

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 2020

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 16 de junio de 2020. Los beneficios descritos en esta lista de medicamentos recetados disponibles serán vigentes del 1 de enero al 31 de diciembre de 2020.

¿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	
MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL	2	
<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
<i>fluconazole in nacl</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>flucytosine</i>	4	QL
<i>griseofulvin microsize</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	1	
<i>ketoconazole</i>	1	PA
<i>nystatin</i>	1, 2	
<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	MD
DARAPRIM	2	QL
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	MD
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
DIDANOSINE	2	MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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
RIMANTADINE HCL	2	
<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	
<i>nitrofurantoin</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 macrocrystal</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	1	
PRIMSOL	2	
<i>trimethoprim</i>	1	
UROQID #2	2	
ANTIHISTAMINE DRUGS		
ANTIHISTAMINE DRUGS		
<i>cypheptadine 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	
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	
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>everolimus</i>	4	QL
<i>exemestane</i>	1	MO
<i>fludarabine phosphate</i>	1	
<i>fluorouracil</i>	1	

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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>melphalan</i>	1	
<i>melphalan 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
TAGRISSO	4	QL
<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	
VINCISTINE 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, 2	QL, MO

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ephedrine sulfate (pressors)</i>	1	
<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
XOPENEX	2	QL, MO
XOPENEX HFA	2	QL, 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

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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
PROFILNINE	2	QL
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

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

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CATHARTICS AND LAXATIVES		
peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate	1, 2	
DIGESTANTS		
ZENPEP	2	MO
GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
chlorthiazepoxide hcl-clidinium bromide	1	
diphenoxylate w/ atropine	1, 2	
LINZESS	2	PA, MO
metoclopramide hcl	1	
PAREGORIC	2	QL
ursodiol	1	MO
GOLD COMPOUNDS		
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA	2	MO
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
BAL IN OIL	2	QL
CHEMET	2	MO
deferasirox	4	QL
deferoxamine mesylate	1	QL
DEPEN TITRATABS	2	QL
flumazenil	1	
methylene blue (antidote)	1, 2	
PHYSOSTIGMINE SALICYLATE	2	
SODIUM THIOSULFATE	2	
HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES		
ADRENALS		
ARISTOSPAN INTRA-ARTICULAR	2	
betamethasone sod phosphate & acetate	1	
budesonide	1	QL
CORTISONE ACETATE	2	
dexamethasone	1, 2	
dexamethasone sodium phosphate	1, 2	
fludrocortisone acetate	1	MO
hydrocortisone	1	MO
methylprednisolone	1, 2	
methylprednisolone acetate	1, 2	
methylprednisolone sod succ	1, 2	
MILLIPRED	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
<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>etonogestrel-ethinyl estradiol</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
DIABETIC AGENTS		
<i>acarbose</i>	1	MO
BAQSIMI ONE PACK	2	
<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
JARDIANCE	2	PA, 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	
ESTROPIATE	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
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	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
AMPHADASE	2	QL
ATGAM	2	
BORIC ACID TOPICAL	2	
BOTOX	2	
BREVITAL SODIUM	2	
<i>bupivacaine hcl</i>	1	

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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	QL, MO, AR
<i>fluticasone-salmeterol</i>	1, 2	QL, ST, MO
ANTITUSSIVES		
<i>benzonatate</i>	1	
CYSTIC FIBROSIS		
CAYSTON	4	QL, LD
<i>tobramycin</i>	1	QL
PULMONARY FIBROSIS		
ESBRIET	4	PA, QL
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS		

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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>acetylcysteine</i>	1	
<i>albuterol sulfate</i>	1, 2	QL, MO
<i>ambrisentan</i>	1	QL
ARALAST NP	4	QL
COMBIVENT RESPIMAT	2	MO
<i>cromolyn sodium</i>	1	MO
FASENRA	4	PA, QL
<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	
<i>mupirocin calcium (topical)</i>	1	
<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
DUPIXENT	4	PA, QL
<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	

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 (mouth)</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	1, 2	MO
ANTIPRURITICS 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
DUPIXENT	4	PA, QL
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

Nombre del medicamento	Costo del medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SANTYL	2	
<i>tacrolimus (topical)</i>	1	MO
<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	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

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

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

B

BACITRACIN	14
bacitracin-polymyxin b (ophth)	14
baclofen	9
bacteriostatic sodium chloride	13
BACTERIOSTATIC WATER (BENZ ALC)	13
BACTROBAN NASAL	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.

Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal de Kaiser Permanente 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

ÍNDICE

BAL IN OIL	15
balsalazide disodium	15
BAQSIMI ONE PACK	16
BAVENCIO	8
BD AUTOSHIELD	13
BD DISP NEEDLES	13
BD INSULIN SYRINGE	13
BD SAFE CLIP NEEDLE CLIPPER	13
BELEODAQ	8
benazepril hcl	10
BENZOIC ACID	18
benzonatate	17
benzoyl peroxide-erythromycin	18
benztropine mesylate	11
BERINERT	9
betamethasone dipropionate (topical)	18
betamethasone dipropionate augmented	18
betamethasone sod phosphate & acetate	15
betamethasone valerate	18
betaxolol hcl (ophth)	14
bethanechol chloride	9
bicalutamide	8
BICILLIN L-A	6
BIKTARVY	7
bisoprolol & hydrochlorothiazide	10
bisoprolol fumarate	10
bleomycin sulfate	8
BLEPHAMIDE	14
BLINCYTO	8
BORIC ACID TOPICAL	17
bosentan	11
BOTOX	17
BRAVELLE	16
BREVITAL SODIUM	17
BRILINTA	9
brimonidine tartrate	14
bromocriptine mesylate	12
budesonide	15, 17
budesonide (inhalation)	17
bumetanide	13
bupivacaine hcl	17
bupivacaine w/ epinephrine	17
buprenorphine hcl-naloxone hcl dihydrate	12
bupropion hcl	12
bupropion hcl (smoking deterrent)	12
buspirone hcl	12
butorphanol tartrate	11

C

cabergoline	12
calcipotriene	19
calcitonin (salmon)	16
calcitriol	19

calcium acetate (phosphate binder)	13
calcium chloride (dihydrate)	13
CALCIUM GLUCONATE	13
capecitabine	8
captopril	10
carbamazepine	11
carbidopa-levodopa	12
carboplatin	8
CARIMUNE NF	18
carmustine	8
CAROSPIR	13
carvedilol	10
casopofungin acetate	6
CAVERJECT	18
CAYSTON	17
cefazolin sodium	6
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE	6
cefdinir	6
cefepime hcl	6
cefixime	6
CEFOTAXIME SODIUM	6
cefotetan disodium	6
CEFOTETAN DISODIUM-DEXTROSE	6
ceftazidime	6
ceftriaxone sodium	6
CEFTRIAZONE SODIUM IN DEXTROSE	6
cefuroxime axetil	6
cefuroxime sodium	6
CELONTIN	11
cephalexin	6
CEREZYME	14
CHANTIX	9
CHEMET	15
CHEMSTRIP 2	13
CHEMSTRIP MICRAL	13
CHEMSTRIP UGK	13
chlordiazepoxide hcl	12, 15
chlordiazepoxide hcl-clidinium bromide	15
chlorhexidine gluconate (mouth-throat)	14
chloroquine phosphate	7
CHLOROTHIAZIDE	13
chlorpromazine hcl	12
chlorthalidone	13
cholecalciferol	19
cholestyramine	10
cholestyramine light	10
choline & mag salicylate	11
CHROMIC CHLORIDE	13
ciclopirox olamine	18
CIMDUO	7
CIMETIDINE HCL	15
cinacalcet hcl	16
CIPRODEX	14
ciprofloxacin	6, 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.

Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal de Kaiser Permanente 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

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
CORDRAN	18
CORTISONE ACETATE	15
COSENTYX (300 MG DOSE)	19
COTELIC	8
CREON	14
CRIXIVAN	7
<i>cromolyn sodium</i>	14, 18
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	14
C-TOPICAL	15
CUPRIC CHLORIDE	13
<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>deferiasirox</i>	15
<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
DIDANOSINE	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

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

ÍNDICE

doxepin hcl	12
doxorubicin hcl	8
doxycycline (monohydrate)	6
doxycycline hyclate	6
DRITHO-CREME HP	19
dronabinol	15
droperidol	12
DRYSOL	19
duloxetine hcl	12
DUPIXENT	18, 19
DYRENIUM	13

E

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

ETIDRONATE DISODIUM	17
etodolac	11
etonogestrel-ethinyl estradiol	16
etoposide	8
everolimus	8
exemestane	8
EXTAVIA	12
EYLEA	14
ezetimibe	10

F

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

Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal de Kaiser Permanente 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

ÍNDICE

G

<i>gabapentin</i>	11
<i>galantamine hydrobromide</i>	9
GAMUNEX-C	18
<i>ganciclovir sodium</i>	7
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	14
GELFILM	17
<i>gemcitabine hcl</i>	8
<i>gemfibrozil</i>	10
<i>gentamicin sulfate</i>	6, 14, 18
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	14
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	18
GENVOYA.....	7
GILENYA.....	12
<i>glatiramer acetate</i>	12
GLEOSTINE.....	8
<i>glimepiride</i>	16
<i>glipizide</i>	16
GLUCAGON EMERGENCY	16
<i>glyburide</i>	16
<i>glycopyrrolate</i>	9
GLYCOPYRROLATE.....	19
GRANULEX.....	19
<i>griseofulvin microsize</i>	7
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	7
<i>guaifenesin-codeine</i>	13
<i>guanfacine hcl</i>	10, 11
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	11

H

<i>halobetasol propionate</i>	18
<i>haloperidol</i>	12
<i>haloperidol decanoate</i>	12
<i>haloperidol lactate</i>	12
HARVONI	7
HEALON GV	14
HELIXATE FS	9
HEMABATE.....	17
HEMOFIL M	9
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W.....	9
<i>heparin sodium (porcine)</i>	9
<i>heparin sodium (porcine) lock flush</i>	9
<i>hetastarch in sodium chloride</i>	9
HEXALEN.....	8
HIZENTRA.....	18
<i>homatropine hbr</i>	15
HUMALOG	16
HUMATE-P.....	9
HUMIRA.....	17
HUMULIN 70/30	16
HUMULIN N	16
HUMULIN R	16

<i>hydralazine hcl</i>	10
<i>hydrochlorothiazide</i>	13
<i>hydrocodone polistirex-chlorpheniramine polistirex</i>	13
<i>hydrocodone w/ homatropine</i>	13
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	11
<i>hydrocortisone</i>	14, 15, 18
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	18
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	18
<i>hydrocortisone (topical)</i>	18
<i>hydrocortisone acetate (rectal)</i>	18
<i>hydrocortisone butyrate</i>	18
<i>hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base</i>	18
HYDROCORTISONE MICRONIZED	18
<i>hydrocortisone w/ acetic acid</i>	14
<i>hydromorphone hcl</i>	11
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	7
<i>hydroxyurea</i>	8
<i>hydroxyzine hcl</i>	12
HYPERRHO S/D.....	18
HYPERTET S/D	17
HYQVIA.....	18

I

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

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

ÍNDICE

<i>isosorbide dinitrate</i>	11
<i>isosorbide mononitrate</i>	11
<i>isotretinoin</i>	19

J

JARDIANCE	16
-----------------	----

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 (hcv)</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>methylidopa</i>	10
<i>methylene blue (antidote)</i>	15
<i>methylgonovine 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

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

ÍNDICE

metolazone	13
METOPIRONE	17
metoprolol succinate	10
metoprolol tartrate	10
metronidazole	7, 18
metronidazole (topical)	18
METRONIDAZOLE IN NACL	7
metronidazole vaginal	18
MEXILETINE HCL	10
midazolam hcl	12
midodrine hcl	9
MILLIPRED	15
MINILINK-REAL-TIME STARTER	13
MINIMED RESERVOIR 1.8ML	13
minocycline hcl	6
minoxidil	10
mirtazapine	12
misoprostol	15
mitomycin	8
mitoxantrone hcl	8
modafinil	11
mometasone furoate	18
montelukast sodium	18
morphine sulfate	11
moxifloxacin hcl	6, 14
moxifloxacin hcl (ophth)	14
MOXIFLOXACIN HCL IN NACL	6
mupirocin	18
mupirocin calcium (topical)	18
MUSTARGEN	8
MVASI	8
mycophenolate mofetil	17
MYLERAN	8

N

NABI-HB	18
nabumetone	11
nadolol	10
naloxone hcl	12
naltrexone hcl	12
naproxen	11
naratriptan hcl	11
NECON 1/50 (28)	16
NEFAZODONE HCL	12
neomycin sulfate	6
neomycin-polymy-dexameth	14
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC	14
neomycin-polymyxin-hc (otic)	14
neostigmine methylsulfate	9
NESACAINE	17
nevirapine	7
nifedipine	10
nimodipine	10

NIPENT	8
nitrofurantoin	7, 8
nitrofurantoin macrocrystal	8
nitrofurantoin monohyd macro	8
nitroglycerin	11
nitroprusside sodium	10
NIZATIDINE	15
norepinephrine bitartrate	9
norethin acet & estrad-fe	16
norethindrone & eth estradiol	16
norethindrone (contraceptive)	16
norethindrone acet & eth estra	16
norethindrone acetate	16
norethindrone-eth estradiol (triphasic)	16
norgestimate-ethinyl estradiol	16
norgestimate-ethinyl estradiol (triphasic)	16
nortriptyline hcl	12
NULOJIX	17
NUTRILIPID	13
nystatin	7, 18
nystatin (mouth-throat)	7
nystatin (topical)	18
nystatin-triamcinolone	18

O

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

P

paclitaxel	8
------------------	---

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

ÍNDICE

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 sulfate</i>	15
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
PROCRT.....	10
PROFILNINE.....	10
<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
REMODYLIN.....	18
RESCRIPTOR.....	7
RESTASIS.....	14
REVLIMID.....	8
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	7
RIDAURA.....	15
<i>rifampin</i>	7
<i>riluzole</i>	12
RIMANTADINE HCL.....	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

Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o 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 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

ÍNDICE

S

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

sumatriptan succinate	11
SUTENT	8
SYMFI	7
SYNAGIS	7
SYNAREL	16

T

TABLOID	8
tacrolimus	17, 19
tacrolimus (topical)	19
tadalafil	18
TAGRISSO	8
tamoxifen citrate	8
tamsulosin hcl	9
TASIGNA	8
tazarotene	19
temazepam	12
temozolomide	8
temsirolimus	8
tenofovir disoproxil fumarate	7
terazosin hcl	10
terbinafine hcl	7
terbutaline sulfate	9
testosterone	16
testosterone cypionate	16
TESTOSTERONE PROPIONATE	16
tetrabenazine	12
tetracaine hcl (ophth)	15
tetracycline hcl	6
THALOMID	8
theophylline	18
thiamine hcl	19
THIOLA	17
thioridazine hcl	12
thiotepa	9
thiothixene	12
THROMBIN-JMI	10
timolol maleate (ophth)	14
TIVICAY	7
tizanidine hcl	9
TNKASE	10
tobramycin	14, 17
tobramycin (ophth)	14
TOBRAMYCIN SULFATE	6
TOLBUTAMIDE	16
topiramate	11
topotecan hcl	9
torsemide	13
tramadol hcl	11
tranexamic acid	10
tranylcypromine sulfate	12
trazodone hcl	12
tretinoin	9, 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 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

ÍNDICE

tretinoin (chemotherapy).....	9
triamcinolone acetonide.....	16, 19
triamcinolone acetonide (mouth).....	19
triamcinolone acetonide (topical).....	19
triamterene & hydrochlorothiazide	13
triazolam	12
trifluoperazine hcl	12
TRIFLURIDINE	14
trihexyphenidyl hcl.....	9
trimethoprim	8
tropicamide	15
tropium chloride	19
TRUVADA.....	7
TRUXIMA.....	9
TYKERB.....	9

U

UNISTIK 3 EXTRA	13
UROQID #2	8
ursodiol.....	15

V

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

VINCRISTINE SULFATE	9
vinorelbine tartrate	9
VIRACEPT	7
voriconazole.....	7
VOSEVI	7
VOTRIENT	9
VPRIV	14

W

warfarin sodium	10
water for injection, sterile	14, 17
water for irrigation, sterile.....	13

X

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

Z

ZARXIO	10
ZELBORAF	9
ZENPEP	15
zidovudine	7
ZINC CHLORIDE	14
ZINC SULFATE.....	14
ziprasidone hcl.....	13
zoledronic acid.....	17
zolpidem tartrate	12
zonisamide.....	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.

Lista de Medicamentos Recetados Disponibles de los Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal de Kaiser Permanente 2020
Región Colorado, junio de 2020

60558913

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 ሊያግዝዎት 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**)፡

Bàsɔ̀ò Wùdù (Bassa) Dè dɛ nìà kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké ò Bàsɔ̀ò-wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wuɖu kà kò dò po-poò béìn ò gbo kpáa. Dá **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, éí ná hóló, koji' hódíłnih **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**).