

Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal de Kaiser Permanente 2019

Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal (FEHB)



Región de Colorado

Servicio a los Miembros

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

1-855-366-9008

TTY 711



Empleados del Gobierno Federal de Kaiser Permanente 2019

Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los Beneficios de Salud (FEHB)

Región de Colorado

Este documento contiene información sobre los medicamentos que cubrimos cuando participa en un plan de Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal (Federal Employees Health Benefits, FEHB) ofrecido por Kaiser Permanente (Plan).

Esta lista de medicamentos recetados disponibles entra en vigor a partir del 17 de diciembre de 2019. Los beneficios descritos en esta lista de medicamentos recetados disponibles serán vigentes del 1.º de enero al 31 de diciembre de 2019.

¿Qué es la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los FEHB de Kaiser Permanente?

Una lista de medicamentos recetados disponibles es una lista de medicamentos que nuestro Comité de Farmacia y Terapéutica determinó que son seguros y efectivos para nuestros miembros. El uso de los medicamentos de la lista de medicamentos recetados disponibles le permite a Kaiser Permanente proporcionarle a usted y a su familia una atención de alta calidad a costos razonables. Kaiser Permanente continuamente actualiza la lista de medicamentos recetados disponibles a lo largo del año, con base en la nueva evidencia médica y considerando las recomendaciones de los expertos médicos apropiados.

¿Cuánto pagaré por los medicamentos cubiertos?

El costo compartido que usted pagará por la mayoría de los medicamentos depende de:

- El nivel en el que se clasifica su medicamento, y
- Si su medicamento está incluido en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles. Los medicamentos preferidos están incluidos en lista de medicamentos recetados disponibles. Los medicamentos no preferidos no están incluidos en nuestra lista de medicamentos recetados disponibles.

A continuación, se muestra el copago que debe pagar por un suministro de hasta 30 días de medicamentos recetados en una farmacia del Plan. Usted hace solamente dos copagos por un suministro de hasta 90 días para la mayoría de los medicamentos administrados por medio de nuestro programa de pedidos por correo.

Nivel del Medicamento	Tipo	Opción Superior	Opción Estándar	Opción Básica
Nivel 1	Medicamentos genéricos preferidos	\$15	\$15	\$15
Nivel 2	Medicamentos de marca preferidos	\$40	\$50	\$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.

Nivel 3	Medicamentos no preferidos genéricos y de marca	\$60	\$70	\$80
Nivel 4	Medicamentos de especialidad	\$100	\$150	\$200

Usted paga el 50 % de nuestra cantidad aprobada por medicamentos para la disfunción sexual y el 20 % por suministros para diabéticos. Es posible que algunos medicamentos estén cubiertos sin costo compartido, como los medicamentos para dejar de fumar, los medicamentos y dispositivos anticonceptivos para mujeres, y los medicamentos requeridos por la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA). La información de cobertura específica, incluidas las limitaciones y exclusiones, se describe en el folleto de los FEHB (RI 73-019); consulte la Sección 5 (f) Beneficios de medicamentos recetados. Para obtener una copia del folleto de los FEHB o si tiene preguntas, visite nuestro sitio web en kp.org/feds (en inglés) o llame a Servicio a los Miembros al **1-855-366-9008 (TTY 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

Definimos los niveles de la siguiente manera:

- Nivel 1. Los medicamentos genéricos preferidos se producen y venden bajo sus nombres genéricos después de que la patente del medicamento de marca vence. Aunque, por lo general, el precio es menor, la calidad de los medicamentos genéricos es la misma que la de los medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos también son igual de eficaces que los medicamentos de marca. La Administración de Fármacos y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. exige que un medicamento genérico tenga el mismo ingrediente activo en la misma cantidad que el medicamento de marca. Los medicamentos genéricos preferidos se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles.
- Nivel 2. Los medicamentos de marca se producen y venden bajo el nombre de la marca del fabricante original. Los medicamentos de marca preferidos se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles.
- Nivel 3. Los medicamentos genéricos y de marca no preferidos no se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles.
- Nivel 4. Los medicamentos especializados son medicamentos de alto costo que están en nuestra lista de fármacos especializados. Kaiser Permanente sigue el modelo utilizado por la mayoría de los planes de Medicare para determinar qué medicamentos están en el nivel de especialidad.

¿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 (por ejemplo, los que tienen un costo extremadamente alto, que requieren un manejo especial o que se solicita que se envíen fuera del estado de Colorado) no sean elegibles para enviarse por correo. Por dos copagos, proporcionamos un suministro de hasta 90 días para la mayoría de los medicamentos administrados por medio de nuestro programa de pedidos por correo.

¿Cómo uso la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los FEHB?

Los medicamentos de nuestra lista de medicamentos recetados disponibles están ordenados

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

alfabéticamente y por afección médica. Consideramos “medicamentos no preferidos” a los medicamentos que no se incluyen en la lista de medicamentos recetados disponibles. Es posible que deba pagar un costo compartido más alto por los medicamentos que no se encuentran en la lista de medicamentos recetados disponibles que sean necesarios desde el punto de vista médico.

El costo compartido que debe pagar y la demás información de cobertura están determinados por el beneficio de medicamentos recetados para pacientes ambulatorios, que se incluye en el folleto de los FEHB (RI 73-019; consulte la Sección 5 (f), Beneficios de medicamentos recetados).

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

La lista de medicamentos recetados disponibles comienza en la página 6. Los medicamentos de esta lista de medicamentos recetados disponibles están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para la que se use el medicamento. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar enfermedades cardíacas se incluyen en la categoría “Agentes cardiovasculares”. Si sabe para qué se usa su medicamento, simplemente busque el nombre de la categoría en la lista. Luego busque en esta categoría el nombre de su medicamento.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles en Orden Alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, el Índice que comienza en la página 20 incluye una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos están incluidos. En el Índice, busque el nombre del medicamento y la página donde puede encontrar la información de cobertura. Pase a la página señalada en el Índice y busque el nombre del medicamento en la lista. Si está usando una computadora para ver este documento, también es posible usar la función de búsqueda (Ctrl + F) para buscar el medicamento por su nombre.

Columnas sobre las Afecciones Médicas y Listas en Orden Alfabético

Hay tres columnas en la tabla adjunta.

- La primera columna contiene el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca aparecen con letras mayúsculas (p. ej., ALBENZA) y los genéricos con letras minúsculas y en cursiva (p. ej., amoxicilina). Algunos medicamentos incluyen diferentes formas de dosificación y concentraciones. Es posible que no aparezcan todas las dosificaciones y concentraciones para un medicamento particular incluido en la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles. Algunos medicamentos pueden tener múltiples formas de dosificación. En esos casos, algunas dosificaciones pueden estar incluidas en la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles, mientras que otras no. Es posible que algunos de estos medicamentos solamente se encuentren disponibles en las clínicas.
- La segunda columna indica el nivel del medicamento. Algunos medicamentos pueden tener más de un nivel en esta columna. Esto significa que la cantidad que usted paga puede variar dependiendo de la dosis o la forma en que se administra el medicamento. Encontrará el costo compartido de su medicamento en el folleto de los FEHB. Para obtener una copia del folleto de los FEHB o si tiene preguntas, visite nuestro sitio web en kp.org/feds (en inglés) o llame a Servicio a los Miembros al **1-855-366-9008 (TTY 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.
- La tercera columna indica los requisitos adicionales o límites en la cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

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

AR = Un medicamento que está restringido a una edad o grupo de edad específicos.

LD = Un medicamento que únicamente puede ser distribuido por ciertas Farmacias Especializadas, conocidas también como Farmacias de Distribución Limitada.

MO = Pedidos por Correo. Un medicamento que se considera un medicamento de mantenimiento. Nota: No todos los medicamentos de mantenimiento pueden enviarse desde nuestra farmacia con pedidos por correo, como por ejemplo, los medicamentos que tienen costos altos o medicamentos que requieren un tratamiento especial.

PA = Autorización Previa. Necesita obtener la aprobación de Kaiser Permanente para surtir su receta. Es posible que no cubramos el medicamento si no obtiene la aprobación.

QL = Límite de Cantidad. Para algunos medicamentos, podemos limitar la cantidad de medicamento que puede obtener. Además, cuando hay escasez de un medicamento en el país, es posible que limitemos la cantidad del medicamento suministrado.

RB = Beneficio Restringido. Un medicamento que está restringido a cierto beneficio de cobertura.

ST = Un medicamento que requiere que se intente una terapia similar antes de suministrarse como un beneficio de medicamentos recetados.

¿La Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los FEHB cambia?

Sí, Kaiser Permanente continuamente actualiza la lista de medicamentos recetados disponibles con base en la nueva evidencia médica y considerando las recomendaciones de los expertos médicos apropiados. Kaiser Permanente informa a sus médicos, farmacéuticos y profesionales clínicos de salud sobre cualquier cambio. Si un cambio en la lista de medicamentos recetados disponibles afecta alguno de sus medicamentos recetados, su médico o farmacéutico se lo harán saber.

Nuestra lista de medicamentos recetados disponibles en línea en kp.org/formulary (haga clic en "Español") se actualiza periódicamente. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Kaiser Permanente o si tiene preguntas, visite nuestro sitio web en kp.org/feds (en inglés) o llame a Servicio a los Miembros al **1-855-366-9008 (TTY 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ANTI-INFECTIVE AGENTS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazol</i>	4	
<i>praziquantel</i>	1	
ANTIBACTERIALS		
<i>amoxicillin</i>	1, 2	
<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>	1, 2	
<i>ampicillin</i>	1, 2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	1, 2	
<i>ampicillin sodium</i>	1	
<i>azithromycin</i>	1, 2	MO
<i>aztreonam</i>	1	
BICILLIN L-A	2	
<i>cefazolin sodium</i>	1	
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE	2	
<i>cefdinir</i>	1	
<i>cefepime hcl</i>	1, 2	
<i>cefixime</i>	1, 2	
CEFOTAXIME SODIUM	2	
<i>cefotetan disodium</i>	1	
CEFOTETAN DISODIUM-DEXTROSE	2	
<i>ceftazidime</i>	1, 2	
<i>ceftriaxone sodium</i>	1	
CEFTRIAZONE SODIUM IN DEXTROSE	2	
<i>cefuroxime axetil</i>	1	
<i>cefuroxime sodium</i>	1	
<i>cephalexin</i>	1	
<i>ciprofloxacin</i>	1, 2	
<i>ciprofloxacin hcl</i>	1, 2	
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	1	
<i>clarithromycin</i>	1, 2	
<i>clindamycin hcl</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	1	
<i>clindamycin phosphate</i>	1, 2	

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	1	MO
<i>doxycycline hyclate</i>	1	MO
E.E.S. 400	2	
<i>ertapenem sodium</i>	1	QL
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	2	
<i>erythromycin base</i>	1	
<i>gentamicin sulfate</i>	1, 2	
<i>imipenem-cilastatin</i>	1	
<i>levofloxacin</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w</i>	1	
<i>linezolid</i>	1, 4	QL
<i>minocycline hcl</i>	1	MO
<i>moxifloxacin hcl</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl in sodium chloride</i>	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1	
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE	2	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
PENICILLIN G PROCAINE	2	
PENICILLIN G SODIUM	2	
<i>penicillin v potassium</i>	1, 2	
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i>	1	
STREPTOMYCIN SULFATE	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	1	MO
<i>sulfasalazine</i>	1	MO
<i>tetracycline hcl</i>	1	
TOBRAMYCIN SULFATE	2	
<i>vancomycin hcl</i>	1, 2	
VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE	2	
ZOSYN	2	
ANTIFUNGALS		
AMBISOME	4	QL
AMPHOTERICIN B	2	QL
<i>caspofungin acetate</i>	4	QL
<i>fluconazole</i>	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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluconazole in nacl</i>	1	
<i>flucytosine</i>	4	QL
<i>griseofulvin microsize</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	1	
<i>ketoconazole</i>	1	PA
<i>nystatin</i>	1	
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	1	
<i>terbinafine hcl</i>	1	
<i>voriconazole</i>	1	QL
ANTIMYCOBACTERIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	1	
<i>dapsone</i>	1	MO
<i>ethambutol hcl</i>	1	
<i>isoniazid</i>	1, 2	
<i>pyrazinamide</i>	1	
<i>rifampin</i>	1	QL
ANTIPROTOZOALS		
<i>atovaquone</i>	4	QL
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i>	1, 2	
DARAPRIM	2	QL
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	MO
MEFLOQUINE HCL	2	
<i>metronidazole</i>	1	
METRONIDAZOLE IN NACL	2	
<i>paromomycin sulfate</i>	1	
<i>pentamidine isethionate</i>	1, 2	MO
PRIMAQUINE PHOSPHATE	2	
ANTIVIRALS		
<i>abacavir sulfate</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine</i>	1	MO
<i>acyclovir</i>	1	MO
<i>acyclovir sodium</i>	1, 2	
<i>adefovir dipivoxil</i>	4	QL
APTIVUS	2	MO
<i>atazanavir sulfate</i>	1	MO
BIKTARVY	2	MO
CIMDUO	2	MO
COMPLERA	2	MO
CRIXIVAN	2	MO
DESCOVY	2	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>didanosine</i>	1, 2	MO
DOVATO	2	MO
EDURANT	2	MO
<i>efavirenz</i>	1	MO
EMTRIVA	2	MO
<i>entecavir</i>	1	MO
EPCLUSA	4	PA, QL
<i>famciclovir</i>	1	MO
<i>fosamprenavir calcium</i>	1	MO
FOSCAVIR	2	
<i>ganciclovir sodium</i>	1	
GENVOYA	2	MO
HARVONI	4	PA, QL
INTELENCE	2	MO
INVIRASE	2	MO
ISENTRESS	2	MO
<i>lamivudine</i>	1	MO
<i>lamivudine (hbv)</i>	1, 2	MO
<i>lamivudine-zidovudine</i>	1	MO
<i>lopinavir-ritonavir</i>	1, 2	MO
<i>nevirapine</i>	1	MO
ODEFSEY	2	MO
<i>oseltamivir phosphate</i>	1	
PEGASYS	4	QL
PREZISTA	2	MO
RESCRIPTOR	2	MO
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	1	QL
<i>rimantadine hydrochloride</i>	1	
<i>ritonavir</i>	1	MO
SELZENTRY	2	MO
SOVALDI	4	QL
<i>stavudine</i>	1, 2	MO
SYMFI	2	MO
SYNAGIS	4	QL
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	MO
TIVICAY	2	MO
TRUVADA	2	MO
<i>valganciclovir hcl</i>	1	QL
VIRACEPT	2	MO
VOSEVI	4	PA, QL
<i>zidovudine</i>	1	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>methenamine hippurate</i>	1	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nitrofurantoin</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	1	
PRIMSOL	2	
<i>trimethoprim</i>	1	
UROQID #2	2	
ANTIHISTAMINE DRUGS		
ANTIHISTAMINE DRUGS		
<i>cyproheptadine hcl</i>	1	
<i>diphenhydramine hcl</i>	1	
<i>promethazine hcl</i>	1	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i>	4	QL
ABRAXANE	2	
AFINITOR	4	QL
ALECENSA	4	QL
ALIQOPA	4	
<i>anastrozole</i>	1	MO
<i>azacitidine</i>	1	
BAVENCIO	4	
BELEODAQ	4	QL
<i>bicalutamide</i>	1	MO
<i>bleomycin sulfate</i>	1	
BLINCYTO	4	QL
<i>capecitabine</i>	1	MO
<i>carboplatin</i>	1	
<i>carmustine</i>	1	
<i>cisplatin</i>	1	
COTELLIC	4	QL
<i>cyclophosphamide</i>	1, 2	
<i>cytarabine</i>	1, 2	
<i>dacarbazine</i>	1, 2	
<i>dactinomycin</i>	1	QL
<i>daunorubicin hcl</i>	1, 2	
DOCETAXEL	2	
<i>doxorubicin hcl</i>	1, 2	
EMCYT	2	QL
ERBITUX	2	
<i>erlotinib hcl</i>	4	QL
<i>etoposide</i>	1, 2	
<i>exemestane</i>	1	MO
<i>fludarabine phosphate</i>	1	

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluorouracil</i>	1	
<i>flutamide</i>	1	MO
<i>gemcitabine hcl</i>	1	
GLEOSTINE	2, 4	
HEXALEN	4	QL
<i>hydroxyurea</i>	1	MO
IBRANCE	4	QL
<i>idarubicin hcl</i>	1	
<i>ifosfamide</i>	1, 2	
IFOSFAMIDE/MESNA	2	
<i>imatinib mesylate</i>	1	QL
IMBRUVICA	4	QL
IMFINZI	4	QL
INTRON A	4	QL
IRESSA	4	QL
KANJINTI	4	
KEYTRUDA	4	QL
LARTRUVO	4	
<i>letrozole</i>	1	MO
LEUKERAN	4	
LYSODREN	2	QL
MATULANE	4	QL
<i>megestrol acetate</i>	1	MO
<i>melfalan</i>	1	
<i>melfalan hcl</i>	1	QL
<i>mercaptopurine</i>	1, 4	QL, MO
<i>methotrexate sodium</i>	1, 2	MO
<i>mitomycin</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl</i>	1	MO
MUSTARGEN	2	
MVASI	4	
MYLERAN	2	
NIPENT	2	QL
<i>paclitaxel</i>	1	
REVLIMID	4	QL
SPRYCEL	4	PA, QL
SUTENT	4	QL
TABLOID	2	MO
<i>tamoxifen citrate</i>	1	MO
TASIGNA	4	PA, QL
<i>temozolomide</i>	1	QL
<i>temsirolimus</i>	1	QL
THALOMID	4	QL

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

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>thiotepa</i>	4	QL
<i>topotecan hcl</i>	1	
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	1	QL
TRUXIMA	2	QL
TYKERB	4	QL
VINBLASTINE SULFATE	2	
VINCRISTINE SULFATE	2	
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	
VOTRIENT	4	QL
XTANDI	4	QL
ZELBORAF	4	QL
ZYDELIG	4	QL
AUTONOMIC DRUGS		
ANTICHOLINERGIC AGENTS		
<i>atropine sulfate</i>	1, 2	
<i>dicyclomine hcl</i>	1	MO
<i>glycopyrrolate</i>	1	MO
PROPANTHELINE BROMIDE	2	
SCOPOLAMINE HYDROBROMIDE	2	
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	1	MO
AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS		
CHANTIX	2	
<i>phenoxybenzamine hcl</i>	4	
PARASYMPATHOMIMETIC (CHOLINERGIC) AGENTS		
<i>bethanechol chloride</i>	1	
<i>donepezil hydrochloride</i>	1	MO
ENLON	2	
<i>galantamine hydrobromide</i>	1	MO
<i>neostigmine methylsulfate</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	1	MO
<i>pyridostigmine bromide</i>	1, 2	MO
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen</i>	1	MO
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	1	
<i>dantrolene sodium</i>	1	MO
<i>methocarbamol</i>	1	
<i>tizanidine hcl</i>	1	MO
SYMPATHOLYTIC (ADRENERGIC BLOCKING) AGENTS		
<i>tamsulosin hcl</i>	1	MO
SYMPATHOMIMETIC (ADRENERGIC) AGENTS		
ADRENALIN	2	QL
<i>albuterol sulfate</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ephedrine sulfate (pressors)</i>	1, 2	
<i>epinephrine</i>	1, 2	
ERGOLOID MESYLATES	2	MO
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	MO
METAPROTERENOL SULFATE	2	MO
<i>midodrine hcl</i>	1	MO
<i>norepinephrine bitartrate</i>	1	
<i>terbutaline sulfate</i>	1	MO
BLOOD FORMATION, COAGULATION, AND THROMBOSIS		
ANTITHROMBOTIC AGENTS		
<i>anagrelide hcl</i>	1	MO
<i>heparin sodium (porcine)</i>	1	
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i>	1	
BLOOD FORMATION MODIFIERS		
BERINERT	4	QL
<i>icatibant acetate</i>	4	QL
COAGULANTS AND ANTICOAGULANTS		
ACTIVASE	2	
ADVATE	2	QL
ALPHANINE SD	2	QL
<i>aminocaproic acid</i>	1, 2	
<i>aspirin-dipyridamole</i>	1, 2	MO
BRILINTA	2	MO
<i>clopidogrel bisulfate</i>	1	MO
<i>dipyridamole</i>	1	MO
<i>enoxaparin sodium</i>	1, 2	
<i>fondaparinux sodium</i>	1, 4	QL
HELIXATE FS	2	QL
HEMOFIL M	2	QL
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W	2	
<i>heparin sodium (porcine)</i>	1	
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i>	1	
<i>hetastarch in sodium chloride</i>	1	
HUMATE-P	2	QL
<i>pentoxifylline</i>	1	MO
PLASMANATE	2	
PRADAXA	2	MO
<i>prasugrel hcl</i>	1	MO
PROFILNINE	2	QL

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

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PROTAMINE SULFATE	2	
THROMBIN-JMI	2	
TNKASE	2	QL
<i>tranexamic acid</i>	1	
<i>warfarin sodium</i>	1	MO
HEMATOPOIETIC AGENTS		
PROCRIT	2	QL
ZARXIO	4	QL
CARDIOVASCULAR DRUGS		
ALPHA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>alfuzosin hcl</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate</i>	1	MO
<i>prazosin hcl</i>	1	MO
<i>terazosin hcl</i>	1	MO
ANTILIPEMIC AGENTS		
<i>atorvastatin calcium</i>	1	MO
<i>cholestyramine</i>	1	MO
<i>cholestyramine light</i>	1	MO
<i>colestipol hcl</i>	1	MO
<i>ezetimibe</i>	1	MO
<i>fenofibrate</i>	1	MO
<i>gemfibrozil</i>	1	MO
<i>lovastatin</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium</i>	1	MO
<i>simvastatin</i>	1	MO
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>acebutolol hcl</i>	1	MO
<i>atenolol</i>	1	MO
<i>atenolol & chlorthalidone</i>	1	MO
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	MO
<i>carvedilol</i>	1	MO
<i>labetalol hcl</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate</i>	1	MO
<i>nadolol</i>	1	MO
<i>propranolol hcl</i>	1, 2	MO
<i>sotalol hcl</i>	1	MO
CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS		
<i>amlodipine besylate</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl</i>	1, 2	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	1	MO
<i>felodipine</i>	1	MO
KATERZIA	2	MO, AR
<i>nifedipine</i>	1	MO
<i>nimodipine</i>	1	
<i>verapamil hcl</i>	1, 2	MO
CARDIAC DRUGS		
<i>adenosine</i>	1	
<i>amiodarone hcl</i>	1	MO
<i>digoxin</i>	1, 2	MO
<i>disopyramide phosphate</i>	1, 2	MO
<i>dofetilide</i>	1	MO
<i>dopamine hcl</i>	1	
<i>flecainide acetate</i>	1	MO
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF	2	
<i>lidocaine in d5w</i>	1	
MEXILETINE HCL	2	MO
<i>procainamide hcl</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate</i>	1	MO
QUINIDINE SULFATE	2	MO
HYPOTENSIVE AGENTS		
<i>acetazolamide</i>	1	MO
<i>acetazolamide sodium</i>	1	
<i>clonidine hcl</i>	1	MO
<i>guanfacine hcl</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl</i>	1	MO
<i>methazolamide</i>	1	MO
<i>methyldopa</i>	1	MO
<i>minoxidil</i>	1	MO
<i>nitroprusside sodium</i>	1, 2	
<i>phentolamine mesylate</i>	1	
RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS		
<i>benazepril hcl</i>	1	MO
<i>captopril</i>	1	MO
<i>lisinopril</i>	1	MO
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>losartan potassium</i>	1	MO
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>spironolactone</i>	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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	1	MO
VASODILATING AGENTS		
ADCIRCA	4	QL
<i>bosentan</i>	4	QL
<i>dipyridamole</i>	1	MO
<i>epoprostenol sodium</i>	1, 2	QL, LD
<i>isosorbide dinitrate</i>	1, 2	MO
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	MO
<i>nitroglycerin</i>	1, 2	MO
OPSUMIT	4	QL
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i>	1	QL, MO
VENTAVIS	4	QL, LD
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
ALCOHOL DETERRENTS		
<i>acamprosate calcium</i>	1	MO
<i>disulfiram</i>	1, 2	MO
ANALGESICS AND ANTIPYRETICS		
<i>acetaminophen w/ codeine</i>	1	QL, AR
<i>butorphanol tartrate</i>	1, 2	QL
<i>choline & mag salicylate</i>	1	
CODEINE SULFATE	2	QL, AR
<i>etodolac</i>	1	MO
<i>fentanyl</i>	1	QL
<i>fentanyl citrate</i>	1	QL
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	1	QL
<i>hydromorphone hcl</i>	1, 2	QL
<i>ibuprofen</i>	1	MO
<i>indomethacin</i>	1, 2	
<i>indomethacin sodium</i>	1	
KETOPROFEN	2	
<i>ketorolac tromethamine</i>	1	
<i>meloxicam</i>	1	MO
<i>methadone hcl</i>	1, 2	QL
<i>morphine sulfate</i>	1, 2	QL
<i>nabumetone</i>	1	MO
<i>naproxen</i>	1	MO
<i>oxycodone hcl</i>	1	QL
<i>oxycodone w/ acetaminophen</i>	1	QL
<i>salsalate</i>	1	
<i>sufentanil citrate</i>	1	QL
<i>sulindac</i>	1	

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tramadol hcl</i>	1	QL, AR
ANOREXIGENIC AGENTS AND RESPIRATORY AND CEREBRAL STIMULANTS		
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	1, 2	QL
<i>armodafinil</i>	1	QL
<i>atomoxetine hcl</i>	1	MO
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	1	QL
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	1	MO
<i>methylphenidate hcl</i>	1	QL
<i>modafinil</i>	1	QL
ANTICONVULSANTS		
<i>carbamazepine</i>	1	MO
CELONTIN	2	MO
<i>clonazepam</i>	1	QL
DIASTAT ACUDIAL	2	QL
<i>divalproex sodium</i>	1	MO
<i>ethosuximide</i>	1	MO
<i>felbamate</i>	1	MO
<i>gabapentin</i>	1	MO
<i>lamotrigine</i>	1	PA, MO
<i>levetiracetam</i>	1	MO
<i>magnesium sulfate</i>	1	
<i>oxcarbazepine</i>	1	MO
<i>phenytoin</i>	1, 2	MO
<i>phenytoin sodium</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1, 2	MO
<i>primidone</i>	1	MO
<i>topiramate</i>	1	MO
<i>valproate sodium</i>	1	MO
<i>valproic acid</i>	1	MO
<i>zonisamide</i>	1	MO
ANTIMIGRAINE AGENTS		
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	1, 2	QL
ERGOMAR	2	QL
<i>ergotamine w/ caffeine</i>	1, 2	QL
<i>naratriptan hcl</i>	1	QL
<i>rizatriptan benzoate</i>	1	QL
<i>sumatriptan</i>	1	QL
<i>sumatriptan succinate</i>	1	QL
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i>	1	MO
<i>benztropine mesylate</i>	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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>bromocriptine mesylate</i>	1	MO
<i>cabergoline</i>	1	MO
<i>carbidopa-levodopa</i>	1	MO
<i>entacapone</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	MO
<i>ropinirole hydrochloride</i>	1	MO
<i>selegiline hcl</i>	1, 2	MO
ANXIOLYTICS, SEDATIVES, AND HYPNOTICS		
<i>alprazolam</i>	1	QL
<i>buspirone hcl</i>	1	MO
<i>chlordiazepoxide hcl</i>	1	QL
<i>clonazepam</i>	1	QL
<i>diazepam</i>	1	QL
<i>droperidol</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl</i>	1, 2	MO
<i>lorazepam</i>	1	QL
<i>midazolam hcl</i>	1	QL
OXAZEPAM	2	QL
<i>phenobarbital</i>	1	MO
SECONAL	2	PA
<i>temazepam</i>	1	QL
<i>triazolam</i>	1	QL
<i>zolpidem tartrate</i>	1	QL
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>atracurium besylate</i>	1	
<i>dalfampridine</i>	1	MO
<i>memantine hcl</i>	1	MO
<i>riluzole</i>	1	MO
<i>rocuronium bromide</i>	1	
SAVELLA	2	PA, QL, MO
<i>tetrabenazine</i>	4	QL
<i>vecuronium bromide</i>	1	
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX	4	PA, QL
EXTAVIA	2	QL
GILENYA	4	PA, QL
<i>glatiramer acetate</i>	1	QL
OPIATE ANTAGONISTS		
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate</i>	1	QL
<i>naloxone hcl</i>	1, 2	
<i>naltrexone hcl</i>	1	

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS		
<i>amitriptyline hcl</i>	1	MO
<i>aripiprazole</i>	1	MO
<i>bupropion hcl</i>	1	MO
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	1	
<i>chlorpromazine hcl</i>	1, 2	MO
<i>citalopram hydrobromide</i>	1	MO
<i>clomipramine hcl</i>	1	MO
<i>clozapine</i>	1	QL
<i>desipramine hcl</i>	1	MO
<i>doxepin hcl</i>	1, 2	MO
<i>duloxetine hcl</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate</i>	1	MO
<i>fluoxetine hcl</i>	1	MO
<i>fluphenazine decanoate</i>	1	MO
FLUPHENAZINE HCL	2	MO
<i>fluvoxamine maleate</i>	1	MO
<i>haloperidol</i>	1	MO
<i>haloperidol decanoate</i>	1	MO
<i>haloperidol lactate</i>	1	MO
<i>imipramine hcl</i>	1	MO
LITHIUM	2	MO
<i>lithium carbonate</i>	1, 2	MO
<i>loxapine succinate</i>	1	MO
<i>mirtazapine</i>	1	MO
NEFAZODONE HCL	2	MO
<i>nortriptyline hcl</i>	1, 2	MO
<i>olanzapine</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl</i>	1	MO
<i>perphenazine</i>	1	MO
<i>phenelzine sulfate</i>	1	MO
PIMOZIDE	2	MO
<i>prochlorperazine edisylate</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>quetiapine fumarate</i>	1	MO
<i>risperidone</i>	1	MO
<i>sertraline hcl</i>	1	MO
<i>thioridazine hcl</i>	1	MO
<i>thiothixene</i>	1	MO
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	MO
<i>trazodone hcl</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl</i>	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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>venlafaxine hcl</i>	1	MO
<i>ziprasidone hcl</i>	1	MO
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>guaifenesin-codeine</i>	1	QL, AR
<i>hydrocodone polistirex-chlorpheniramine polistirex</i>	1	QL, AR
<i>hydrocodone w/ homatropine</i>	1	QL, AR
<i>succinylcholine chloride</i>	1	
DIABETIC SUPPLIES		
DIABETIC SUPPLIES		
ACCU-CHEK COMPACT PLUS	2	QL, MO
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE	2	MO
ACETEST	2	MO
ACTI-LANCE LITE LANCETS 28G	2	QL, MO
ADVOCATE DUO	2	MO
BD AUTOSHIELD	2	MO
BD DISP NEEDLES	2	
BD INSULIN SYRINGE	2	MO
BD SAFE CLIP NEEDLE CLIPPER	2	MO
CHEMSTRIP 2	2	
CHEMSTRIP MICRAL	2	
CHEMSTRIP UGK	2	MO
CLINITEST	2	MO
CONTOUR NEXT CONTROL	2	MO
DIASTIX	2	MO
INPEN 100-BLUE-LILLY	2	MO
LANCING DEVICE	2	MO
MINILINK-REAL-TIME STARTER	2	MO
MINIMED RESERVOIR 1.8ML	2	MO
PRECISION XTRA KETONE	2	MO
SIDEKICK BLOOD GLUCOSE SYSTEM	2	MO
UNISTIK 3 EXTRA	2	QL, MO
ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE		
ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS		
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	1	MO
SODIUM ACETATE	2	
<i>sodium bicarbonate</i>	1, 2	
AMMONIA DETOXICANTS		
<i>lactulose</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	1	MO
CALORIC AGENTS		
<i>amino acid infusion</i>	1, 2	
<i>dextrose</i>	1	
NUTRILIPID	2	
DIURETICS		
<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>amiloride hcl</i>	1	MO
<i>bumetanide</i>	1	MO
CHLOROTHIAZIDE	2	MO
<i>chlorthalidone</i>	1	MO
DYRENIUM	2	MO
<i>ethacrynate sodium</i>	1	QL
<i>furosemide</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	MO
<i>metolazone</i>	1	MO
<i>torseamide</i>	1	MO
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	1	MO
ION-REMOVING AGENTS		
<i>sevelamer carbonate</i>	1	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	1	
IRRIGATING SOLUTIONS		
<i>lactated ringer's (irrigation)</i>	1	
<i>ringer's irrigation</i>	1	
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	1	
<i>sodium chloride flush</i>	1	
<i>water for irrigation, sterile</i>	1	
REPLACEMENT PREPARATIONS		
ADDAMEL N	2	
<i>bacteriostatic sodium chloride</i>	1	
BACTERIOSTATIC WATER (BENZ ALC)	2	
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	1	MO
<i>calcium chloride (dihydrate)</i>	1	
<i>calcium gluconate</i>	1	
CAROSPIR	2	PA, MO
CHROMIC CHLORIDE	2	
COPPER CHLORIDE	2	
<i>dextrose in lactated ringers</i>	1	
<i>dextrose w/ sodium chloride</i>	1	
K-PHOS	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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LACTATED RINGERS	2	
MANGANESE CHLORIDE	2	
MANGANESE SULFATE	2	
<i>potassium acetate</i>	1	
<i>potassium chloride</i>	1, 2	MO
<i>potassium chloride in dextrose & sodium chloride</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	1	MO
<i>potassium phosphates</i>	1	
<i>ringer's</i>	1	
SELENIUM	2	
<i>sodium bicarbonate</i>	1	
<i>sodium chloride</i>	1	
<i>sodium phosphates (sodium phosphate dibasic & monobasic)</i>	1	
SSKI	2	
<i>water for injection, sterile</i>	1	
ZINC SULFATE	2	
ZINC TRACE METAL	2	
URICOSURIC AGENTS		
<i>probenecid</i>	1	MO
ENZYMES		
ENZYMES		
ADAGEN	2	QL, LD
CEREZYME	4	QL
CREON	2	MO
VPRIV	4	QL
EYE, EAR, NOSE, AND THROAT (EENT) PREPARATIONS		
ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN	2	
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	1, 2	
<i>erythromycin (ophth)</i>	1	
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	1, 2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth)</i>	1	
<i>ofloxacin (otic)</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	1	

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	1	
<i>tobramycin (ophth)</i>	1, 2	
TRIFLURIDINE	2	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
BLEPHAMIDE	2	
CIPRODEX	2	
COLY-MYCIN S	2	
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	2	MO
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	1	
<i>fluorometholone (ophth)</i>	1, 2	MO
FLURBIPROFEN SODIUM	2	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	1	
<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	1	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	1	
PRED MILD	2	MO
PRED-G	2	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE	2	MO
RESTASIS	2	QL
ANTIALLERGIC AGENTS		
<i>azelastine hcl</i>	1	MO
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	1	MO
ANTIGLAUCOMA AGENTS		
<i>levobunolol hcl</i>	1	MO
<i>pilocarpine hcl</i>	1	MO
<i>timolol maleate (ophth)</i>	1	MO
EENT DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid (otic)</i>	1	MO
ACETIC ACID-ALUMINUM ACETATE	2	
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	1	MO
<i>brimonidine tartrate</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	1	MO
EYLEA	2	MO
<i>fluorescein sodium topical</i>	1	
<i>fluorescein w/ benoxinate</i>	1	
<i>fluorescein w/ proparacaine</i>	1	
HEALON GV	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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LACRISERT	2	MO
<i>latanoprost</i>	1	MO
LUCENTIS	4	MO
<i>ophthalmic irrigation solution - intraocular</i>	1	
PHOSPHOLINE IODIDE	2	MO
LOCAL ANESTHETICS		
C-TOPICAL	2	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	1	MO
<i>proparacaine hcl</i>	1	
PROVISC	2	
<i>tetracaine hcl (ophth)</i>	1	
MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE	2	MO
CYCLOMYDRIL	2	
<i>cyclopentolate hcl</i>	1, 2	
<i>homatropine hbr</i>	1	MO
<i>tropicamide</i>	1	
VASOCONSTRICTORS		
ADRENALIN	2	
<i>phenylephrine hcl (mydriatic)</i>	1	
GASTROINTESTINAL DRUGS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>balsalazide disodium</i>	1	MO
<i>mesalamine</i>	1, 2	MO
ANTIEMETICS		
AKYNZEO	2	QL
DIMENHYDRINATE	2	
<i>dronabinol</i>	1	
<i>ondansetron</i>	1	
<i>ondansetron hcl</i>	1	
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>scopolamine</i>	1, 2	
ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS		
CIMETIDINE HCL	2	MO
<i>famotidine</i>	1	MO
FAMOTIDINE PREMIXED	2	
<i>misoprostol</i>	1	MO
NIZATIDINE	2	MO
<i>omeprazole</i>	1	MO
<i>pantoprazole sodium</i>	1	MO
<i>ranitidine hcl</i>	1	MO
<i>sucralfate</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CATHARTICS AND LAXATIVES		
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate</i>	1	
DIGESTANTS		
ZENPEP	2	MO
GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>chlordiazepoxide hcl-clidinium bromide</i>	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	1, 2	
LINZESS	2	PA, MO
<i>metoclopramide hcl</i>	1	
PAREGORIC	2	QL
<i>ursodiol</i>	1	MO
GOLD COMPOUNDS		
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA	2	MO
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
BAL IN OIL	2	QL
CHEMET	2	MO
<i>deferoxamine mesylate</i>	1	QL
DEPEN TITRATABS	2	QL
<i>flumazenil</i>	1	
JADENU	4	QL
<i>methylene blue (antidote)</i>	1, 2	
PHYSOSTIGMINE SALICYLATE	2	
SODIUM THIOSULFATE	2	
HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES		
ADRENALS		
ARISTOSPAN INTRA-ARTICULAR	2	
<i>betamethasone sod phosphate & acetate</i>	1	
<i>budesonide</i>	1	QL
CORTISONE ACETATE	2	
<i>dexamethasone</i>	1, 2	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	1, 2	
<i>fludrocortisone acetate</i>	1	MO
<i>hydrocortisone</i>	1	MO
<i>methylprednisolone</i>	1, 2	
<i>methylprednisolone acetate</i>	1, 2	
<i>methylprednisolone sod succ</i>	1, 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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MILLIPRED	2	
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	1	
<i>prednisone</i>	1, 2	MO
SOLU-CORTEF	2	
<i>triamcinolone acetonide</i>	1, 2	
ANDROGENS		
ANADROL-50	2	QL
<i>danazol</i>	1	MO
METHITEST	2	MO
<i>testosterone</i>	1	QL
<i>testosterone cypionate</i>	1, 2	QL
TESTOSTERONE PROPIONATE	2	QL
CONTRACEPTIVES		
<i>desogestrel & ethinyl estradiol</i>	1	MO
ELLA	2	
<i>ethynodiol diacet & eth estrad</i>	1	MO
<i>levonorgestrel & eth estradiol</i>	1	MO
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic)</i>	1	MO
NECON 1/50 (28)	2	MO
<i>norethin acet & estrad-fe</i>	1	MO
<i>norethindrone & eth estradiol</i>	1	MO
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	1	MO
<i>norethindrone acet & eth estra</i>	1	MO
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic)</i>	1	MO
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	1	MO
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	1	MO
NUVARING	2	MO
DIABETIC AGENTS		
<i>acarbose</i>	1	MO
<i>glimepiride</i>	1	MO
<i>glipizide</i>	1	MO
GLUCAGON EMERGENCY	2	QL
<i>glyburide</i>	1	MO
HUMALOG	2	PA, MO
HUMULIN 70/30	2	MO
HUMULIN N	2	PA, MO
HUMULIN R	2	MO
LANTUS	2	PA, MO
<i>metformin hcl</i>	1, 2	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pioglitazone hcl</i>	1	MO
TOLBUTAMIDE	2	MO
ESTROGENS AND ANTIESTROGENS		
DEPO-ESTRADIOL	2	
<i>esterified estrogens & methyltestosterone</i>	1	MO
<i>estradiol</i>	1, 2	MO
<i>estradiol vaginal</i>	1, 2	MO
<i>estradiol valerate</i>	1	
ESTROPIPATE	2	MO
OSPHENA	2	QL, RB
PREMARIN	2	
<i>raloxifene hcl</i>	1	MO
GONADOTROPINS		
BRAVELLE	2	QL, RB
CLOMIPHENE CITRATE	2	RB
MENOPUR	2	QL, RB
ORILISSA	4	PA, QL
PREGNYL	2	QL, RB
SYNAREL	2	
PARATHYROID		
<i>calcitonin (salmon)</i>	1	MO
<i>cinacalcet hcl</i>	1	QL
PITUITARY		
ACTHAR	4	PA, QL
<i>desmopressin acetate</i>	1, 2	MO
<i>desmopressin acetate spray</i>	1	MO
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	1	MO
<i>vasopressin</i>	1	
PROGESTINS		
DEPO-SUBQ PROVERA 104	2	MO
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	1	MO
<i>norethindrone acetate</i>	1	MO
<i>progesterone</i>	1	
PROGESTERONE WETTABLE	2	
SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS		
<i>octreotide acetate</i>	1, 4	QL, MO
OMNITROPE	2	PA, QL
THYROID AND ANTITHYROID AGENTS		
<i>levothyroxine sodium</i>	1	MO
<i>liothyronine sodium</i>	1	MO
<i>methimazole</i>	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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>propylthiouracil</i>	1	MO
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
ANTIDOTES		
<i>leucovorin calcium</i>	1	MO
ANTIGOUT AGENTS		
<i>allopurinol</i>	1	MO
COLCHICINE	2	MO
BONE RESORPTION INHIBITORS		
<i>alendronate sodium</i>	1, 2	MO
ETIDRONATE DISODIUM	2	MO
PAMIDRONATE DISODIUM	2	
CONTRACEPTIVES		
ORTHO DIAPHRAGM ALL-FLEX KIT	2	RB
DIAGNOSTIC AGENT		
METOPIRONE	2	LD
DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS		
ACTEMRA	4	QL
ENBREL	4	QL
HUMIRA	4	QL
INFLECTRA	4	QL
KINERET	4	QL, LD
<i>leflunomide</i>	1	MO
OLUMIANT	4	PA, QL
ORENCIA	4	QL
OTEZLA	4	QL
XELJANZ	4	PA, QL
IMMUNE SUPPRESSANTS		
<i>azathioprine</i>	1	MO
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	1, 2	MO
<i>mycophenolate mofetil</i>	1, 4	MO
NULOJIX	4	
SANDIMMUNE	2	MO
SIMULECT	2	
<i>sirolimus</i>	1	MO
<i>tacrolimus</i>	1, 2	QL
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
AMPHADASE	2	QL
ATGAM	2	
BORIC ACID TOPICAL	2	
BOTOX	2	
BREVITAL SODIUM	2	

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>bupivacaine hcl</i>	1	
<i>bupivacaine w/ epinephrine</i>	1	
CYSTAGON	2	MO, LD
<i>desflurane</i>	1	
DILTIAZEM HCL	2	
ELMIRON	2	
ETHYOL	2	QL
<i>finasteride</i>	1	MO
GELFILM	2	
HYPERTET S/D	2	
<i>isoflurane</i>	1	
<i>ketamine hcl</i>	1	
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	1, 2	MO
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	1, 2	
<i>lidocaine w/ epinephrine</i>	1	
<i>mesna</i>	1, 2	
NESACAINE	2	
<i>propofol</i>	1	
RIMSO-50	2	
<i>sevoflurane</i>	1	
THIOLA	4	QL
<i>water for injection, sterile</i>	1	
<i>zoledronic acid</i>	1	MO
OXYTOCICS		
OXYTOCICS		
HEMABATE	2	QL
<i>methylergonovine maleate</i>	1	
<i>oxytocin</i>	1	
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
ALVESCO	2	MO
ASMANEX	2	MO
<i>budesonide (inhalation)</i>	1	MO
FLOVENT HFA	2	MO, AR
<i>fluticasone-salmeterol</i>	1, 2	ST, MO
ANTITUSSIVES		
<i>benzonatate</i>	1	
CYSTIC FIBROSIS		
CAYSTON	4	QL, LD
<i>tobramycin</i>	1	QL
PULMONARY FIBROSIS		
ESBRIET	4	PA, QL

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

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i>	1	
<i>albuterol sulfate</i>	1, 2	MO
<i>ambrisentan</i>	1	QL
ARALAST NP	4	QL
COMBIVENT RESPIMAT	2	MO
<i>cromolyn sodium</i>	1	MO
<i>ipratropium bromide</i>	1	MO
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	1	MO
<i>montelukast sodium</i>	1	MO
PULMOZYME	4	QL
REMODULIN	4	QL, LD
<i>sodium chloride (inhalant)</i>	1	
SPIRIVA RESPIMAT	2	MO
STIOLTO RESPIMAT	2	MO
STRIVERDI RESPIMAT	2	MO
<i>theophylline</i>	1, 2	MO
SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES		
SERUMS		
CARIMUNE NF	2	MO
GAMUNEX-C	2	QL
HIZENTRA	2	QL
HYPERRHO S/D	2	
HYQVIA	4	PA, QL
IMOGAM RABIES-HT	2	
NABI-HB	2	
VARIZIG	2	
SEXUAL DYSFUNCTION		
VASODILATING AGENTS		
CAVERJECT	2	QL, RB
<i>tadalafil</i>	1	QL, RB
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
AKTIPAK	2	MO
BACTROBAN NASAL	2	
BENZOIC ACID	2	
<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	1	
<i>clotrimazole</i>	1	
<i>clotrimazole w/ betamethasone</i>	1	
<i>erythromycin (acne aid)</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	1	
<i>iodoquinol-hc</i>	1	
<i>ketoconazole (topical)</i>	1	
<i>metronidazole (topical)</i>	1	
<i>metronidazole vaginal</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	
MUPIROCIN CALCIUM	2	
<i>nystatin (topical)</i>	1	
<i>selenium sulfide</i>	1	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	1	MO
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	MO
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	1, 2	MO
<i>betamethasone valerate</i>	1	MO
<i>ciclopirox olamine</i>	1	
<i>clobetasol propionate</i>	1, 2	MO
<i>clobetasol propionate emollient base</i>	1	MO
CORDRAN	2	MO
<i>desonide</i>	1	MO
<i>desoximetasone</i>	1	MO
<i>diclofenac sodium (topical)</i>	1	MO
<i>fluocinolone acetonide</i>	1	MO
<i>fluocinonide</i>	1	MO
<i>fluocinonide emulsified base</i>	1	MO
<i>halobetasol propionate</i>	1	MO
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	1	MO
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	1	MO
<i>hydrocortisone (topical)</i>	1	MO
<i>hydrocortisone acetate (rectal)</i>	1	MO
<i>hydrocortisone butyrate</i>	1	MO
<i>hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base</i>	1	MO
HYDROCORTISONE MICRONIZED	2	
<i>mometasone furoate</i>	1	MO
<i>nystatin-triamcinolone</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	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.

Medicamentos de la Lista de Medicamentos Recetados Disponibles por Afección Médica

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	1, 2	MO
ANTI PRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS		
<i>lidocaine hcl</i>	1, 2	MO
<i>lidocaine-prilocaine</i>	1	MO
CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS		
<i>tretinoin</i>	1, 2	MO, AR
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>acitretin</i>	1	
<i>adapalene</i>	1, 2	MO
<i>calcipotriene</i>	1	MO
COSENTYX (300 MG DOSE)	4	QL
DRITHO-CREME HP	2	MO
DRYSOL	2	MO
ETHYL CHLORIDE	2	
<i>fluorouracil (topical)</i>	1, 2	
GLYCOPYRROLATE	2	
GRANULEX	2	
<i>imiquimod</i>	1	
<i>isotretinoin</i>	1	
<i>methoxsalen rapid</i>	1	
<i>permethrin</i>	1	
<i>podofilox</i>	1	MO
SANTYL	2	
<i>tacrolimus (topical)</i>	1	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tazarotene</i>	1, 2	MO
VECTICAL	2	MO
XERAC AC	2	
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
<i>oxybutynin chloride</i>	1	MO
<i>solifenacin succinate</i>	1	QL, MO
<i>tropium chloride</i>	1	MO
VITAMINS		
VITAMINS		
AQUASOL A	2	QL
<i>calcitriol</i>	1	MO
<i>cholecalciferol</i>	1	
<i>cyanocobalamin</i>	1	MO
<i>ergocalciferol</i>	1	MO
<i>folic acid</i>	1, 2	MO
INFED	2	
INFUVITE ADULT	2	
<i>phytonadione</i>	1, 2	QL
POTABA	2	MO
PYRIDOXINE HCL	2	
<i>thiamine hcl</i>	1	
VENOFER	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.

ÍNDICE

A

<i>abacavir sulfate</i>	7
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	7
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine</i>	7
<i>abiraterone acetate</i>	8
ABRAXANE	8
<i>acamprosate calcium</i>	11
<i>acarbose</i>	16
ACCU-CHEK COMPACT PLUS.....	13
ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE.....	13
<i>acebutolol hcl</i>	10
<i>acetaminophen w/ codeine</i>	11
<i>acetazolamide</i>	10
<i>acetazolamide sodium</i>	10
ACETEST	13
<i>acetic acid (otic)</i>	14
ACETIC ACID-ALUMINUM ACETATE.....	14
<i>acetylcysteine</i>	18
<i>acitretin</i>	19
ACTEMRA	17
ACTHAR	16
ACTI-LANCE LITE LANCETS 28G.....	13
ACTIVASE.....	9
<i>acyclovir</i>	7
<i>acyclovir sodium</i>	7
ADAGEN	14
<i>adapalene</i>	19
ADCIRCA.....	11
ADDAMEL N	13
<i>adefovir dipivoxil</i>	7
<i>adenosine</i>	10
ADRENALIN.....	9, 15
ADVATE.....	9
ADVOCATE DUO.....	13
AFINITOR.....	8
AKTIPAK.....	18
AKYNZEO.....	15
<i>albendazole</i>	6
<i>albuterol sulfate</i>	9, 18
<i>alclometasone dipropionate</i>	18
ALECENSA	8
<i>alendronate sodium</i>	17
<i>alfuzosin hcl</i>	10
ALIQOPA	8
<i>allopurinol</i>	17
ALPHANINE SD	9
<i>alprazolam</i>	12
ALVESCO.....	17
<i>amantadine hcl</i>	11
AMBISOME	6

<i>ambrisentan</i>	18
<i>amiloride & hydrochlorothiazide</i>	13
<i>amiloride hcl</i>	13
<i>amino acid infusion</i>	13
<i>aminocaproic acid</i>	9
<i>amiodarone hcl</i>	10
<i>amitriptyline hcl</i>	12
<i>amlodipine besylate</i>	10
<i>amoxicillin</i>	6
<i>amoxicillin & pot clavulanate</i>	6
AMPHADASE	17
<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	11
AMPHOTERICIN B.....	6
<i>ampicillin</i>	6
<i>ampicillin & sulbactam sodium</i>	6
<i>ampicillin sodium</i>	6
ANADROL-50	16
<i>anagrelide hcl</i>	9
<i>anastrozole</i>	8
APTIVUS.....	7
AQUASOL A	19
ARALAST NP	18
<i>aripiprazole</i>	12
ARISTOSPAN INTRA-ARTICULAR.....	15
<i>armodafinil</i>	11
ASMANEX.....	17
<i>aspirin-dipyridamole</i>	9
<i>atazanavir sulfate</i>	7
<i>atenolol</i>	10
<i>atenolol & chlorthalidone</i>	10
ATGAM.....	17
<i>atomoxetine hcl</i>	11
<i>atorvastatin calcium</i>	10
<i>atovaquone</i>	7
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	7
<i>atracurium besylate</i>	12
<i>atropine sulfate</i>	9
ATROPINE SULFATE	15
AVONEX	12
<i>azacitidine</i>	8
<i>azathioprine</i>	17
<i>azelastine hcl</i>	14
<i>azithromycin</i>	6
<i>aztreonam</i>	6

B

BACITRACIN	14
<i>bacitracin-polymyxin b (ophth)</i>	14
<i>baclofen</i>	9
<i>bacteriostatic sodium chloride</i>	13
BACTERIOSTATIC WATER (BENZ ALC)	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.

ÍNDICE

<i>ciprofloxacin hcl</i>	6, 14
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	14
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	6
<i>cisplatin</i>	8
<i>citalopram hydrobromide</i>	12
<i>clarithromycin</i>	6
<i>clindamycin hcl</i>	6
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	6
<i>clindamycin phosphate</i>	6, 18
<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	18
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	18
CLINITEST	13
<i>clobetasol propionate</i>	18
<i>clobetasol propionate emollient base</i>	18
CLOMIPHENE CITRATE	16
<i>clomipramine hcl</i>	12
<i>clonazepam</i>	11, 12
<i>clonidine hcl</i>	10
<i>clopidogrel bisulfate</i>	9
<i>clotrimazole</i>	18
<i>clotrimazole w/ betamethasone</i>	18
<i>clozapine</i>	12
CODEINE SULFATE.....	11
COLCHICINE	17
<i>colestipol hcl</i>	10
COLY-MYCIN S.....	14
COMBIVENT RESPIMAT.....	18
COMPLERA	7
CONTOUR NEXT CONTROL	13
COPPER CHLORIDE	13
CORDRAN	18
CORTISONE ACETATE.....	15
COSENTYX (300 MG DOSE).....	19
COTELLIC	8
CREON	14
CRIVIVAN.....	7
<i>cromolyn sodium</i>	14, 18
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	14
C-TOPICAL	15
<i>cyanocobalamin</i>	19
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	9
CYCLOMYDRIL.....	15
<i>cyclopentolate hcl</i>	15
<i>cyclophosphamide</i>	8
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	17
<i>cyproheptadine hcl</i>	8
CYSTAGON	17
<i>cytarabine</i>	8

D

<i>dacarbazine</i>	8
<i>dactinomycin</i>	8
<i>dalfampridine</i>	12

<i>danazol</i>	16
<i>dantrolene sodium</i>	9
<i>dapsone</i>	7
DARAPRIM	7
<i>daunorubicin hcl</i>	8
<i>deferoxamine mesylate</i>	15
DEPEN TITRATABS	15
DEPO-ESTRADIOL.....	16
DEPO-SUBQ PROVERA 104	16
DESCOVY.....	7
<i>desflurane</i>	17
<i>desipramine hcl</i>	12
<i>desmopressin acetate</i>	16
<i>desmopressin acetate spray</i>	16
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	16
<i>desogestrel & ethinyl estradiol</i>	16
<i>desonide</i>	18
<i>desoximetasone</i>	18
<i>dexamethasone</i>	15
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	15
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	14
<i>dextroamphetamine sulfate</i>	11
<i>dextrose</i>	13
<i>dextrose in lactated ringers</i>	13
<i>dextrose w/ sodium chloride</i>	13
DIASTAT ACUDIAL.....	11
DIASTIX	13
<i>diazepam</i>	12
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	14
<i>diclofenac sodium (topical)</i>	18
<i>dicloxacillin sodium</i>	6
<i>dicyclomine hcl</i>	9
<i>didanosine</i>	7
<i>digoxin</i>	10
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	11
<i>diltiazem hcl</i>	10
DILTIAZEM HCL	17
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	10
DIMENHYDRINATE	15
<i>diphenhydramine hcl</i>	8
<i>diphenoxylate w/ atropine</i>	15
<i>dipyridamole</i>	9, 11
<i>disopyramide phosphate</i>	10
<i>disulfiram</i>	11
<i>divalproex sodium</i>	11
DOCETAXEL.....	8
<i>dofetilide</i>	10
<i>donepezil hydrochloride</i>	9
<i>dopamine hcl</i>	10
<i>dorzolamide hcl</i>	14
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate</i>	14
DOVATO	7
<i>doxazosin mesylate</i>	10
<i>doxepin hcl</i>	12

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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

<i>doxorubicin hcl</i>	8
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	6
<i>doxycycline hyclate</i>	6
DRITHO-CREME HP.....	19
<i>dronabinol</i>	15
<i>droperidol</i>	12
DRYSOL.....	19
<i>duloxetine hcl</i>	12
DYRENIUM.....	13

E

E.E.S. 400.....	6
EDURANT.....	7
<i>efavirenz</i>	7
ELLA.....	16
ELMIRON.....	17
EMCYT.....	8
EMTRIVA.....	7
ENBREL.....	17
ENLON.....	9
<i>enoxaparin sodium</i>	9
<i>entacapone</i>	12
<i>entecavir</i>	7
EPCLUSA.....	7
<i>ephedrine sulfate (pressors)</i>	9
<i>epinephrine</i>	9
<i>epoprostenol sodium</i>	11
ERBITUX.....	8
<i>ergocalciferol</i>	19
ERGOLOID MESYLATES.....	9
ERGOMAR.....	11
<i>ergotamine w/ caffeine</i>	11
<i>erlotinib hcl</i>	8
<i>ertapenem sodium</i>	6
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	6
<i>erythromycin (acne aid)</i>	18
<i>erythromycin (ophth)</i>	14
<i>erythromycin base</i>	6
ESBRIET.....	17
<i>escitalopram oxalate</i>	12
<i>esterified estrogens & methyltestosterone</i>	16
<i>estradiol</i>	16
<i>estradiol vaginal</i>	16
<i>estradiol valerate</i>	16
ESTROPIPATE.....	16
<i>ethacrynate sodium</i>	13
<i>ethambutol hcl</i>	7
<i>ethosuximide</i>	11
ETHYL CHLORIDE.....	19
<i>ethynodiol diacet & eth estrad</i>	16
ETHYOL.....	17
ETIDRONATE DISODIUM.....	17
<i>etodolac</i>	11

<i>etoposide</i>	8
<i>exemestane</i>	8
EXTAVIA.....	12
EYLEA.....	14
<i>ezetimibe</i>	10

F

<i>famciclovir</i>	7
<i>famotidine</i>	15
FAMOTIDINE PREMIXED.....	15
<i>felbamate</i>	11
<i>felodipine</i>	10
<i>fenofibrate</i>	10
<i>fentanyl</i>	11
<i>fentanyl citrate</i>	11
<i>finasteride</i>	17
<i>flecainide acetate</i>	10
FLOVENT HFA.....	17
<i>fluconazole</i>	6, 7
<i>fluconazole in nacl</i>	7
<i>flucytosine</i>	7
<i>fludarabine phosphate</i>	8
<i>fludrocortisone acetate</i>	15
<i>flumazenil</i>	15
<i>fluocinolone acetonide</i>	18
<i>fluocinonide</i>	18
<i>fluocinonide emulsified base</i>	18
<i>fluorescein sodium topical</i>	14
<i>fluorescein w/ benoxinate</i>	14
<i>fluorescein w/ proparacaine</i>	14
<i>fluorometholone (ophth)</i>	14
<i>fluorouracil</i>	8, 19
<i>fluorouracil (topical)</i>	19
<i>fluoxetine hcl</i>	12
<i>fluphenazine decanoate</i>	12
FLUPHENAZINE HCL.....	12
FLURBIPROFEN SODIUM.....	14
<i>flutamide</i>	8
<i>fluticasone-salmeterol</i>	17
<i>flvoxamine maleate</i>	12
<i>folic acid</i>	19
<i>fondaparinux sodium</i>	9
<i>fosamprenavir calcium</i>	7
FOSCAVIR.....	7
<i>furosemide</i>	13

G

<i>gabapentin</i>	11
<i>galantamine hydrobromide</i>	9
GAMUNEX-C.....	18
<i>ganciclovir sodium</i>	7
<i>gatifloxacin (ophth)</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.

ÍNDICE

GELFILM	17
gemcitabine hcl	8
gemfibrozil	10
gentamicin sulfate	6, 14, 18
gentamicin sulfate (ophth)	14
gentamicin sulfate (topical)	18
GENVOYA	7
GILENYA	12
glatiramer acetate	12
GLEOSTINE	8
glimepiride	16
glipizide	16
GLUCAGON EMERGENCY	16
glyburide	16
glycopyrrolate	9
GLYCOPYRROLATE	19
GRANULEX	19
griseofulvin microsize	7
griseofulvin ultramicrosize	7
guaifenesin-codeine	13
guanfacine hcl	10, 11
guanfacine hcl (adhd)	11

H

halobetasol propionate	18
haloperidol	12
haloperidol decanoate	12
haloperidol lactate	12
HARVONI	7
HEALON GV	14
HELIXATE FS	9
HEMABATE	17
HEMOFIL M	9
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W	9
heparin sodium (porcine)	9
heparin sodium (porcine) lock flush	9
hetastarch in sodium chloride	9
HEXALEN	8
HIZENTRA	18
homatropine hbr	15
HUMALOG	16
HUMATE-P	9
HUMIRA	17
HUMULIN 70/30	16
HUMULIN N	16
HUMULIN R	16
hydralazine hcl	10
hydrochlorothiazide	13
hydrocodone polistirex-chlorpheniramine polistirex	13
hydrocodone w/ homatropine	13
hydrocodone-acetaminophen	11
hydrocortisone	14, 15, 18
hydrocortisone (intra rectal)	18

hydrocortisone (rectal)	18
hydrocortisone (topical)	18
hydrocortisone acetate (rectal)	18
hydrocortisone butyrate	18
hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base	18
HYDROCORTISONE MICRONIZED	18
hydrocortisone w/ acetic acid	14
hydromorphone hcl	11
hydroxychloroquine sulfate	7
hydroxyurea	8
hydroxyzine hcl	12
HYPERRHO S/D	18
HYPERTET S/D	17
HYQVIA	18

I

IBRANCE	8
ibuprofen	11
icatibant acetate	9
idarubicin hcl	8
ifosfamide	8
IFOSFAMIDE/MESNA	8
imatinib mesylate	8
IMBRUVICA	8
IMFINZI	8
imipenem-cilastatin	6
imipramine hcl	12
imiquimod	19
IMOGAM RABIES-HT	18
indomethacin	11
indomethacin sodium	11
INFED	19
INFLECTRA	17
INFUVITE ADULT	19
INPEN 100-BLUE-LILLY	13
INTELENCE	7
INTRON A	8
INVIRASE	7
iodoquinol-hc	18
ipratropium bromide	18
ipratropium bromide (nasal)	18
ipratropium-albuterol	9
IRESSA	8
ISENTRESS	7
isoflurane	17
isoniazid	7
isosorbide dinitrate	11
isosorbide mononitrate	11
isotretinoin	19

J

JADENU	15
--------	----

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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

K

KANJINTI.....	8
KATERZIA	10
<i>ketamine hcl</i>	17
<i>ketoconazole</i>	7, 18
<i>ketoconazole (topical)</i>	18
KETOPROFEN	11
<i>ketorolac tromethamine</i>	11, 14
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	14
KEYTRUDA.....	8
KINERET	17
K-PHOS	13

L

<i>labetalol hcl</i>	10
LACRISERT	15
LACTATED RINGERS.....	14
<i>lactated ringer's (irrigation)</i>	13
<i>lactulose</i>	13
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	13
<i>lamivudine</i>	7
<i>lamivudine (hbv)</i>	7
<i>lamivudine-zidovudine</i>	7
<i>lamotrigine</i>	11
LANCING DEVICE	13
LANTUS.....	16
LARTRUVO	8
<i>latanoprost</i>	15
<i>leflunomide</i>	17
<i>letrozole</i>	8
<i>leucovorin calcium</i>	17
LEUKERAN	8
<i>levetiracetam</i>	11
<i>levobunolol hcl</i>	14
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	17
<i>levofloxacin</i>	6
<i>levofloxacin in d5w</i>	6
<i>levonorgestrel & eth estradiol</i>	16
<i>levonorgestrel-eth estradiol (triphasic)</i>	16
<i>levothyroxine sodium</i>	16
<i>lidocaine hcl</i>	15, 17, 19
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF	10
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	17
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	15
<i>lidocaine in d5w</i>	10
<i>lidocaine w/ epinephrine</i>	17
<i>lidocaine-prilocaine</i>	19
<i>linezolid</i>	6
LINZESS.....	15
<i>liothyronine sodium</i>	16
<i>lisinopril</i>	10
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	10

LITHIUM	12
<i>lithium carbonate</i>	12
<i>lopinavir-ritonavir</i>	7
<i>lorazepam</i>	12
<i>losartan potassium</i>	10
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>	10
<i>lovastatin</i>	10
<i>loxapine succinate</i>	12
LUCENTIS	15
LYSODREN	8

M

<i>magnesium sulfate</i>	11
MANGANESE CHLORIDE	14
MANGANESE SULFATE	14
MATULANE	8
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	16
MEFLOQUINE HCL.....	7
<i>megestrol acetate</i>	8
<i>meloxicam</i>	11
<i>melphalan</i>	8
<i>melphalan hcl</i>	8
<i>memantine hcl</i>	12
MENOPUR.....	16
<i>mercaptopurine</i>	8
<i>mesalamine</i>	15
<i>mesna</i>	17
METAPROTERENOL SULFATE	9
<i>metformin hcl</i>	16
<i>methadone hcl</i>	11
<i>methazolamide</i>	10
<i>methenamine hippurate</i>	7
<i>methimazole</i>	16
METHITEST	16
<i>methocarbamol</i>	9
<i>methotrexate sodium</i>	8
<i>methoxsalen rapid</i>	19
<i>methyl dopa</i>	10
<i>methylene blue (antidote)</i>	15
<i>methylergonovine maleate</i>	17
<i>methylphenidate hcl</i>	11
<i>methylprednisolone</i>	15
<i>methylprednisolone acetate</i>	15
<i>methylprednisolone sod succ</i>	15
<i>metoclopramide hcl</i>	15
<i>metolazone</i>	13
METOPIRONE	17
<i>metoprolol succinate</i>	10
<i>metoprolol tartrate</i>	10
<i>metronidazole</i>	7, 18
<i>metronidazole (topical)</i>	18
METRONIDAZOLE IN NA CL	7
<i>metronidazole vaginal</i>	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.

ÍNDICE

MEXILETINE HCL.....	10
<i>midazolam hcl</i>	12
<i>midodrine hcl</i>	9
MILLIPRED.....	16
MINILINK-REAL-TIME STARTER	13
MINIMED RESERVOIR 1.8ML.....	13
<i>minocycline hcl</i>	6
<i>minoxidil</i>	10
<i>mirtazapine</i>	12
<i>misoprostol</i>	15
<i>mitomycin</i>	8
<i>mitoxantrone hcl</i>	8
<i>modafinil</i>	11
<i>mometasone furoate</i>	18
<i>montelukast sodium</i>	18
<i>morphine sulfate</i>	11
<i>moxifloxacin hcl</i>	6, 14
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	14
<i>moxifloxacin hcl in sodium chloride</i>	6
<i>mupirocin</i>	18
MUPIROCIN CALCIUM.....	18
MUSTARGEN.....	8
MVASI.....	8
<i>mycophenolate mofetil</i>	17
MYLERAN.....	8

N

NABI-HB.....	18
<i>nabumetone</i>	11
<i>nadolol</i>	10
<i>naloxone hcl</i>	12
<i>naltrexone hcl</i>	12
<i>naproxen</i>	11
<i>naratriptan hcl</i>	11
NECON 1/50 (28).....	16
NEFAZODONE HCL.....	12
<i>neomycin sulfate</i>	6
<i>neomycin-polymy-dexameth</i>	14
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC.....	14
<i>neomycin-polymyxin-hc (otic)</i>	14
<i>neostigmine methylsulfate</i>	9
NESACAINE.....	17
<i>nevirapine</i>	7
<i>nifedipine</i>	10
<i>nimodipine</i>	10
NIPENT.....	8
<i>nitrofurantoin</i>	8
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	8
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	8
<i>nitroglycerin</i>	11
<i>nitroprusside sodium</i>	10
NIZATIDINE.....	15
<i>norepinephrine bitartrate</i>	9

<i>norethin acet & estrad-fe</i>	16
<i>norethindrone & eth estradiol</i>	16
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	16
<i>norethindrone acet & eth estra</i>	16
<i>norethindrone acetate</i>	16
<i>norethindrone-eth estradiol (triphasic)</i>	16
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	16
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)</i>	16
<i>nortriptyline hcl</i>	12
NULOJIX.....	17
NUTRILIPID.....	13
NUVARING.....	16
<i>nystatin</i>	7, 18
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	7
<i>nystatin (topical)</i>	18
<i>nystatin-triamcinolone</i>	18

O

<i>octreotide acetate</i>	16
ODEFSEY.....	7
<i>ofloxacin (ophth)</i>	14
<i>ofloxacin (otic)</i>	14
<i>olanzapine</i>	12
OLUMIANT.....	17
<i>omeprazole</i>	15
OMNITROPE.....	16
<i>ondansetron</i>	15
<i>ondansetron hcl</i>	15
<i>ophthalmic irrigation solution - intraocular</i>	15
OPSUMIT.....	11
ORENCIA.....	17
ORILISSA.....	16
ORTHO DIAPHRAGM ALL-FLEX KIT.....	17
<i>oseltamivir phosphate</i>	7
OSPHERA.....	16
OTEZLA.....	17
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE.....	6
OXAZEPAM.....	12
<i>oxcarbazepine</i>	11
<i>oxybutynin chloride</i>	19
<i>oxycodone hcl</i>	11
<i>oxycodone w/ acetaminophen</i>	11
<i>oxytocin</i>	17

P

<i>paclitaxel</i>	8
PAMIDRONATE DISODIUM.....	17
<i>pantoprazole sodium</i>	15
PAREGORIC.....	15
<i>paromomycin sulfate</i>	7
<i>paroxetine hcl</i>	12
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfata</i>	15

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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

PEGASYS	7
<i>penicillin g potassium</i>	6
PENICILLIN G PROCAINE.....	6
PENICILLIN G SODIUM.....	6
<i>penicillin v potassium</i>	6
<i>pentamidine isethionate</i>	7
<i>pentoxifylline</i>	9
<i>permethrin</i>	19
<i>perphenazine</i>	12
<i>phenelzine sulfate</i>	12
<i>phenobarbital</i>	12
<i>phenoxybenzamine hcl</i>	9
<i>phentolamine mesylate</i>	10
<i>phenylephrine hcl (mydriatic)</i>	15
<i>phenytoin</i>	11
<i>phenytoin sodium</i>	11
<i>phenytoin sodium extended</i>	11
PHOSPHOLINE IODIDE.....	15
PHYSOSTIGMINE SALICYLATE.....	15
<i>phytonadione</i>	19
<i>pilocarpine hcl</i>	9, 14
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	9
PIMOZIDE.....	12
<i>pioglitazone hcl</i>	16
<i>piperacillin sodium-tazobactam sodium</i>	6
PLASMANATE.....	9
<i>podofilox</i>	19
<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	14
POTABA.....	19
<i>potassium acetate</i>	14
<i>potassium chloride</i>	14
<i>potassium chloride in dextrose & sodium chloride</i>	14
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	14
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	13
<i>potassium phosphates</i>	14
PRADAXA.....	9
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	12
<i>prasugrel hcl</i>	9
<i>pravastatin sodium</i>	10
<i>praziquantel</i>	6
<i>prazosin hcl</i>	10
PRECISION XTRA KETONE.....	13
PRED MILD.....	14
PRED-G.....	14
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	16
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE.....	14
<i>prednisone</i>	16
PREGNYL.....	16
PREMARIN.....	16
PREZISTA.....	7
PRIMAQUINE PHOSPHATE.....	7
<i>primidone</i>	11
PRIMSOL.....	8
<i>probenecid</i>	14
<i>procainamide hcl</i>	10
<i>prochlorperazine</i>	12, 15
<i>prochlorperazine edisylate</i>	12
<i>prochlorperazine maleate</i>	12
PROCRIT.....	10
PROFILNINE.....	9
<i>progesterone</i>	16
PROGESTERONE WETTABLE.....	16
<i>promethazine hcl</i>	8
<i>propafenone hcl</i>	10
PROPANTHELINE BROMIDE.....	9
<i>proparacaine hcl</i>	15
<i>propofol</i>	17
<i>propranolol hcl</i>	10
<i>propylthiouracil</i>	17
PROTAMINE SULFATE.....	10
PROVISC.....	15
PULMOZYME.....	18
<i>pyrazinamide</i>	7
<i>pyridostigmine bromide</i>	9
PYRIDOXINE HCL.....	19
Q	
<i>quetiapine fumarate</i>	12
<i>quinidine gluconate</i>	10
QUINIDINE SULFATE.....	10
R	
<i>raloxifene hcl</i>	16
<i>ranitidine hcl</i>	15
REMODULIN.....	18
RESCRIPTOR.....	7
RESTASIS.....	14
REVLIMID.....	8
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	7
RIDAURA.....	15
<i>rifampin</i>	7
<i>riluzole</i>	12
<i>rimantadine hydrochloride</i>	7
RIMSO-50.....	17
<i>risperidone</i>	12
<i>ritonavir</i>	7
<i>rizatriptan benzoate</i>	11
<i>rocuronium bromide</i>	12
<i>ropinirole hydrochloride</i>	12
<i>rosuvastatin calcium</i>	10
S	
<i>salsalate</i>	11
SANDIMMUNE.....	17
SANTYL.....	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.

Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal de Kaiser Permanente 2019
Región Colorado, diciembre de 2019

60558913

ÍNDICE

SAVELLA.....	12
<i>scopolamine</i>	15
SCOPOLAMINE HYDROBROMIDE.....	9
SECONAL.....	12
<i>selegiline hcl</i>	12
SELENIUM.....	14
<i>selenium sulfide</i>	18
SELZENTRY.....	7
<i>sertraline hcl</i>	12
<i>sevelamer carbonate</i>	13
<i>sevoflurane</i>	17
SIDEKICK BLOOD GLUCOSE SYSTEM.....	13
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i>	11
<i>silver sulfadiazine</i>	18
SIMULECT.....	17
<i>simvastatin</i>	10
<i>sirolimus</i>	17
SODIUM ACETATE.....	13
<i>sodium bicarbonate</i>	13, 14
<i>sodium chloride</i>	13, 14, 18
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	13
<i>sodium chloride (inhalant)</i>	18
<i>sodium chloride flush</i>	13
<i>sodium phosphates (sodium phosphate dibasic & monobasic)</i>	14
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	13
SODIUM THIOSULFATE.....	15
<i>solifenacin succinate</i>	19
SOLU-CORTEF.....	16
<i>sotalol hcl</i>	10
SOVALDI.....	7
SPIRIVA RESPIMAT.....	18
<i>spironolactone</i>	10, 11
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	11
SPRYCEL.....	8
SSKI.....	14
<i>stavudine</i>	7
STIOLTO RESPIMAT.....	18
STREPTOMYCIN SULFATE.....	6
STRIVERDI RESPIMAT.....	18
<i>succinylcholine chloride</i>	13
<i>sucralfate</i>	15
<i>sufentanil citrate</i>	11
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	18
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	14
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	6
<i>sulfasalazine</i>	6
<i>sulindac</i>	11
<i>sumatriptan</i>	11
<i>sumatriptan succinate</i>	11
SUTENT.....	8
SYMFI.....	7
SYNAGIS.....	7
SYNAREL.....	16

T

TABLOID.....	8
<i>tacrolimus</i>	17, 19
<i>tacrolimus (topical)</i>	19
<i>tadalafil</i>	18
<i>tamoxifen citrate</i>	8
<i>tamsulosin hcl</i>	9
TASIGNA.....	8
<i>tazarotene</i>	19
<i>temazepam</i>	12
<i>temozolomide</i>	8
<i>temsirolimus</i>	8
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	7
<i>terazosin hcl</i>	10
<i>terbinafine hcl</i>	7
<i>terbutaline sulfate</i>	9
<i>testosterone</i>	16
<i>testosterone cypionate</i>	16
TESTOSTERONE PROPIONATE.....	16
<i>tetrabenazine</i>	12
<i>tetracaine hcl (ophth)</i>	15
<i>tetracycline hcl</i>	6
THALOMID.....	8
<i>theophylline</i>	18
<i>thiamine hcl</i>	19
THIOLA.....	17
<i>thioridazine hcl</i>	12
<i>thiotepa</i>	9
<i>thiothixene</i>	12
THROMBIN-JMI.....	10
<i>timolol maleate (ophth)</i>	14
TIVICAY.....	7
<i>tizanidine hcl</i>	9
TNKASE.....	10
<i>tobramycin</i>	14, 17
<i>tobramycin (ophth)</i>	14
TOBRAMYCIN SULFATE.....	6
TOLBUTAMIDE.....	16
<i>topiramate</i>	11
<i>topotecan hcl</i>	9
<i>torse mide</i>	13
<i>tramadol hcl</i>	11
<i>tranexamic acid</i>	10
<i>tranylcypromine sulfate</i>	12
<i>trazodone hcl</i>	12
<i>tretinoin</i>	9, 19
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	9
<i>triamcinolone acetonide</i>	16, 18, 19
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	18
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	19
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>	13
<i>triazolam</i>	12
<i>trifluoperazine hcl</i>	12

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 los Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal de Kaiser Permanente 2019
Región Colorado, diciembre de 2019

60558913

ÍNDICE

TRIFLURIDINE	14
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	9
<i>trimethoprim</i>	8
<i>tropicamide</i>	15
<i>tropium chloride</i>	19
TRUVADA.....	7
TRUXIMA.....	9
TYKERB.....	9

U

UNISTIK 3 EXTRA	13
UROQID #2	8
<i>ursodiol</i>	15

V

<i>valganciclovir hcl</i>	7
<i>valproate sodium</i>	11
<i>valproic acid</i>	11
<i>vancomycin hcl</i>	6
VANCOMYCIN HCL IN DEXTROSE.....	6
VARIZIG.....	18
<i>vasopressin</i>	16
VECTICAL.....	19
<i>vecuronium bromide</i>	12
<i>venlafaxine hcl</i>	13
VENOFER.....	19
VENTAVIS.....	11
<i>verapamil hcl</i>	10
VINBLASTINE SULFATE.....	9
VINCRISTINE SULFATE.....	9
<i>vinorelbine tartrate</i>	9
VIRACEPT.....	7

<i>voriconazole</i>	7
VOSEVI.....	7
VOTRIENT.....	9
VPRIV.....	14

W

<i>warfarin sodium</i>	10
<i>water for injection, sterile</i>	14, 17
<i>water for irrigation, sterile</i>	13

X

XELJANZ.....	17
XERAC AC.....	19
XTANDI.....	9

Z

ZARXIO.....	10
ZELBORAF.....	9
ZENPEP.....	15
<i>zidovudine</i>	7
ZINC SULFATE.....	14
ZINC TRACE METAL.....	14
<i>ziprasidone hcl</i>	13
<i>zoledronic acid</i>	17
<i>zolpidem tartrate</i>	12
<i>zonisamide</i>	11
ZOSYN.....	6
ZYDELIG.....	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.

NONDISCRIMINATION NOTICE

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (Kaiser Health Plan) complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Kaiser Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. We also:

- Provide no cost aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats, such as large print, audio, and accessible electronic formats
- Provide no cost language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, call **1-800-632-9700** (TTY: **711**)

If you believe that Kaiser Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by mail at: Customer Experience Department, Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator, 2500 South Havana, Aurora, CO 80014, or by phone at Member Services: 1-800-632-9700.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: 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 (TDD). Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

HELP IN YOUR LANGUAGE

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 ሊያገዝዎት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ **1-800-632-9700** (TTY: **711**)።

العربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-632-9700** (TTY: **711**) .

Bàsòò Wùdù (Bassa) Dè dɛ nìà kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké ñ Bàsòò-wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wuɖu kà kò dò po-poò béin ñ 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**) 。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با **1-800-632-9700** (TTY: 711) تماس بگیرید.

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, éi ná hóló, kóji' hódíilnih **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).