS 140 MG [*ibrutinib*] ... 22
 IMBRUVICA CAPS 70 MG [*ibrutinib*] 22
 IMBRUVICA TABS 420 MG [*ibrutinib*]... 22
 IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML
 [*durvalumab*]..... 22
 IMFINZI SOLN 500 MG/10ML
 [*durvalumab*]..... 22
imipenem/cil inj 500mg..... 12
imipenem-cilastatin solr 250 mg..... 12
imipramine hcl tabs 10 mg 53
imipramine hcl tabs 25 mg 53
imipramine hcl tabs 50 mg 53
imiquimod crea 5 %..... 93
 IMOGRAM RABIES-HT SOLN 300
 UNIT/2ML [*rabies immune globulin (human)*]..... 89
indomethacin caps 25 mg..... 40
indomethacin caps 50 mg..... 40
indomethacin er cpcr 75 mg 40

INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG
 [*indomethacin sodium*]..... 40
 INFED SOLN 50 MG/ML [*iron dextran*].. 94
 INFLECTRA SOLR 100 MG [*infliximab-dyyb*] 82
 INFUVITE ADULT INJ [*multiple vitamin*]
 94
 INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100
 UNIT/ML [*insulin glargine-yfgn*]..... 77
 INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100
 UNIT/ML [*insulin glargine-yfgn*]..... 77
 INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1..... 59
 INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2 59
 INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16 59
 INTELENCE TABS 25 MG [*etravirine*].... 17
 INTRON A SOLN 10000000 UNIT/ML
 [*interferon alfa-2b*]..... 22
 INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML
 [*interferon alfa-2b*]..... 22
 INTRON A SOLR 10000000 UNIT
 [*interferon alfa-2b*]..... 22
 INTRON A SOLR 18000000 UNIT
 [*interferon alfa-2b*]..... 22
 INTRON A SOLR 50000000 UNIT
 [*interferon alfa-2b*]..... 22
 INVIRASE CAP 200MG [*saquinavir mesylate*] 17
 INVIRASE TABS 500 MG [*saquinavir mesylate*] 17
ipratropium bromide soln 0.02 % 87
ipratropium bromide soln 0.03 % 87
ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml..... 27
 ISENTRESS TABS 400 MG [*raltegravir potassium*]..... 17
isoflurane soln 84
isoniazid syr 50 mg/5ml 14
isoniazid tabs 100 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.

isoniazid tabs 300 mg	15
ISORDIL TITRADOSE TABS 40 MG [isosorbide dinitrate]	38
isosorb dinitrate-hydralazine tabs 20- 37.5 mg	38
isosorbide dinitrate er tab 40mg er	38
isosorbide dinitrate tabs 10 mg	38
isosorbide dinitrate tabs 20 mg	38
isosorbide dinitrate tabs 30 mg	38
isosorbide dinitrate tabs 5 mg	38
isosorbide mononitrate er tb24 120 mg	38
isosorbide mononitrate er tb24 30 mg	38
isosorbide mononitrate er tb24 60 mg	38
isotretinoin caps 20 mg	93
isotretinoin caps 30 mg	93
isotretinoin caps 40 mg	93
ivermectin tabs 3 mg	8

J

JARDIANCE TABS 10 MG [empagliflozin]	77
JARDIANCE TABS 25 MG [empagliflozin]	77
JULUCA TABS 50-25 MG [dolutegravir sodium-rilpivirine hcl]	17

K

KANJINTI SOLR 420 MG [trastuzumab- anns]	22
KATERZIA SUSP 1 MG/ML [amlodipine benzoate]	35
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 10-5- 0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	65
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 20-5- 0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	65

KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 40-5- 0.45 MEQ/L-%-% [potassium chloride in dextrose & sodium chloride]	65
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML [triamcinolone acetonide]	73
ketamine hcl soln 100 mg/ml	84
ketoconazole crea 2 %	90
ketoconazole sham 2 %	90
ketoconazole tabs 200 mg	14
KETO-DIASTIX STRP [urine glucose- ketones test]	59
KETONE TEST STRP [acetone (urine) test]	59
ketoprofen cap 50mg	40
ketoprofen caps 75 mg	40
ketorolac tromethamine inj 30mg/ml	41
ketorolac tromethamine soln 0.5 %	67
ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml	41
ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml	41
ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml	41
KEYTRUDA SOL 50MG [pembrolizumab]	22
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML [pembrolizumab]	22
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML [anakinra]	82
KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	22
KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	22
KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG [ribociclib succinate]	22
KOATE-DVI SOLR 1000 UNIT [antihemophilic factor (human)]	30
KOGENATE FS KIT 1000 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	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.

KOGENATE FS KIT 2000 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	30
KOGENATE FS KIT 250 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	30
KOGENATE FS KIT 500 UNIT [antihemophilic factor (recombinant) (rfviii)]	30
KOVALTRY SOLR 1000 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	30
KOVALTRY SOLR 250 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	30
KOVALTRY SOLR 500 UNIT [antihemophilic factor (rcmb) plasma/albumin free (rahf-pfm)]	30
K-PHOS TABS 500 MG [potassium phosphate monobasic]	65

L

labetalol hcl soln 5 mg/ml	34
labetalol hcl tabs 100 mg	34
labetalol hcl tabs 200 mg	34
labetalol hcl tabs 300 mg	34
lacosamide soln 10 mg/ml	45
lacosamide tabs 100 mg	45
lacosamide tabs 150 mg	45
lacosamide tabs 200 mg	45
lacosamide tabs 50 mg	45
LACRISERT INST 5 MG [artificial tear insert]	69
LACTATED RINGERS SOLN [lactated ringer's (irrigation)]	64
LACTATED RINGERS SOLN [lactated ringer's]	65

lactulose (encephalopathy) soln 10 gm/15ml	62
lactulose soln 10 gm/15ml	62
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	45
lamotrigine chew 5 mg	45
lamotrigine er tb24 100 mg	45
lamotrigine er tb24 200 mg	45
lamotrigine er tb24 25 mg	45
lamotrigine er tb24 250 mg	45
lamotrigine er tb24 300 mg	45
lamotrigine er tb24 50 mg	45
lamotrigine tabs 100 mg	45
lamotrigine tabs 150 mg	45
lamotrigine tabs 200 mg	45
lamotrigine tabs 25 mg	45
LANCING DEVICE MISC [lancet devices]	59
lansoprazole cpdr 30 mg	71
lapatinib ditosylate tabs 250 mg	22
LARTRUVO SOLN 190 MG/19ML [olaratumab]	22
LARTRUVO SOLN 500 MG/50ML [olaratumab]	22
latanoprost soln 0.005 %	69
ledipasvir-sofosbuvir tabs 90-400 mg ..	17
leflunomide tabs 10 mg	82
leflunomide tabs 20 mg	82
letrozole tabs 2.5 mg	22
leucovorin calcium solr 50 mg	81
leucovorin calcium tabs 25 mg	81
leucovorin calcium tabs 5 mg	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.

LEUKERAN TABS 2 MG [<i>chlorambucil</i>]	22	<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	84
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	79	<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	92
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	45	LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	45	[<i>lidocaine in d5w</i>].....	36
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	45	<i>lidocaine oint 5 %</i>	92
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	45	<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	69
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	45	<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1</i>	
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	45	200000.....	84
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	45	<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1</i>	
<i>levobunolol hcl soln 0.5 %</i>	68	100000.....	84
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	84	<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1</i>	
LEVOCARNITINE TABS 330 MG		100000.....	84
[<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>]	84	<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	92
<i>levoflox/d5w inj 500/100m</i>	12	<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	12
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i> .	12	<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	12
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	12	<i>linezolid tabs 600 mg</i>	12
<i>levofloxacin soln 25 mg/ml</i>	12	<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	81
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	12	<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	81
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	12	<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	81
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	12	<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	80	<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	80	<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	80	<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	80	<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	80	<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	81	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-</i>	
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	81	12.5 mg.....	37
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	81	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-</i>	
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	81	12.5 mg.....	37
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	81	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25</i>	
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	81	mg.....	37
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	81	LITETOUCH INSULIN SYRINGE MISC	
<i>lidocaine hcl (cardiac) pf sosy 100</i>		28G X 1/2.....	59
<i>mg/5ml</i>	36	LITETOUCH INSULIN SYRINGE MISC	
<i>lidocaine hcl (cardiac) pf sosy 50 mg/5ml</i>		29G X 1/2.....	59
.....	36	LITHIUM CARBONATE CAPS 150 MG	
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	84	[<i>lithium carbonate</i>].....	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.

MEDROL TABS 2 MG	
<i>[methylprednisolone]</i>	73
medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg	80
medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg	80
medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg	80
mefloquine hcl tabs 250 mg	15
megestrol acetate susp 40 mg/ml	22
megestrol acetate susp 400 mg/10ml ..	22
megestrol acetate tabs 20 mg	22
megestrol acetate tabs 40 mg	22
meloxicam tabs 15 mg	41
meloxicam tabs 7.5 mg	41
melphalan hcl solr 50 mg	22
melphalan tabs 2 mg	22
memantine hcl tabs 10 mg	50
memantine hcl tabs 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	50
memantine hcl tabs 5 mg	50
MENOPUR SOLR 75 UNIT <i>[menotropins]</i>	79
MEPHYTON TABS 5 MG <i>[phytonadione]</i>	94
mercaptapurine tabs 50 mg	22
mesalamine enem 4 gm	70
mesalamine er cpcr 500 mg	70
mesalamine supp 1000 mg	70
mesalamine tbec 1.2 gm	70
mesna soln 100 mg/ml	84
MESNEX TABS 400 MG <i>[mesna]</i>	84
MESTINON SOLN 60 MG/5ML	
<i>[pyridostigmine bromide]</i>	26
metaproterenol sulfate syrp 10 mg/5ml ..	27
metaproterenol sulfate tab 10mg	27
metaproterenol sulfate tab 20mg	27
metformin hcl er tb24 500 mg	77
metformin hcl er tb24 750 mg	77
metformin hcl tabs 1000 mg	77
metformin hcl tabs 500 mg	77
metformin hcl tabs 850 mg	77
methadone hcl soln 5 mg/5ml	41
METHADONE HCL TABS 10 MG	
<i>[methadone hcl]</i>	41
METHADONE HCL TABS 5 MG	
<i>[methadone hcl]</i>	41
methazolamide tabs 25 mg	68
methazolamide tabs 50 mg	68
METHENAMINE HIPPURATE TABS 1 GM	
<i>[methenamine hippurate]</i>	19
methimazole tabs 10 mg	81
methimazole tabs 5 mg	81
methocarbamol tabs 500 mg	26
methocarbamol tabs 750 mg	26
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	94
methyl dopa tabs 250 mg	37
methyl dopa tabs 500 mg	37
METHYLENE BLUE (ANTIDOTE) SOLN 1 % <i>[methylene blue (antidote)]</i>	72
methylene blue inj 1%	72
methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml	85
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 10 mg	43
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 20 mg	43
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 30 mg	43

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.

methylphenidate hcl er (cd) cpcr 40 mg	43	metoclopramide hcl tabs 5 mg	72
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 50 mg	43	metolazone tabs 10 mg	63
methylphenidate hcl er (cd) cpcr 60 mg	43	metolazone tabs 2.5 mg	63
METHYLPHENIDATE HCL ER (OSM) TBCR 18 MG [methylphenidate hcl] ..	43	metolazone tabs 5 mg	63
methylphenidate hcl er (osm) tbcr 27 mg	43	METOPIRONE CAPS 250 MG [metyrapone].....	84
methylphenidate hcl er (osm) tbcr 36 mg	43	metoprolol succinate er tb24 100 mg ...	34
methylphenidate hcl er (osm) tbcr 54 mg	43	metoprolol succinate er tb24 200 mg ...	34
methylphenidate hcl er tbcr 10 mg	43	metoprolol succinate er tb24 25 mg	34
methylphenidate hcl er tbcr 20 mg	43	metoprolol succinate er tb24 50 mg	34
methylphenidate hcl tabs 10 mg	43	metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml	34
methylphenidate hcl tabs 20 mg	43	metoprolol tartrate tabs 100 mg	34
methylphenidate hcl tabs 5 mg	43	metoprolol tartrate tabs 25 mg	34
methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml	73	metoprolol tartrate tabs 50 mg	34
methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml	73	metronidazole caps 375 mg	15
methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg	73	metronidazole crea 0.75 %	90
methylprednisolone sodium succ solr 125 mg	73	metronidazole gel 0.75 %	90
methylprednisolone sodium succ solr 40 mg	73	METRONIDAZOLE SOLN 500 MG/100ML [metronidazole].....	15
methylprednisolone tabs 16 mg	73	metronidazole tabs 250 mg	15
methylprednisolone tabs 4 mg	73	metronidazole tabs 500 mg	15
methylprednisolone tbpk 4 mg	73	mexiletine hcl caps 150 mg	36
methyltestosterone caps 10 mg	75	mexiletine hcl caps 200 mg	36
methyltestosterone tabs 10 mg	74	mexiletine hcl caps 250 mg	36
metoclopramide hcl soln 10 mg/10ml ..	71	MICRO-BUMINTEST KIT [albumin (urine) test].....	59
metoclopramide hcl soln 5 mg/ml	71	midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml	49
metoclopramide hcl tabs 10 mg	72	midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml	49
		midazolam hcl soln 10 mg/2ml	49
		midazolam hcl soln 5 mg/ml	49
		midodrine hcl tabs 10 mg	27
		midodrine hcl tabs 2.5 mg	27
		midodrine hcl tabs 5 mg	27
		MIFEPREX TABS 200 MG [mifepristone]	85
		MINILINK-REAL-TIME STARTER KIT [insulin infusion pump accessories].	59

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.

MINIMED RESERVOIR 1.8ML MISC	
<i>[insulin infusion pump supplies]</i>	59
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	12
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	12
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	12
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	12
<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	37
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	37
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	54
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	54
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	54
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	54
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	71
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	71
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	23
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	23
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	23
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	23
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	43
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	43
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	92
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	92
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	92
MONOCLATE-P KIT 1000 UNIT	
<i>[antihemophilic factor (human)]</i>	30
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC	
27G X 1/2.....	60
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC	
29G X 1/2.....	60
MONOJECT INSULIN SYRINGE MISC U-	
100 1 ML <i>[insulin syringes</i>	
<i>(disposable)]</i>	60
MONOJECT ULTRA COMFORT SYRINGE	
MISC 28G X 1/2.....	60
MONONINE SOLR 1000 UNIT	
<i>[coagulation factor ix]</i>	30
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	87
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	87
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	87
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 100</i>	
<i>mg/5ml</i>	41
<i>morphine sulfate er tbc 100 mg</i>	41
<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	41
<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	41
<i>morphine sulfate er tbc 30 mg</i>	41
<i>morphine sulfate er tbc 60 mg</i>	41
MORPHINE SULFATE SOLN 15 MG/ML	
<i>[morphine sulfate]</i>	41
MORPHINE SULFATE SUPP 10 MG	
<i>[morphine sulfate]</i>	41
MORPHINE SULFATE SUPP 20 MG	
<i>[morphine sulfate]</i>	41
MORPHINE SULFATE SUPP 30 MG	
<i>[morphine sulfate]</i>	41
MORPHINE SULFATE SUPP 5 MG	
<i>[morphine sulfate]</i>	41
MORPHINE SULFATE TABS 15 MG	
<i>[morphine sulfate]</i>	41
MORPHINE SULFATE TABS 30 MG	
<i>[morphine sulfate]</i>	41
<i>moxifloxacin hcl in nacl soln 400</i>	
<i>mg/250ml</i>	12
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	67
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	12
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	90
<i>mupirocin oint 2 %</i>	90
MUSE PLLT 1000 MCG <i>[alprostadil</i>	
<i>(vasodilator)]</i>	89
MUSE PLLT 125 MCG <i>[alprostadil</i>	
<i>(vasodilator)]</i>	89
MUSE PLLT 250 MCG <i>[alprostadil</i>	
<i>(vasodilator)]</i>	89
MUSE PLLT 500 MCG <i>[alprostadil</i>	
<i>(vasodilator)]</i>	89

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.

MUSTARGEN INJ 10MG [mechlorethamine hcl]	23
MVASI SOLN 100 MG/4ML [bevacizumab- awwb]	23
MVASI SOLN 400 MG/16ML [bevacizumab-awwb]	23
mycophenolate mofetil caps 250 mg	83
mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml 83	
mycophenolate mofetil tabs 500 mg	83
MYLERAN TABS 2 MG [busulfan]	23

N

NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML [hepatitis b immune globulin (human)]	89
nabumetone tabs 500 mg	41
nabumetone tabs 750 mg	41
nadolol tabs 20 mg	34
nadolol tabs 40 mg	34
nadolol tabs 80 mg	34
naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml	51
naloxone hcl soln 0.4 mg/ml	51
naloxone hcl sosy 2 mg/2ml	51
naltrexone hcl tabs 50 mg	51
naproxen tabs 250 mg	41
naproxen tabs 375 mg	41
naproxen tabs 500 mg	41
naratriptan hcl tab 2.5mg	47
naratriptan hcl tabs 1 mg	47
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML [midazolam (anticonvulsant)]	45
NEBUPENT SOLR 300 MG [pentamidine isethionate]	15
nefazodone hcl tabs 100 mg	54
nefazodone hcl tabs 150 mg	54
nefazodone hcl tabs 200 mg	54
nefazodone hcl tabs 250 mg	54
nefazodone hcl tabs 50 mg	54

neomycin sulfate tabs 500 mg	12
neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5- 10000-0.1	68
neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1	68
neomycin-polymyxin-hc soln 1 %	68
neomycin-polymyxin-hc susp 3.5-10000- 1	68
neostigmine methylsulfate inj 0.5mg/ml	26
neostigmine methylsulfate inj 1mg/ml .	26
NESACAINE SOLN 1 % [chloroprocaine hcl]	84
NESACAINE SOLN 2 % [chloroprocaine hcl]	85
NEUT INJ 4% [sodium bicarbonate] 62	
nevirapine er tb24 400 mg	17
nevirapine susp 50 mg/5ml	17
nevirapine tabs 200 mg	17
nifedipine caps 10 mg	35
nifedipine caps 20 mg	35
nifedipine er osmotic release tb24 30 mg	35
nifedipine er osmotic release tb24 60 mg	35
nifedipine er osmotic release tb24 90 mg	35
nimodipine caps 30 mg	35
NIPENT SOLR 10 MG [pentostatin]	23
NITRATEST PAPER TES PAPER [ph test]	60
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR [nitroglycerin]	38
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR [nitroglycerin]	38
NITROFURANTOIN MACROCRYSTAL CAPS 100 MG [nitrofurantoin macrocrystal]	19

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.

ODEFSEY TABS 200-25-25 MG [emtricitabine-rilpivirine-tenofovir alafenamide fumarate]	17	ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT W/DEVICE [blood glucose monitoring supplies]	60
ofloxacin soln 0.3 %	67	ONETOUCH VERIO LIQD [blood glucose calibration]	60
olanzapine tabs 10 mg	54	ONETOUCH VERIO LIQD HIGH [blood glucose calibration]	60
olanzapine tabs 15 mg	54	ophthalmic irrigation solution - intraocular soln	68
olanzapine tabs 2.5 mg	54	OPSUMIT TABS 10 MG [macitentan]	39
olanzapine tabs 20 mg	54	OPTUMRX GLUCOSE CONTROL SOLN [blood glucose calibration]	60
olanzapine tabs 5 mg	54	ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML [abatacept]	82
olanzapine tabs 7.5 mg	54	ORENCIA SOLR 250 MG [abatacept]	82
omeprazole cpdr 10 mg	71	ORENCIA SOSY 125 MG/ML [abatacept]	82
omeprazole cpdr 20 mg	71	ORILISSA TABS 150 MG [elagolix sodium]	79
omeprazole cpdr 40 mg	71	ORILISSA TABS 200 MG [elagolix sodium]	79
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML [somatropin]	80	oseltamivir phosphate caps 30 mg	17
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML [somatropin]	80	oseltamivir phosphate caps 45 mg	17
ON CALL EXPRESS GLUCOSE CONTR SOLN [blood glucose calibration]	60	oseltamivir phosphate caps 75 mg	17
ondansetron hcl soln 4 mg/2ml	70	oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml	17
ondansetron hcl soln 4 mg/5ml	70	OSPHENA TABS 60 MG [ospemifene] ..	78
ondansetron hcl tabs 4 mg	70	OTEZLA TABS 30 MG [apremilast]	82
ondansetron hcl tabs 8 mg	70	OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG [apremilast]	82
ondansetron tbdp 4 mg	70	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML [oxacillin sodium in dextrose]	12
ondansetron tbdp 8 mg	70	oxazepam caps 10 mg	49
ONETOUCH DELICA LANCING DEV MISC [lancet devices]	60	oxazepam caps 15 mg	49
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET30G MISC [lancets]	60	oxazepam caps 30 mg	49
ONETOUCH DELICA PLUS LANCET33G MISC [lancets]	60	oxcarbazepine susp 300 mg/5ml	45
ONETOUCH ULTRA TEST STRP [glucose blood]	60	oxcarbazepine tabs 150 mg	45
ONETOUCH ULTRASOFT LANCETS MISC [lancets]	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.

oxcarbazepine tabs 300 mg	46
oxcarbazepine tabs 600 mg	46
oxybutynin chloride er tb24 10 mg	94
oxybutynin chloride er tb24 15 mg	94
oxybutynin chloride er tb24 5 mg	94
oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml	94
oxybutynin chloride tabs 5 mg	94
oxycodone hcl caps 5 mg	41
oxycodone hcl conc 100 mg/5ml	41
OXYCODONE HCL SOLN 5 MG/5ML	
[oxycodone hcl]	41
oxycodone hcl tabs 10 mg	41
oxycodone hcl tabs 5 mg	41
oxycodone-acetaminophen tabs 5-325	
mg	42
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML [oxytocin]	
.....	85
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN	
2 MG/3ML [semaglutide]	77
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	
[semaglutide]	77
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	
[semaglutide]	77

P

paclitaxel conc 300 mg/50ml	23
pamidronate disodium solr 90 mg	81
pantoprazole sodium tbec 20 mg	71
pantoprazole sodium tbec 40 mg	71
PAREGORIC TIN 2MG/5ML [paregoric]	
.....	72
paromomycin sulfate cap 250mg	15
paroxetine hcl tabs 10 mg	54
paroxetine hcl tabs 20 mg	54
paroxetine hcl tabs 30 mg	54
paroxetine hcl tabs 40 mg	54

PAXLOVID (150/100) TBPk 10 x 150 MG &	
10 X 100MG [nirmatrelvir-ritonavir] ...	17
PAXLOVID (300/100) TBPk 20 x 150 MG &	
10 X 100MG [nirmatrelvir-ritonavir] ...	17
pazopanib hcl tabs 200 mg	23
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	
[peginterferon alfa-2a]	17
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	
[peginterferon alfa-2a]	17
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1	
GM/40ML [pemetrexed disodium]	23
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100	
MG/4ML [pemetrexed disodium]	23
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500	
MG/20ML [pemetrexed disodium]	23
PEN NEEDLES 5/16.....	60
penicillamine caps 250 mg	72
penicillin g potassium solr 2000000 unit	
.....	12
penicillin g potassium solr 500000 unit	
.....	12
penicillin g procaine susp 600000 unit/ml	
.....	12
penicillin g sodium solr 5000000 unit...	12
penicillin v potassium solr 125 mg/5ml	12
penicillin v potassium solr 250 mg/5ml	12
penicillin v potassium tabs 250 mg	12
penicillin v potassium tabs 500 mg	12
pentamidine isethionate solr 300 mg ...	15
PENTASA CPCR 250 MG [mesalamine]	70
PENTASA CPCR 500 MG [mesalamine]	70
pentoxifylline er tbcr 400 mg	30
permethrin crea 5 %	94
perphenazine tabs 16 mg	54
perphenazine tabs 2 mg	54
perphenazine tabs 4 mg	54
perphenazine tabs 8 mg	54

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.

PHARMACIST CHOICE LANCETS MISC	
<i>[lancets]</i>	60
<i>phenelzine sulfate tabs 15 mg</i>	54
PHENOBARBITAL ELIX 20 MG/5ML	
<i>[phenobarbital]</i>	49
PHENOBARBITAL TABS 100 MG	
<i>[phenobarbital]</i>	49
PHENOBARBITAL TABS 16.2 MG	
<i>[phenobarbital]</i>	49
PHENOBARBITAL TABS 30 MG	
<i>[phenobarbital]</i>	49
PHENOBARBITAL TABS 32.4 MG	
<i>[phenobarbital]</i>	49
PHENOBARBITAL TABS 60 MG	
<i>[phenobarbital]</i>	49
PHENOBARBITAL TABS 64.8 MG	
<i>[phenobarbital]</i>	49
PHENOBARBITAL TABS 97.2 MG	
<i>[phenobarbital]</i>	49
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	25
<i>phentermine hcl tabs 37.5 mg</i>	85
<i>phentolamine mesylate solr 5 mg</i>	37
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	
<i>[phenylephrine hcl (mydriatic)]</i>	70
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 %	
<i>[phenylephrine hcl (mydriatic)]</i>	70
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	46
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	46
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	46
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	
<i>[echothiophate iodide]</i>	69
PHYSOSTIGMINE SALICYLATE SOLN 1 MG/ML	
<i>[physostigmine salicylate]</i>	72
<i>phytonadione tabs 5 mg</i>	95
<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	68
<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	68
<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	68
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	26
<i>pimozide tabs 2 mg</i>	54
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	77
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	77
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	77
<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>	86
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	86
PLASMANATE SOLN 5 % <i>[plasma protein fraction]</i>	30
<i>podofilox soln 0.5 %</i>	94
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	67
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	14
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	
<i>[potassium acetate]</i>	65
<i>potassium chloride crys er tbcr 10 meq</i>	65
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	65
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	65
<i>potassium chloride er tbcr 20 meq</i>	65
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	
<i>[potassium chloride]</i>	65
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	65
POTASSIUM CITRATE ER TBCR 10 MEQ (1080 MG)	
<i>[potassium citrate (alkalinizer)]</i>	62
POTASSIUM CITRATE ER TBCR 5 MEQ (540 MG)	
<i>[potassium citrate (alkalinizer)]</i>	62

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.

POTASSIUM PHOSPHATES(66 MEQ K) SOLN 45 MMOLE/15ML [<i>potassium phosphates</i>].....	65	<i>prednisolone sodium phosphate soln 1 %</i>	68
PRADAXA CAPS 110 MG [<i>dabigatran etexilate mesylate</i>].....	30	<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	73
PRADAXA CAPS 150 MG [<i>dabigatran etexilate mesylate</i>].....	30	<i>prednisolone sodium phosphate soln 6.7 (5 base) mg/5ml</i>	73
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	48	<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	74
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	48	<i>prednisone soln 5 mg/5ml</i>	74
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	48	<i>prednisone tabs 1 mg</i>	74
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	48	<i>prednisone tabs 10 mg</i>	74
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	48	<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	74
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i>	48	<i>prednisone tabs 20 mg</i>	74
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	31	<i>prednisone tabs 5 mg</i>	74
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	31	<i>prednisone tabs 50 mg</i>	74
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	33	<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	74
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	33	<i>pregabalin caps 100 mg</i>	46
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	33	<i>pregabalin caps 150 mg</i>	46
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	33	<i>pregabalin caps 200 mg</i>	46
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	8	<i>pregabalin caps 225 mg</i>	46
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	32	<i>pregabalin caps 25 mg</i>	46
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	32	<i>pregabalin caps 300 mg</i>	46
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	32	<i>pregabalin caps 50 mg</i>	46
PRECISION XTRA KETONE STRP <i>[ketone blood test]</i>	60	<i>pregabalin caps 75 mg</i>	47
PRED MILD SUSP 0.12 % [<i>prednisolone acetate (ophth)</i>].....	68	PREGNYL SOLR 10000 UNIT [<i>chorionic gonadotropin</i>].....	79
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 % <i>[gentamicin-prednisolone acetate]</i>	68	PREMARIN SOLR 25 MG [<i>estrogens, conjugated</i>].....	78
PRED-G SUSP 0.3-1 % [<i>gentamicin- prednisolone acetate</i>].....	68	PREZISTA TABS 150 MG [<i>darunavir</i>]....	17
<i>prednisolone acetate susp 1 %</i>	68	PREZISTA TABS 75 MG [<i>darunavir</i>].....	18
		PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG [<i>primaquine phosphate</i>]	15
		<i>primidone tabs 250 mg</i>	46
		<i>primidone tabs 50 mg</i>	46
		PRIMSOL SOLN 50 MG/5ML <i>[trimethoprim hcl]</i>	19
		<i>probenecid tabs 500 mg</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.

procainamide hcl soln 100 mg/ml	36	propofol emul 200 mg/20ml	49
prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml	54	propranolol hcl er cp24 120 mg	34
prochlorperazine maleate tabs 10 mg ..	54	propranolol hcl er cp24 160 mg	34
prochlorperazine maleate tabs 5 mg	54	propranolol hcl er cp24 60 mg	34
prochlorperazine supp 25 mg	70	propranolol hcl er cp24 80 mg	34
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML [epoetin alfa]	32	propranolol hcl soln 1 mg/ml	34
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML [epoetin alfa]	32	propranolol hcl soln 20 mg/5ml	34
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML [epoetin alfa]	32	propranolol hcl soln 40 mg/5ml	34
PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML [epoetin alfa]	32	propranolol hcl tabs 10 mg	34
PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML [epoetin alfa]	32	propranolol hcl tabs 20 mg	34
PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML [epoetin alfa]	32	propranolol hcl tabs 40 mg	34
PROFILNINE SOLR 1000 UNIT [factor ix complex]	31	propranolol hcl tabs 60 mg	34
PROFILNINE SOLR 500 UNIT [factor ix complex]	31	propranolol hcl tabs 80 mg	34
PROGESTERONE CAPS 100 MG [progesterone]	80	propylthiouracil tabs 50 mg	81
PROGESTERONE CAPS 200 MG [progesterone]	80	PROSOL SOLN 20 % [amino acid infusion]	62
progesterone oil 50 mg/ml	80	protamine sulfate soln 10 mg/ml	31
PROGESTERONE WETTABLE POWD [progesterone (bulk)]	80	PROVISC SOSY 5.5 MG/0.55ML [sodium hyaluronate]	69
PROGRAF SOLN 5 MG/ML [tacrolimus]	83	PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML [dornase alfa]	87
promethazine hcl tabs 12.5 mg	19	PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML [mercaptopurine]	23
promethazine hcl tabs 25 mg	19	pyrazinamide tabs 500 mg	15
propafenone hcl tabs 150 mg	36	pyridostigmine bromide er tbcr 180 mg	26
propafenone hcl tabs 225 mg	36	pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml	26
propafenone hcl tabs 300 mg	36	pyridostigmine bromide tabs 60 mg	26
propranolol hcl tabs 15 mg	25	pyridoxine hcl soln 100 mg/ml	95
proparacaine hcl soln 0.5 %	69		
		Q	
		QBRELIS SOLN 1 MG/ML [lisinopril]	38
		QSYMIA CP24 11.25-69 MG [phentermine hcl-topiramate]	85
		QSYMIA CP24 15-92 MG [phentermine hcl-topiramate]	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.

QSYMIA CP24 3.75-23 MG [phentermine hcl-topiramate]	85
QSYMIA CP24 7.5-46 MG [phentermine hcl-topiramate]	85
quetiapine fumarate er tb24 150 mg	54
quetiapine fumarate er tb24 200 mg	54
quetiapine fumarate er tb24 300 mg	55
quetiapine fumarate er tb24 400 mg	55
quetiapine fumarate er tb24 50 mg	55
quetiapine fumarate tabs 100 mg	55
quetiapine fumarate tabs 200 mg	55
quetiapine fumarate tabs 25 mg	55
quetiapine fumarate tabs 300 mg	55
quetiapine fumarate tabs 400 mg	55
quetiapine fumarate tabs 50 mg	55
quinidine gluconate er tbcr 324 mg	36
quinidine sulfate er tab 300mg er	36
quinidine sulfate tabs 200 mg	36
quinidine sulfate tabs 300 mg	36

R

raloxifene hcl tabs 60 mg	78
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)]	31
REFACTO INJ 500UNIT [antihemophilic factor (recombinant)]	31
REMODULIN SOLN 100 MG/20ML [treprostinil]	87

REMODULIN SOLN 20 MG/20ML [treprostinil]	87
REMODULIN SOLN 200 MG/20ML [treprostinil]	87
REMODULIN SOLN 50 MG/20ML [treprostinil]	87
repaglinide tabs 0.5 mg	77
repaglinide tabs 1 mg	77
repaglinide tabs 2 mg	77
RESCRIPTOR TAB 200MG [delavirdine mesylate]	18
RESCRIPTOR TAB 100 MG [delavirdine mesylate]	18
RETIN-A CREA 0.025 % [tretinoin]	92
RETIN-A CREA 0.05 % [tretinoin]	92
RETIN-A CREA 0.1 % [tretinoin]	92
RETIN-A GEL 0.01 % [tretinoin]	92
RETIN-A GEL 0.025 % [tretinoin]	93
REVLIMID CAPS 10 MG [lenalidomide]	23
REVLIMID CAPS 15 MG [lenalidomide]	23
REVLIMID CAPS 2.5 MG [lenalidomide]	23
REVLIMID CAPS 20 MG [lenalidomide]	23
REVLIMID CAPS 25 MG [lenalidomide]	23
REVLIMID CAPS 5 MG [lenalidomide]	23
RHOPHYLAC SOSY 1500 UNIT/2ML [rho d immune globulin (human)]	89
RIABNI SOLN 100 MG/10ML [rituximab-arrx]	23
ribavirin cap 200mg	18
ribavirin tabs 200 mg	18
RIDAURA CAPS 3 MG [auranofin]	72
rifampin caps 150 mg	15
rifampin caps 300 mg	15
rifampin solr 600 mg	15
riluzole tabs 50 mg	50
rimantadine hcl tabs 100 mg	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.

RIMSO-50 SOLN 50 % [<i>dimethyl sulfoxide</i>]	85
<i>ringers irrigation sol</i>	64
RINGERS SOLN [<i>ringer's</i>]	65
RIOMET SOLN 500 MG/5ML [<i>metformin hcl</i>]	77
RISPERIDONE SOLN 1 MG/ML [<i>risperidone</i>]	55
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	55
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	55
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	55
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	55
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	55
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	55
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	18
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	47
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	47
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	47
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	47
<i>rocuronium bromide soln 50 mg/5ml</i>	50
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	48
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	48
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	48
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	48
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	48
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	48
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	48
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	33
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	33
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	33
<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	33

s

SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 28G X 1/2	61
SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2	61

SAFESNAP INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16	61
SALSALATE TABS 500 MG [<i>salsalate</i>]	42
SALSALATE TABS 750 MG [<i>salsalate</i>]	42
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG [<i>octreotide acetate</i>]	80
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG [<i>octreotide acetate</i>]	80
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG [<i>octreotide acetate</i>]	80
SANTYL OINT 250 UNIT/GM [<i>collagenase</i>]	94
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	85
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	85
SAVELLA TABS 100 MG [<i>milnacipran hcl</i>]	50
SAVELLA TABS 12.5 MG [<i>milnacipran hcl</i>]	50
SAVELLA TABS 25 MG [<i>milnacipran hcl</i>]	50
SAVELLA TABS 50 MG [<i>milnacipran hcl</i>]	50
<i>scopolamine hydrobromide inj 0.4mg/ml</i>	25
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	70
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	48
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	48
SELENIUM SOLN 40 MCG/ML [<i>selenious acid</i>]	65
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	90
SELZENTRY TABS 25 MG [<i>maraviroc</i>]	18
SELZENTRY TABS 75 MG [<i>maraviroc</i>]	18
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	55
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	55
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	55

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.

sertraline hcl tabs 50 mg	55	SODIUM CHLORIDE FLUSH SOLN 0.9 % [sodium chloride flush]	64
sevelamer carbonate pack 2.4 gm	64	SODIUM CHLORIDE NEBU 0.9 % [sodium chloride (inhalant)]	87
sevelamer carbonate tabs 800 mg	64	SODIUM CHLORIDE NEBU 3 % [sodium chloride (inhalant)]	87
sevoflurane soln	85	SODIUM CHLORIDE NEBU 7 % [sodium chloride (inhalant)]	87
SIDEKICK BLOOD GLUCOSE SYSTEM KIT SYSTEM [blood glucose meter disposable with test strips]	61	SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 % [sodium chloride]	66
sildenafil citrate susr 10 mg/ml	39	SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 % [sodium chloride (gu irrigant)]	64
sildenafil citrate tabs 20 mg	39	SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 % [sodium chloride]	66
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 % [silver sulfadiazine]	90	SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML [sodium chloride]	66
SIMULECT SOLR 10 MG [basiliximab] ..	83	SODIUM PHOSPHATES SOLN 45 MMOLE/15ML [sodium phosphates (sodium phosphate dibasic & monobasic)]	66
SIMULECT SOLR 20 MG [basiliximab] ..	83	sodium polystyrene sulfonate powd	85
simvastatin tabs 10 mg	33	SODIUM THIOSULFATE SOLN 250 MG/ML [sodium thiosulfate]	72
simvastatin tabs 20 mg	33	sofosbuvir-velpatasvir tabs 400-100 mg	18
simvastatin tabs 40 mg	33	solifenacin succinate tabs 10 mg	94
simvastatin tabs 5 mg	33	solifenacin succinate tabs 5 mg	94
simvastatin tabs 80 mg	33	SOLU-CORTEF SOLR 100 MG [hydrocortisone sod succinate]	74
sirolimus soln 1 mg/ml	83	SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG [hydrocortisone sod succinate]	74
sirolimus tabs 0.5 mg	83	SOLU-CORTEF SOLR 250 MG [hydrocortisone sod succinate]	74
sirolimus tabs 1 mg	83	SOLU-CORTEF SOLR 500 MG [hydrocortisone sod succinate]	74
sirolimus tabs 2 mg	83	SOLU-MEDROL (PF) SOLR 1000 MG [methylprednisolone sod succ]	74
SODIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML [sodium acetate]	62		
SODIUM BICARBONATE SOLN 4.2 % [sodium bicarbonate]	62		
SODIUM BICARBONATE SOLN 7.5 % [sodium bicarbonate]	62		
SODIUM BICARBONATE SOLN 8.4 % [sodium bicarbonate]	65		
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 % [sodium chloride]	65		
sodium chloride 0.45% inj 0.45%	65		
SODIUM CHLORIDE BACTERIOSTATIC SOLN 0.9 % [bacteriostatic sodium chloride]	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.

SOLU-MEDROL (PF) SOLR 125 MG <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	74	STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN <i>[water for irrigation, sterile]</i>	64
SOLU-MEDROL (PF) SOLR 40 MG <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	74	STIMATE SOLN 1.5 MG/ML <i>[desmopressin acetate]</i>	79
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	74	STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT <i>[tiotropium bromide- olodaterol hcl]</i>	88
SOLU-MEDROL SOLR 500 MG <i>[methylprednisolone sod succ]</i>	74	streptomycin sulfate solr 1 gm	13
sotalol hcl tabs 120 mg	34	STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT <i>[olodaterol hcl]</i>	88
sotalol hcl tabs 160 mg	34	succinylcholine chloride soln 20 mg/ml	56
sotalol hcl tabs 240 mg	34	sucralfate tabs 1 gm	71
sotalol hcl tabs 80 mg	34	SUFENTANIL CITRATE SOLN 50 MCG/ML <i>[sufentanil citrate]</i>	42
SOVALDI TABS 400 MG <i>[sofosbuvir]</i>	18	sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 % 90	
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT <i>[tiotropium bromide monohydrate]</i>	87	sulfacetamide sodium soln 10 %	67
spironolactone susp 25 mg/5ml	66	sulfacetamide-prednisolone soln 10-0.23 %	68
spironolactone tabs 100 mg	38	sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml	13
spironolactone tabs 25 mg	38	sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml	13
spironolactone tabs 50 mg	38	sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg	13
spironolactone-hctz tabs 25-25 mg	38	sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg	13
SPRYCEL TABS 100 MG <i>[dasatinib]</i>	23	sulfasalazine tabs 500 mg	13
SPRYCEL TABS 140 MG <i>[dasatinib]</i>	23	sulfasalazine tbec 500 mg	13
SPRYCEL TABS 20 MG <i>[dasatinib]</i>	23	sulindac tabs 150 mg	42
SPRYCEL TABS 50 MG <i>[dasatinib]</i>	23	sulindac tabs 200 mg	42
SPRYCEL TABS 70 MG <i>[dasatinib]</i>	23	sumatriptan soln 20 mg/act	47
SPRYCEL TABS 80 MG <i>[dasatinib]</i>	23	sumatriptan soln 5 mg/act	47
SSKI SOLN 1 GM/ML <i>[potassium iodide (expectorant)]</i>	66	sumatriptan succinate refill soct 6 mg/0.5ml	47
stavudine caps 15 mg	18	sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml 47	
stavudine caps 20 mg	18	sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml 47	
stavudine caps 30 mg	18		
stavudine caps 40 mg	18		
STERILANCE TL MISC <i>[lancets]</i>	61		
sterile water for injection soln	85		
STERILE WATER FOR INJECTION SOLN <i>[water for injection, sterile]</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.

sumatriptan succinate tabs 100 mg	47	tadalafil tabs 2.5 mg	89
sumatriptan succinate tabs 25 mg	47	tadalafil tabs 20 mg	89
sumatriptan succinate tabs 50 mg	47	tadalafil tabs 5 mg	89
sunitinib malate caps 12.5 mg	23	TADLIQ SUSP 20 MG/5ML [tadalafil	
sunitinib malate caps 25 mg	23	(pulmonary hypertension)]	39
sunitinib malate caps 37.5 mg	24	TAGRISO TABS 40 MG [osimertinib	
sunitinib malate caps 50 mg	24	mesylate]	24
SUPRAX TAB 400MG [cefixime].....	13	TAGRISO TABS 80 MG [osimertinib	
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE		mesylate]	24
MISC 29G X 1/2.....	61	tamoxifen citrate tabs 10 mg	24
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE		tamoxifen citrate tabs 20 mg	24
MISC 30G X 5/16	61	tamsulosin hcl caps 0.4 mg	26
SURE COMFORT PEN NEEDLES MISC		TAXOTERE INJ 20/0.5ML [docetaxel]....	24
31G X 5 MM [insulin pen needle].....	61	TAXOTERE INJ 80MG/2ML [docetaxel].	24
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG		tazarotene crea 0.1 %	94
[efavirenz-lamivudine-tenofovir		TAZORAC CREA 0.05 % [tazarotene]....	94
disoproxil fumarate]	18	TAZORAC GEL 0.05 % [tazarotene].....	94
SYMFI TABS 600-300-300 MG [efavirenz-		TAZORAC GEL 0.1 % [tazarotene].....	94
lamivudine-tenofovir disoproxil		TECHLITE PEN NEEDLES MISC 32G X 8	
fumarate].....	18	MM [insulin pen needle]	61
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML		temazepam caps 15 mg	50
[palivizumab]	18	temazepam caps 30 mg	50
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML		temozolomide caps 100 mg	24
[palivizumab]	18	temozolomide caps 140 mg	24
SYNAREL SOLN 2 MG/ML [nafarelin		temozolomide caps 180 mg	24
acetate].....	79	temozolomide caps 20 mg	24
		temozolomide caps 250 mg	24
		temozolomide caps 5 mg	24
		temsirolimus soln 25 mg/ml	24
		tenofovir disoproxil fumarate tabs 300	
		mg	18
		terazosin hcl caps 1 mg	32
		terazosin hcl caps 10 mg	32
		terazosin hcl caps 2 mg	32
		terazosin hcl caps 5 mg	32
		terbinafine hcl tabs 250 mg	14
		terbutaline sulfate soln 1 mg/ml	27

T

TABLOID TABS 40 MG [thioguanine]	24
tacrolimus caps 0.5 mg	83
tacrolimus caps 1 mg	83
tacrolimus caps 5 mg	83
TACROLIMUS OINT 0.03 % [tacrolimus	
(topical)].....	94
TACROLIMUS OINT 0.1 % [tacrolimus	
(topical)].....	94
tadalafil tabs 10 mg	89

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.

terbutaline sulfate tabs 2.5 mg	27	thioridazine hcl tabs 100 mg	55
terbutaline sulfate tabs 5 mg	27	thioridazine hcl tabs 25 mg	55
teriflunomide tabs 14 mg	50	thioridazine hcl tabs 50 mg	55
teriflunomide tabs 7 mg	50	thiotepa solr 15 mg	24
TERUMO INSULIN SYRINGE/1ML/30G X		thiothixene caps 1 mg	55
3/8	61	thiothixene caps 10 mg	55
testosterone cypionate soln 100 mg/ml 75		thiothixene caps 2 mg	55
testosterone cypionate soln 200 mg/ml 75		thiothixene caps 5 mg	55
testosterone gel 1.62 %	75	THROMBIN-JMI SOLR 20000 UNIT	
TESTOSTERONE PROPIONATE POWD		[thrombin]	31
[testosterone propionate (bulk)]	75	THROMBIN-JMI SOLR 5000 UNIT	
tetrabenazine tabs 12.5 mg	50	[thrombin]	31
tetrabenazine tabs 25 mg	50	timolol maleate soln 0.25 %	68
TETRACAINE HCL SOLN 0.5 %		timolol maleate soln 0.5 %	68
[tetracaine hcl (ophth)]	69	tiopronin tabs 100 mg	85
tetracycline hcl caps 250 mg	13	TIVICAY PD TBSO 5 MG [dolutegravir	
tetracycline hcl caps 500 mg	13	sodium]	18
THALOMID CAPS 100 MG [thalidomide]		TIVICAY TABS 10 MG [dolutegravir	
.....	24	sodium]	18
THALOMID CAPS 150 MG [thalidomide]		TIVICAY TABS 25 MG [dolutegravir	
.....	24	sodium]	18
THALOMID CAPS 200 MG [thalidomide]		TIVICAY TABS 50 MG [dolutegravir	
.....	24	sodium]	18
THALOMID CAPS 50 MG [thalidomide]	24	tizanidine hcl tabs 2 mg	26
theophylline cr tab 100mg cr	88	tizanidine hcl tabs 4 mg	26
theophylline cr tab 200mg cr	88	TNKASE KIT 50 MG [tenecteplase]	31
theophylline er tab 300mg er	88	tobramycin nebu 300 mg/5ml	86
theophylline er tab 450mg er	88	tobramycin soln 0.3 %	67
theophylline er tb24 400 mg	88	tobramycin sulfate soln 10 mg/ml	13
thiamine hcl soln 100 mg/ml	95	tobramycin sulfate soln 2 gm/50ml	13
THINPRO INSULIN SYRINGE/0.3ML/31G		TOBEX OINT 0.3 % [tobramycin	
X 3/8	61	(ophth)]	67
THINPRO INSULIN SYRINGE/0.5ML/31G		tolbutamide tabs 500 mg	77
X 3/8	61	topiramate csp 15 mg	46
THINPRO INSULIN SYRINGE/1ML/31G X		topiramate csp 25 mg	46
3/8	61	topiramate tabs 100 mg	46
thioridazine hcl tabs 10 mg	55	topiramate tabs 200 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.

topiramate tabs 25 mg	46	triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg	63
topiramate tabs 50 mg	46	triamterene-hctz tabs 75-50 mg	63
topotecan hcl solr 4 mg	24	triazolam tabs 0.125 mg	50
toremide tabs 10 mg	63	triazolam tabs 0.25 mg	50
toremide tabs 100 mg	63	trifluoperazine hcl tabs 1 mg	55
toremide tabs 20 mg	63	trifluoperazine hcl tabs 10 mg	55
toremide tabs 5 mg	63	trifluoperazine hcl tabs 2 mg	55
tramadol hcl tabs 50 mg	42	trifluoperazine hcl tabs 5 mg	55
tranexamic acid soln 1000 mg/10ml	31	trifluridine soln 1 %	67
TRANSDERM-SCOP PT72 1 MG/3DAYS		trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg	25
[scopolamine]	70	trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg	25
tranylcyromine sulfate tabs 10 mg	55	trimethoprim tabs 100 mg	19
TRAVASOL SOLN 10 % [amino acid		TROPHAMINE SOLN 10 % [amino acid	
infusion]	62	infusion]	63
trazodone hcl tabs 100 mg	55	tropicamide soln 0.5 %	69
trazodone hcl tabs 150 mg	55	tropicamide soln 1 %	69
trazodone hcl tabs 50 mg	55	trospium chloride tabs 20 mg	94
tretinoin caps 10 mg	24	TRULANCE TABS 3 MG [plecanatide] ...	72
tretinoin crea 0.025 %	93	TUKYSA TABS 150 MG [tucatinib]	24
tretinoin crea 0.05 %	93	TUKYSA TABS 50 MG [tucatinib]	24
tretinoin crea 0.1 %	93	TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML	
tretinoin gel 0.01 %	93	[tocilizumab-aazg]	82
tretinoin gel 0.025 %	93	TYENNE SOLN 200 MG/10ML	
triamcinolone acetone aers 0.147		[tocilizumab-aazg]	82
mg/gm	92	TYENNE SOLN 400 MG/20ML	
triamcinolone acetone crea 0.025 % ..	92	[tocilizumab-aazg]	82
triamcinolone acetone crea 0.1 %	92	TYENNE SOLN 80 MG/4ML [tocilizumab-	
triamcinolone acetone crea 0.5 %	92	aazg]	82
triamcinolone acetone oint 0.025 % ..	92	TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML	
triamcinolone acetone oint 0.1 %	92	[tocilizumab-aazg]	82
triamcinolone acetone oint 0.5 %	92		
TRIAMCINOLONE ACETONIDE POWD		U	
[triamcinolone acetone (topical)] ...	92	ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	
triamcinolone acetone pste 0.1 %	92	[ravulizumab-cwvz]	85
triamcinolone acetone susp 40 mg/ml		ULTOMIRIS SOLN 300 MG/30ML	
.....	74	[ravulizumab-cwvz]	85
triamterene-hctz caps 37.5-25 mg	63		

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.

ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML [ravulizumab-cwvz]	85
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE MISC 30G X 5/16	62
UNIFINE PENTIPS MISC 29G X 12MM [insulin pen needle]	62
UNIFINE PENTIPS PLUS MISC 29G X 12MM [insulin pen needle]	62
UNIFINE PENTIPS PLUS MISC 31G X 6 MM [insulin pen needle]	62
UNISTIK 3 EXTRA MISC [lancets misc.]	62
UROQID #2 TAB [methenamine mandelate-sodium phosphate monobasic]	19
ursodiol tabs 250 mg	72
ursodiol tabs 500 mg	72

V

valacyclovir hcl tabs 1 gm	18
valacyclovir hcl tabs 500 mg	18
valganciclovir hcl solr 50 mg/ml	18
valganciclovir hcl tabs 450 mg	18
valproic acid caps 250 mg	46
valproic acid soln 250 mg/5ml	46
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	46
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	46
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	46
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML [diazepam (anticonvulsant)]	46
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)]	89
vasopressin inj 20unt/ml	79
VECTICAL OINT 3 MCG/GM [calcitriol (topical)]	94
vecuronium bromide solr 10 mg	50
VELETRI SOLR 0.5 MG [epoprostenol sodium]	39
VELETRI SOLR 1.5 MG [epoprostenol sodium]	39
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG [venetoclax]	24
VENCLEXTA TABS 10 MG [venetoclax] 24	
VENCLEXTA TABS 100 MG [venetoclax]	24
VENCLEXTA TABS 50 MG [venetoclax] 24	
venlafaxine hcl er cp24 150 mg	56
venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg	56
venlafaxine hcl er cp24 75 mg	56
venlafaxine hcl tabs 100 mg	56
venlafaxine hcl tabs 50 mg	56
venlafaxine hcl tabs 75 mg	56
VENOFER SOLN 20 MG/ML [iron sucrose]	95
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML [iloprost] 39	
verapamil hcl er tbc 120 mg	35
verapamil hcl er tbc 180 mg	35

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.

verapamil hcl er tbc 240 mg	35
verapamil hcl soln 2.5 mg/ml	35
verapamil hcl tabs 120 mg	35
verapamil hcl tabs 40 mg	35
verapamil hcl tabs 80 mg	35
VIDEX PEDIATRIC SOL 2GM	
[didanosine]	18
VIDEX EC CAP 125MG [didanosine] ..	18
vilazodone hcl tabs 10 mg	56
vilazodone hcl tabs 20 mg	56
vilazodone hcl tabs 40 mg	56
vinblastine sulfate soln 1 mg/ml	24
vincristine sulfate soln 1 mg/ml	24
vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml	24
vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml	24
VIRACEPT TABS 250 MG [nelfinavir	
mesylate]	18
VIRACEPT TABS 625 MG [nelfinavir	
mesylate]	18
vitamin k1 soln 10 mg/ml	95
VORICONAZOLE SOLR 200 MG	
[voriconazole]	14
voriconazole susr 40 mg/ml	14
voriconazole tabs 200 mg	14
voriconazole tabs 50 mg	14
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	
[sofosbuvir-velpatasvir-voxilaprevir]	19
VPRIV SOLR 400 UNIT [velaglycerase	
alfa]	66

W

warfarin sodium tabs 1 mg	31
warfarin sodium tabs 10 mg	31
warfarin sodium tabs 2 mg	31
warfarin sodium tabs 2.5 mg	31
warfarin sodium tabs 3 mg	31
warfarin sodium tabs 4 mg	31

warfarin sodium tabs 5 mg	31
warfarin sodium tabs 6 mg	31
warfarin sodium tabs 7.5 mg	31

X

XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20	
MG [rivaroxaban]	31
XARELTO TABS 10 MG [rivaroxaban] ...	31
XARELTO TABS 2.5 MG [rivaroxaban] ..	31
XELJANZ SOLN 1 MG/ML [tofacitinib	
citrate]	82
XELJANZ TABS 10 MG [tofacitinib	
citrate]	82
XELJANZ TABS 5 MG [tofacitinib citrate]	
.....	82
XELJANZ XR TB24 11 MG [tofacitinib	
citrate]	82
XERAC AC SOLN 6.25 % [aluminum	
chloride in alcohol]	94
XOPENEX CONCENTRATE NEBU 1.25	
MG/0.5ML [levalbuterol hcl]	27
XOPENEX HFA AERO 45 MCG/ACT	
[levalbuterol tartrate]	27
XOPENEX NEBU 0.31 MG/3ML	
[levalbuterol hcl]	27
XOPENEX NEBU 0.63 MG/3ML	
[levalbuterol hcl]	27
XOPENEX NEBU 1.25 MG/3ML	
[levalbuterol hcl]	28
XTANDI CAPS 40 MG [enzalutamide]	24
XTANDI TABS 80 MG [enzalutamide]	25
XYLOCAINE-MPF SOLN 1 % [lidocaine	
hcl (local anesth.)]	85

Z

ZELBORAF TABS 240 MG [vemurafenib]	
.....	25

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.

ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	71	ziprasidone hcl caps 40 mg	56
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	71	ziprasidone hcl caps 60 mg	56
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	71	ziprasidone hcl caps 80 mg	56
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	66	zoledronic acid conc 4 mg/5ml	85
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	66	zolmitriptan soln 2.5 mg	47
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT [pancrelipase (lipase-protease- amylase)]	71	zolmitriptan soln 5 mg	47
ZERIT SOL 1MG/ML [stavudine]	19	zolmitriptan tabs 2.5 mg	47
zidovudine caps 100 mg	19	zolmitriptan tabs 5 mg	47
zidovudine syrp 50 mg/5ml	19	zolidem tartrate tabs 10 mg	50
zidovudine tabs 300 mg	19	zolidem tartrate tabs 5 mg	50
ZINC CHLORIDE SOLN 1 MG/ML [zinc chloride]	66	ZONISADE SUSP 100 MG/5ML [zonisamide]	46
ZINC SULFATE SOLN 1 MG/ML [zinc sulfate]	66	zonisamide caps 100 mg	46
ZINC SULFATE SOLN 5 MG/ML [zinc sulfate]	66	zonisamide caps 25 mg	46
ziprasidone hcl caps 20 mg	56	zonisamide caps 50 mg	46
		ZOSYN SOLN 2-0.25 GM/50ML [piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]	13
		ZOSYN SOLN 3-0.375 GM/50ML [piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]	13
		ZOSYN SOLN 4-0.5 GM/100ML [piperacillin sodium-tazobactam sodium in dextrose]	13
		ZYDELIG TABS 100 MG [idelalisib]	25
		ZYDELIG TABS 150 MG [idelalisib]	25
		ZYVOX SOLN 200 MG/100ML [linezolid]	13

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**)።

لغة عربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث بلغة عربية فإن خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك مجاناً. اتصل برقم **1-800-632-9700** (TTY **711**).

Bàsòò Wùdù (Bassa) Dè dɛ nìà kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké n̄ Bàsòò-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 بھ زبان فارسی سیکھتے ہو میکی پیس ایالت میں ویب سورت و ایگنٹا برای
شہر ام میٹلن دبا 1-800-632-9700 (TTY 711) تمہا بگی ری د.

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, kóji' 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)**.