Neighborhood Health Plan OF RHODE ISLAND™









Neighborhood **INTEGRITY** for Duals (HMO D-SNP)

2026 Lista de medicamentos cubiertos (Lista de Medicamentos ou Formulário)

POR FAVOR LEIA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM INFORMAÇÕES SOBRE OS MEDICAMENTOS QUE COBRIMOS NESTE PLANO

ID de formulário aprovado: 00026453 **Versão** 17

A lista de medicamentos foi atualizada em 10/29/2026. Para informações mais recentes ou outras questões, entre em contacto connosco através do número de telefone 1-844-812-6896 (TTY 711), das 8:00 a.m. às 8:00 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, pode contactar-nos das 8:00 a.m. às 8:00 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais) ou visite www.nhpri.org/INTEGRITYDuals.

Última atualização: 10/29/2026

Introdução

Este documento tem o nome de *Lista de Medicamentos Cobertos* (também conhecido como *Lista de Medicamentos*). Indica quais os medicamentos e medicamentos de venda livre (over-the-counter, OTC), produtos não medicamentosos e itens que são cobertos pelo Neighborhood INTEGRITY for Duals. A *Lista de Medicamentos* também informa se existem regras ou restrições especiais sobre quaisquer medicamentos cobertos pelo nosso plano. Os termos chave e as suas definições aparecem no último capítulo do *Manual do Membro*.

Índice

A. Avisos legais 4

B. Perguntas mais frequentes (Frequently asked questions, FAQ) 5

B1. Que medicamentos estão na *Lista de Medicamentos Cobertos*? (Chamamos à *Lista de Medicamentos Cobertos* a *Lista de Medicamentos*, para abreviar).....5

B2. A *Lista de Medicamentos* é alterada? 6

B3. O que acontece quando há uma alteração na *Lista de Medicamentos*?....7

B4. Existem restrições ou limites à cobertura de medicamentos ou quaisquer ações necessárias para obter determinados medicamentos?....8

B5. Como saberei se o medicamento que pretendo tem limites ou se são necessárias ações para o obter?....9

B6. O que acontece se o Neighborhood INTEGRITY for Duals alterar as suas regras sobre como cobre alguns medicamentos (por exemplo, autorização prévia, limites de quantidade e/ou restrições de terapia por etapas)? 10

B7. Como posso encontrar um medicamento na *Lista de Medicamentos*?....10

B8. E se o medicamento que pretendo tomar não constar da *Lista de Medicamentos*? 10

B9. E se eu for um novo Membro do Neighborhood INTEGRITY for Duals e não conseguir encontrar o meu medicamento na *Lista de Medicamentos* ou tiver um problema em obter o meu medicamento? 11

B10. Posso pedir uma exceção para cobrir o meu medicamento? 12

B11. Como posso pedir uma exceção? 12

B12. Quanto tempo é necessário para obter uma exceção? 12

B13. O que são os medicamentos genéricos? 13

B14. O que são produtos biológicos originais e qual a sua relação com os biossimilares? 13

B15. O que são medicamentos OTC? 13

B16. O Neighborhood INTEGRITY for Duals cobre produtos OTC não medicamentosos? 14

B17. O Neighborhood INTEGRITY for Duals cobre o fornecimento a longo prazo de receitas médicas? 14

B18. Posso receber as receitas médicas em minha casa, enviadas pela farmácia local? 15

B19. Qual é o meu copagamento? 15

C. Visão geral da *Lista de Medicamentos Cobertos* 16

C1. Lista de Medicamentos por Condição Médica 16

D. Índice de Medicamentos Cobertos 254

A. Avisos legais

Esta é uma lista de medicamentos que os membros podem obter no Neighborhood INTEGRITY for Duals.

- O INTEGRITY for Duals (HMO D-SNP) do Neighborhood Health Plan of Rhode Island é um plano de saúde que tem contrato com o Medicare e o Rhode Island Medicaid Program (Programa Medicaid de Rhode Island). A inscrição no plano INTEGRITY for Duals do Neighborhood Health Plan of Rhode Island depende da renovação do contrato.
- Pode sempre verificar a *Lista de Medicamentos Cobertos* atualizada pelo Neighborhood INTEGRITY for Duals online em www.nhpri.org/INTEGRITYDuals ou ligando para o Serviço para Membros através dos números indicados no final desta página. Esta chamada é gratuita.
- Pode obter este documento gratuitamente noutros formatos, tais como letras grandes, braille ou áudio. Ligue para o Serviço para Membros através dos números indicados no final desta página. Esta chamada é gratuita.
- Este documento está disponível gratuitamente em espanhol e português.
- Pode pedir para receber este documento e futuros materiais na sua língua preferida e/ou num formato alternativo telefonando para os Serviços para Membros. A isto chama-se um “pedido de permanência”. Os Serviços para Membros documentarão o seu pedido permanente no seu registo de membro para que possa receber materiais agora e no futuro na sua língua e/ou formato preferido. Pode alterar ou eliminar o seu pedido de permanência a qualquer altura, contactando os Serviços para Membros.

B. Perguntas mais frequentes (Frequently asked questions, FAQ)

Encontre aqui as respostas para as perguntas que tem sobre a *Lista de Medicamentos Cobertos* (*Lista de Medicamentos*). Pode ler todas as FAQ para saber mais ou procurar uma pergunta e resposta.

B1. Que medicamentos estão na *Lista de Medicamentos Cobertos*? (Chamamos à *Lista de Medicamentos Cobertos* a *Lista de Medicamentos*, para abreviar).

Os medicamentos na *Lista de Medicamentos* que começa na **Secção C1** são os medicamentos cobertos pelo Neighborhood INTEGRITY para Duals. Os medicamentos estão disponíveis nas farmácias da nossa rede. Uma farmácia faz parte da nossa rede se tivermos um acordo com ela para trabalhar connosco e prestar-lhe serviços. Referimo-nos a estas farmácias como “farmácias da rede”.

- O Neighborhood INTEGRITY for Duals irá cobrir todos os medicamentos medicamente necessários na *Lista de Medicamentos* se:
    - o seu médico ou outro prescritor indicar que precisa deles para melhorar ou manter-se saudável,
    - o nosso plano concordar que o medicamento é clinicamente necessário para si, **e**
    - aviar a receita numa farmácia da rede Neighborhood INTEGRITY for Duals.
- Em alguns casos, é necessário fazer algo antes de poder obter um medicamento. Consulte a pergunta B4 para mais informações.

Se cobrarmos um medicamento apenas para algumas condições médicas, identificamo-lo claramente na *Lista de Medicamentos*, juntamente com as condições médicas específicas que são cobertas.

Também pode encontrar uma lista atualizada dos medicamentos que cobrimos no nosso website www.nhpri.org/INTEGRITYDuals ou ligar para o Serviço para Membros através dos números indicados no final desta página.

B2. A *Lista de Medicamentos* é alterada?

Sim, e o Neighborhood INTEGRITY for Duals deve seguir as regras do Medicare e do Rhode Island Medicaid ao efetuar alterações. Podemos acrescentar ou retirar medicamentos da *Lista de Medicamentos* ao longo do ano.

Podemos também alterar as nossas regras em matéria de medicamentos. Por exemplo, podemos:

- Decidir exigir ou não exigir autorização prévia para um medicamento. (A autorização prévia é uma permissão do nosso plano antes de poder obter um medicamento.)
- Adicionar ou alterar a quantidade de um medicamento que pode obter (os chamados limites de quantidade).
- Adicionar ou alterar as restrições da terapia por etapas de um medicamento. (A terapia por etapas significa que tem de experimentar um medicamento antes de cobrirmos outro medicamento).

Para mais informações sobre estas regras relativas aos medicamentos, consulte a pergunta B4.

Se estiver a tomar um medicamento que estava coberto no **início** do ano, geralmente não removeremos ou alteraremos a cobertura desse medicamento **durante o resto do ano, exceto** se:

- um medicamento novo e mais barato é lançado no mercado e funciona tão bem como um medicamento atualmente incluído na *Lista de Medicamentos*, **ou**
- ficamos a saber que um medicamento não é seguro, **ou**
- um medicamento é retirado do mercado.

As perguntas B3 e B6 abaixo contêm mais informações sobre o que acontece quando a *Lista de Medicamentos* é alterada.

- Pode sempre consultar a *Lista de Medicamentos* atualizada do Neighborhood INTEGRITY for Duals online em www.nhpri.org/INTEGRITYDuals. As atualizações da *Lista de Medicamentos* são publicadas mensalmente no website.
- Também pode ligar para o Serviço para Membros através dos números listados na parte inferior desta página para verificar a *Lista de Medicamentos* atual.

B3. O que acontece quando há uma alteração na *Lista de Medicamentos*?

Algumas alterações à *Lista de Medicamentos* serão efetuadas **imediatamente**. Por exemplo:

- **Substituições de certas versões novas de medicamentos.** Podemos retirar imediatamente os medicamentos da *Lista de Medicamentos* se os substituirmos por determinadas versões novas desse medicamento, mas o seu custo para o novo medicamento aparecerá no mesmo escalão de partilha de custos ou num escalão inferior, com as mesmas restrições ou menos restrições. Quando adicionamos uma nova versão de um medicamento, podemos também decidir manter o medicamento de marca ou o produto biológico original na lista, mas alterar as suas regras ou limites de cobertura.
    - Poderemos não o(a) informar antes de efetuarmos esta alteração, mas enviar-lhe-emos informações sobre a alteração específica que efetuámos assim que esta ocorrer.
    - Só podemos fazer estas alterações se o medicamento que estamos a adicionar:
        - é uma nova versão genérica de um medicamento de marca, ou
        - é uma determinada nova versão biossimilar de produtos biológicos originais na *Lista de Medicamentos* (por exemplo, acrescentando um biossimilar permutável que pode ser substituído por um produto biológico original sem uma nova prescrição).
        - Alguns destes tipos de medicamentos podem ser novos para si. Para mais informações, consulte a **Secção B14**.
    - O membro ou o seu fornecedor podem pedir uma exceção a estas alterações. Enviar-lhe-emos um aviso com os passos que pode seguir para pedir uma exceção. Consulte as perguntas B10-B12 para obter mais informações sobre as exceções.
- **Remova medicamentos inseguros e outros medicamentos que foram retirados do mercado.** Às vezes, um medicamento pode ser considerado inseguro ou retirado do mercado por outro motivo. Se isso acontecer, poderemos retirá-lo(a) imediatamente da *Lista de Medicamentos*. Se estiver a tomar o medicamento, enviar-lhe-emos um aviso depois de efetuarmos a alteração. Neste aviso, daremos

conselhos sobre como fazer o acompanhamento com o seu prestador e farmacêutico.

Podemos fazer outras alterações que afetem os medicamentos que toma. Informá-lo-emos antecipadamente sobre estas outras alterações à *Lista de Medicamentos*. Estas alterações podem ocorrer se:

- A FDA fornecer novas orientações ou existirem novas diretrizes clínicas sobre um medicamento.
- Retirarmos um medicamento de marca da *Lista de Medicamentos* quando adicionamos um medicamento genérico que não é novo no mercado, ou
- Retirarmos um produto biológico original ao adicionarmos um biossimilar, ou
- Alterarmos as regras de cobertura ou os limites do medicamento de marca.

Quando estas mudanças acontecerem, iremos:

- informá-lo(a) pelo menos 30 dias antes de efetuarmos a alteração à *Lista de Medicamentos* **ou**
- informá-lo(a) e dar-lhe um fornecimento para 30 dias do medicamento depois de pedir um reabastecimento.

Isto dar-lhe-á tempo para falar com o seu médico ou outro prescritor. Eles podem ajudá-lo(a) a decidir:

- se existe um medicamento semelhante na *Lista de Medicamentos* que possa tomar em vez desse medicamento **ou**
- se deve pedir uma exceção a estas alterações. Para saber mais sobre as exceções, consulte as perguntas B10-B12.

B4. Existem restrições ou limites à cobertura de medicamentos ou quaisquer ações necessárias para obter determinados medicamentos?

Sim, alguns medicamentos têm regras de cobertura ou têm limites para a quantidade que pode obter. Nalguns casos, o membro, o seu médico ou outro prescritor têm de fazer algo antes de poder obter o medicamento. Por exemplo:

- **Autorização prévia:** Para alguns medicamentos, o membro ou o seu médico ou outro prescritor deve obter uma autorização do Neighborhood INTEGRITY for Duals antes de aviar a sua receita. A autorização prévia é diferente de um encaminhamento. O nosso plano pode não cobrir o medicamento se não obtiver autorização prévia.
- **Limites de quantidade:** Por vezes, o Neighborhood INTEGRITY for Duals limita a quantidade de um medicamento que se pode obter.
- **Terapia por etapas:** Por vezes, o Neighborhood INTEGRITY for Duals exige que se faça uma terapia por etapas. Isto significa que terá de experimentar medicamentos numa determinada ordem para a sua condição médica. Poderá ter de experimentar um medicamento antes de cobrirmos outro medicamento. Se o seu prescritor considerar que o primeiro medicamento não funciona para si, então cobriremos o segundo.
- **Cobertura baseada em indicação:** Se o Neighborhood INTEGRITY for Duals cobrir um medicamento apenas para algumas condições médicas, identificamos isso claramente na Lista de Medicamentos, juntamente com as condições médicas específicas que são cobertas.

Para saber se o seu medicamento tem requisitos ou limites adicionais, consulte as tabelas da **Secção C1**. Também pode obter mais informações visitando o nosso website em www.nhpri.org/INTEGRITYDuals. Publicámos documentos online que explicam as nossas restrições de autorização prévia e terapia por etapas. Pode também pedir-nos que lhe enviemos uma cópia.

Pode pedir uma exceção a estes limites. Isto dar-lhe-á tempo para falar com o seu médico ou outro prescritor. Podem ajudá-lo(a) a decidir se existe um medicamento semelhante na *Lista de Medicamentos* que possa tomar em vez desse medicamento ou se deve pedir uma exceção. Consulte as perguntas B10-B12 para obter mais informações sobre as exceções.

B5. Como saberei se o medicamento que pretendo tem limites ou se são necessárias ações para o obter?

A tabela na secção intitulada “Lista de Medicamentos por Condição Médica” tem uma coluna intitulada “Ações necessárias, restrições ou limites de utilização.”

B6. O que acontece se o Neighborhood INTEGRITY for Duals alterar as suas regras sobre como cobre alguns medicamentos (por exemplo, autorização prévia, limites de quantidade e/ou restrições de terapia por etapas)?

Em alguns casos, informaremos com antecedência se adicionarmos ou alterarmos a autorização prévia, os limites de quantidade e/ou as restrições de terapia por etapas de um medicamento. Consulte a pergunta B3 para obter mais informações sobre este aviso prévio e as situações em que podemos não ser capazes de o(a) informar antecipadamente quando mudam as nossas regras sobre os medicamentos da *Lista de Medicamentos*.

B7. Como posso encontrar um medicamento na *Lista de Medicamentos*?

Há duas maneiras de encontrar um medicamento:

- pode pesquisar por ordem alfabética, **ou**
- pode pesquisar por condição médica.

Para pesquisar por **ordem alfabética**, procure o seu medicamento na secção Índice de Medicamentos Cobertos. Pode encontrá-la na Secção D. O Índice de Medicamentos Cobertos é uma lista alfabética de todos os medicamentos incluídos na *Lista de Medicamentos*. Os medicamentos de marca e genéricos, bem como os medicamentos de venda livre (over-the-counter, OTC), estão listados no índice.

Para pesquisar por condição médica, procure a **Secção C1** intitulada “Lista de Medicamentos por Condição Médica”. Os medicamentos desta secção estão agrupados em categorias, dependendo do tipo de condições médicas que são utilizadas para tratar. Por exemplo, se sofre de uma doença cardíaca, deve procurar na categoria **Cardiovascular**. É aí que se encontram os medicamentos que tratam os problemas cardíacos.

B8. E se o medicamento que pretendo tomar não constar da *Lista de Medicamentos*?

Se não encontrar o seu medicamento na *Lista de Medicamentos*, contacte os Serviços dos Membros através dos números indicados no final desta página e pergunte sobre ele. Se souber que o Neighborhood INTEGRITY for Duals não irá cobrir o medicamento, pode fazer uma destas coisas:

- Peça aos Serviços dos Membros uma lista de medicamentos como o que pretende tomar. Depois, mostre a lista ao seu médico ou a outro prescritor. O médico pode prescrever um medicamento da *Lista de Medicamentos* que seja semelhante ao que pretende tomar. **Ou**

- Peça ao Neighborhood INTEGRITY for Duals para abrir uma exceção e cobrir o seu medicamento. Consulte as perguntas B10-B12 para obter mais informações sobre as exceções.

B9. E se eu for um novo Membro do Neighborhood INTEGRITY for Duals e não conseguir encontrar o meu medicamento na *Lista de Medicamentos* ou tiver um problema em obter o meu medicamento?

Nós podemos ajudar. Podemos cobrir um fornecimento temporário de 30 dias do seu medicamento durante os primeiros 90 dias em que for membro do nosso plano. Isto dar-lhe-á tempo para falar com o seu médico ou outro prescritor. Podem ajudá-lo(a) a decidir se existe um medicamento semelhante na *Lista de Medicamentos* que possa tomar em vez desse medicamento ou se deve pedir uma exceção.

Se a sua receita for passada para menos dias, permitiremos vários reabastecimentos para fornecer até um máximo de 30 dias de medicação.

Cobriremos um fornecimento de 30 dias do seu medicamento se:

- está a tomar um medicamento que não consta da nossa *Lista de Medicamentos*, **ou**
- as regras do plano de saúde não lhe permitem receber a quantidade pedida pelo seu prescritor, **ou**
- o medicamento requer autorização prévia do nosso plano, **ou**
- está a tomar um medicamento que faz parte de uma restrição da terapia por etapas.

Se estiver a tomar um medicamento que o nosso plano não considera um medicamento da Parte D, tem o direito de obter um fornecimento único de 72 horas do medicamento.

Se estiver num lar de idosos ou noutro estabelecimento de cuidados prolongados e precisar de um medicamento que não conste da *Lista de Medicamentos* ou se não conseguir obter facilmente o medicamento de que necessita, nós podemos ajudar. Se estiver inscrito no plano há mais de 90 dias, viver num centro de cuidados prolongados e necessitar de um fornecimento imediato:

- Cobriremos um fornecimento de 31 dias do medicamento que precisa (a menos que tenha uma receita para menos dias), quer seja ou não um novo membro do Neighborhood INTEGRITY for Duals.

- Isto para além do fornecimento temporário durante os primeiros 90 dias em que é membro do nosso plano.

As transições de Nível de Cuidados são permitidas se tiver saído de uma instituição de cuidados prolongados nos últimos 30 dias. Cobriremos um fornecimento cumulativo de 30 dias do medicamento que precisa, quer seja ou não um novo membro do Neighborhood INTEGRITY for Duals.

As transições de Nível de Cuidados também são permitidas para membros admitidos numa unidade de cuidados prolongados nos últimos 30 dias. Cobriremos um fornecimento cumulativo de 31 dias do medicamento que precisa (os limites de abastecimento são aplicáveis a certos medicamentos de marca), quer seja ou não um novo membro do Neighborhood INTEGRITY for Duals.

B10. Posso pedir uma exceção para cobrir o meu medicamento?

Sim. Pode pedir ao Neighborhood INTEGRITY for Duals para abrir uma exceção para cobrir um medicamento que não esteja na *Lista de Medicamentos*.

Pode também pedir-nos para alterar as regras relativas ao seu medicamento.

- Por exemplo, o nosso plano pode limitar a quantidade de um medicamento que cobriremos. Se o seu medicamento tiver um limite, pode pedir-nos para alterar o limite e cobrir mais.
- Outros exemplos: Pode pedir-nos que eliminemos as restrições da terapia por etapas ou os requisitos de autorização prévia.

B11. Como posso pedir uma exceção?

Para pedir uma exceção, ligue para os Serviços dos Membros. Um representante do Serviço para Membros irá trabalhar consigo e com o seu prescritor para ajudá-lo(a) a pedir uma exceção. Pode também ler o **Capítulo 9 Secção G** do *Manual do Membro* para saber mais sobre as exceções.

B12. Quanto tempo é necessário para obter uma exceção?

Depois de recebermos uma declaração do seu prescritor a apoiar o seu pedido de exceção, dar-lhe-emos uma decisão no prazo de 72 horas. O seu prescritor deve enviar a declaração por fax para o número 1-855-829-2875.

Se o membro ou o seu prescritor considerarem que a sua saúde pode ser prejudicada se tiver de esperar 72 horas por uma decisão, pode solicitar uma exceção acelerada. Trata-se de uma decisão

mais rápida. Se o seu prescritor apoiar o seu pedido, dar-lhe-emos uma decisão no prazo de 24 horas após a receção da declaração de apoio do seu prescritor.

B13. O que são os medicamentos genéricos?

Os medicamentos genéricos são compostos pelos mesmos ingredientes ativos que os medicamentos de marca. Normalmente, custam menos do que o medicamento de marca e, em geral, funcionam igualmente bem. Normalmente não têm nomes conhecidos. Os medicamentos genéricos são aprovados pela Agência Federal de Medicamentos e Segurança Alimentar (Food and Drug Administration, FDA). Existem medicamentos genéricos disponíveis para muitos medicamentos de marca. Normalmente, os medicamentos genéricos podem ser substituídos por medicamentos de marca na farmácia sem uma nova prescrição - dependendo das leis estaduais.

O Neighborhood INTEGRITY for Duals cobre tanto os medicamentos de marca como os genéricos.

B14. O que são produtos biológicos originais e qual a sua relação com os biossimilares?

Quando nos referimos a medicamentos, isto pode significar um fármaco ou um produto biológico. Os produtos biológicos são medicamentos mais complexos do que os medicamentos normais. Uma vez que os produtos biológicos são mais complexos do que os medicamentos típicos, em vez de terem uma forma genérica, têm formas que são designadas por biossimilares. Geralmente, os biossimilares funcionam tão bem como o produto biológico original e podem custar menos. Existem alternativas biossimilares para alguns produtos biológicos originais. Alguns biossimilares são biossimilares permutáveis e, dependendo das leis estatais, podem ser substituídos pelo produto biológico original na farmácia sem necessidade de uma nova prescrição, tal como os medicamentos genéricos podem ser substituídos por medicamentos de marca.

Para mais informações sobre os tipos de medicamentos **Capítulo 5** do *Manual do Membro*.

B15. O que são medicamentos OTC?

OTC significa “de venda livre” (over-the-counter). O Neighborhood INTEGRITY for Duals cobre alguns medicamentos OTC quando são prescritos pelo seu prestador.

Pode consultar a *Lista de Medicamentos* do Neighborhood INTEGRITY for Duals para saber quais os medicamentos OTC que são cobertos pela farmácia com uma receita do seu prestador.

Também pode obter alguns medicamentos OTC como parte dos seus benefícios complementares, sem necessidade de receita do seu prestador. Consulte o Capítulo 4 do Manual do Membro para saber como utilizar este benefício OTC suplementar.

B16. O Neighborhood INTEGRITY for Duals cobre produtos OTC não medicamentosos?

O nosso plano cobre alguns produtos OTC não medicamentosos quando são prescritos pelo seu prestador. Exemplos de produtos OTC não medicamentosos incluem: certos produtos para análise de urina ou de sangue, certos agentes aromatizantes ou corantes que podem ser adicionados a medicamentos líquidos e certas bases de creme utilizadas para a composição.

Pode consultar a *Lista de Medicamentos* do Neighborhood INTEGRITY for Duals para saber quais os produtos OTC não medicamentosos que são cobertos pela farmácia com uma receita do seu prestador.

Também pode obter alguns produtos OTC não medicamentosos como parte dos seus benefícios complementares, sem necessidade de receita do seu prestador. Consulte o **Capítulo 4** do Manual do Membro para saber como utilizar este benefício OTC suplementar.

B17. O Neighborhood INTEGRITY for Duals cobre o fornecimento a longo prazo de receitas médicas?

- **Programas de entrega por correspondência**. Oferecemos um programa de entrega por correspondência a 90 dias que permite que receba um fornecimento de medicamentos para até 90 dias, enviado diretamente para sua casa. Um fornecimento para 90 dias tem o mesmo copagamento que um fornecimento para um mês.

- Programas de farmácia de retalho de **90 dias**. Algumas farmácias de retalho também podem oferecer um fornecimento de medicamentos cobertos para até 90 dias. Um fornecimento para 90 dias tem o mesmo copagamento que um fornecimento para um mês.

- Os medicamentos do Escalão 5 na *Lista de Medicamentos* só podem ser aviados para um fornecimento máximo de 30 dias por vez.

B18. Posso receber as receitas médicas em minha casa, enviadas pela farmácia local?

Algumas farmácias locais podem entregar a sua receita médica em sua casa. Pode ligar para a sua farmácia para saber se eles oferecem entrega ao domicílio.

B19. Qual é o meu copagamento?

Os membros do Neighborhood INTEGRITY for Duals podem ter copagamentos para medicamentos sujeitos a receita médica nos escalões 3 a 5, desde que sigam as regras do plano. Consulte as perguntas B15 e B16 para obter mais informações sobre medicamentos OTC e produtos não medicamentosos.

Os escalões são grupos de medicamentos da nossa *Lista de Medicamentos*.

- Os medicamentos genéricos preferenciais de Escalão 1 têm um copagamento de $0. Este escalão também inclui medicamentos não cobertos pelo Medicare, medicamentos OTC e produtos OTC que são medicamentosos, cobertos pelo Rhode Island Medicaid.
- Os medicamentos genéricos de Escalão 2 têm um copagamento de $0.
- Os medicamentos de marca preferencial de Escalão 3 têm um copagamento de $0, $1.60/$5.10 ou $4.90/$12.65, dependendo do nível de **Ajuda Extra** que recebe e se o medicamento é genérico ou de marca.
- Os medicamentos não preferenciais de escalão 4 têm um copagamento de $0, $1.60/$5.10 ou $4.90/$12.65, dependendo do nível de **Ajuda Extra** que recebe e se o medicamento é genérico ou de marca.
- Os medicamentos especializados de Escalão 5 têm um copagamento de $0, $1.60/$5.10 ou $4.90/$12.65, dependendo do nível de **Ajuda Extra** que recebe e se o medicamento é genérico ou de marca. Esses medicamentos só podem ser aviados para um fornecimento máximo de 30 dias por vez.

A **Ajuda Extra** é um programa do Medicare que ajuda as pessoas com rendimentos e recursos limitados a reduzir os custos dos medicamentos sujeitos a receita médica da Parte D do Medicare, tais como prémios, franquias e copagamentos. A **Ajuda Extra** é também designada por “Subsídio de Baixo Rendimento” ou “LIS.”

Se tiver alguma dúvida, ligue para o Serviço para Membros através dos números indicados no final desta página.

C. Visão geral da *Lista de Medicamentos Cobertos*

A *Lista de Medicamentos Cobertos* dá-lhe informações sobre os medicamentos cobertos pelo Neighborhood INTEGRITY for Duals. Se tiver dificuldade em encontrar o seu medicamento na lista, consulte o Índice de Medicamentos Cobertos que começa na **Secção D**. O índice lista em ordem alfabética todos os medicamentos cobertos pelo nosso plano.

Nota: O símbolo **DP** ao lado de um medicamento significa que o medicamento não é um "medicamento da Parte D". Estes medicamentos têm regras diferentes para os recursos.

- Um recurso é uma forma formal de nos pedir para revermos uma decisão sobre a sua cobertura e para a alterarmos se considerar que cometemos um erro.
- Por exemplo, podemos decidir que um medicamento que pretende não está coberto ou já não está coberto pelo Medicare ou pelo Rhode Island Medicaid.
- Se o membro ou o seu prescritor não concordar com a nossa decisão, pode recorrer. Se tiver alguma dúvida, ligue para o Serviço para Membros através dos números indicados no final desta página.
- Pode também ler o **Capítulo 9** do *Manual do Membro* para saber como recorrer de uma decisão.

C1. Lista de Medicamentos por Condição Médica

Os medicamentos desta secção estão agrupados em categorias, dependendo do tipo de condições médicas que são utilizadas para tratar. Por exemplo, se sofre de uma doença cardíaca, deve procurar na categoria, **Cardiovascular**. É aí que se encontram os medicamentos que tratam os problemas cardíacos.

Segue-se o significado dos códigos utilizados na coluna "Ações necessárias, restrições ou limites de utilização":

PA = Autorização prévia: tem de obter a aprovação do nosso plano antes de poder obter este medicamento.

ST = Terapia por etapas: tem de experimentar outro medicamento antes de poder tomar este.

QL = Limite de quantidade: O Neighborhood INTEGRITY for Duals limita a quantidade deste medicamento que pode obter.

DP = Este medicamento não é um medicamento da Parte D.

B/D= Este medicamento pode ser coberto pelo Medicare Parte B ou D. Dependendo das circunstâncias, pode ser necessária uma autorização prévia. Poderá ser necessário apresentar informações que descrevam por que razão e onde (em que contexto) está a utilizar este medicamento.

A primeira coluna da tabela indica o nome do medicamento. Os medicamentos genéricos são listados em itálico minúsculo (por exemplo, *levotiroxina*), os medicamentos de marca são listados em maiúsculas (por exemplo, SYNTHROID) e os medicamentos OTC e produtos não medicamentosos são listados em minúsculas (por exemplo, acetaminofeno). A informação na coluna “Ações necessárias, restrições ou limites de utilização” diz-lhe se o Neighborhood INTEGRITY for Duals tem alguma regra para cobrir o seu medicamento.

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
AGENTES ANTINEOPLÁSTICOS		
Agentes Alquilantes		
bendamustine hcl intravenous solution 100 mg/4ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
cyclophosphamide injection solution reconstituted 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
cyclophosphamide intravenous solution 1 gm/2ml, 1 gm/5ml, 1000 mg/10ml, 2 gm/10ml, 2 gm/4ml, 2000 mg/20ml, 500 mg/5ml, 500 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
cyclophosphamide solution 500 mg/2.5ml intravenous	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
cyclophosphamide solution 500 mg/2.5ml intravenous	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
FRINDOVYX INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/2ML, 2 GM/4ML, 500 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
lomustine oral capsule 10 mg, 40 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
lomustine oral capsule 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
vivimusta intravenous solution 100 mg/4ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
Agentes Alvo Moleculares		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 240 cápsulas a cada 30 dias
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 240 cápsulas a cada 30 dias
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK ORAL THERAPY PACK 0.8 & 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 pacote a cada 28 dias
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 comprimidos a cada 28 dias
BALVERSA ORAL TABLET 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
BALVERSA ORAL TABLET 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 comprimidos a cada 28 dias
bortezomib injection solution reconstituted 1 mg, 2.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
bortezomib injection solution reconstituted 3.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 300 cápsulas a cada 30 dias
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
bosutinib oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
bosutinib oral tablet 400 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 cápsulas a cada 30 dias
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
BRUKINSA ORAL TABLET 160 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
CAVHANZA ORAL TABLET DISPERSIBLE 60 MG, 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 comprimidos a cada 28 dias
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 cápsulas a cada 28 dias
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 cápsulas a cada 28 dias
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 cápsulas a cada 28 dias
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 cápsulas a cada 28 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 63 comprimidos a cada 28 dias
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 comprimidos a cada 28 dias
dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
dasatinib oral tablet 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
ENSACOVE ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
ENSACOVE ORAL CAPSULE 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 270 cápsulas a cada 30 dias
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
erlotinib hcl oral tablet 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
everolimus oral tablet soluble 2 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
everolimus oral tablet soluble 3 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 cápsulas a casa 28 dias
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 cápsulas a cada 28 dias
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 cápsulas a casa 28 dias
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
gefitinib oral tablet 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 168 cápsulas a cada 28 dias
GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 cápsulas a cada 28 dias
GOMEKLI ORAL TABLET SOLUBLE 1 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 168 comprimidos a cada 28 dias
HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
HERCESSI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
HERNEXEOS ORAL TABLET 60 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
HYRNUO ORAL TABLET 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 cápsulas a casa 28 dias
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 comprimidos a cada 28 dias
IBTROZI ORAL CAPSULE 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
imatinib mesylate oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
imatinib mesylate oral tablet 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 216ml a cada 27 dias
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
imkeldi oral solution 80 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 280ml a cada 28 dias
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 comprimidos a cada 28 dias
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
JIDEYTRO ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
JIDEYTRO ORAL TABLET 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
KEYTRUDA QLEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 395-4800 MG -UNT/2.4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 ampola a cada 21 dias
KEYTRUDA QLEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 790-9600 MG -UNT/4.8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 ampola a cada 42 dias
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 comprimidos a cada 28 dias
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 42 comprimidos a cada 28 dias
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 63 comprimidos a cada 28 dias
KOMZIFTI ORAL CAPSULE 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 240 cápsulas a cada 30 dias
KOSELUGO ORAL CAPSULE 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
KOSELUGO ORAL CAPSULE SPRINKLE 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 600 cápsulas a cada 30 dias
KOSELUGO ORAL CAPSULE SPRINKLE 7.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 360 cápsulas a cada 30 dias
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 comprimidos a cada 28 dias
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 comprimidos a cada 28 dias
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 140 comprimidos a cada 28 dias
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1260ml a cada 30 dias
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 cápsulas a cada 28 dias
nilotinib hcl oral capsule 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 3 cápsulas a cada 28 dias
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 25 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 96ml a cada 28 dias
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG, 100 MG (16 PACK), 100 MG (24 PACK)	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 24 comprimidos a cada 28 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
pazopanib hcl oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
pazopanib hcl oral tablet 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 comprimidos a cada 28 dias
PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG-U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 comprimidos a cada 28 dias
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
RETEVMO ORAL TABLET 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
REVUFORJ ORAL TABLET 160 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 cápsulas a cada 28 dias
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 cápsulas a cada 30 dias
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
ROZLYTREK ORAL PACKET 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 336 pacotes a cada 28 dias
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 224 cápsulas a cada 28 dias
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 300 comprimidos a cada 30 dias
sorafenib tosylate oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 comprimidos a cada 28 dias
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 comprimidos a cada 28 dias
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 840 comprimidos a cada 28 dias
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
TECENTRIQ HYBREZA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1875-30000 MG-UT/15ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 ampola a cada 21 dias
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200 MG/20ML, 840 MG/14ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
TORPENZ ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 64 comprimidos a cada 28 dias
TRUQAP ORAL TABLET THERAPY PACK 160 MG, 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 pacotes a cada 28 dias
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 112 comprimidos a cada 28 dias
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 comprimidos a cada 28 dias
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 42 comprimidos a cada 28 dias
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 cápsulas a cada 30 dias
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 300ml a cada 30 dias
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 cápsulas a cada 30 dias
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 20 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 comprimidos a cada 28 dias
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 16 comprimidos a cada 28 dias
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 comprimidos a cada 28 dias
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 comprimidos a cada 28 dias
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 comprimidos a cada 28 dias
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 24 comprimidos a cada 28 dias
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 comprimidos a cada 28 dias
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 comprimidos a cada 28 dias
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 32 comprimidos a cada 28 dias
YULITHIRA ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 comprimidos a cada 28 dias
Agentes Antineoplásticos Hormonais		
abiraterone acetate oral tablet 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
abiraterone acetate oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
ABIRTEGA ORAL TABLET 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
anastrozole oral tablet 1 mg	$0 (Escalão 2)	
bicalutamide oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 2)	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
exemestane oral tablet 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG/VIAL	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
INLURIYO ORAL TABLET 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
letrozole oral tablet 2.5 mg	$0 (Escalão 2)	
leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
LIFYORLI (125 MG DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1 X 25 MG & 1 X 100 MG, 3 X 25 MG & 1 X 100 MG, 9 X 25 MG & 1 X 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 18 cápsulas a cada 28 dias
LIFYORLI (150 MG DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 25 MG & 1 X 100 MG, 3 X 25 MG & 1 X 100 MG, 9 X 25 MG & 1 X 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 27 cápsulas a cada 28 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
megestrol acetate tablet 20 mg oral	$0-$12.65 (Escalão 3)	
megestrol acetate tablet 40 mg oral	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nilutamide oral tablet 150 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg	$0 (Escalão 2)	
toremifene citrate oral tablet 60 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
VEPPANU ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
VEPPANU ORAL TABLET 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
YONSA ORAL TABLET 125 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
Antimetabólitos		
azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
cytarabine injection solution 20 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 5 comprimidos a cada 28 dias
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 100 comprimidos a cada 28 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
LONSURF ORAL TABLET 20-8.19 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 80 comprimidos a cada 28 dias
mercaptopurine oral suspension 2000 mg/100ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	
mercaptopurine oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	$0 (Escalão 2)	B/D
methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	$0 (Escalão 2)	B/D
methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm	$0 (Escalão 2)	B/D
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 14 comprimidos a cada 28 dias
pemetrexed disodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
Diversos		
BESREMI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 MCG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 canetas a cada 28 dias
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 seringas a cada 28 dias
bexarotene oral capsule 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 300 cápsulas a cada 30 dias
doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
doxorubicin hcl liposomal intravenous suspension 2 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
hydroxyurea oral capsule 500 mg	$0 (Escalão 2)	
irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
mesna oral tablet 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
MODEYSO ORAL CAPSULE 125 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 20 cápsulas a cada 28 dias
tretinoin oral capsule 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
Imunomoduladores		
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 cápsulas a cada 28 dias
lenalidomide oral capsule 20 mg, 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 cápsulas a casa 28 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
pomalidomide oral capsule 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 cápsulas a casa 28 dias
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 cápsulas a casa 28 dias
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 cápsulas a cada 28 dias
THALOMID ORAL CAPSULE 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 cápsulas a cada 28 dias
ZENBEXUS ORAL CAPSULE 0.75 MG, 1 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 21 cápsulas a casa 28 dias
Inibidores Mitóticos		
docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 80 mg/4ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
docetaxel intravenous concentrate 20 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
DOCIVYX INTRAVENOUS SOLUTION 160 MG/16ML, 20 MG/2ML, 80 MG/8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
etoposide intravenous solution 1 gm/50ml, 100 mg/5ml, 500 mg/25ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
paclitaxel protein-bound part intravenous suspension reconstituted 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml	$0 (Escalão 2)	B/D
vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
AGENTES IMUNOLÓGICOS		
Agentes Autoimunes		
adalimumab-bwwd subcutaneous solution auto-injector 40 mg/0.4ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 6 autoinjetores a cada 28 dias
adalimumab-bwwd subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/0.4ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 6 seringas a cada 28 dias
BIMZELX SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 160 MG/ML, 320 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 canetas a cada 28 dias
BIMZELX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 160 MG/ML, 320 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 seringas a cada 28 dias
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 canetas a cada 28 dias
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 seringas a cada 28 dias
EBGLYSS SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 250 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 20 canetas a cada 365 dias
EBGLYSS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 250 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 20 seringas a cada 365 dias
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 cartuchos a cada 28 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 16 ampolas a cada 28 dias
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 16 seringas a cada 28 dias
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 seringas a cada 28 dias
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 canetas a cada 28 dias
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 6 autoinjetores a cada 28 dias
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 6 seringas a cada 28 dias
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 6 canetas a cada 28 dias
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 canetas a cada 28 dias
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 seringas a cada 28 dias
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 seringas a cada 28 dias
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 6 seringas a cada 28 dias
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 3 canetas a cada 28 dias
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 3 canetas a cada 28 dias
infliximab intravenous solution reconstituted 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 seringas a cada 28 dias
PYZCHIVA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
PYZCHIVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 ampola a cada 28 dias
PYZCHIVA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 45 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
PYZCHIVA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 90 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
PYZCHIVA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 seringa a cada 28 dias
PYZCHIVA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 seringa a cada 28 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 360ml a cada 30 dias
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 168 comprimidos por ano
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 6 canetas a cada 365 dias
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML, 360 MG/2.4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 cartucho a cada 30 dias
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 55 MG/0.37ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 6 seringas a cada 365 dias
SOTYKTU ORAL TABLET 6 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 ampola a cada 28 dias
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML, 90 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 seringa a cada 28 dias
tofacitinib citrate er oral tablet extended release 24 hour 11 mg, 22 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
tofacitinib citrate oral solution 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 480ml a cada 24 dias
tofacitinib citrate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
TREMFYA INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/20ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 canetas a cada 28 dias
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 seringa a cada 28 dias
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 seringas a cada 28 dias
TREMFYA-CD/UC INDUCTION SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 canetas a cada 28 dias
TYENNE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/10ML, 400 MG/20ML, 80 MG/4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 162 MG/0.9ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 canetas a cada 28 dias
TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 162 MG/0.9ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 seringas a cada 28 dias
ustekinumab intravenous solution 130 mg/26ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
ustekinumab subcutaneous solution 45 mg/0.5ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 ampola a cada 28 dias
ustekinumab subcutaneous solution prefilled syringe 45 mg/0.5ml, 90 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 seringa a cada 28 dias
VELSIPITY ORAL TABLET 2 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 480ml a cada 24 dias
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
YESINTEK INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
YESINTEK SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 ampola a cada 28 dias
YESINTEK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 seringa a cada 28 dias
YESINTEK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 seringa a cada 28 dias
Imunoglobulinas		
ALYGLO INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
GAMMAGARD ERC INJECTION SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
Imunomoduladores		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
Imunossupressores		
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5 MG, 1 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
azathioprine oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 canetas a cada 28 dias
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 seringas a cada 28 dias
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
everolimus oral tablet 0.25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
everolimus oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
sirolimus oral solution 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
tacrolimus er oral capsule extended release 24 hour 0.5 mg, 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
tacrolimus er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
Medicamentos Anti-Reumáicos Modificadores De Doenças (Dmards)		
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
Vacinas		
ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	PA
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	$0 (Escalão 1)	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	$0 (Escalão 1)	
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	PA
bcg vaccine injection solution reconstituted 50 mg	$0 (Escalão 1)	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	$0 (Escalão 1)	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	$0 (Escalão 1)	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	$0 (Escalão 1)	
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	$0 (Escalão 1)	B/D
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	$0 (Escalão 1)	B/D
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	$0 (Escalão 1)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	$0 (Escalão 1)	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	$0 (Escalão 1)	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	B/D
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	$0 (Escalão 1)	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	B/D
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	$0 (Escalão 1)	
IPOL INJECTION SUSPENSION	$0 (Escalão 1)	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	$0 (Escalão 1)	
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5 ML	$0 (Escalão 1)	B/D
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	$0 (Escalão 1)	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION 0.5 ML	$0 (Escalão 1)	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	$0 (Escalão 1)	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
MRESVIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	PA
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	$0 (Escalão 1)	
PEDVAXHIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
penmenvy intramuscular suspension reconstituted	$0 (Escalão 1)	
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	$0 (Escalão 1)	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	$0 (Escalão 1)	
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	B/D

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION	$0 (Escalão 1)	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	QL; 2 seringas por vida
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	QL; 2 ampolas por vida
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	$0 (Escalão 1)	B/D
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	$0 (Escalão 1)	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	$0 (Escalão 1)	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 50 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 25 UNIT/0.5ML, 50 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED 1350 PFU/0.5ML	$0 (Escalão 1)	
VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
VIMKUNYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 40 MCG/0.8ML	$0 (Escalão 1)	
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	$0 (Escalão 1)	
YF-VAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	$0 (Escalão 1)	
ANALGÉSICOS		
Aines (Antiinflamatórios Não Esteróides)		
ADDAPRIN ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ADVIL JUNIOR STRENGTH ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ADVIL ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
celecoxib oral capsule 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
CHILDRENS ADVIL ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
childrens ibuprofen 100 oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml, 200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
CHILDRENS MEDI-PROFEN ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
CHILDRENS MOTRIN ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
cvs childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ibuprofen childrens oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (Escalão 2)	
diflunisal oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
eq ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq ibuprofen junior oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ft ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft ibuprofen ib childrens oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain relief oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp ibuprofen childrens oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
goodsense ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense ibuprofen childrens oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
HYVEE IBUPROFEN CHILDRENS ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
IBU ORAL TABLET 400 MG, 600 MG, 800 MG	$0 (Escalão 1)	
ibuprofen 100 junior strength oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml, 200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
ibuprofen junior strength oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ibuprofen oral suspension 200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	$0 (Escalão 1)	
ibuprofen suspension 100 mg/5ml oral (otc)	$0 (Escalão 1)	DP
ibuprofen suspension 100 mg/5ml oral (rx)	$0 (Escalão 1)	DP
ibuprofen suspension 100 mg/5ml oral (rx)	$0-$12.65 (Escalão 3)	
INFANTS ADVIL ORAL SUSPENSION 50 MG/1.25ML	$0 (Escalão 1)	DP
infants ibuprofen oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
kls ibuprofen ib oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kls ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-FIRST IBUPROFEN ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-PROFEN ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-PROFEN ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
meijer ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	$0 (Escalão 1)	
MOTRIN CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MOTRIN IB ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MOTRIN INFANTS DROPS ORAL SUSPENSION 50 MG/1.25ML	$0 (Escalão 1)	DP
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	$0 (Escalão 2)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	
naproxen oral tablet delayed release 375 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
qc ibuprofen ib oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra ibuprofen junior strength oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra pain relief ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb ibuprofen oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb infants ibuprofen oral suspension 50 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
sm ibuprofen ib oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	$0 (Escalão 2)	
WAL-PROFEN ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-TAP CHILDRENS ORAL ELIXIR 1-2.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
Analgéciso De Opioides De Curta Duração		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 2700ml a cada 30 dias
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 400 comprimidos a cada 30 dias
acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 360 comprimidos a cada 30 dias
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
ENDOCET ORAL TABLET 2.5-325 MG, 5-325 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 360 comprimidos a cada 30 dias
ENDOCET ORAL TABLET 7.5-325 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 2700ml a cada 30 dias
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 150 comprimidos a cada 30 dias
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 600ml a cada 30 dias
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180ml a cada 30 dias
morphine sulfate intravenous solution 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 900ml a cada 30 dias
morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 180ml a cada 30 dias
oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 900ml a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 360 comprimidos a cada 30 dias
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
tramadol hcl oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
Analgésicos De Opioides De Longa Duração		
buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr, 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 4 pensos a cada 28 dias
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hr, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hr, 75 mcg/hr, 87.5 mcg/hr	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 10 pensos a cada 30 dias
hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 100 mg, 120 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE 10 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 90ml a cada 30 dias
methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 450ml a cada 30 dias
methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
Diversos		
8 hour arthritis pain oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
8 hour pain reliever oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
8 hr arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
8hr muscle aches & pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen 8 hour oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen childrens oral liquid 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen childrens oral solution 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen childrens oral tablet chewable 160 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen er oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
acetaminophen extra strength oral liquid 1000 mg/30ml, 500 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen infants oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen oral liquid 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen oral solution 160 mg/5ml, 325 mg/10.15ml, 650 mg/20.3ml	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen oral suspension 160 mg/5ml, 325 mg/10.15ml, 650 mg/20.3ml, 80 mg/2.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen oral tablet 325 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen oral tablet chewable 160 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
acetaminophen rectal suppository 120 mg, 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ADVIL JUNIOR STRENGTH ORAL TABLET 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
aminofen oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
apap childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
apap extra strength oral liquid 500 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
apap extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
APHEN ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
apra oral elixir 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
arthritis pain reliever oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin 81 oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin 81 oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin adult low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin adult low strength oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin buf(cacarb-mgcarb-mgo) oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin childrens oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin ec adult low strength oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin ec low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin ec low strength oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin ec oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin low dose oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin low strength oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin oral tablet delayed release 325 mg, 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin rectal suppository 300 mg	$0 (Escalão 1)	DP
aspirin regimen oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
BAYER ADVANCED ASPIRIN REG ST ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE 81 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BAYER ASPIRIN ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BAYER ASPIRIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BAYER LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE 81 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE 81 MG	$0 (Escalão 1)	DP
betatemp childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
BUFFERIN EXTRA STRENGTH ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BUFFERIN ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
childrens apap oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
childrens aspirin free oral elixir 80 mg/2.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
childrens aspirin oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
CHILDRENS MEDI-TABS ORAL TABLET CHEWABLE 80 MG	$0 (Escalão 1)	DP
childrens non-aspirin oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
childrens non-aspirin oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
childrens pain reliever oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
curanol oral liquid 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs 8hr arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs 8hr muscle aches & pain oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs acetaminophen ex st oral liquid 500 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs acetaminophen ex st oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs acetaminophen oral capsule 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs acetaminophen oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs aspirin adult low dose oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs aspirin adult low strength oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cvs aspirin ec oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs aspirin low strength oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs childs non-aspirin oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs fever reducing childrens rectal suppository 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs genuine aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs infants pain relief drops oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs menstrual relief oral tablet 500-60-15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs non-aspirin childrens oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs non-aspirin extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs pain relief childrens oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs pain relief extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ECOTRIN ARTHRTIS PAIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ECOTRIN LOW STRENGTH ORAL TABLET DELAYED RELEASE 81 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ECOTRIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ed-apap oral liquid 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
effervescent antacid/pain rel oral tablet effervescent 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq 8hr arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq acetaminophen oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq arthritis pain oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq aspirin adult low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq aspirin low dose oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq pain & fever childrens oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq pain relief/rapid burst oral liquid 500 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq pain reliever ex st oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eq pain reliever oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq pain reliever oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql acetaminophen childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql acetaminophen ex st oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql acetaminophen oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql aspirin ec oral tablet delayed release 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql aspirin low dose oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql menstrual relief max st oral tablet 500-60-15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
FEVERALL CHILDRENS RECTAL SUPPOSITORY 120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
FEVERALL INFANTS RECTAL SUPPOSITORY 80 MG	$0 (Escalão 1)	DP
FEVERALL JUNIOR STRENGTH RECTAL SUPPOSITORY 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ft 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft arthritis pain reliever oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft aspirin oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft children's pain/fever oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft enteric coated aspirin oral tablet delayed release 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain relief adult extra st oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain relief extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain relief oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain reliever adults rectal suppository 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain reliever children rectal suppository 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain reliever ex str adult oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft rapid release pain relief oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
genuine aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp 8 hour arthritis relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp 8 hour pain reliever oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
gnp acetaminophen oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp acetaminophen oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp adult aspirin low strength oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp aspirin oral tablet delayed release 325 mg, 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp children's pain & fever oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp infants pain/fever oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp pain relief extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp pain relief oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense arthritis pain oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense aspirin oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense menstrual relief oral tablet 500-60-15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense pain & fever child oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense pain relief extra st oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense pain relief oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
HEALTHY MAMA SHAKE THAT ACHE ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
h-e-b aspirin oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
infants pain & fever oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
JOURNAVX ORAL TABLET 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 29 comprimidos a cada 14 dias
kls acetaminophen ex st oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kls aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp aspirin oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
liquid acetaminophen oral liquid 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
liquid pain relief oral liquid 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
LITTLE REMEDIES FOR FEVER ORAL LIQUID 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MAPAP ACETAMINOPHEN EXTRA STR ORAL LIQUID 500 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
MAPAP CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE 160 MG, 80 MG	$0 (Escalão 1)	DP
mapap oral capsule 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mapap oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MAX RELIEF JR CHILD PAIN/FEVER ORAL LIQUID 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MAX RELIEF JR CHILD PAIN/FEVER ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MAX RELIEF JUNIOR ORAL LIQUID 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-FIRST ASPIRIN ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MEDIQUE ASPIRIN ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-TABS CHILDRENS ORAL ELIXIR 80 MG/2.5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-TABS EXTRA STRENGTH ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-TABS JUNIOR STRENGTH ORAL TABLET CHEWABLE 160 MG	$0 (Escalão 1)	DP
meijer aspirin ec oral tablet delayed release 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
meijer aspirin free oral tablet 325 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
meijer jr st aspirin free oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
menstrual relief max strength oral tablet 500-60-15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MIDOL COMPLETE ORAL TABLET 500-60-15 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MIDOL ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 650 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MM ACETAMINOPHEN EX STR ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
mm arthritis pain oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mm aspirin oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
m-pap oral liquid 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
non-aspirin extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
non-aspirin jr strength oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
non-aspirin oral tablet 325 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
non-aspirin pain relief oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
pain & fever childrens oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
pain & fever kids oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
pain and fever relief kids oral liquid 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
pain relief childrens oral elixir 160 mg/5ml, 240 mg/7.5ml, 325 mg/10.15ml, 40 mg/1.25ml, 480 mg/15ml, 650 mg/20.31ml, 80 mg/2.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
pain relief childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
pain relief extra strength oral capsule 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pain relief extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pain relief oral liquid 500 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
pain relief regular strength oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pain reliever extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pain reliever for adults oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pain reliever oral liquid 500 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
pain reliever oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pain reliever/fever reducer rectal suppository 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIACARE CHILDREN ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIACARE INFANT FEVER/PAIN ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIACARE INFANTS ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
PHARBETOL EXTRA STRENGTH ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PHARBETOL ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
qc 8 hour arthritis pain oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc acetaminophen 8 hours oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc acetaminophen 8hr arth pain oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc acetaminophen 8hr musc ache oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc acetaminophen infants oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc antacid & pain relief oral tablet effervescent 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc aspirin low dose oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc aspirin oral tablet delayed release 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc childrens aspirin oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc enteric aspirin oral tablet delayed release 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
qc menstrual complete max st oral tablet 500-60-15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc non-aspirin 8 hour oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc non-aspirin childrens oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc non-aspirin extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc pain relief childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc pain relief extra strength oral liquid 500 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc pain relief extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc pain relief oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra acetaminophen childrens oral tablet chewable 160 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra acetaminophen ex st oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra acetaminophen oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra aspirin adult low dose oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra aspirin adult low strength oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra aspirin childrens oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra aspirin ec adult low st oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra aspirin ec oral tablet delayed release 325 mg, 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra childrens fever/pain oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra fever reducer/pain reliever oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra menstrual relief oral tablet 500-60-15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra pain relief acetaminophen oral tablet 325 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra pain relief aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra pain reliever ex st oral liquid 500 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb aspirin ec oral tablet delayed release 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb childrens aspirin oral tablet chewable 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb low dose asa ec oral tablet delayed release 81 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb non-aspirin extra strength oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
sb non-aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb non-aspirin oral tablet chewable 160 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb pain reliever childrens oral suspension 160 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb pain reliever ex st oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sm aspirin ec oral tablet delayed release 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ST JOSEPH ASPIRIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE 81 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE 81 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE 81 MG	$0 (Escalão 1)	DP
tri-buffered aspirin oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL 8 HOUR ARTHRITIS PAIN ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 650 MG	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL 8 HOUR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 650 MG	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL CHILDRENS CHEWABLES ORAL TABLET CHEWABLE 160 MG	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL CHILDRENS ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL CHILDRENS PAIN + FEVER ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL EXTRA STRENGTH ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL FOR CHILDREN + ADULTS ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL INFANTS PAIN+FEVER ORAL SUSPENSION 160 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL ORAL CAPSULE 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
TYLENOL ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
Gota		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	$0 (Escalão 1)	
colchicine oral tablet 0.6 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
probenecid oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ANTI-INFECTIVOS		
Agentes Antirretrovirais		
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
abacavir sulfate oral tablet 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
darunavir oral tablet 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
darunavir oral tablet 800 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE 2.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
efavirenz oral tablet 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
emtricitabine oral capsule 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
nevirapine oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 2)	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 400ml a cada 30 dias
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 480 comprimidos a cada 30 dias
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
rilpivirine hcl oral tablet 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
ritonavir oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG, 5 X 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
TIVICAY ORAL TABLET 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	$0-$12.65 (Escalão 5)	
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
zidovudine oral capsule 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
zidovudine oral syrup 50 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
zidovudine oral tablet 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Agentes Antiturberculares		
cycloserine oral capsule 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
isoniazid oral syrup 50 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	$0 (Escalão 1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
rifabutin oral capsule 150 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
rifapentine oral tablet 150 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
Agentes De Combinação Antirretrovirais		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 133-200 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
emtricitab-rilpivir-tenofov df oral tablet 200-25-300 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
IDVYNSO ORAL TABLET 100-0.25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
KALETRA ORAL SOLUTION 400-100 MG/5ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
PREZCOBIX ORAL TABLET 675-150 MG, 800-150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
triumeq pd oral tablet soluble 60-5-30 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Antifúngicos		
amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%	$0-$12.65 (Escalão 3)	
fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	$0 (Escalão 2)	
fluconazole oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
itraconazole oral capsule 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
ketoconazole oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
nystatin oral tablet 500000 unit	$0-$12.65 (Escalão 3)	
posaconazole oral tablet delayed release 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 93 comprimidos a cada 30 dias
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 2)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 600ml a cada 28 dias
voriconazole oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
voriconazole oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 480 comprimidos a cada 30 dias
Anti-Infecciosos – Diversos		
advin covid-19 antigen test in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
albendazole oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 672 comprimidos por ano
amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION 590 MG/8.4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
atovaquone oral suspension 750 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 300ml a cada 30 dias
AZO URINARY TRACT DEFENSE ORAL TABLET 162-162.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
BLUJEPA ORAL TABLET 750 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
CARESTART COVID-19 HOME TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	$0 (Escalão 2)	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
clindamycin phosphate in nacl intravenous solution 300-0.9 mg/50ml-%, 600-0.9 mg/50ml-%, 900-0.9 mg/50ml-%	$0-$12.65 (Escalão 4)	
clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
covid-19 at home antigen test in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
covid-19 at-home test in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
covid-19 otc antigen 1-pack in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
covid-19 otc antigen 2-pack in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
cvs covid-19 at home test kit in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
cvs pinworm treatment oral suspension 144 (50 base) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
CYSTEX URINARY PAIN RELIEF ORAL TABLET 162-162.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
DIATRUST COVID-19 HOME TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
ellume covid-19 home test in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 12 comprimidos por ano
ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	
fastep covid-19 antigen test in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
fosfomycin tromethamine oral packet 3 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
GENABIO COVID-19 RAPID TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%	$0-$12.65 (Escalão 3)	
gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
gnp antibacterial urinary pain oral tablet 162-162.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
GOTOKNOW COVID-19 ANTIGEN RAPI IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
INDICAID COVID-19 RAPID TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
ivermectin oral tablet 3 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 20 comprimidos a cada 90 dias
ivermectin oral tablet 6 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 10 comprimidos a cada 90 dias
linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%	$0-$12.65 (Escalão 4)	
linezolid intravenous solution 600 mg/300ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1800ml a cada 30 dias
linezolid oral tablet 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
methenamine hippurate oral tablet 1 gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	
metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	
neomycin sulfate oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 2)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 6 comprimidos a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ohc covid-19 antigen self test in vitro kit	$0 (Escalão 1)	DP
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
PILOT COVID-19 AT-HOME TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
pin-away oral suspension 144 (50 base) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
pinworm medicine oral suspension 144 (50 base) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit	$0-$12.65 (Escalão 4)	
praziquantel oral tablet 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
pyrimethamine oral tablet 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
qc urinary pain relief oral tablet 162-162.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
reeses pinworm medicine oral suspension 144 (50 base) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN IN VITRO KIT	$0 (Escalão 1)	DP
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm	$0-$12.65 (Escalão 5)	
sulfadiazine oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	$0 (Escalão 1)	
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE 28 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 80 mg/2ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
trimethoprim oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
URO-PAIN DUAL ACTION ORAL TABLET 162-162.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
vancomycin hcl in nacl intravenous solution 1-0.9 gm/200ml-%, 500-0.9 mg/100ml-%, 750-0.9 mg/150ml-%	$0-$12.65 (Escalão 4)	
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
vancomycin hcl oral capsule 125 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 80 cápsulas a cada 180 dias
vancomycin hcl oral capsule 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 160 cápsulas a cada 180 dias
Antipalúdicos		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
mefloquine hcl oral tablet 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
quinine sulfate oral capsule 324 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
Antivirais		
acyclovir oral capsule 200 mg	$0 (Escalão 2)	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	$0 (Escalão 2)	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	ST
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
lamivudine oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 336 comprimidos a cada 28 dias
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 168 cápsulas por ano
oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 84 cápsulas todos os anos
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 1080ml todos os anos
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 X 150 MG & 10 X 100MG	$0 (Escalão 2)	QL; 40 comprimidos a cada 90 dias
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 6 X 150 MG & 5 X 100MG	$0 (Escalão 2)	QL; 22 comprimidos a cada 90 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG	$0 (Escalão 2)	QL; 60 comprimidos a cada 90 dias
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 comprimidos a cada 28 dias
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 6 inaladores todos os anos
ribavirin oral capsule 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ribavirin oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
rimantadine hcl oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	
valganciclovir hcl oral tablet 450 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1 pastilha a cada 180 dias
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1 pastilha a cada 180 dias
Cefalosporinas		
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cefadroxil oral capsule 500 mg	$0 (Escalão 2)	
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 3 gm, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 2 gm, 3 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefazolin sodium-dextrose intravenous solution 1-4 gm/50ml-%, 2-4 gm/100ml-%, 3-4 gm/150ml-%	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefazolin sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-4 gm-%(50ml), 2-3 gm-%(50ml), 3-2 gm-%(50ml)	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefdinir oral capsule 300 mg	$0 (Escalão 2)	
cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefixime oral capsule 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cefotetan disodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ceftaroline fosamil intravenous solution reconstituted 400 mg, 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 2)	
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	
cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM	$0-$12.65 (Escalão 4)	
TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM, 6 GM	$0-$12.65 (Escalão 4)	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
Eritromicinas/Macrolídeos		
azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	$0 (Escalão 1)	
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
fidaxomicin oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
Fluoroquinolones		
ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	$0 (Escalão 1)	
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
levofloxacin oral solution 25 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	$0 (Escalão 1)	
moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution 400 mg/250ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Penicilinas		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	
amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	$0 (Escalão 1)	
amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg	$0 (Escalão 2)	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 250-62.5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 500-125 mg, 875-125 mg	$0 (Escalão 2)	
ampicillin oral capsule 500 mg	$0 (Escalão 2)	
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	$0-$12.65 (Escalão 5)	
oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	$0-$12.65 (Escalão 4)	
penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit	$0-$12.65 (Escalão 4)	
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	$0 (Escalão 2)	
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	
PFIZERPEN INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 20000000 UNIT, 5000000 UNIT	$0-$12.65 (Escalão 4)	
piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Tetraciclinas		
DOXY 100 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted 25 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 30 comprimidos a cada 14 dias
tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
CARDIOVASCULAR		
Antagonistas Do Recetor De Aldosterona		
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
Antagonistas Do Recetor De Angiotensina Ii		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
candesartan cilexetil oral tablet 32 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
valsartan oral tablet 320 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
PACERONE ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	$0 (Escalão 2)	
Antilipêmicos, Diversos		
cholestyramine light oral packet 4 gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cholestyramine light oral powder 4 gm/dose	$0-$12.65 (Escalão 3)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cholestyramine oral packet 4 gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cholestyramine oral powder 4 gm/dose	$0-$12.65 (Escalão 3)	
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
colestipol hcl oral granules 5 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
colestipol hcl oral packet 5 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	
colestipol hcl oral tablet 1 gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ezetimibe oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
NEXLIZET ORAL TABLET 180-10 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	
PREVALITE ORAL PACKET 4 GM	$0-$12.65 (Escalão 3)	
PREVALITE ORAL POWDER 4 GM/DOSE	$0-$12.65 (Escalão 3)	
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 6 seringas a cada 28 dias
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 6 autoinjetores a cada 28 dias
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Antilipêmicos, Fibratos		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	$0 (Escalão 2)	
gemfibrozil oral tablet 600 mg	$0 (Escalão 2)	
Antilipêmicos, Inibidores De Hmg-Coa Redutase		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
Bloqueadores Alfa		
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (Escalão 2)	
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
Bloqueadores Beta/Combinações Diuréticas		
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	$0 (Escalão 2)	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	$0 (Escalão 2)	
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Bloqueadores Beta		
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	$0 (Escalão 1)	
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	$0 (Escalão 2)	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
nebivolol hcl oral tablet 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	$0 (Escalão 2)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Bloqueadores De Canais De Cálcio		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	$0 (Escalão 2)	
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	$0 (Escalão 2)	
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	$0 (Escalão 2)	
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 360 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	$0 (Escalão 2)	
diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	$0 (Escalão 2)	
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	$0 (Escalão 2)	
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nimodipine oral capsule 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	$0 (Escalão 2)	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 360 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	$0 (Escalão 2)	
verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	
Combinações De Antagonista Do Recetor De Angiotensina Ii		
amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 240 cápsulas a cada 30 dias
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	$0 (Escalão 1)	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
sacubitril-valsartan oral tablet 49-51 mg, 97-103 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
Combinações De Inibidores Ace		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	$0 (Escalão 1)	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	$0 (Escalão 1)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	$0 (Escalão 1)	
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	$0 (Escalão 1)	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	$0 (Escalão 1)	
Diuréticos		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
amiloride hcl oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 2)	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	$0 (Escalão 2)	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	
furosemide injection solution 10 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml	$0 (Escalão 2)	
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	$0 (Escalão 1)	
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	$0 (Escalão 1)	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	
spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg	$0 (Escalão 2)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	
triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg	$0 (Escalão 1)	
triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	$0 (Escalão 1)	
Diversos		
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	$0 (Escalão 1)	
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr	$0-$12.65 (Escalão 3)	
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 450ml a cada 30 dias
digoxin injection solution 0.25 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
digoxin oral solution 0.05 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	$0 (Escalão 2)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
droxidopa oral capsule 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 cápsulas a cada 30 dias
epinephrine injection solution 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
epinephrine pf injection solution 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
ivabradine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
metyrosine oral capsule 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
midodrine hcl oral tablet 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
midodrine hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	$0 (Escalão 2)	
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
VYNDAMAX ORAL CAPSULE 61 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
Hipertensão Arterial Pulmonar		
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
ALYQ ORAL TABLET 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
bosentan oral tablet soluble 32 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
macitentan oral tablet 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 360 comprimidos a cada 30 dias
tadalafil (pah) oral tablet 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
UPTRAVI ORAL TABLET 100 MCG, 150 MCG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 280 comprimidos a cada 28 dias
UPTRAVI ORAL TABLET 1000 MCG, 1200 MCG, 1400 MCG, 1600 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
UPTRAVI ORAL TABLET 200 MCG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 140 comprimidos a cada 28 dias
UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 800 MCG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 pacote a cada 28 dias
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 2 X 45 MG, 2 X 60 MG, 45 MG, 60 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 ampolas a cada 21 dias
YUTREPIA INHALATION CAPSULE 106 MCG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 224 cápsulas a cada 28 dias
YUTREPIA INHALATION CAPSULE 26.5 MCG, 53 MCG, 79.5 MCG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 140 cápsulas a cada 28 dias
Inibidores Ace		
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (Escalão 1)	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg	$0 (Escalão 1)	
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	$0 (Escalão 1)	
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	
Nitratos		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg	$0 (Escalão 1)	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	$0 (Escalão 2)	
nitroglycerin transdermal ointment 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nitroglycerin translingual solution 0.4 mg/spray	$0-$12.65 (Escalão 4)	
DIVERSOS		
Diversos		
1st base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
acetic acid solution 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
alcoholado eucaliptino solution 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
ALTADERM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
ARBEM H-COSMETIC EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
ARBEM LIPOPEN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
ATREVIS HYDROGEL EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
AUXIPRO VANISHING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
az cream external cream	$0 (Escalão 1)	DP
BASE PCCA CLARIFYING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
base w301 external cream	$0 (Escalão 1)	DP
CHRYSADERM DAY EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
CHRYSADERM NIGHT EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
citrus bioflavonoids powder 13 %	$0 (Escalão 1)	DP
CLEODERM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
cream base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
cream concentrate external cream	$0 (Escalão 1)	DP
cutis plus external cream	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ethyl alcohol solution 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs petroleum jelly external gel	$0 (Escalão 1)	DP
DHEA 50 ORAL CAPSULE 50 MG	$0 (Escalão 1)	DP
dhea oral capsule 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
DURABASE ADVANCED EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
DURABASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
EMOLIVAN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
emollient base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
eql ethyl alcohol (rubbing) solution 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
ethyl alcohol (rubbing) solution 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
fagron ls plus external cream	$0 (Escalão 1)	DP
fagron natural external cream	$0 (Escalão 1)	DP
fagron supreme external cream	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
FITALITE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
flavor plus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
flex base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
freedom adaptaderm external cream	$0 (Escalão 1)	DP
freedom derma serum external cream	$0 (Escalão 1)	DP
FREEDOM DERMA-D EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
FREEDOM DERMA-N EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
ft ethyl rubbing alcohol solution 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp alcohol denatured solution	$0 (Escalão 1)	DP
gnp ethyl rubbing alcohol solution 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp petroleum jelly external gel	$0 (Escalão 1)	DP
gnp rubbing alcohol solution 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense petroleum jelly external gel	$0 (Escalão 1)	DP
hm petroleum jelly external gel	$0 (Escalão 1)	DP
hydrochloric acid liquid , 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
hydrous emulsified base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
LIOPEN ABSORPTION ENHANCING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
lipo cream base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
LIPOCREAM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
lipopen ultra base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
MAX SLEEP JUNIOR ORAL LIQUID 1 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
MEDIDERM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
melatonin oral liquid 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
microderm base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
MICROSOME BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
multi-phasic penetrating cmpd external cream	$0 (Escalão 1)	DP
NOURILITE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
NOURIVAN ANTIOX BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
OMNIBASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
oral suspend oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
ORAPENN SD ANHYD SWEETENED ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ORAPENN SD ANHYD UNSWEETEN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ORA-PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA ALADERM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA ANHYDROUS LIPODERM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA BASE 7542 EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA BIOPEPTIDE BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PCCA CANNIDEX 2.0 CUSTOM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA CANNIDEX CUSTOM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA COSMETIC HRT BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA EMOLLIENT CREAM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA HYDRABASE SB CUSTOM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA LIPODERM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA MVC BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA NATACREAM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA PRACASIL TM-PLUS BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA VANISHING CREAM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA VANISHING CREAM LIGHT EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA VANPEN BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PCCA WAV CUSTOM BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
penderm external cream	$0 (Escalão 1)	DP
pensomal external cream	$0 (Escalão 1)	DP
petrolatum external gel	$0 (Escalão 1)	DP
petrolatum white external gel	$0 (Escalão 1)	DP
petroleum jelly external gel , 100 %	$0 (Escalão 1)	DP
PFCB EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PHARMABASE ANTIOXIDANT EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PHARMABASE COSMETIC EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PHARMABASE COSMETIC NATURAL EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PHARMABASE HEAVY EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PHARMABASE LIGHT EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PHARMABASE VAGINAL EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PHYTOBASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
polyethylene glycol 3350 powder	$0 (Escalão 1)	DP
potassium hydroxide solution 45 %	$0 (Escalão 1)	DP
p-siloxan ds external cream	$0 (Escalão 1)	DP
qc petroleum jelly external gel 100 %, 99.89 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra ethyl rubbing alcohol solution 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
sa3 derm external cream	$0 (Escalão 1)	DP
salt durable cream external cream	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SALT STABLE LS ADVANCED EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
SALTSTABLE LO EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
scar care external cream	$0 (Escalão 1)	DP
silprotex plus external cream	$0 (Escalão 1)	DP
skyy derm external cream	$0 (Escalão 1)	DP
sm petroleum jelly external gel	$0 (Escalão 1)	DP
stevia extract powder	$0 (Escalão 1)	DP
SYRSPEND SF ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
teroderm external cream	$0 (Escalão 1)	DP
teroderm-plus external cream	$0 (Escalão 1)	DP
TRUCLEAR STEVIA PLUS POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
U-BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
VANIBASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
vanishing cream botanical base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
vanishing external cream	$0 (Escalão 1)	DP
vanish-pen external cream	$0 (Escalão 1)	DP
VASELINE EXTERNAL GEL	$0 (Escalão 1)	DP
VASELINE PURE ULTRA WHITE EXTERNAL GEL	$0 (Escalão 1)	DP
VERSAPRO EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
versatile cream base external cream	$0 (Escalão 1)	DP
VERSATILE RICH BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
VERSIGEL EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
vp dermabase external cream	$0 (Escalão 1)	DP
white petrolatum external gel	$0 (Escalão 1)	DP
white petroleum jelly external gel	$0 (Escalão 1)	DP
wound care external cream	$0 (Escalão 1)	DP
XCEL 100 EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
XEMATOP BASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
ZARBEES SLEEP CHILD/MELATONIN ORAL LIQUID 1 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
ENDÓCRINO E METABÓLICO		
Agentes Da Tiroide		
levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	$0 (Escalão 1)	
LEVOXYL ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	$0 (Escalão 1)	
LIOMNY ORAL TABLET 25 MCG, 5 MCG, 50 MCG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	$0-$12.65 (Escalão 3)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
UNITHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	$0 (Escalão 1)	
Agentes Elevadores De Glicose		
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	
GLUCO TO GO 15 ORAL GEL 40 %	$0 (Escalão 1)	DP
glucose oral gel 40 %	$0 (Escalão 1)	DP
GLUTOSE 5 ORAL GEL 40 %	$0 (Escalão 1)	DP
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 1 MG/0.2ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
RELION GLUCOSE ORAL GEL 15 GM/38GM	$0 (Escalão 1)	DP
SWEET CHEEKS ORAL GEL 40 %	$0 (Escalão 1)	DP
ZEGALOGUE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.6 MG/0.6ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ZEGALOGUE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.6 MG/0.6ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Agentes Quelantes		
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
deferasirox oral tablet 90 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
deferasirox oral tablet soluble 125 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
KIONEX COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	$0-$12.65 (Escalão 3)	
penicillamine oral tablet 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	
sodium polystyrene sulfonate combination suspension 15 gm/60ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	$0-$12.65 (Escalão 3)	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION 30 GM/120ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	
trientine hcl oral capsule 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
Analógicos De Vitamina D		
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	$0 (Escalão 2)	B/D
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
Andrógenos		
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION 100 MG/ML, 200 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 300 gramas a cada 30 dias
testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 150 gramas a cada 30 dias
Antidiabéticos		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	
dapagliflozin oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
dapagliflozin-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10-1000 mg, 10-500 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
dapagliflozin-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 5-1000 mg, 5-500 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
glimepiride oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
glipizide oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
glipizide oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
metformin hcl oral tablet 1000 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 75 comprimidos a cada 30 dias
metformin hcl oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 150 comprimidos a cada 30 dias
metformin hcl oral tablet 850 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 4 canetas a cada 28 dias
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
OZEMPIC ORAL TABLET 1.5 MG, 4 MG, 9 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
repaglinide oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
sitaglip phos-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 100-1000 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
sitaglip phos-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 50-1000 mg, 50-500 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
sitagliptin phos-metformin hcl oral tablet 50-1000 mg, 50-500 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
sitagliptin phosphate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 4 canetas a cada 28 dias
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
Antidiavéticos, Insulinas		
ADMELOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
CEQUR SIMPL EXT WEAR INSERTER	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 insersores por ano
CEQUR SIMPLICITY 1U EXTND WEAR DEVICE	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 8 pensos a cada 24 dias
CEQUR SIMPLICITY 2U DEVICE	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 10 pensos a cada 30 dias
CEQUR SIMPLICITY 2U DEVICE	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 8 pensos a cada 24 dias
CEQUR SIMPLICITY 2U EXTND WEAR DEVICE	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 10 pensos a cada 30 dias
CEQUR SIMPLICITY INSERTER	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 insersores por ano
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
cvs gauze sterile pad 2"x2"	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
global alcohol prep ease pad 70 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	DP
HUMULIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	DP
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	DP
NOVOLIN 70/30 SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS	$0 (Escalão 1)	DP
NOVOLIN 70/30 SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	DP
NOVOLIN N SUSPENSION 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS	$0 (Escalão 1)	DP
NOVOLIN N SUSPENSION 100 UNIT/ML SUBCUTANEOUS	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	DP
NOVOLIN R SOLUTION 100 UNIT/ML INJECTION	$0 (Escalão 1)	DP
NOVOLIN R SOLUTION 100 UNIT/ML INJECTION	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5 KIT	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 1 kit a cada ano
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 15 cápsulas a cada 30 dias
OMNIPOD 5 LIBRE INTRO KIT	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 1 kit a cada ano
OMNIPOD 5 LIBRE PODS	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 15 cápsulas a cada 30 dias
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 1 kit a cada ano
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 15 cápsulas a cada 30 dias
preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 5 canetas a cada 25 dias
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 5 canetas a cada 30 dias
Contraceptivos		
AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
aimsco lubricated	$0 (Escalão 1)	DP
ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
AMETHYST ORAL TABLET 90-20 MCG	$0 (Escalão 2)	
APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
ASHLYNA ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	$0 (Escalão 2)	
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	$0 (Escalão 2)	
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
AYUNA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
AZURETTE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	$0 (Escalão 2)	
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	$0 (Escalão 2)	
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
CAMRESE LO ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	$0 (Escalão 2)	
CAMRESE ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	$0 (Escalão 2)	
CHATEAL EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
condoms	$0 (Escalão 1)	DP
CRYSELLE ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
CYRED EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
DAYSEE ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	$0 (Escalão 2)	
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 104 MG/0.65ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	$0 (Escalão 2)	
DOLISHALE ORAL TABLET 90-20 MCG	$0 (Escalão 2)	
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.02-0.451 mg, 3-0.03-0.451 mg	$0 (Escalão 2)	
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	$0 (Escalão 2)	
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN	$0 (Escalão 1)	DP
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
DUREX REALFEEL DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
DUREX TROPICAL	$0 (Escalão 1)	DP
ELINEST ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	$0-$12.65 (Escalão 3)	
EMZAHH ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
ENILLORING VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-50 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	$0-$12.65 (Escalão 3)	
FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
FANTASY LUBRICATED	$0 (Escalão 1)	DP
FANTASY LUBRICATED/SPERMICIDE	$0 (Escalão 1)	DP
FC2 FEMALE CONDOM	$0 (Escalão 1)	DP
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	$0 (Escalão 2)	
GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
HAILEY 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	$0 (Escalão 2)	
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
ICLEVIA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	$0 (Escalão 2)	
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
INTROVALE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	$0 (Escalão 2)	
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
JAIMIESS ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	$0 (Escalão 2)	
JASMIEL ORAL TABLET 3-0.02 MG	$0 (Escalão 2)	
JENCYCLA ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
JOLESSA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	$0 (Escalão 2)	
JULEBER ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
JUNEL FE 24 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	$0 (Escalão 2)	
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
KAMELEON LUBRICATED	$0 (Escalão 1)	DP
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	$0 (Escalão 2)	
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
kimono	$0 (Escalão 1)	DP
KIMONO COLORS DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
KIMONO MAXX-LARGE FLARE	$0 (Escalão 1)	DP
kimono micro thin	$0 (Escalão 1)	DP
kimono micro thin plus	$0 (Escalão 1)	DP
kimono plus	$0 (Escalão 1)	DP
kimono ps	$0 (Escalão 1)	DP
kimono ps plus	$0 (Escalão 1)	DP
kimono sensation	$0 (Escalão 1)	DP
kimono sensation plus	$0 (Escalão 1)	DP
KIMONO SPECIAL DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LARIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	$0 (Escalão 2)	
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	$0 (Escalão 2)	
levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days	$0 (Escalão 2)	
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg	$0 (Escalão 2)	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg	$0 (Escalão 2)	
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	$0 (Escalão 2)	
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LILETTA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.1 MCG/DAY	$0-$12.65 (Escalão 3)	
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LOJAIMIESS ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	$0 (Escalão 2)	
LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG	$0 (Escalão 2)	
LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LUIZZA 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LUIZZA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LUTERA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
maxx	$0 (Escalão 1)	DP
maxx plus	$0 (Escalão 1)	DP
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
MELEYA ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	$0 (Escalão 2)	
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
MILI ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
NEXPLANON SUBCUTANEOUS IMPLANT 68 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG	$0 (Escalão 2)	
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	$0-$12.65 (Escalão 3)	
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	$0 (Escalão 2)	
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
norethindrone oral tablet 0.35 mg	$0 (Escalão 2)	
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	$0 (Escalão 2)	
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	$0 (Escalão 2)	
NORLYROC ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
NYLIA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
ORQUIDEA ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
PHILITH ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	$0 (Escalão 2)	
PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
REALITY LATEX CONDOMS	$0 (Escalão 1)	DP
REALITY LATEX/ULTRA TEXTURED DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
REALITY LATEX/ULTRA THIN DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
RIVELSA ORAL TABLET 42-21-21-7 DAYS	$0 (Escalão 2)	
ROSYRAH ORAL TABLET 42-21-21-7 DAYS	$0 (Escalão 2)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SETLAKIN ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	$0 (Escalão 2)	
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	$0 (Escalão 2)	
SIMLIYA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	$0 (Escalão 2)	
SIMPESSE ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	$0 (Escalão 2)	
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG	$0 (Escalão 2)	
TARINA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	$0 (Escalão 2)	
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-VYLIBRA LO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	$0 (Escalão 2)	
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	$0 (Escalão 2)	
TROJAN ENZ	$0 (Escalão 1)	DP
TROJAN MAGNUM	$0 (Escalão 1)	DP
TROJAN ULTRA RIBBED LUBRICATED DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
TROJAN ULTRA THIN	$0 (Escalão 1)	DP
TROJAN ULTRA THIN/SPERMICIDAL	$0 (Escalão 1)	DP
TROJAN-ENZ LUBRICATED	$0 (Escalão 1)	DP
TROJAN-ENZ/SPERMICIDAL	$0 (Escalão 1)	DP
true cover device	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX COLOR CONDOMS + LUBE	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX LUB/RIBBED/STUDDED	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX LUB/SPERMICIDE EX ST	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
TRUSTEX LUB/SPERMICIDE XL	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX LUBRICATED	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX LUBRICATED EX LARGE	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX LUBRICATED EXTRA ST	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX NATURAL CONDOMS + LUBE	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX NON-LUBRICATED	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX RIA LUB/SPERMICIDE	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX RIA LUBRICATED	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX RIA NON-LUBRICATED	$0 (Escalão 1)	DP
TRUSTEX-NONOXYNOL-9/RIB/STUD	$0 (Escalão 1)	DP
TURQOZ ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
TYDEMY ORAL TABLET 3-0.03-0.451 MG	$0 (Escalão 2)	
VALTYA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
VALTYA 1/50 ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG	$0 (Escalão 2)	
VESTURA ORAL TABLET 3-0.02 MG	$0 (Escalão 2)	
VIENVA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	$0 (Escalão 2)	
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
VYLIBRA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
WERA ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.4-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
XARAH FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.4-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	$0 (Escalão 2)	
ZUMANDIMINE ORAL TABLET 3-0.03 MG	$0 (Escalão 2)	
Diversos		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
betaine oral powder	$0-$12.65 (Escalão 5)	
cabergoline oral tablet 0.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
carglumic acid oral tablet soluble 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
charcoal activated powder	$0 (Escalão 1)	DP
CHEMSTRIP K IN VITRO STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
CHEMSTRIP UGK IN VITRO STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
CVS KETONE CARE IN VITRO STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	
desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
DIASCREEN 10	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 1B	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 1G STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 1K	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 1K STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 2GK STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 2GP	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 3	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 4NL	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 4OBL	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 4PH	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 5	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 6	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 7	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 8	$0 (Escalão 1)	DP
DIASCREEN 9	$0 (Escalão 1)	DP
diascreen liquid urine control	$0 (Escalão 1)	DP
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
GENOTROPIN MINIQUICK PREFILLED SYRINGE 0.2 MG SUBCUTANEOUS	$0 (Escalão 1)	DP
GENOTROPIN MINIQUICK PREFILLED SYRINGE 0.2 MG SUBCUTANEOUS	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
JAVYGTOR ORAL PACKET 100 MG, 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
JAVYGTOR ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
KETO-DIASTIX IN VITRO STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
ketone test in vitro strip	$0 (Escalão 1)	DP
KETOSTIX IN VITRO STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
lanreotide acetate subcutaneous solution 120 mg/0.5ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
levocarnitine oral solution 1 gm/10ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
levocarnitine oral tablet 330 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 30 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
mifepristone oral tablet 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	$0 (Escalão 1)	DP
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 5.8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
raloxifene hcl oral tablet 60 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
RELION KETONE TEST IN VITRO STRIP	$0 (Escalão 1)	DP
REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
REZDIFFRA ORAL TABLET 100 MG, 60 MG, 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
tolvaptan oral tablet therapy pack 15 mg, 30 & 15 mg, 45 & 15 mg, 60 & 30 mg, 90 & 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
ZELVYSIA ORAL PACKET 100 MG, 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
Estrogénios		
ABIGALE LO ORAL TABLET 0.5-0.1 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ABIGALE ORAL TABLET 1-0.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	$0-$12.65 (Escalão 3)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (Escalão 2)	
estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	$0-$12.65 (Escalão 3)	
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	$0-$12.65 (Escalão 3)	
estradiol vaginal cream 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
JINTELI ORAL TABLET 1-5 MG-MCG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	$0-$12.65 (Escalão 3)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
MIMVEY ORAL TABLET 1-0.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
YUVAFEM VAGINAL TABLET 10 MCG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Glucocorticóides		
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dexamethasone sod phos (pf) injection solution prefilled syringe 10 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dexamethasone sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dexamethasone sodium phosphate injection solution prefilled syringe 4 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg	$0 (Escalão 2)	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
hydrocortisone sod suc (pf) injection solution reconstituted 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	$0 (Escalão 2)	
methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
prednisolone oral solution 15 mg/5ml	$0 (Escalão 2)	B/D
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml	$0 (Escalão 2)	B/D
prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5ml, 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
prednisone oral solution 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	B/D
prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)	$0 (Escalão 2)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 250 MG, 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Non-Frf		
ADIPEX-P ORAL TABLET 37.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ALLI ORAL CAPSULE 60 MG	$0 (Escalão 1)	DP
benzphetamine hcl oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
diethylpropion hcl er oral tablet extended release 24 hour 75 mg	$0 (Escalão 1)	DP
diethylpropion hcl oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
LOMAIRA ORAL TABLET 8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
orlistat oral capsule 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
phendimetrazine tartrate oral tablet 35 mg	$0 (Escalão 1)	DP
phentermine hcl oral capsule 15 mg, 30 mg, 37.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
phentermine hcl oral tablet 37.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
phentermine-topiramate er oral capsule extended release 24 hour 11.25-69 mg, 15-92 mg, 3.75-23 mg, 7.5-46 mg	$0 (Escalão 1)	DP
QSYMIA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11.25-69 MG, 15-92 MG, 3.75-23 MG, 7.5-46 MG	$0 (Escalão 1)	DP
XENICAL ORAL CAPSULE 120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
Progestinos		
ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET 1.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
GALLIFREY ORAL TABLET 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
megestrol acetate oral suspension 400 mg/10ml, 800 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
megestrol acetate suspension 40 mg/ml oral	$0-$12.65 (Escalão 3)	
megestrol acetate suspension 40 mg/ml oral	$0 (Escalão 1)	DP
megestrol acetate suspension 625 mg/5ml oral	$0 (Escalão 1)	DP
megestrol acetate suspension 625 mg/5ml oral	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
megestrol acetate tablet 20 mg oral	$0 (Escalão 1)	DP
megestrol acetate tablet 40 mg oral	$0 (Escalão 1)	DP
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Reguladores De Cálcio		
alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	$0 (Escalão 1)	
BILDYOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1 seringa a cada 180 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
BONSITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 560 MCG/2.24ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
ibandronate sodium oral tablet 150 mg	$0 (Escalão 2)	B/D
OSPOMYV SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1 seringa a cada 180 dias
pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 6 mg/ml, 90 mg/10ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1 seringa a cada 180 dias
risedronate sodium oral tablet 150 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST
teriparatide solution pen-injector 560 mcg/2.24ml subcutaneous	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 caneta a cada 30 dias
WYOST SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
XTRENBO SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
zoledronic acid intravenous solution 5 mg/100ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
GASTROINTESTINAL		
Antagonistas Do Recetor H2		
famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	$0 (Escalão 1)	
famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Antiácidos		
ALMACONE DOUBLE STRENGTH ORAL SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
alum & mag hydroxide-simeth oral suspension 1200-1200-120 mg/30ml, 2400-2400-240 mg/30ml	$0 (Escalão 1)	DP
aluminum hydroxide gel oral suspension 320 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
aluminum-magnesium-simethicone oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid & anti-gas max str oral suspension 800-800-80 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
antacid & antigas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 2400-2400-240 mg/30ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid advanced oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid anti-gas max strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid calcium oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
antacid calcium rich oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
antacid extra strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid fast relief oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid i oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid iii oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid liquid oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid m oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml, 800-800-80 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
antacid regular strength oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid/antigas oral suspension 400-400-40 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
antacid/simethicone ds oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
calcium antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate antacid oral suspension 1250 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
CAL-GEST ANTACID ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
comfort gel antacid & anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
comfort gel antacid anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
comfort gel oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs antacid maximum strength oral suspension 800-800-80 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs antacid plus antigas oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs antacid/anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eq antacid maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft antacid & antigas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft antacid regular strength oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
GELUSIL ORAL TABLET CHEWABLE 200-200-25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
geri-lanta maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
geri-lanta oral suspension 1200-1200-120 mg/30ml, 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
geri-mox maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
geri-mox oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp antacid & anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp antacid regular strength oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp magnesium oxide oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense advanced antacid oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense antacid & gas relief oral suspension 400-400-40 mg/10ml, 400-400-40 mg/5ml, 800-800-80 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
HEALTHY MAMA TAME THE FLAME ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
HYVEE ADVANCED ANTACID ORAL SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
long lasting antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MAALOX MAX ORAL SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MAALOX MULTI SYMPTOM MAX ST ORAL SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
mag-al oral liquid 200-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
mag-al plus oral liquid 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
mag-al plus xs oral liquid 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
magnesium oxide (antacid) oral capsule 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
magnesium oxide oral tablet 250 mg, 400 mg, 420 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
magnesium-aluminum-simethicone oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
MAOX ORAL TABLET 420 MG	$0 (Escalão 1)	DP
meijer antacid anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
mintox maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
MINTOX ORAL SUSPENSION 200-200-20 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MINTOX PLUS ORAL TABLET CHEWABLE 200-200-25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MYLANTA MAXIMUM STRENGTH ORAL SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
qc antacid oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc antacid/anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc magnesium oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra antacid/anti-gas max st oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra antacid/anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra antacid/gas relief max st oral suspension 400-400-40 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb antacid anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb antacid oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sodium bicarbonate oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
TUMS LASTING EFFECTS ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
TUMS ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
Antidiarreicos		
anti-diarrheal oral capsule 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
anti-diarrheal oral solution 1 mg/7.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
bismuth oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
bismuth subsalicylate oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs anti-diarrheal oral capsule 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs anti-diarrheal oral suspension 262 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs stomach relief max st oral suspension 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cvs stomach relief oral suspension 525 mg/15ml, 525 mg/30ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs stomach relief oral tablet 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs stomach relief oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
diamode oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
diarrhea oral suspension 262 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq anti-diarrheal oral capsule 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq loperamide hcl oral solution 1 mg/7.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq stomach relief oral suspension 262 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq stomach relief oral tablet 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq stomach relief oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql stomach relief max st oral suspension 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql stomach relief oral suspension 262 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql stomach relief oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft anti-diarrheal oral capsule 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft anti-diarrheal oral solution 1 mg/7.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft stomach relief oral suspension 525 mg/30ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft stomach relief oral tablet 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft stomach relief oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp anti-diarrheal oral capsule 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp loperamide hcl oral solution 1 mg/7.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp pink bismuth oral tablet 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp pink bismuth oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp pink bismuth ultra str oral suspension 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp stomach relief oral suspension 525 mg/30ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense anti-diarrheal oral solution 1 mg/7.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense stomach relief oral suspension 1050 mg/30ml, 525 mg/30ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense stomach relief oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
IMODIUM A-D ORAL CAPSULE 2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
IMODIUM A-D ORAL SOLUTION 1 MG/7.5ML	$0 (Escalão 1)	DP
IMODIUM A-D ORAL TABLET 2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
KAOPECTATE EXTRA STRENGTH ORAL SUSPENSION 525 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
KAOPECTATE ORAL SUSPENSION 262 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
KAOPECTATE ORAL TABLET 262 MG	$0 (Escalão 1)	DP
loperamide hcl capsule 2 mg oral	$0 (Escalão 1)	DP
loperamide hcl oral solution 1 mg/7.5ml	$0 (Escalão 1)	DP
loperamide hcl oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
medi-bismuth oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
meijer anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTO-BISMOL MAX STRENGTH ORAL SUSPENSION 525 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTO-BISMOL ORAL SUSPENSION 262 MG/15ML, 524 MG/30ML	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTO-BISMOL ORAL TABLET 262 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTO-BISMOL ORAL TABLET CHEWABLE 262 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTO-BISMOL TO-GO ORAL TABLET CHEWABLE 262 MG	$0 (Escalão 1)	DP
pink bismuth maximum strength oral suspension 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
pink bismuth oral suspension 262 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc anti-diarrheal oral capsule 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc diarrhea relief oral suspension 262 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc pink bismuth oral suspension 262 mg/15ml, 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc pink bismuth oral tablet 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc stomach relief oral suspension 525 mg/30ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc stomach relief oral tablet 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc stomach relief oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc stomach relief ultra oral suspension 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra anti-diarrheal oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra stomach relief oral suspension 262 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
RESTORA RX ORAL CAPSULE 60-1.25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
sb anti-diarrhea oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb bismuth oral tablet 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SOOTHE MAXIMUM STRENGTH ORAL SUSPENSION 525 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
SOOTHE ORAL SUSPENSION 262 MG/15ML, 525 MG/30ML	$0 (Escalão 1)	DP
SOOTHE ORAL TABLET CHEWABLE 262 MG	$0 (Escalão 1)	DP
stomach relief extra strength oral suspension 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
stomach relief oral suspension 525 mg/15ml, 525 mg/30ml, 527 mg/30ml	$0 (Escalão 1)	DP
stomach relief oral tablet 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
stomach relief oral tablet chewable 262 mg	$0 (Escalão 1)	DP
stomach relief plus oral suspension 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
stomach relief ultra oral suspension 525 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
Antieméticos		
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
aprepitant oral capsule therapy pack 80 & 125 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
dronabinol capsule 10 mg oral	$0 (Escalão 1)	DP
dronabinol capsule 10 mg oral	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
dronabinol capsule 2.5 mg oral	$0 (Escalão 1)	DP
dronabinol capsule 2.5 mg oral	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
dronabinol capsule 5 mg oral	$0 (Escalão 1)	DP
dronabinol capsule 5 mg oral	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	$0 (Escalão 2)	PA
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 10 pensos a cada 30 dias
SYNDROS ORAL SOLUTION 5 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
Antispasmódicos		
dicyclomine hcl oral capsule 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
glycopyrrolate oral tablet 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
glycopyrrolate oral tablet 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
Diversos		
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
alosetron hcl oral tablet 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	$0-$12.65 (Escalão 3)	
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
cvs gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs gas relief oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs gas relief ultra strength oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs infants gas relief oral suspension 20 mg/0.3ml	$0 (Escalão 1)	DP
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
drxchoice gas relief oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq gas relief extra strength oral capsule 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq gas relief oral capsule 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq gas relief ultra strength oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq infants gas relief oral suspension 20 mg/0.3ml, 40 mg/0.6ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql gas gone oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql gas relief oral capsule 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft gas relief extra strength oral capsule 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft gas relief oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft gas relief ultra strength oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gas relief extra strength oral capsule 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml, 40 mg/0.6ml, 80 mg/1.2ml	$0 (Escalão 1)	DP
gas relief oral liquid 40 mg/0.6ml	$0 (Escalão 1)	DP
gas relief oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gas relief ultra strength oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
GAS-X EXTRA STRENGTH ORAL CAPSULE 125 MG	$0 (Escalão 1)	DP
GAS-X EXTRA STRENGTH ORAL TABLET CHEWABLE 125 MG	$0 (Escalão 1)	DP
GAS-X INFANT DROPS ORAL LIQUID 20 MG/0.3ML	$0 (Escalão 1)	DP
GAS-X MAXIMUM STRENGTH ORAL CAPSULE 250 MG	$0 (Escalão 1)	DP
GAS-X ULTRA STRENGTH ORAL CAPSULE 180 MG	$0 (Escalão 1)	DP
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
gnp anti-gas oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp gas relief oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp infant gas relief oral suspension 20 mg/0.3ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense gas relief extra st oral capsule 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense gas relief oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
heartland gas relief oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
infants gas relief oral suspension 20 mg/0.3ml, 40 mg/0.6ml	$0 (Escalão 1)	DP
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
LITTLE REMEDIES GAS RELIEF ORAL SUSPENSION 20 MG/0.3ML	$0 (Escalão 1)	DP
loperamide hcl capsule 2 mg oral	$0 (Escalão 2)	
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
MOMMY'S BLISS GAS RELIEF DROPS ORAL SUSPENSION 20 MG/0.3ML	$0 (Escalão 1)	DP
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
MYLICON INFANTS GAS RELIEF ORAL SUSPENSION 20 MG/0.3ML	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIACARE INFANTS GAS RELIEF ORAL SUSPENSION 20 MG/0.3ML	$0 (Escalão 1)	DP
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH ORAL CAPSULE 250 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PHAZYME ORAL TABLET CHEWABLE 125 MG	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PHAZYME ULTRA STRENGTH ORAL CAPSULE 180 MG	$0 (Escalão 1)	DP
qc anti-gas oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc gas relief oral capsule 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc gas relief oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra gas relief oral capsule 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra gas relief oral tablet chewable 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra gas relief ultra strength oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 ampolas a cada 28 dias
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 12 MG/0.6ML, 8 MG/0.4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 seringas a cada 28 dias
sb anti-gas oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb gas relief oral suspension 40 mg/0.6ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb gas relief oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
simeped oral suspension 40 mg/0.6ml	$0 (Escalão 1)	DP
simethicone drops infants oral suspension 20 mg/0.3ml	$0 (Escalão 1)	DP
simethicone extra strength oral capsule 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
simethicone oral capsule 125 mg, 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
simethicone oral suspension 40 mg/0.6ml	$0 (Escalão 1)	DP
simethicone oral tablet chewable 125 mg, 80 mg	$0 (Escalão 1)	DP
simethicone ultra strength oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sucralfate oral tablet 1 gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	
teeny tummy gas relief drops oral suspension 20 mg/0.3ml	$0 (Escalão 1)	DP
ursodiol oral capsule 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
VOQUEZNA DUAL PAK ORAL THERAPY PACK 500-20 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 2 kits por ano
VOQUEZNA TRIPLE PAK ORAL THERAPY PACK 500-500-20 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 2 kits por ano
VOWST ORAL CAPSULE	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 12 cápsulas a cada 30 dias
WAL-FEX ALLERGY TABLET 180 MG ORAL	$0 (Escalão 1)	DP
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 comprimidos a cada 28 dias
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT, 60000-189600 UNIT	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Doença Inflamatória Intestinal		
balsalazide disodium oral capsule 750 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 180 cápsulas a cada 30 dias
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
mesalamine rectal enema 4 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1680ml a cada 28 dias
mesalamine rectal suppository 1000 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 supositórios a cada 30 dias
mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 28 frascos a cada 28 dias
sulfasalazine oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 2)	
sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Inibidores Da Bomba De Protões		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	ST; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (Escalão 1)	
pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg	$0 (Escalão 1)	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
Laxantes		
AVEDANA GLYCERIN (ADULT) RECTAL SUPPOSITORY 2 GM	$0 (Escalão 1)	DP
bisacodyl ec oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
bisacodyl laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
bisacodyl rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
BLACK-DRAUGHT LAX-SENNA ORAL TABLET 8.6 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
COLACE 2-IN-1 ORAL TABLET 8.6-50 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
COLACE CLEAR ORAL CAPSULE 50 MG	$0 (Escalão 1)	DP
COLACE ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
constulose oral solution 10 gm/15ml	$0 (Escalão 2)	
cvs c-lax laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily fiber oral capsule 0.52 gm	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily fiber oral powder 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs enema disposable rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs enema ready-to-use rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs epsom salt oral granules	$0 (Escalão 1)	DP
cvs fiber laxative oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs fiber oral capsule 0.52 gm	$0 (Escalão 1)	DP
cvs gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs gentle laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs gentle laxative womens oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs glycerin adult rectal suppository 2 gm	$0 (Escalão 1)	DP
cvs glycerin child rectal suppository 1 gm	$0 (Escalão 1)	DP
cvs laxative pills max st oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs mineral oil oral oil	$0 (Escalão 1)	DP
cvs mini enema kids rectal enema 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs mini enema rectal enema 20-283 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs natural daily fiber oral powder 43 %, 51.7 %, 58.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs natural fiber supplement oral powder 100 %	$0 (Escalão 1)	DP
CVS PURELAX ORAL PACKET 17 GM	$0 (Escalão 1)	DP
CVS PURELAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
cvs senna oral capsule 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs senna oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs senna plus oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs senna-extra oral tablet 17.2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
daily fiber oral capsule 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
daily fiber oral powder 43 %, 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
docqlace oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
docusate calcium oral capsule 240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
docusate mini rectal enema 283 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
docusate sodium oral capsule 100 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
docusate sodium oral liquid 100 mg/10ml, 50 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
DOCUSOL KIDS RECTAL ENEMA 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DOK ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DQZATE ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
dss oral capsule 100 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
DULCOLAX MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION 400 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DULCOLAX ORAL SUSPENSION 1200 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
DULCOLAX ORAL TABLET DELAYED RELEASE 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DULCOLAX PINK LAXATIVE ORAL TABLET DELAYED RELEASE 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DULCOLAX PINK STOOL SOFTENER ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DULCOLAX RECTAL SUPPOSITORY 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DULCOLAX STOOL SOFTENER ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
easy-lax oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
easy-lax plus oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
enema disposable rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
enema ready-to-use rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
ENEMEEZ KIDS RECTAL ENEMA 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ENEMEEZ MINI RECTAL ENEMA 283 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ENEMEEZ PLUS RECTAL ENEMA 20-283 MG	$0 (Escalão 1)	DP
enulose oral solution 10 gm/15ml	$0 (Escalão 2)	
epsom salt oral granules	$0 (Escalão 1)	DP
EQ CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
eq daily fiber oral capsule 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq daily fiber oral powder 25 %, 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq enema rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq fiber therapy oral capsule 0.52 gm	$0 (Escalão 1)	DP
eq fiber therapy oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq laxative oral packet 17 gm	$0 (Escalão 1)	DP
eq mineral oil oral oil	$0 (Escalão 1)	DP
eq natural vegetable laxative oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq senna-s oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq stool softener extra str oral capsule 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eq vegetable laxative oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
EQL CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
eql fiber laxative oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql fiber therapy oral powder 28.3 %, 43 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql laxative maximum strength oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql natural fiber oral powder 28.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql ready-to-use enema rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql senna laxative oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql senna-s oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql smooth texture fiber oral powder 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql stool softener oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
EVAC ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
EVAC-U-GEN ORAL TABLET 8.6 MG	$0 (Escalão 1)	DP
EX-LAX MAXIMUM STRENGTH ORAL TABLET 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
EX-LAX ULTRA ORAL TABLET DELAYED RELEASE 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
fiber laxative + calcium oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
fiber laxative oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
fiber oral powder 25 %, 28.3 %, 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
fiber oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
FIBERCON ORAL TABLET 625 MG	$0 (Escalão 1)	DP
fiber-lax oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
FLEET ENEMA RECTAL ENEMA 19-7 GM/197ML, 7-19 GM/118ML	$0 (Escalão 1)	DP
FLEET GLYCERIN (ADULT) RECTAL SUPPOSITORY 2 GM	$0 (Escalão 1)	DP
FLEET LAXATIVE MINERAL OIL ORAL OIL	$0 (Escalão 1)	DP
FLEET STIMULANT ORAL TABLET DELAYED RELEASE 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
FLEET STOOL SOFTENER ORAL CAPSULE 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ft clearlax oral powder 17 gm/scoop	$0 (Escalão 1)	DP
ft enema rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft epsom salt oral granules	$0 (Escalão 1)	DP
ft fiber laxative oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft fiber oral powder 25 %, 27 %, 43 %, 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft fiber supplement oral capsule 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft gentle laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ft laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft mineral oil oral oil	$0 (Escalão 1)	DP
ft senna laxative oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft senna laxatives oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft senna-s oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft stool softener oral tablet 50-8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gavilax oral packet 17 gm, 8.5 gm	$0 (Escalão 1)	DP
gavilax oral powder 17 gm/scoop	$0 (Escalão 1)	DP
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM	$0 (Escalão 2)	
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	$0 (Escalão 2)	
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	$0 (Escalão 2)	
generlac oral solution 10 gm/15ml	$0 (Escalão 2)	
gentle laxative oral suspension 1200 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gentle laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
geri-kot oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
geri-mucil oral powder 25 %, 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
glycerin (adult) rectal suppository 2 gm, 2.1 gm	$0 (Escalão 1)	DP
glycerin (child) rectal suppository 1.2 gm	$0 (Escalão 1)	DP
glycerin (infants & children) rectal suppository 1 gm, 1.2 gm	$0 (Escalão 1)	DP
glycerin (pediatric) rectal suppository 1.2 gm	$0 (Escalão 1)	DP
glycerin adult rectal suppository 2 gm	$0 (Escalão 1)	DP
glycerin childrens rectal suppository 1 gm, 1.2 gm	$0 (Escalão 1)	DP
GLYCOLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
GNP CLEARLAX ORAL PACKET 17 GM	$0 (Escalão 1)	DP
GNP CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
gnp epsom salt oral granules	$0 (Escalão 1)	DP
gnp fiber oral powder 43 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp fiber-caps oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp gentle laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp glycerin (adult) rectal suppository 2.1 gm	$0 (Escalão 1)	DP
gnp glycerin child rectal suppository 1.2 gm	$0 (Escalão 1)	DP
gnp milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
gnp mineral oil oral oil	$0 (Escalão 1)	DP
gnp natural fiber oral powder 28.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp senna lax oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp senna plus oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp stool softener oral capsule 100 mg, 240 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp womens gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense bisacodyl laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
GOODSENSE CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense enema rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense epsom salt oral granules	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense fiber laxative oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense laxative pills oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense mineral oil oral oil	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense psyllium fiber oral powder 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense senna laxative oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense stimulant lax plus oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense stool softener oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
HEALTHYLAX ORAL PACKET 17 GM	$0 (Escalão 1)	DP
hm enema rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
HYDROCIL ORAL POWDER 95 %	$0 (Escalão 1)	DP
KLS LAXACLEAR ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
kls stool softener oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
KONSYL DAILY PSYLLIUM FIBER ORAL POWDER 25 %	$0 (Escalão 1)	DP
kp bisacodyl oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp senna oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	$0 (Escalão 2)	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	$0 (Escalão 2)	
laxative max str oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
laxative regular strength oral tablet 15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-LAX ORAL TABLET 15 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MEDI-MUCIL ORAL CAPSULE 0.52 GM	$0 (Escalão 1)	DP
medi-natural oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
medi-natural plus oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
METAMUCIL 3 IN 1 DAILY FIBER ORAL CAPSULE 400 MG	$0 (Escalão 1)	DP
METAMUCIL 4 IN 1 FIBER ORAL POWDER 43 %, 55.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
METAMUCIL FREE & NATURAL ORAL POWDER 43 %	$0 (Escalão 1)	DP
METAMUCIL PREMIUM BLEND ORAL POWDER 52.63 %	$0 (Escalão 1)	DP
METAMUCIL SMOOTH TEXTURE ORAL POWDER 28.3 %, 58.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml, 2400 mg/30ml, 400 mg/5ml, 7.75 %	$0 (Escalão 1)	DP
mineral oil heavy oil	$0 (Escalão 1)	DP
mineral oil lubricant laxative oral oil	$0 (Escalão 1)	DP
mineral oil oral oil	$0 (Escalão 1)	DP
MIRALAX MIX-IN PAX ORAL PACKET 17 GM	$0 (Escalão 1)	DP
MIRALAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
MM CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
mm stool softener laxative oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mm stool softener oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6 gm/177ml, 17.5-3.13-1.6 gm/177ml 2 pack (480ml)	$0-$12.65 (Escalão 3)	
natural fiber laxative oral powder 28.3 %, 30.9 %, 58.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
natural fiber oral powder 58.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
natural psyllium seed oral powder 100 %	$0 (Escalão 1)	DP
natural senna laxative oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ONELAX DAILY FIBER ORAL POWDER 83 %	$0 (Escalão 1)	DP
ONELAX FIBER THERAPY ORAL POWDER 25 %	$0 (Escalão 1)	DP
ONELAX RECTAL SUPPOSITORY 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ONELAX SENNA ORAL SYRUP 8.8 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIA-LAX ORAL LIQUID 50 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIA-LAX RECTAL SUPPOSITORY 2.8 GM	$0 (Escalão 1)	DP
peg 3350 oral packet 17 gm	$0 (Escalão 1)	DP
peg 3350 oral powder 17 gm/scoop	$0 (Escalão 1)	DP
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm	$0 (Escalão 2)	
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm	$0 (Escalão 2)	
PERDIEM OVERNIGHT RELIEF ORAL TABLET 15 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PHILLIPS MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION 400 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	$0-$12.65 (Escalão 4)	
polyethylene glycol 3350 oral packet 17 gm	$0 (Escalão 1)	DP
polyethylene glycol 3350 oral powder 17 gm/scoop	$0 (Escalão 1)	DP
PROCTOZONE-B RECTAL SUPPOSITORY 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PROLAXA ORAL CAPSULE 250 MG	$0 (Escalão 1)	DP
psyldex oral powder 30 %	$0 (Escalão 1)	DP
psyllium fiber oral capsule 0.52 gm	$0 (Escalão 1)	DP
qc docusate calcium oral capsule 240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc enema rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc epsom salt oral granules	$0 (Escalão 1)	DP
qc fiber laxative oral capsule 0.52 gm	$0 (Escalão 1)	DP
qc fiber oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc fiber therapy oral powder 25 %, 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc gentle laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc gentle laxative womens oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc glycerin rectal suppository 2.1 gm	$0 (Escalão 1)	DP
qc laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc natural vegetable oral powder 95 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc natura-lax oral powder 17 gm/scoop	$0 (Escalão 1)	DP
qc psyllium fiber oral powder 43 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc senna oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc senna-s oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc stool softener pls laxative oral tablet 50-8.6 mg, 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc vegetable laxative oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra 2-in-1 lax/stool softener oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra col-rite oral capsule 100 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra enema rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra epsom salt oral granules	$0 (Escalão 1)	DP
ra fast relief laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra laxative oral powder 17 gm/scoop	$0 (Escalão 1)	DP
ra laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ra mineral oil oral oil	$0 (Escalão 1)	DP
ra multihealth fiber oral powder 43 %, 58.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra p col-rite oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra stool softener oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra womens laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
REGULOID ORAL CAPSULE 400 MG	$0 (Escalão 1)	DP
REGULOID ORAL POWDER 28.3 %, 43 %, 51.7 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb bisacodyl laxative ec oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb docusate sodium oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb docusate sodium/senna oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb fib lax orange oral powder 30 %, 33 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb fiber laxative oral tablet 625 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb gentle lax-women oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb glycerin adult rectal suppository 2.1 gm	$0 (Escalão 1)	DP
sb glycerin pediatric rectal suppository 1.2 gm	$0 (Escalão 1)	DP
sb laxative rectal suppository 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb natural fiber laxative oral powder 49 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb polyethylene glycol 3350 oral powder 17 gm/scoop	$0 (Escalão 1)	DP
sb senna-lax oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb stool softener oral capsule 240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senexon-s oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna laxative oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna oral capsule 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna oral liquid 8.8 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
senna oral syrup 26.4 mg/15ml, 8.8 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
senna oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna plus oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna s oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SENNA SMOOTH ORAL TABLET 15 MG	$0 (Escalão 1)	DP
senna-docusate sodium oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna-lax oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna-plus oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna-s oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna-tabs oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna-time oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senna-time s oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sennazon oral syrup 8.8 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
sennosides oral tablet 8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sennosides-docusate sodium oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SENOKOT EXTRA STRENGTH ORAL TABLET 17.2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SENOKOT KIDS GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE 8.7 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SENOKOT LAXATIVE GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE 8.7 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SENOKOT ORAL TABLET 8.6 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SENOKOT S ORAL TABLET 8.6-50 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SMOOTH LAX ORAL PACKET 17 GM	$0 (Escalão 1)	DP
SMOOTH LAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP	$0 (Escalão 1)	DP
sod phos mono-sod phos dibasic rectal enema 19-7 gm/118ml	$0 (Escalão 1)	DP
stimulant laxative oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
stool softener laxative oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
stool softener laxative oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
stool softener oral capsule 100 mg, 240 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
stool softener oral liquid 50 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
stool softener plus laxative oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
stool softener/laxative oral tablet 50-8.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SURFAK ORAL CAPSULE 240 MG	$0 (Escalão 1)	DP
THE MAGIC BULLET RECTAL SUPPOSITORY 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
true laxative oral powder 17 gm/scoop	$0 (Escalão 1)	DP
vegetable lax+stool softener oral tablet 8.6-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-MUCIL ORAL CAPSULE 0.52 GM	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-MUCIL ORAL POWDER 100 %, 28.3 %, 43 %, 51.7 %, 58.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
WE CARE ENEMA RECTAL ENEMA 19-7 GM/118ML	$0 (Escalão 1)	DP
womans laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
womens laxative oral tablet delayed release 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
GENITOURINÁRIO		
Anti-Infecciosos Vaginais		
3 day vaginal vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
7 day vaginal vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
clotrimazole 3 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
clotrimazole vaginal cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
clotrimazole-7 vaginal cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs clotrimazole 3 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cvs miconazole 1 combo pack vaginal kit 1200 & 2 mg & %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs miconazole 3 combo pack vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
cvs miconazole 3 combo-supp vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
cvs miconazole 7 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
ENCARE VAGINAL SUPPOSITORY 100 MG	$0 (Escalão 1)	DP
eq miconazole 1 vaginal kit 1200 & 2 mg & %	$0 (Escalão 1)	DP
eq miconazole 3-day combo vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
eq miconazole 7 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql miconazole 3 vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
eql miconazole 7 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft 7 day vaginal vaginal cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft clotrimazole 3 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft clotrimazole vaginal cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft miconazole 3 comb pack-supp vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
ft miconazole 3 combo pack vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
ft miconazole 7 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp clotrimazole 3 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp miconazole 1 vaginal kit 1200 & 2 mg & %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp miconazole 3 vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp miconazole 7 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
metronidazole vaginal gel 0.75 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
miconazole 1 vaginal kit 1200 & 2 mg & %	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole 3 combo pack vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole 3 combo-supp vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole 7 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole 7 vaginal suppository 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole nitrate combo pack vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole nitrate vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
MONISTAT 1 COMBO PACK VAGINAL KIT 1200 & 2 MG & %	$0 (Escalão 1)	DP
MONISTAT 1 DAY OR NIGHT VAGINAL KIT 1200 & 2 MG & %	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
MONISTAT 3 COMBINATION PACK VAGINAL KIT 200 & 2 MG-% (9GM)	$0 (Escalão 1)	DP
MONISTAT 3 COMBO PACK APP VAGINAL KIT 200 & 2 MG-% (9GM)	$0 (Escalão 1)	DP
MONISTAT 3 VAGINAL CREAM 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
MONISTAT 7 COMBO PACK APP VAGINAL KIT 100 & 2 MG-% (9GM)	$0 (Escalão 1)	DP
MONISTAT 7 SIMPLY CURE VAGINAL CREAM 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE VAGINAL GEL 3 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc clotrimazole vaginal cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc miconazole 7 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra clotrimazole 7 vaginal cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra miconazole 3 combo pack app vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
ra miconazole 3 combo pack vaginal kit 200 & 2 mg-% (9gm)	$0 (Escalão 1)	DP
ra miconazole 7 vaginal cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
terconazole vaginal suppository 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
VAGISTAT-3 VAGINAL KIT 200 & 2 MG-% (9GM)	$0 (Escalão 1)	DP
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL GEL 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
Antispasmódicos		
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 300ml a cada 28 dias
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 600ml a cada 30 dias
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
trospium chloride oral tablet 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
Diversos		
acetic acid irrigation solution 0.25 %	$0 (Escalão 2)	
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Hiperplasia Prostática Benigna		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
dutasteride oral capsule 0.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
finasteride oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
tadalafil oral tablet 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg	$0 (Escalão 1)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
HEMATOLÓGICO		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate oral capsule 110 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
dabigatran etexilate mesylate oral capsule 150 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
ELIQUIS (1.5 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE 3 X 0.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 591 comprimidos a cada 29 dias
ELIQUIS (2 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE 4 X 0.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 592 comprimidos a cada 30 dias
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 74 comprimidos a cada 30 dias
ELIQUIS ORAL CAPSULE SPRINKLE 0.15 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 56 cápsulas a cada 21 dias
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 74 comprimidos a cada 30 dias
ELIQUIS ORAL TABLET SOLUBLE 0.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 588 comprimidos a cada 29 dias
enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	
fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
heparin (porcine) in nacl intravenous solution 25000-0.45 ut/500ml-%	$0-$12.65 (Escalão 3)	
heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	$0 (Escalão 1)	
rivaroxaban oral suspension reconstituted 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 620ml a cada 30 dias
rivaroxaban oral tablet 2.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	$0 (Escalão 1)	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
XARELTO ORAL TABLET 2.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 51 comprimidos a cada 30 dias
Diversos		
ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 36 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
ALVAIZ ORAL TABLET 54 MG, 9 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 24 caixas a cada 30 dias
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	
DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
DOPTELET SPRINKLE ORAL CAPSULE SPRINKLE 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 ampolas a cada 30 dias
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 20 ampolas a cada 30 dias
icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 9 seringas a cada 30 dias
l-glutamine oral packet 5 gm	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg	$0 (Escalão 2)	
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/3ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 9 seringas a cada 30 dias
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
SIKLOS ORAL TABLET 1000 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 cápsulas a cada 30 dias
tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
tranexamic acid oral tablet 650 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
Fatores De Crescimento Hematopoiético		
FULPHILA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 seringas a cada 28 dias
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
Ferro		
active fe oral tablet 75-1.25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
BPROTECTED PEDIA IRON ORAL SOLUTION 75 (15 FE) MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRATEX ORAL CAPSULE 106-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CHROMAGEN ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
CORVITA 150 ORAL TABLET 150-1.25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CORVITE 150 ORAL TABLET , 150-1.25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
corvite fe oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs iron oral tablet 240 (27 fe) mg, 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs slow release dried iron oral tablet extended release 45 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs slow release iron oral tablet extended release 45 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq slow-release iron oral tablet extended release 45 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql iron supplement therapy oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql slow release iron oral tablet extended release 160 (50 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
FEOSOL ORAL TABLET 325 (65 FE) MG	$0 (Escalão 1)	DP
FERAHEME INTRAVENOUS SOLUTION 510 MG/17ML	$0 (Escalão 1)	DP
FERATE ORAL TABLET 240 (27 FE) MG	$0 (Escalão 1)	DP
FERGON ORAL TABLET 240 (27 FE) MG	$0 (Escalão 1)	DP
FER-IN-SOL ORAL SOLUTION 75 (15 FE) MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
FEROSUL ORAL TABLET 325 (65 FE) MG	$0 (Escalão 1)	DP
ferotrinsic oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
FERRALET 90 ORAL TABLET 90-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ferretts oral tablet 325 (106 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
FERREX 150 ORAL CAPSULE 150 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ferric x-150 oral capsule 150 mg	$0 (Escalão 1)	DP
FERRIMIN 150 ORAL TABLET 150 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
FERRLECIT INTRAVENOUS SOLUTION 12.5 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
ferrotabs oral tablet 240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ferrous fumarate oral tablet 29 mg, 324 (106 fe) mg, 324 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ferrous gluconate oral tablet 240 (27 fe) mg, 324 (37.5 fe) mg, 324 (38 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ferrous sulfate er oral tablet extended release 45 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ferrous sulfate oral solution 220 (44 fe) mg/5ml, 300 (60 fe) mg/5ml, 75 (15 fe) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
ferrous sulfate oral tablet 27 mg, 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ferrous sulfate oral tablet delayed release 324 (65 fe) mg, 324 mg, 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ferumoxytol intravenous solution 510 mg/17ml	$0 (Escalão 1)	DP
fe-vite iron oral solution 75 (15 fe) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
FOLITAB 500 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 105-500-0.8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
FOLIVANE-F ORAL CAPSULE 125-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
FOLIVANE-PLUS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
foltrin oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
ft iron oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft iron slow release oral tablet extended release 45 mg	$0 (Escalão 1)	DP
FUSION ORAL CAPSULE 65-65-25-30 MG	$0 (Escalão 1)	DP
FUSION PLUS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
gnp iron oral tablet 200 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp iron oral tablet extended release 45 mg	$0 (Escalão 1)	DP
GOODSENSE IRON ORAL TABLET 325 MG	$0 (Escalão 1)	DP
HEMATEX ORAL LIQUID 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
hematinic/folic acid oral tablet 324-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
HEMATOGEN FA ORAL CAPSULE 200-250-0.01-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
HEMATOGEN FORTE ORAL CAPSULE 460-60-0.01-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
HEMATOGEN ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
HEMOCYTE PLUS ORAL CAPSULE 106-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
high potency iron oral tablet 65 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ICAR ORAL SUSPENSION 15 MG/1.25ML	$0 (Escalão 1)	DP
IFEREX 150 ORAL CAPSULE 150 MG	$0 (Escalão 1)	DP
INFED INJECTION SOLUTION 50 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
INJECTAFER INTRAVENOUS SOLUTION 750 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
INTEGRA F ORAL CAPSULE 125-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
INTEGRA ORAL CAPSULE 62.5-62.5-40-3 MG	$0 (Escalão 1)	DP
INTEGRA PLUS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
IROFOL ORAL LIQUID 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
iron (ferrous sulfate) oral solution 75 (15 fe) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
iron (ferrous sulfate) oral tablet 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
iron 27 oral tablet 240 (27 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
iron chews pediatric oral tablet chewable 15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
iron complex oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
iron folate plus oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
iron high-potency oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
iron high-potency oral tablet extended release 45 mg	$0 (Escalão 1)	DP
iron infant & toddler oral solution 75 (15 fe) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
iron infant/toddler oral solution 75 (15 fe) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
iron oral tablet 240 (27 fe) mg, 28 mg, 325 (65 fe) mg, 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
iron slow release oral tablet extended release 45 mg	$0 (Escalão 1)	DP
iron sucrose intravenous solution 20 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
iron supplement oral solution 15 mg/ml, 220 (44 fe) mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
IRON UP ORAL LIQUID 15 MG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	DP
iron-vitamin c oral tablet 65-125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp ferrous gluconate oral tablet 324 (37.5 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
K-TAN PLUS ORAL CAPSULE 162-115.2-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
meijer ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
MONOFERRIC INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/10ML	$0 (Escalão 1)	DP
MULTIGEN ORAL TABLET 70 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MULTIGEN PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
na ferric gluc cplx in sucrose intravenous solution 12.5 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
nat-rul iron oral tablet 325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NEPHRON FA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
NIFEREX ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
NOVAFERRUM 50 ORAL CAPSULE 50 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NOVAFERRUM ORAL LIQUID 125 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS ORAL LIQUID 15 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
NU-IRON ORAL CAPSULE 150 MG	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ONE VITE FERROUS SULFATE ORAL SOLUTION 220 (44 FE) MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
pc pediatric iron drops oral solution 75 (15 fe) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
POLY-IRON 150 ORAL CAPSULE 150 MG	$0 (Escalão 1)	DP
polysaccharide iron complex oral capsule 150 mg	$0 (Escalão 1)	DP
polysaccharide-iron complex oral capsule 150 mg	$0 (Escalão 1)	DP
purevit dualfe plus oral capsule 162-115.2-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra high potency iron oral tablet 27 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra iron oral tablet 27 mg, 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra slow release iron oral tablet extended release 45 mg	$0 (Escalão 1)	DP
se-tan plus oral capsule 162-115.2-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SLOW FE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45 MG	$0 (Escalão 1)	DP
slow iron oral tablet extended release 160 (50 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
slow release iron oral tablet extended release 45 mg, 47.5 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SPATONE PUR-ABSORB IRON ORAL SOLUTION 5 MG/20ML	$0 (Escalão 1)	DP
sv iron oral tablet 325 (65 fe) mg	$0 (Escalão 1)	DP
TANDEM ORAL CAPSULE 53-53 MG	$0 (Escalão 1)	DP
TANDEM PLUS ORAL CAPSULE 162-115.2-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
TRICON ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
trigels-f forte oral capsule 460-60-0.01-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
true ferrous sulfate oral tablet delayed release 324 mg	$0 (Escalão 1)	DP
VENOFER INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
VITRON-C ORAL TABLET 65-125 MG	$0 (Escalão 1)	DP
wee care oral suspension 15 mg/1.25ml	$0 (Escalão 1)	DP
Inibidores De Agregação De Plaquetas		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	$0 (Escalão 1)	
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
OFTALMOLÓGICO		
Antialérgicos		
allergy eye ophthalmic solution 0.025-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	$0 (Escalão 2)	
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	$0 (Escalão 2)	

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cvs eye allergy relief ophthalmic solution 0.027-0.315 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq eye allergy relief ophthalmic solution 0.027-0.315 %	$0 (Escalão 1)	DP
eye allergy relief ophthalmic solution 0.025-0.3 %, 0.027-0.315 %	$0 (Escalão 1)	DP
NAPHCON-A OPHTHALMIC SOLUTION 0.025-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
OPCON-A OPHTHALMIC SOLUTION 0.027-0.315 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra eye allergy relief ophthalmic solution 0.027-0.315 %	$0 (Escalão 1)	DP
VISINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.025-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
ZERVIATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Antiglaucoma		
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.2 %	$0 (Escalão 1)	
brinzolamide ophthalmic suspension 1 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %	$0 (Escalão 2)	
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %	$0 (Escalão 2)	
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	$0 (Escalão 2)	
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	$0 (Escalão 1)	
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 2)	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %	$0 (Escalão 1)	
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Anti-Infeccioso/Anti-Inflamatório		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
loteprednol-tobramycin ophthalmic suspension 0.5-0.3 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	$0 (Escalão 2)	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	$0 (Escalão 2)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1	$0-$12.65 (Escalão 4)	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %	$0 (Escalão 2)	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Anti-Infecciosos		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	$0 (Escalão 2)	
besifloxacin hcl ophthalmic suspension 0.6 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %	$0 (Escalão 2)	
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm	$0 (Escalão 2)	
gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %	$0 (Escalão 2)	
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 12ml a cada 30 dias
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000	$0-$12.65 (Escalão 3)	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %	$0 (Escalão 2)	
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%	$0 (Escalão 1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %	$0 (Escalão 1)	
trifluridine ophthalmic solution 1 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
XDEMVY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Anti-Inflamatórios		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %	$0 (Escalão 2)	
difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 2)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Diversos		
ALCON TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ALTACHLORE OPHTHALMIC OINTMENT 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ALTACHLORE OPHTHALMIC SOLUTION 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
artificial tears ophthalmic solution , 0.2-0.2-1 %, 0.5-0.6 %, 5-6 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
artificial tears pf ophthalmic solution 0.1-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
BIOLLE GEL TEARS OPHTHALMIC GEL 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
BIOLLE TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
BION TEARS PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
carboxymethylcellulose sod pf ophthalmic gel 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
carboxymethylcellulose sod pf ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
carboxymethylcellulose sodium ophthalmic gel 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
carboxymethylcellulose sodium ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
CLEAR EYES NATURAL TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 5-6 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
cvs dry eye relief ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs lubricant drops fast act ophthalmic solution 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs lubricant drops ophthalmic gel 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs lubricant drops ophthalmic solution 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs lubricant eye drops (pf) ophthalmic solution 0.4-0.3 %, 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs lubricant eye drops ophthalmic solution 0.25 %, 0.4-0.3 %, 0.5 %, 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs natural tears pf ophthalmic solution 0.1-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs sod chloride hypertonicity ophthalmic ointment 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs sodium chloride ophthalmic ointment 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs sodium chloride ophthalmic solution 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
dry eye relief drops ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq artificial tears ophthalmic solution 0.5-0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eq lubricant eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %, 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq restore plus lubricant eye ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq restore tears ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
EYES ALIVE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
EYSUVIS OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ft lubricant eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %, 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
GENTEAL SEVERE OPHTHALMIC GEL 0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
GENTEAL TEARS MODERATE PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
GENTEAL TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.2-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
GENTEAL TEARS PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
GENTEAL TEARS SEVERE DAY/NIGHT OPHTHALMIC GEL 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp artificial tears ophthalmic solution 5-6 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp eye drops long lasting ophthalmic solution 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp eye drops ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp lubricant eye drops (pf) ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense artificial tears ophthalmic solution 0.5-0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense lubricating plus pf ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense ultra lubricant drop ophthalmic solution 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
just tears eye drops ophthalmic solution	$0 (Escalão 1)	DP
lubricant drops/dual-action ophthalmic solution 0.5-0.9 %	$0 (Escalão 1)	DP
lubricant eye drop ophthalmic solution 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
lubricant eye drops (pf) ophthalmic solution 0.1-0.3 %, 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
lubricant eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %, 0.5 %, 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
lubricant eye drops pf ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
lubricating tears eye drops ophthalmic solution 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
MIEBO OPHTHALMIC SOLUTION 1.338 GM/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
moisturizing lubricant eye ophthalmic solution 0.25 %	$0 (Escalão 1)	DP
MURO 128 OPHTHALMIC OINTMENT 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
MURO 128 OPHTHALMIC SOLUTION 5 %	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
polyvinyl alcohol ophthalmic solution 1.4 %	$0 (Escalão 1)	DP
proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
qc artificial tears ophthalmic solution 0.5-0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc lubricant eye drops ophthalmic solution 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra lubricant eye drops ophthalmic solution 0.5 %, 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra lubricant eye ophthalmic solution 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH CELLUVISC OPHTHALMIC GEL 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH DIGITAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH DIGITAL PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH LIQUIGEL OPHTHALMIC GEL 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH OPHTHALMIC SOLUTION 1.4-0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH OPTIVE ADVANCED OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH OPTIVE ADVANCED PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH OPTIVE MEGA-3 OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH OPTIVE OPHTHALMIC GEL 1-0.9 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH OPTIVE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH OPTIVE PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH PLUS OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH RELIEVA OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH RELIEVA PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH RELIEVA PF XTRA OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
REFRESH TEARS PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %	$0 (Escalão 1)	DP
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
RETAINE CMC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
sodium chloride (hypertonic) ophthalmic ointment 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
sodium chloride (hypertonic) ophthalmic solution 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
SOOTHE HYDRATION OPHTHALMIC SOLUTION 1.25 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SOOTHE XP OPHTHALMIC SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
SOOTHE XP XTRA PROTECTION OPHTHALMIC SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
STYE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE BALANCE OPHTHALMIC SOLUTION 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE COMPLETE OPHTHALMIC SOLUTION 0.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE CONTACTS OPHTHALMIC SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE HYDRATION PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE OPHTHALMIC GEL 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE PRESERVATIVE FREE OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE ULTRA OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE ULTRA PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
THERATEARS EXTRA OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	$0 (Escalão 1)	DP
THERATEARS NIGHTTIME OPHTHALMIC GEL 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
THERATEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	$0 (Escalão 1)	DP
ULTRA FRESH OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ultra lubricating eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
ultra lubricating eye drops pf ophthalmic solution 0.4-0.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ÓTICO		
Agentes Óticos		
acetic acid otic solution 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
FLAC OTIC OIL 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ofloxacin otic solution 0.3 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
RESPIRATÓRIO		
Agonistas Beta		
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act, 108 (90 base) mcg/act (nda020503), 108 (90 base) mcg/act (nda020983)	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 2 inaladores a cada 30 dias
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%	$0 (Escalão 2)	B/D
albuterol sulfate inhalation nebulization solution 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act	$0-$12.65 (Escalão 3)	ST; QL; 2 inaladores a cada 30 dias
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 inalações a cada 30 dias
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 2 inaladores a cada 30 dias
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 6 inaladores a cada 30 dias
Anticolinérgicos		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 2 inaladores a cada 30 dias
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 placas de comprimidos a cada 30 dias
ipratropium bromide hfa inhalation aerosol solution 17 mcg/act	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 2 inaladores a cada 30 dias
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	$0 (Escalão 2)	B/D
ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 1.25 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1 inalador a cada 30 dias
Anti-Histamínicos		
12hr allergy relief oral tablet 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
24hr allergy relief oral tablet 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ALAVERT ORAL TABLET DISPERSIBLE 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
aler-cap oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
alertab oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
all day allergy oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
all-day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ALLEGRA ALLERGY ORAL TABLET 180 MG, 60 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
aller-chlor oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy (cetirizine) oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy 24hour indoor/outdoor oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy 24-hr oral tablet 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy childrens oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
allergy childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
allergy oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy rel child (loratadine) oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief (cetirizine) oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief (loratadine) oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief 24-hr oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief cetirizine oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief childrens 24-hr oral solution 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief childrens oral solution 1 mg/ml, 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief oral liquid 25 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief oral tablet 10 mg, 180 mg, 25 mg, 4 mg, 5 mg, 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief/indoor/outdoor oral tablet 10 mg, 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
anti-hist allergy oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
azelastine hcl nasal solution 0.1 %	$0 (Escalão 2)	
BANOPHEN ORAL CAPSULE 25 MG, 50 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BANOPHEN ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
BANOPHEN ORAL TABLET 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BENADRYL ALLERGY CHILDRENS ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
BENADRYL ALLERGY EXTRA STR ORAL TABLET 50 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BENADRYL ALLERGY ORAL CAPSULE 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BENADRYL ALLERGY ORAL TABLET 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
BENADRYL ALLERGY ULTRATABS ORAL TABLET 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine hcl allergy child oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine hcl childrens alrgy oral solution 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine hcl childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine hcl oral tablet chewable 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cetirizine hcl solution 5 mg/5ml oral (otc)	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine hcl solution 5 mg/5ml oral (rx)	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine hcl solution 5 mg/5ml oral (rx)	$0 (Escalão 2)	QL; 300ml a cada 30 dias
childrens 24 hour allergy oral solution 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
childrens loratadine oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
chlorhist oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
chlorphen oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
chlorpheniramine maleate er oral tablet extended release 12 mg	$0 (Escalão 1)	DP
chlorpheniramine maleate oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
CHLOR-TRIMETON ALLERGY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CLARITIN ALLERGY CHILDRENS ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
CLARITIN CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CLARITIN ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CLARITIN ORAL TABLET CHEWABLE 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CLARITIN REDITABS JUNIORS ORAL TABLET DISPERSIBLE 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CLARITIN REDITABS ORAL TABLET DISPERSIBLE 10 MG, 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
clemastine fumarate oral tablet 2.68 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cold multi-symptom severe day oral tablet 5-10-200-325 mg	$0 (Escalão 1)	DP
complete allergy medicine oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
complete allergy medicine oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
complete allergy relief oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
curelief oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allerg rel child (lorat) oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy & hives relief oral tablet 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief adult oral liquid 50 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief childrens oral tablet chewable 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief oral liquid 25 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief oral tablet 10 mg, 180 mg, 25 mg, 5 mg, 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cvs allergy relief oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief oral tablet extended release 12 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief(cetirizine) oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs childrens allergy oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs indoor/outdoor allergy rlf oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
DAYHIST ALLERGY 12 HOUR RELIEF ORAL TABLET 1.34 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DIABETIC TUSSIN ALLERGY ORAL SYRUP 2 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
diphen oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
diphenhist oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
diphenhydramine hcl childrens oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
diphenhydramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
diphenhydramine hcl oral elixir 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
diphenhydramine hcl oral liquid 12.5 mg/5ml, 25 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
diphenhydramine hcl oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ed chlorped jr oral syrup 2 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq all day allergy relief oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq allerg relief child (cetir) oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq allerg relief child (lorat) oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq allergy childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq allergy relief (cetirizine) oral solution 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq allergy relief (cetirizine) oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq allergy relief oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq allergy relief oral tablet 10 mg, 180 mg, 25 mg, 4 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq cetirizine hcl oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq cetirizine hcl oral tablet chewable 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq loratadine childrens oral tablet chewable 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq loratadine childrens oral tablet dispersible 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq loratadine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql all day allergy oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql allergy oral tablet 25 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql allergy relief oral tablet 10 mg, 180 mg, 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eql childrens allergy oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
fexofenadine hcl oral tablet 180 mg, 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft all day allergy 24 hour oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft all day allergy oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft all day allergy relief oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief 12 hour oral tablet 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief 24 hour oral tablet 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief cetirizine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief childrens oral tablet chewable 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief loratadine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief oral tablet 10 mg, 180 mg, 25 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
geri-dryl oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
geri-dryl oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp all day allergy childrens oral solution 1 mg/ml, 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp all day allergy oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp allergy oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp allergy oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp allergy relief 24 hr oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp allergy relief max st oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp allergy relief oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp allergy relief oral tablet 180 mg, 25 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp childrens allergy oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp fexofenadine hcl oral tablet 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp loratadine childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp loratadine oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp loratadine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp loratadine oral tablet dispersible 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense all day allergy oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense all day allergy oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense aller-ease oral tablet 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense allergy relief child oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense allergy relief oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
goodsense allergy relief oral tablet 10 mg, 25 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense loratadine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
h-e-b childrens allergy oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
KINDERMED KIDS ALLERGY ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
KLS ALLERCLEAR ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
KLS ALLER-FEX ORAL TABLET 180 MG	$0 (Escalão 1)	DP
kls allergy medicine oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
KLS ALLER-TEC CHILDRENS ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
KLS ALLER-TEC ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
kp diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp fexofenadine hcl oral tablet 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 300ml a cada 30 dias
levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (otc)	$0 (Escalão 1)	DP
levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (rx)	$0 (Escalão 1)	DP
levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (rx)	$0 (Escalão 2)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
liquid allergy relief oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
loradamed oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
loratadine childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
loratadine childrens oral tablet chewable 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
loratadine oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
loratadine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
loratadine oral tablet dispersible 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MAXALLERGY KIDS ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
m-dryl oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
meijer allergy relief oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
meijer allergy relief oral tablet dispersible 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
meijer antihistamine allergy oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
meijer loratadine oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
MM ALLER-BEN ORAL TABLET 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
mm allergy relief 24 hour oral tablet 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mm fexofenadine hcl oral tablet 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NARAMIN ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PEDIACARE CHILDRENS ALLERGY ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
pharbechlor oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pharbedryl oral capsule 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc all day allergy oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc allergy childrens oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc allergy relief childrens oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc allergy relief childrens oral syrup 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc allergy relief oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc allergy relief oral tablet 10 mg, 180 mg, 25 mg, 4 mg, 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc allergy relief oral tablet dispersible 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc cetirizine allergy relief oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc chlor-pheniramine oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc complete allergy medicine oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc loratadine allergy relief oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy medication oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy medication oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy medication oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relief (cetirizine) oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relief (loratadine) oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relief childrens oral solution 1 mg/ml, 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relief childrens oral syrup 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relief childrens oral tablet chewable 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relief oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relief oral tablet 180 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra chlorpheniramine maleate oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra complete allergy oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
RA DIPHEDRYL ALLERGY ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ra loratadine oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra loratadine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb allergy medicine oral liquid 12.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb allergy medicine oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb allergy oral capsule 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb allergy oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
sb allergy relief oral tablet dispersible 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb cetirizine hcl childrens oral solution 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb chlorpheniramine oral tablet 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb loratadine allergy relief oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb loratadine oral solution 5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb loratadine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sm allergy relief oral tablet dispersible 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sm loratadine oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
TOTAL ALLERGY MEDICINE ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
total allergy oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-DRYL ALLERGY CHILDRENS ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-DRYL ALLERGY ORAL CAPSULE 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-DRYL ALLERGY ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-DRYL ALLERGY ORAL TABLET 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-FEX ALLERGY ORAL TABLET 60 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-FEX ALLERGY TABLET 180 MG ORAL	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-FEX ORAL TABLET 180 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-FINATE ORAL TABLET 4 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ITIN ALLERGY CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ITIN ALLERGY REDITABS ORAL TABLET DISPERSIBLE 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ITIN ALLER-MELTS ORAL TABLET DISPERSIBLE 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ITIN CHILDRENS ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ITIN ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ITIN ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ITIN ORAL TABLET DISPERSIBLE 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-VERT ORAL TABLET DISPERSIBLE 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ZYR ALL DAY ALLERGY CHILD ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ZYR ALLERGY CHILDRENS ORAL SOLUTION 1 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ZYR CHILDRENS ORAL SOLUTION 1 MG/ML, 5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ZYR CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG, 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ZYR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ZYR ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
XYZAL ALLERGY 24HR ORAL TABLET 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ZYRTEC ALLERGY ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY ORAL SOLUTION 1 MG/ML, 5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ZYRTEC ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
Combinações Anticolinérgicas/Agonistas Beta		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 placas de medicamentos a cada 30 dias
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 1 inalador a cada 30 dias
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 1 inalador a cada 30 dias
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 4 inaladores a cada 28 dias
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-18-4.8 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 1 inalador a cada 30 dias
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 2 inaladores a cada 30 dias
ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 placas de medicamentos a cada 30 dias
Combinações Esteróies/Beta-Agonistas		
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 1 inalador a cada 30 dias
AIRSUPRA INHALATION AEROSOL 90-80 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 3 inaladores a cada 30 dias
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT, 50-25 MCG/INH	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 placas de medicamentos a cada 30 dias
BREYNA INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 3 inaladores a cada 30 dias
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol 160-4.5 mcg/act, 80-4.5 mcg/act	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 3 inaladores a cada 30 dias
DULERA INHALATION AEROSOL 100-5 MCG/ACT, 200-5 MCG/ACT, 50-5 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 3 inaladores a cada 30 dias
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 inalações a cada 30 dias
WIXELA INHUB INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 inalações a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
Diversos		
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER MINI CHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER MV	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER PLUS FLOW VU	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS CHAMBR	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/LARGE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/MEDIUM	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/SMALL	$0 (Escalão 1)	DP
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
AEROVENT PLUS DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
ALYFTREK ORAL TABLET 10-50-125 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
ALYFTREK ORAL TABLET 4-20-50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 comprimidos a cada 28 dias
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
asthma relief oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
breathe comfort chamber/adult device	$0 (Escalão 1)	DP
breathe comfort chamber/child device	$0 (Escalão 1)	DP
breathe ease large device	$0 (Escalão 1)	DP
breathe ease medium device	$0 (Escalão 1)	DP
breathe ease small device	$0 (Escalão 1)	DP
BREATHERITE VALVED MDI CHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
BRONKAID MAX ORAL TABLET 25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
classic neti pot sinus wash nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
COMPACT SPACE CHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
COMPACT SPACE CHAMBER/LG MASK DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
COMPACT SPACE CHAMBER/MED MASK DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
COMPACT SPACE CHAMBER/SM MASK DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
cromolyn sodium nasal aerosol solution 5.2 mg/act	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief neti pot nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs asthma relief oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs neti pot soft tip nasal kit 700-2300 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs saline sinus wash refills nasal packet 700-2300 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs sinus wash system nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
EASIVENT	$0 (Escalão 1)	DP
EASIVENT MASK LARGE	$0 (Escalão 1)	DP
EASIVENT MASK MEDIUM	$0 (Escalão 1)	DP
EASIVENT MASK SMALL	$0 (Escalão 1)	DP
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
eq space chamber anti-static device	$0 (Escalão 1)	DP
eq space chamber anti-static l device	$0 (Escalão 1)	DP
eq space chamber anti-static m device	$0 (Escalão 1)	DP
eq space chamber anti-static s device	$0 (Escalão 1)	DP
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 caneta a cada 28 dias
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.5ML, 30 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 seringa a cada 28 dias
FLEXICHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
gnp sinus wash neti pot nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp sinus wash refill nasal packet 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp squeeze bottle sinus relie nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
INSPIREASE	$0 (Escalão 1)	DP
KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 25 MG, 5.8 MG, 50 MG, 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 pacotes a cada 28 dias
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
kettle neti pot sinus wash nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MICROCHAMBER	$0 (Escalão 1)	DP
MICROCHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
MICROSPACER	$0 (Escalão 1)	DP
NASALCROM NASAL AEROSOL SOLUTION 5.2 MG/ACT	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
neti pot sinus wash nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nintedanib esylate oral capsule 100 mg, 150 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
OPTICHAMBER DIAMOND	$0 (Escalão 1)	DP
OPTICHAMBER DIAMOND DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
OPTICHAMBER DIAMOND-LG MASK DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
OPTICHAMBER DIAMOND-MD MASK	$0 (Escalão 1)	DP
OPTICHAMBER DIAMOND-SM MASK	$0 (Escalão 1)	DP
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 pacotes a cada 28 dias
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 112 comprimidos a cada 28 dias
pirfenidone oral capsule 267 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 270 cápsulas a cada 30 dias
pirfenidone oral tablet 267 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 270 comprimidos a cada 30 dias
pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
POCKET CHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
POCKET SPACER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
pro comfort spacer adult	$0 (Escalão 1)	DP
pro comfort spacer child	$0 (Escalão 1)	DP
pro comfort spacer infant device	$0 (Escalão 1)	DP
procare spacer/adult mask device	$0 (Escalão 1)	DP
procare spacer/child mask device	$0 (Escalão 1)	DP
prochamber vhc device	$0 (Escalão 1)	DP
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
pure comfort spacer chamber device	$0 (Escalão 1)	DP
ra micro-filtered sinus wash nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra sinus wash nasal relief nasal packet 1685-515 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra sinus wash neti pot nasal packet 1685-515 mg	$0 (Escalão 1)	DP
RITEFLO DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
roflumilast oral tablet 250 mcg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 56 comprimidos por ano
roflumilast oral tablet 500 mcg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
saline nasal packet 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SINUCLEANSE NETI POT NASAL KIT 2300-700 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SINUCLEANSE REFILL NASAL PACKET 2300-700 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SINUGATOR NASAL WASH NASAL PACKET	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
sinus wash squeeze bottle nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
squeeze bottle sinus wash nasal kit 2300-700 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
theophylline oral elixir 80 mg/15ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
theophylline oral solution 80 mg/15ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 84 comprimidos a cada 28 dias
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 56 pacotes a cada 28 dias
VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER DEVICE	$0 (Escalão 1)	DP
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 canetas a cada 28 dias
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 canetas a cada 28 dias
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 seringas a cada 28 dias
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 4 seringas a cada 28 dias
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8 ampolas a cada 28 dias
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 4000 MG, 5000 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA
Esteróides Inalantes		
ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION 160 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 2 inaladores a cada 30 dias
ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION 80 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 3 inaladores a cada 30 dias
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 inalações a cada 30 dias
budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
Esteróides Nasais		
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 3 frascos a cada 30 dias
fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act	$0 (Escalão 2)	QL; 1 frasco a cada 30 dias
XHANCE NASAL EXHALER SUSPENSION 93 MCG/ACT	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 32ml a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
Moduladores De Leukotrieno		
montelukast sodium oral packet 4 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
montelukast sodium oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Tosse E Constipação		
12 hour allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
12 hour decongestant nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
12 hour decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
12 hour nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
12 hour nasal relief spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
12 hour nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
12 hr mucus relief max oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
4-WAY FAST ACTING NASAL SOLUTION 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
actidom dmx oral liquid 10-30-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ACTINEL DM ORAL LIQUID 10-20-400 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN 12 HOUR NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN ALLERGY SINUS NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN NODRIP CHILDRENS NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN NODRIP EXTRA MOISTURE NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN NODRIP NIGHT NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN NODRIP ORIGINAL NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN NODRIP SEVERE CONGEST NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN NODRIP SINUS NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN ORIGINAL NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
AFRIN SEVERE CONGESTION NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
ALAVERT D-12 HOUR ALLERGY/CONG ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
all day allergy d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy d-12 oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
allergy rel d12 (cetirizine) oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief d12 oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief d-12 oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief d-24 oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief/nasal decongest oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief/nasal decongest oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy relief-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
allergy/congestion relief oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
altarussin dm oral syrup 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
altarussin oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
altipres oral liquid 5-10-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
altipres pediatric oral liquid 2.5-5-75 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
altituss oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
anefrin spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
aquanaz oral tablet 10-15-400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
benzonatate oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
biocof oral liquid 10-20-400 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
biocotron oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
biodesp dm oral syrup 5-15-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
bio-z-cough oral syrup 20-400 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
BUCKLEYS CHEST CONGESTION ORAL LIQUID 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
cetirizine-pseudoephedrine er oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
chest congestion relief child oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
chest congestion relief dm oral syrup 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
chest congestion relief oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
CLARITIN-D 12 HOUR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CLARITIN-D 24 HOUR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-240 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
coditussin ac oral liquid 200-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
coditussin dac oral liquid 30-10-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
COMTREX DEEP CHEST COLD ORAL TABLET 325-200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
cough & chest congestion dm oral liquid 5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cough & congestion kids oral liquid 5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cough dm childrens oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
coughtab oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs 12 hour nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy nasal mist no drip nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief-d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs allergy relief-d12 oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs cough & chest congestion oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs cough dm childrens oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs dm maximum adult oral liquid 5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs mucus dm extended release oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs mucus extended release oral tablet extended release 12 hour 1200 mg, 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs multi-symptoms cold child oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nasal decongestant inhalation inhaler 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nasal decongestant oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nasal mist nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nasal spray nasal solution 0.05 %, 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs severe cough/congest oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs sinus nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs sinus pe decongestant oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cvs tussin adult chest congest oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs tussin cough oral capsule 15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs tussin dm max st oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs tussin dm oral liquid 10-100 mg/5ml, 200-20 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs tussin maximum strength oral syrup 15 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
cvs tussindm cough/chest adult oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
DECONEX IR ORAL TABLET 10-385 MG	$0 (Escalão 1)	DP
decongestant oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
decongestant vapor inhalation inhaler	$0 (Escalão 1)	DP
DELSYM CGH/CHEST CONG DM CHILD ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DELSYM COUGH CHILDRENS ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DELSYM COUGH/CHEST CONGEST DM ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DELSYM ORAL LIQUID EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DELSYM ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DESGEN DM ORAL LIQUID 5-10-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DESGEN PEDIATRIC ORAL LIQUID 2.5-5-50 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
despec dm oral syrup 5-10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
despec dm-g oral syrup 5-10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
despec eda oral liquid 2.5-5-50 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
dextromethorphan hbr oral capsule 15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
dextromethorphan polistirex er oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
dextromethorphan-guaifenesin oral liquid 10-100 mg/5ml, 10-200 mg/10ml, 20-200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
dextromethorphan-guaifenesin oral syrup 10-100 mg/5ml, 20-200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
diabetic siltussin-dm oral liquid 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
DIABETIC TUSSIN DM MAX ST ORAL LIQUID 10-200 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DIABETIC TUSSIN DM ORAL LIQUID 100-10 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
DIABETIC TUSSIN EX ORAL LIQUID 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
dometuss-dmx oral liquid 10-30-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
DRISTAN NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
ed-a-hist dm oral liquid 10-4-15 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eq 12 hour mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq allergy & congestion relief oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
EQ ALLERGY RELIEF NASAL DECONG ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
EQ ALLERGY RELIEF NASAL DECONG ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-240 MG	$0 (Escalão 1)	DP
eq allergy relief oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq cough & chest congestion dm oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq cough childrens oral liquid 5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
EQ MUCUS ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 1200 MG, 600 MG	$0 (Escalão 1)	DP
eq mucus relief 12 hour max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq mucus relief congest/cough oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq mucus relief dm oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq mucus relief dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq multi-symptom cold children oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq nasal spray fast acting nasal solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq sinus & congestion max str oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq sinus 12-hour oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq tussin dm max adult oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq tussin dm max daytime oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql allergy/congestion relief oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql mucus-dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql nasal decongestant oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql nasal decongestant pe oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eql nasal spray 12 hour nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql nasal spray fast acting nasal solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql nasal spray no drip nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql tussin cough/chest congest oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql tussin cough/chest dm max oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
eql vapor nasal decongestant inhalation inhaler 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft 12 hour cough relief oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy d-12 hour oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft allergy relief-d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft mucus relief 12hr max str oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft mucus relief 12hr oral tablet extended release 12 hour 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft mucus relief dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft nasal decongestant max str oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft nasal decongestant max str oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft nasal decongestant pe oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft tussin adult oral liquid 200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft tussin cf adult oral liquid 10-20-200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft tussin dm adult oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft tussin dm max adult oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft tussin dm oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
ft vapor inhaler inhalation inhaler	$0 (Escalão 1)	DP
g tussin ac oral solution 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gcon dmx oral tablet 10-17.5-385 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gcon ir oral tablet 10-385 mg	$0 (Escalão 1)	DP
geri-tussin dm oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
geri-tussin dm oral syrup 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
geri-tussin oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
geri-tussin oral syrup 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS COUGH & CHEST CHILDREN ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
GILTUSS COUGH & CHEST ORAL LIQUID 20-200 MG/10ML	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS COUGH & COLD CHILDRENS ORAL LIQUID 7.5-150-5 MG/2.5ML	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS COUGH & COLD ORAL LIQUID 10-15-300 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS COUGH & COLD ORAL TABLET 10-28-388 MG	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS DIABETIC COUGH & COLD ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS EX EXPECTORANT CHILD ORAL LIQUID 200 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS EX MAXIMUM STRENGTH ORAL LIQUID 400 MG/10ML	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS HONEY CGH/CHEST CONGES ORAL LIQUID 20-200 MG/10ML	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS HONEY CGH/CHST CHILD ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS SEVERE SINUS NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
GILTUSS SINUS & CONGESTION ORAL TABLET 10-388 MG	$0 (Escalão 1)	DP
gnp all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp allergy & congestion oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp allergy/congestion relief oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp cough dm er oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp cough relief childrens oral liquid 5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp loratadine-d 12hr oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp mucus dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp mucus er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg, 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nasal decongestant oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nasal decongestant pe oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nasal four spray nasal solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nasal spray fast acting nasal solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
gnp no drip nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp tussin adult oral liquid 200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp tussin cf cough & cold oral syrup 5-10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp tussin dm max oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
gnp tussin dm oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense cough dm childrens oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense mucus er maximum str oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense mucus er oral tablet extended release 12 hour 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense mucus relief child oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense mucus/congest/cough oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense tussin cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense tussin dm max oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense tussin dm oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense vapor inhalation inhaler	$0 (Escalão 1)	DP
g-supress dx pediatric oral liquid 2.5-5-50 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
G-TRON PED ORAL LIQUID 10-15-350 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
G-TRON PEDIATRIC DROPS ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
G-TUSICOF ORAL LIQUID 10-20-400 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
guaiasorb dm oral liquid 10-100 mg/5ml, 20-200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
guaiatussin ac oral syrup 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
guaifed oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
guaifed-dm oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
guaifenesin dm oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
guaifenesin er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg, 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
guaifenesin oral liquid 100 mg/5ml, 200 mg/10ml, 300 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
guaifenesin oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
guaifenesin-codeine oral solution 100-10 mg/5ml, 200-20 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
guaifenesin-dm oral liquid 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
guaifenesin-dm oral syrup 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
G-ZYNCOF ORAL SYRUP 20-400 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
HERBAL EXPEC ORAL LIQUID 150 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
hm mucus relief er max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
HYCODAN ORAL SOLUTION 5-1.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
HYCODAN ORAL TABLET 5-1.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release 10-8 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution 5-1.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
hydrocodone bit-homatrop mbr oral tablet 5-1.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
hydromet oral solution 5-1.5 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
HYPERSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 7 %	$0 (Escalão 1)	DP
igualtuss oral liquid 10-28-388 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
intense cough reliever oral liquid 20-300 mg/5ml, 30-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
KLS ALLERCLEAR D-12HR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
KLS ALLERCLEAR D-24HR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-240 MG	$0 (Escalão 1)	DP
KLS ALLER-TEC D ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
kp pseudoephedrine hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
lohist-dm oral syrup 5-2-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
long acting nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
long lasting nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
loratadine-d 12hr oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
loratadine-d 24hr oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MAR-COF CG EXPECTORANT ORAL LIQUID 225-7.5 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MAX TUSSIN DM COUGH&CHEST CONG ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML, 20-200 MG/10ML	$0 (Escalão 1)	DP
MAX TUSSIN MUCUS & CHEST CONG ORAL LIQUID 200 MG/10ML	$0 (Escalão 1)	DP
maxifed oral tablet 60-360 mg	$0 (Escalão 1)	DP
maxi-tuss ac oral solution 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
maxi-tuss cd oral liquid 10-4-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
maxi-tuss g oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
maxi-tuss gmx oral liquid 10-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
medi-tussin dm double strength oral liquid 30-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
medi-tussin dm oral syrup 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
meijer allergy relief-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
meijer nasal decongestant oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX CHILDRENS FREEFROM ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX COLD CHILDRENS ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX COUGH & CONGEST CHILD ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX COUGH CHILDRENS ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX COUGH FOR KIDS ORAL LIQUID† 5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX DM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 30-600 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX FAST-MAX CHEST CONG MS ORAL LIQUID 400 MG/20ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX FAST-MAX CONGEST COUGH ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX FAST-MAX CONGEST COUGH ORAL TABLET 5-10-200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX FAST-MAX DM MAX ORAL LIQUID 20-400 MG/20ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX FAST-MAX SEVERE CON/CG ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 1200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX SINUS-MAX CLEAR & COOL NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
MUCINEX SINUS-MAX SINUS/ALLRGY NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
mucus & chest congestion oral liquid 200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
mucus congest & cough child oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
mucus dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mucus relief chest congestion oral liquid 400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
mucus relief dm max oral liquid 20-400 mg/20ml, 5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
mucus relief dm oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
mucus relief dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mucus relief er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg, 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mucus relief max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mucus relief multi symptom oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mucus relief severe congst/cgh oral liquid 10-20-400 mg/20ml, 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
mucus-dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
multi-symptom cold childrens oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
multi-symptom cold plus child oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
nasal decongestant 12hr oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nasal decongestant d max str oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nasal decongestant d oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nasal decongestant nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
nasal decongestant oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nasal decongestant pe max st oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nasal decongestant pe oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nasal decongestant spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
nasal four nasal solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
nasal spray 12 hour nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
nasal spray max strength nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
nasal spray no drip nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
NEO-SYNEPHRINE COLD/ALLRGY EXT NASAL SOLUTION 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
neotuss oral liquid 30-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
NINJACOF-XG ORAL LIQUID 200-8 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
NIVANEX DMX ORAL TABLET 10-15-380 MG	$0 (Escalão 1)	DP
no drip nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
nohist-dm oral liquid 10-4-15 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
non-pseudo sinus decongestant oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NOSTRILLA NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
NRS NASAL RELIEF NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
oxymetazoline hcl nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
PECGEN DMX ORAL LIQUID 10-187 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
PECGEN PSE ORAL LIQUID 30-10-187 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIACARE COUGH/CONGESTION ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
phenylephrine hcl oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
phenylephrine-dm-gg oral liquid 10-18-200 mg/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
poly-tussin ac oral liquid 10-4-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
POLY-VENT IR ORAL TABLET 60-380 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PRESGEN ORAL LIQUID 5-10-200 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
PRESGEN PEDIATRIC ORAL LIQUID 2.5-5-75 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
promethazine-codeine oral solution 6.25-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
promethazine-codeine oral syrup 6.25-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
promethazine-dm oral syrup 6.25-15 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup 30-2-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
pseudoephedrine hcl er oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pseudoephedrine hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
PULMOSAL INHALATION NEBULIZATION SOLUTION 7 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc loratadine-d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc medifin mucus relief child oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc mucus & cough relief child oral liquid 5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc mucus relief childrens oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc mucus relief dm max oral liquid 5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc mucus relief er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc mucus relief max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc mucus relief severe con/cgh oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc nasal decongestant pe oral tablet 10 mg, 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc nasal mist no drip nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc nasal spray nasal solution 0.05 %, 1 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
qc no drip extra moisturizing nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc no drip nasal relief nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc no drip original 12 hours nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc suphedrine maximum strength oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc tussin cf adult oral liquid 10-20-200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc tussin dm cough/congestion oral liquid 10-100 mg/5ml, 20-200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
qc vapor inhaler inhalation inhaler 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
QLEARQUIL NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra 12 hour nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy relf & nasal decong oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy rlf/nasal decongest oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy/congestion relief oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy/congestion relief-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra cetiri-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra decongestant inhaler inhalation inhaler	$0 (Escalão 1)	DP
ra lorata-d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra menthol nasal inhaler inhalation inhaler	$0 (Escalão 1)	DP
ra mucus relief dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra mucus relief max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra nasal decongestant pe oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra nose drops extra strength nasal solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra sinus/congestion relief oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra sinus/congestion relief oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra sinus/congestion relief pe oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra suphedrine oral tablet 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra suphedrine oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ra tussin cgh & cold mucus cf oral liquid 5-10-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra tussin cgh/chest congest dm oral liquid 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra tussin chest congestion oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra tussin cough dm sugar free oral syrup 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra tussin cough oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra tussin cough/chest dm max oral liquid 10-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra tussin dm oral liquid 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ra tussin oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
robafen cf multi-symptom cold oral liquid 5-10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ROBAFEN DM CGH/CHEST CONGEST ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBAFEN DM COUGH ORAL LIQUID 20-200 MG/20ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBAFEN DM ORAL LIQUID 20-200 MG/20ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBAFEN MUCUS/CHEST CONGESTION ORAL LIQUID 200 MG/10ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH CHILD ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN CHILD COUGH/COLD CF ORAL LIQUID 2.5-5-50 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN COUGH & CHEST ADULT ORAL LIQUID 20-400 MG/20ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN COUGH & CHEST CHILD ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN COUGH+CHEST CONG DM ORAL LIQUID 20-200 MG/20ML, 20-400 MG/20ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN HONEY CGH/CHEST DM ORAL LIQUID 20-200 MG/20ML	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN LONG-ACT COUGHGELS ORAL CAPSULE 15 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ROBITUSSIN PEAK COLD MULTI-SYM ORAL LIQUID 5-10-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
rydex g oral tablet 38.5-398 mg	$0 (Escalão 1)	DP
rynex pse oral liquid 1-15 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
SAFETUSSIN DM COUGH/CHEST CONG ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
sb 12hr nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
sb allergy relief/nasal decong oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb cough control cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb cough control oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sb coughtab oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb nasal spray no-drip nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb sinus relief nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
scot-tussin expectorant oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
SCOT-TUSSIN SENIOR ORAL LIQUID 15-200 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
siltussin sa oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
sinus nasal spray nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
sinus relief extra strength nasal solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
sinus relief mist nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
sinus relief nasal solution 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
sm tussin cough/chest congest oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
sodium chloride inhalation nebulization solution 7 %	$0 (Escalão 1)	DP
SORBUGEN NR ORAL LIQUID 10-100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
sorbutuss nr oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
SUDAFED 12 HOUR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUDAFED ORAL TABLET 30 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUDAFED PE SINUS CONGESTION ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUDAFED SINUS CONGESTION 12HR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUDAFED SINUS CONGESTION 24HR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 240 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUDAFED SINUS CONGESTION ORAL TABLET 30 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUDOGEST MAXIMUM STRENGTH ORAL TABLET 30 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUDOGEST ORAL TABLET 30 MG, 60 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUDOGEST PE ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
suphedrine 12hour oral tablet extended release 12 hour 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
supress dm pediatric oral liquid 5-50 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
supress-dx pediatric oral liquid 2.5-5-50 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
teo-tus oral liquid 5-10-200 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
TRISPEC PSE ORAL LIQUID 30-10-187 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TUSICOF ORAL LIQUID 10-20-400 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
tusnel diabetic oral liquid 10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
TUSNEL DM ORAL LIQUID 10-20-400 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TUSNEL DM PEDIATRIC ORAL LIQUID 2.5-5-75 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TUSNEL ORAL LIQUID 30-15-200 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TUSNEL PEDIATRIC ORAL LIQUID 15-5-50 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TUSNEL-EX ORAL LIQUID 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
tussin cf cough & cold oral liquid 5-10-100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin cough oral capsule 15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
tussin dm cough & chest conges oral liquid 20-200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin dm cough & chest oral liquid 20-200 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin dm cough + chest oral liquid 20-200 mg/20ml, 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin dm max oral liquid 20-400 mg/20ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin dm oral liquid 10-100 mg/5ml, 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin dm oral syrup 100-10 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin mucus & chest congest oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin mucus+chest congest sf oral liquid 200 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
tussin mucus+chest congestion oral liquid 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
TUSSI-PRES ORAL LIQUID 5-10-200 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TUSSI-PRES PEDIATRIC ORAL LIQUID 2.5-5-75 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TUSSLIN ORAL LIQUID 10-28-388 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
TUSSLIN PEDIATRIC ORAL LIQUID 2.5-7.5-88 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
VANACOF DM ORAL LIQUID 10-18-200 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
VANATAB DM ORAL TABLET 5-9-198 MG	$0 (Escalão 1)	DP
VICKS DAYQUIL MUCUS CONTROL DM ORAL LIQUID 10-200 MG/15ML	$0 (Escalão 1)	DP
VICKS SINEX 12 HOUR DECONGEST NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
VICKS SINEX MOISTURIZING NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
VICKS SINEX SEVERE DECONGEST NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
VICKS SINEX SEVERE NASAL SOLUTION 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
VICKS VAPOINHALER INHALATION INHALER	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ITIN D 24 HOUR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-240 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
WAL-ITIN D ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-PHED 12 HOUR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-PHED D ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-PHED PE ORAL TABLET 10 MG	$0 (Escalão 1)	DP
wal-tap cold/allergy oral elixir 1-15 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-TUSSIN CF MAX ORAL LIQUID 5-10-200 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-TUSSIN CHEST CONGESTION ORAL LIQUID 100 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-TUSSIN COUGH LONG ACTING ORAL SYRUP 15 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-TUSSIN COUGH ORAL CAPSULE 15 MG	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-TUSSIN DM CGH/CHEST CONG ORAL LIQUID 100-10 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
wal-tussin oral syrup 100 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-ZYR D ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ZEPHREX-D ORAL TABLET ABUSE-DETERRENT 30 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ZYNCOF ORAL SYRUP 20-400 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
ZYRTEC-D ALLERGY & CONGESTION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ZYRTEC-D ALLERGY & SINUS ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SISTEMA NERVOSO CENTRAL		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
brivaracetam oral solution 10 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 600ml a cada 30 dias
brivaracetam oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 600ml a cada 30 dias
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
carbamazepine oral tablet chewable 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 480ml a cada 30 dias
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
clonazepam oral tablet 2 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 300 comprimidos a cada 30 dias
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
clonazepam oral tablet dispersible 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 300 comprimidos a cada 30 dias
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 360 cápsulas a cada 30 dias
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 cápsulas a cada 30 dias
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 360 pacotes a cada 30 dias
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 pacotes a cada 30 dias
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 240ml a cada 30 dias
diazepam oral solution 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1200ml a cada 30 dias
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 2)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 600ml a cada 30 dias
eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
ethosuximide oral capsule 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
felbamate oral suspension 600 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 360ml a cada 30 dias
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 680ml a cada 28 dias
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 360 cápsulas a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
gabapentin oral capsule 400 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 270 cápsulas a cada 30 dias
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 2160ml a cada 30 dias
gabapentin oral tablet 600 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
gabapentin oral tablet 800 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
lacosamide oral solution 10 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1200ml a cada 30 dias
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
lacosamide oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	$0 (Escalão 1)	
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	$0 (Escalão 2)	
levetiracetam oral tablet disintegrating soluble 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 360 comprimidos a cada 30 dias
levetiracetam oral tablet disintegrating soluble 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
methsuximide oral capsule 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 10 unidades nasais a cada 30 dias
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
perampanel oral suspension 0.5 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 680ml a cada 28 dias
perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
perampanel oral tablet 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 1500ml a cada 30 dias
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
phenytoin oral tablet chewable 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
pregabalin oral capsule 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
pregabalin oral solution 20 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 900ml a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
primidone oral tablet 125 mg, 250 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	
RELGAABI ORAL CAPSULE 300 MG	$0 (Escalão 2)	QL; 360 cápsulas a cada 30 dias
RELGAABI ORAL CAPSULE 400 MG	$0 (Escalão 2)	QL; 270 cápsulas a cada 30 dias
ROWEEPRA ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 2)	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2400ml a cada 30 dias
rufinamide oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 480 comprimidos a cada 30 dias
rufinamide oral tablet 400 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 360 comprimidos a cada 30 dias
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
SUBVENITE ORAL SUSPENSION 10 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	ST
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG	$0 (Escalão 1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 películas a cada 30 dias
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
topiramate oral capsule sprinkle 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
topiramate oral solution 25 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 480ml a cada 30 dias
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	
valproic acid oral capsule 250 mg	$0 (Escalão 2)	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 10 placas de comprimidos a cada 30 dias
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 7.5 MG/0.1ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 10 placas de comprimidos a cada 30 dias
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 10 MG/0.1ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 10 placas de comprimidos a cada 30 dias
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 10 placas de comprimidos a cada 30 dias
vigabatrin oral packet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 pacotes a cada 30 dias
vigabatrin oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
VIGADRONE ORAL PACKET 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 pacotes a cada 30 dias
VIGADRONE ORAL TABLET 500 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
VIGAFYDE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 900ml a cada 30 dias
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 56 comprimidos a cada 28 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 28 comprimidos a cada 28 dias
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 28 comprimidos a cada 28 dias
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 900ml a cada 30 dias
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1100ml a cada 30 dias
Agentes Antiparkinsonianos		
amantadine hcl oral capsule 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
amantadine hcl oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (Escalão 2)	PA
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	$0 (Escalão 2)	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
entacapone oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
INBRIJA INHALATION CAPSULE 42 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 300 cápsulas a cada 30 dias
pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	$0 (Escalão 2)	
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	
Agentes De Terapia Musculosquelética		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	$0 (Escalão 2)	
baclofen oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
carisoprodol oral tablet 350 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
methocarbamol oral tablet 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 360 comprimidos a cada 30 dias
methocarbamol oral tablet 750 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 240 comprimidos a cada 30 dias
tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 2)	
Anti-Ansiedade		
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 150 comprimidos a cada 30 dias
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
buspirone hcl oral tablet 30 mg, 7.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	$0 (Escalão 2)	
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 150ml a cada 30 dias
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 150ml a cada 30 dias
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 150 comprimidos a cada 30 dias
Antidemência		
donepezil hcl oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 2)	
donepezil hcl oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg	$0 (Escalão 2)	
donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 200ml a cada 30 dias
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
memantine hcl oral solution 2 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
memantine hcl oral tablet 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
memantine hcl-donepezil hcl er oral capsule extended release 24 hour 14-10 mg, 21-10 mg, 28-10 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 7-10 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 pensos a cada 30 dias
Antidepressivos		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
AUVELITY TITRATION PACK ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 30-105 MG & 45-105 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 2 pacotes todos os anos
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 300 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	$0 (Escalão 2)	
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (Escalão 1)	
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 90 cápsulas a cada 30 dias
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 60 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 pensos a cada 30 dias
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	
EXXUA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2 MG, 36.3 MG, 54.5 MG, 72.6 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
EXXUA TITRATION PACK ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18.2 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0 (Escalão 1)	
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	PA
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	$0 (Escalão 2)	
mirtazapine oral tablet 7.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	$0 (Escalão 2)	
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 900ml a cada 30 dias
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	$0 (Escalão 2)	PA
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 1800ml a cada 30 dias
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	
trimipramine maleate oral capsule 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	$0 (Escalão 2)	
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 28 cápsulas a cada 14 dias
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 14 cápsulas a cada 14 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
Antipsicóticos		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML, 960 MG/3.2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 seringa a cada 56 dias
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 seringa a cada 28 dias
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 injeção a cada 28 dias
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 900ml a cada 30 dias
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 seringa a cada 56 dias
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML, 662 MG/2.4ML, 882 MG/3.2ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 seringa a cada 28 dias
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
BYSANTI ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
BYSANTI TITRATION PACK A ORAL TABLET THERAPY PACK 1 & 2 & 4 & 6 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
BYSANTI TITRATION PACK B ORAL TABLET THERAPY PACK 1 & 2 & 6 & 8 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
BYSANTI TITRATION PACK C ORAL TABLET THERAPY PACK 1 & 2 & 6 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
clozapine oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 270 comprimidos a cada 30 dias
clozapine oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
clozapine oral tablet dispersible 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 270 comprimidos a cada 30 dias
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
clozapine oral tablet dispersible 150 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
clozapine oral tablet dispersible 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 50-20 & 100-20 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 2 pacotes todos os anos
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 seringa a cada 28 dias
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 351 MG/2.25ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 2 seringas por ano
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1 seringa a cada 28 dias
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLET 1 & 2 & 6 & 8 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLET 1 & 2 & 6 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	$0-$12.65 (Escalão 3)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML, 1560 MG/5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 injeção a cada 180 dias
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 seringa a cada 28 dias
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 1 seringa a cada 28 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML, 410 MG/1.32ML, 546 MG/1.75ML, 819 MG/2.63ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 1 seringa a cada 90 dias
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
lurasidone hcl oral tablet 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 3 ampolas a cada 1 dia
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
OPIPZA ORAL FILM 10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 películas a cada 30 dias
OPIPZA ORAL FILM 2 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 películas a cada 30 dias
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
quetiapine fumarate oral tablet 25 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg, 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 2 injeções a cada 28 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 37.5 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 2 injeções a cada 28 dias
risperidone oral solution 1 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 240ml a cada 30 dias
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	$0 (Escalão 2)	
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
risperidone oral tablet dispersible 4 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	ST; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 30 pensos a cada 30 dias
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 600ml a cada 30 dias
VRAYLAR ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 6 injeções a cada 3 dias
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 2 frascos a cada 28 dias
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 frascos a cada 28 dias
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 1 ampola a cada 28 dias
Diversos		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12 & 18 & 24 & 30 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 2 pacotes todos os anos
dextromethorphan-quinidine oral capsule 20-10 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	$0 (Escalão 2)	
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	$0 (Escalão 1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	$0 (Escalão 1)	
lithium oral solution 8 meq/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
riluzole oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
tetrabenazine oral tablet 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
Enxaqueca		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 1 caneta a cada 30 dias
dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 8ml a cada 30 dias
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 3 seringas a cada 30 dias
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 2 canetas a cada 30 dias
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 2 seringas a cada 30 dias
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 40 comprimidos a cada 28 dias
naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 12 comprimidos a cada 30 dias
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 16 comprimidos a cada 30 dias
QULIPTA ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 60 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 18 comprimidos a cada 30 dias
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 18 comprimidos a cada 30 dias
sumatriptan nasal solution 20 mg/act	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 12 unidades a cada 30 dias
sumatriptan nasal solution 5 mg/act	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 24 unidades a cada 30 dias
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 12 comprimidos a cada 30 dias
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 12 injeções a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 12 injeções a cada 30 dias
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 16 comprimidos a cada 30 dias
Hipnóticos		
DAYVIGO ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
ramelteon oral tablet 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
tasimelteon oral capsule 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
temazepam oral capsule 15 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
zaleplon oral capsule 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
zaleplon oral capsule 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 2)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
Múltiplos Agentes De Esclerose		
BAFIERTAM ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 95 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 14 kits a cada 28 dias
COPAXONE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 seringas a cada 30 dias
COPAXONE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 12 seringas a cada 28 dias
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 seringas a cada 30 dias
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 12 seringas a cada 28 dias
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 30 seringas a cada 30 dias
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 12 seringas a cada 28 dias
KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 20 MG/0.4ML	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 16 canetas a cada 365 dias
Narcolepsia/Cataplexia		
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
armodafinil oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
modafinil oral tablet 100 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
modafinil oral tablet 200 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
sodium oxybate oral solution 500 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 540ml a cada 30 dias
Non-Frf		
diazepam injection solution 5 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
gabapentin oral solution 300 mg/6ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 2160ml a cada 30 dias
lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	
Psicoterapêutico – Diversos		
acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 8 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg, 4-1 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 90 películas a cada 30 dias
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 180 películas a cada 30 dias
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 8-2 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 películas a cada 30 dias
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 8-2 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg	$0 (Escalão 2)	QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
cvs nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nicotine mouth/throat lozenge 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cvs nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
eq nicotine mouth/throat lozenge 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq nicotine step 3 transdermal patch 24 hour 7 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
eq nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
folding paddle walker	$0 (Escalão 1)	DP
ft nicotine mini mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft nicotine mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nicotine mini mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
gnp pain relief nighttime oral tablet 250-250-38 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense nicotine mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
HABITROL TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 21 MG/24HR	$0 (Escalão 1)	DP
KLOXXADO NASAL LIQUID 8 MG/0.1ML	$0-$12.65 (Escalão 3)	
KLS QUIT2 MOUTH/THROAT GUM 2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
KLS QUIT2 MOUTH/THROAT LOZENGE 2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
KLS QUIT4 MOUTH/THROAT GUM 4 MG	$0 (Escalão 1)	DP
KLS QUIT4 MOUTH/THROAT LOZENGE 4 MG	$0 (Escalão 1)	DP
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml	$0 (Escalão 2)	
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml	$0 (Escalão 2)	
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 0.4 mg/ml, 2 mg/2ml	$0 (Escalão 2)	
naltrexone hcl oral tablet 50 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
NICODERM CQ TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 14 MG/24HR, 21 MG/24HR, 7 MG/24HR	$0 (Escalão 1)	DP
NICORELIEF MOUTH/THROAT GUM 2 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
NICORETTE MINI MOUTH/THROAT LOZENGE 2 MG, 4 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG, 4 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 2 MG, 4 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NICORETTE STARTER KIT MOUTH/THROAT GUM 2 MG, 4 MG	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine mini mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine step 1 transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine step 2 transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine step 3 transdermal patch 24 hour 7 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine transdermal kit 21-14-7 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	$0-$12.65 (Escalão 4)	
qc nicotine transdermal system transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
ra mini nicotine mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra nicotine gum mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr	$0 (Escalão 1)	DP
sm nicotine mouth/throat gum 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sm nicotine mouth/throat lozenge 2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sm nicotine polacrilex mouth/throat gum 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sm nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
THRIVE MOUTH/THROAT GUM 2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 2 pacotes todos os anos
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
varenicline tartrate(continue) oral tablet 1 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 56 comprimidos a cada 28 dias
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	$0-$12.65 (Escalão 5)	
Transtorno De Hiperatividade E Défice De Atenção		
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 30 cápsulas a cada 30 dias

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 cápsulas a cada 30 dias
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 cápsulas a cada 30 dias
atomoxetine hcl oral capsule 40 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 cápsulas a cada 30 dias
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 120 comprimidos a cada 30 dias
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 30 comprimidos a cada 30 dias
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60 comprimidos a cada 30 dias
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 900ml a cada 30 dias
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 1800ml a cada 30 dias
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 90 comprimidos a cada 30 dias
methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 180 comprimidos a cada 30 dias
SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS		
Diversos		
3232a infant formula oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
ACERFLEX ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ADVERA ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ALFAMINO JUNIOR ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ARGINAID EXTRA ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BABY'S BIG SUPPORT ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
balanced nutritional drink oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
balanced nutritional drink pls oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
balanced nutritional shake pls oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
BCAD 1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
BCAD 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
BENECALORIE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST BREEZE 2-FLAVOR PACK ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST BREEZE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST GLUCOSE CONTROL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
BOOST GLUCOSE CTRL MAX PROTEIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST HIGH PROTEIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST KID ESSENTIALS 1.0 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST KID ESSENTIALS 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST KID ESSENTIALS 1.5/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST ORIGINAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST VERY HIGH CALORIE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST VHC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BOOST WOMEN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BRAINSUSTAIN FOR KIDS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
BRIGHT BEGINNINGS PEDIATRIC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
CARNATION BREAKFAST ESSENTIALS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
CFPREOP ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
chicken/peas/carrots oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
chicken/peas/carrots plus oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
chicken/peas/carrots plus pedi oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
CHOLEXTRA ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
click espresso protein drink oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
co q 10 oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
co q-10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
co q10 oral capsule 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
co q-10 oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
co-enzyme q10 oral capsule 100 mg, 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
coenzyme q-10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
co-enzyme q-10 oral capsule 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
coenzyme q10 oral tablet 100 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT ORGANIC BLENDS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEDI PEPTIDE 1.5 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEDI PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEDI STANDARD 1.0 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEDI STANDARD 1.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEDI STANDARD 1.4 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEDI STANDARD 1.4 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
COMPLEAT PEDIATRIC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEDIATRIC ORG BLENDS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEPTIDE 1.5 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT STANDARD 1.4 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEAT STANDARD 1.4 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
COMPLEX ESSENTIAL MSD ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
coq10 gummies adult oral tablet chewable 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
coq10 maximum strength oral capsule 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
coq10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
coq-10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 30 mg, 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs coenzyme q-10 oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs coq-10 oral capsule 200 mg, 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs coq-10 ultra oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs melatonin oral tablet 10 mg, 3 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nutrition liquid oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nutrition plus chocolate oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nutrition plus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nutrition plus vanilla oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
cvs nutritional shake oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
CYCLINEX-1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
CYCLINEX-2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
DIABETISOURCE AC ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
DIABETISOURCE AC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
DPP DIPEPTIDE POWER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
DUOCAL ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
EGG/PRO ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ELECARE DHA/ARA INFANT ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ELECARE DHA/ARA ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ELECARE JR ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ELECARE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ENCALA ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ENLIVE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ACTIVE HEART HEALTH ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ACTIVE HIGH PROTEIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ACTIVE LIGHT ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ACTIVE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE BONE HEALTH REVIGOR ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ENSURE CLEAR ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE CLINICAL ST REVIGOR ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE COMPACT ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE COMPLETE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE COMPLETE SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ENLIVE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE HEALTHY MOM ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE HIGH CALCIUM ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE HIGH PROTEIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE HIGH PROTEIN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE IMMUNE HEALTH ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE MAX PROTEIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE MUSCLE HEALTH REVIGOR ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE NUTRA SHAKE HI-CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE NUTRITION SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ORIG THERAPEUTIC NUTRI ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ORIGINAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ORIGINAL ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE ORIGINAL/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE PLANT-BASED PROTEIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE PLUS HIGH PROTEIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE PLUS HN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE PLUS WITH FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE PRE-SURGERY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE SURGERY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE SURGICAL NUTRITION ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENSURE/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENTERADE IBS-D ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENTERADE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENU COMPLETE NUTRITION SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENU NUTRITIONAL SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ENU PRO3 PLUS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
EO28 SPLASH ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
eq nutritional shake oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eq nutritional shake plus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
eq weight loss shake oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
eql coq10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
equacare jr oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
EQUATE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
EQUATE PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ESSENTIAL CARE JR ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
EXPEDITE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
FIBER FLOW ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
FIBERSOURCE HN ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
FIBERSOURCE HN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
FORTA DRINK ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
FORTA SHAKE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ft co q-10 oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft co q-10 rapid release oral capsule 100 mg, 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft melatonin oral tablet 3 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
GA ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
GA-1 ANAMIX EARLY YEARS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
GELATEIN MCT ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA 1.0 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA 1.0 CAL/CARBSTEADY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA 1.0 CAL/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA 1.2 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA 1.2 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA 1.5 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA 1.5 CAL/CARBSTEADY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA ADVANCE SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA CARBSTEADY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA HUNGER SMART SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA OS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA SELECT ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA SNACK SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLUCERNA WEIGHT LOSS SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
glutamine oral powder	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
GLUTAREX-1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
GLUTAREX-2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
GLYTACTIN BETTERMILK ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
GLYTACTIN RESTORE 10 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLYTACTIN RESTORE LITE 10 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLYTACTIN RTD 10 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLYTACTIN RTD 15 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLYTACTIN RTD LITE 15 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLYTROL PREBIO1 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
GLYTROL PREBIO1 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
gnp co q-10 oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp co q10 oral capsule 100 mg, 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp melatonin maximum strength oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp melatonin oral tablet 3 mg	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense nutrisure original oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense nutrisure plus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
haelan 951 fermented soy oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
haelan htpi fermented soy oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
HCU ANAMIX EARLY YEARS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
HCU ANAMIX NEXT ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
HCU COOLER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
HCU COOLER15 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
HCU LOPHLEX LQ ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
HCU MAXAMUM ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
HCY 1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
HCY 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
HEALTH SOURCE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
HEALTHY ACCENTS NUTRA FIT ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
HEALTHY ACCENTS NUTRA FIT PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
HI-CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
high-protein nutritional shake oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
HOM 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
HOMACTIN AA PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
HOMINEX-1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
HOMINEX-2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
IMMULIFE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
IMPACT ADVANCED RECOVERY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
IMPACT ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
IMPACT ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
INNOVACIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
INTROLITE ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ISOSOURCE 1.5 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ISOSOURCE 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ISOSOURCE HN ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ISOSOURCE HN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
IVA ANAMIX EARLY YEARS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
IVA ANAMIX NEXT ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
IVA MAXAMUM ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
I-VALEX-1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
I-VALEX-2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1 CAL/FIBER ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1 CAL/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1.2 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1.2 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1.2 CAL/FIBER ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1.5 CAL/FIBER ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JEVITY 1.5 CAL/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JUICE PLUS FIBRE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
JUVEN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
kale/quinoa/berries oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
kale/quinoa/berries plus oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
kale/quinoa/berries plus pedia oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS GLUCOSE SUPPORT 1.2 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS KIDS NUTRITION ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS PED PEPTIDE 1.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS PED PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS PED STANDARD 1.2 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS PEPTIDE 1.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS PEPTIDE 1.5 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS RENAL SUPPORT 1.8 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS STANDARD 1.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KATE FARMS STANDARD 1.4 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
keto oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
KETOCAL 2.5:1 LQ MULTI FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
KETOCAL 3:1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
KETOCAL 4:1 LQ MULTI FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KETOCAL 4:1 LQ MULTI-FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KETOCAL 4:1 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KETOCAL 4:1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
ketogen oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
KETONEX-1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
KETONEX-2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
KETOVIE 3:1 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KETOVIE 4:1 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KETOVIE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KETOVIE PEPTIDE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KFLO ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KIDS PLANT PROTEIN SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KIDS PROTEIN ORGANIC SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
KINDERSPROUT PLANT PROTEIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
kp melatonin oral tablet 3 mg	$0 (Escalão 1)	DP
K-PAX PROTEIN BLEND IMMUNE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
lecithin oral granules	$0 (Escalão 1)	DP
l-glutamine oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
LIL MIXINS-EGG ORAL POWDER 5 GM/5GM	$0 (Escalão 1)	DP
LIL MIXINS-PEANUT ORAL POWDER 5 GM/5GM	$0 (Escalão 1)	DP
LIPISTART ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
LIQUID HOPE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
LIQUID HOPE PEPTIDE BERRY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
LIQUID HOPE PEPTIDE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
LMD ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
LOPHLEX LQ 20 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
LPS CRITICAL CARE SUGAR FREE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
LPS SUGAR FREE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
MALTOCARB ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
mega coq10 oral capsule 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
melatonin extra strength oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
melatonin maximum strength oral tablet 10 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
melatonin oral liquid 1 mg/4ml, 2.5 mg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
melatonin oral tablet 1 mg, 10 mg, 3 mg, 3-10 mg, 300 mcg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
METHIONAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MMA/PA ANAMIX EARLY YEARS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
MMA/PA ANAMIX NEXT ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MMA/PA COOLER15 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
MMA/PA MAXAMUM ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MODULEN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MONOGEN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MSUD 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MSUD AID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MSUD ANAMIX EARLY YEARS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MSUD COOLER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
MSUD LOPHLEX LQ ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
MSUD MAXAMAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
MSUD MAXAMUM ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
nac 600 oral capsule 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nac oral capsule 500 mg, 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
n-acetyl cysteine oral capsule 600 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NEOCATE INFANT HYPOALLERGENIC ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
NEOCATE JUNIOR ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
NEOCATE JUNIOR PREBIOTICS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
NEOCATE SPLASH JUNIOR ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NEOCATE SPOON ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
NEOCATE SYNEO JUNIOR ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
NEOQ10 ORAL CAPSULE 125 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NEPRO ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NEPRO ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NEPRO/CARBSTEADY ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NEPRO/CARBSTEADY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NF FORMULAS NAC ORAL CAPSULE 600 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NOURISH ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NOURISH PEPTIDE FORMULA ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NOVASOURCE RENAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NOVASOURCE RENAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTRA/SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN 1.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN 1.0/FIBER ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN 1.5 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN 2.0 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN 2.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN JR ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
NUTREN JR FIBER ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN JUNIOR 1.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN JUNIOR/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN PULMONARY ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
NUTREN PULMONARY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
nutrifocus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
NUTRIHEP 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional drink mix oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional drink oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional drink plus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional drink shake mix oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional shake complete oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional shake high protein oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional shake oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional shake plus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional shake plus protein oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional supplement oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
nutritional supplement plus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
OA 1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
OA 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
OPTICLEANSE GHI ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
OPTIMENTAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OPTIMENTAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ORGANIC NUTRITION SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ORGANIC PEDIA SMART ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
OS 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
OSMOLITE 1 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OSMOLITE 1 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OSMOLITE 1.2 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OSMOLITE 1.2 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OSMOLITE 1.5 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OSMOLITE 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OSMOLITE HN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OSMOLITE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OXEPA 1.5 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
OXEPA ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASMART PEA PROTEIN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE 1.0 CAL/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PEDIASURE 1.5 CAL/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE GROW & GAIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE GROW & GAIN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE GROW & GAIN ORGANIC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE GROW & GAIN/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE HARVEST 1.0 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE NUTRIPALS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE PEDIATRIC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE PEPTIDE 1.0 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE PEPTIDE 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE REDUCED CALORIE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE SHAKE MIX ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE SHAKE/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE SIDEKICKS CLEAR ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE SIDEKICKS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE SIDEKICKS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE SIDEKICKS SHAKE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIASURE/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
pediatric drink oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN 1 CAL/PREBIO1 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN 1.5 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN 1.5 CAL/PREBIO1 ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN 1.5 CAL/PREBIO1 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN AF ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN AF ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN INTENSE VHP ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN INTENSE VHP ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR 1 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR 1 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR 1 CAL/PREBIO1 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR 1.5 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR 1.5 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR HP ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN JUNIOR PHGG 1.2 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PEPTAMEN JUNIOR/PREBIO1 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PEPTAMEN/PREBIO1 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PERATIVE 1.3 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PERATIVE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PERIFLEX ADVANCE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PERIFLEX JUNIOR ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PFD 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PFD TODDLER ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENEX-1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENEX-2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE DRINK MIX ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE ESSENTIAL DRINK MIX ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE ESSENTIAL MIX/FIBER ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE GMP MIX DHA/FIBER ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE GMP MIX-IN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE GMP ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE GMP READY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE RTD PKU 10 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYLADE60 DRINK MIX ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYL-FREE 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PHENYL-FREE 2HP ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PIVOT 1.5 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PIVOT 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PKU 3 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PKU AIR20 GOLD ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU AIR20 GREEN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU AIR20 YELLOW ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU COOLER 10 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU COOLER 15 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU COOLER 20 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU EASY SHAKE & GO ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PKU LOPHLEX LQ 20 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU PERIFLEX EARLY YEARS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PKU PERIFLEX JUNIOR PLUS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PKU SPHERE 20 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PKU SPHERE NEXT 15 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PKU START ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
pku trio oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
POLYCAL ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PORTAGEN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PROMOD ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROMOD ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PROMOTE 1.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROMOTE 1.0 WITH FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROMOTE ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROMOTE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROMOTE/FIBER ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROMOTE/FIBER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PRO-PHREE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PROPIMEX-1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PROPIMEX-2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PROSOURCE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROSOURCE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PROSOURCE PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROSOURCE TF ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROSOURCE XTRACAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROSOURCE ZAC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROSURE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROTALITY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PROVIMIN ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
PULMOCARE 1.5 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PULMOCARE ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PULMOCARE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
PURECARB ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
push 20+ advanced oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
qc co q-10 oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc melatonin max st oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
Q-SORB CO Q-10 ORAL CAPSULE 100 MG, 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ra coenzyme q-10 oral capsule 100 mg, 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra melatonin oral tablet 10 mg, 3 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
RE/NEPH LP/HC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
RE/NEPH ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
RE/NEPH REDUCED SUGAR ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
REASON ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
regular nutritional shake oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
RENALCAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
RENASTART ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
RENASTEP ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
REPLETE ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
REPLETE FIBER 1 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
REPLETE FIBER ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
REPLETE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
RESOURCE 2.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
restore fusion renal support oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
restore renal support oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
sb complete nutrition oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
sb complete nutrition plus oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
SCANDICAL ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
SCANDISHAKE ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
SERACAL ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
sol carb oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
SUPLENA 1.8/CARBSTEADY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
SUPLENA ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
SUPLENA/CARB STEADY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
sv melatonin oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
THICK-IT THICKENED CRANBERRY ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
thrivacin 30 oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
thrivacin detox oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
TWOCAL HN 2.0 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
TWOCAL HN ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
TWOCAL HN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
TYLACTIN RESTORE 10 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
TYLACTIN RTD 15 ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
TYR ANAMIX EARLY YEARS ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
TYR ANAMIX NEXT ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
TYR COOLER ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
TYR LOPHLEX LQ ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
TYREX-1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
TYREX-2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
TYROS 1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
TYROS 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
UCD 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
UCD ANAMIX JUNIOR ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ucd trio oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
ultramino soy protein oral powder	$0 (Escalão 1)	DP
ULTRIENT 1.5 SAFE-T FEED ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VILACTIN AA PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL 1.0 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL 1.0 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL 1.5 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL AF 1.2 CAL ADV FORMULA ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL AF 1.2 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL AF 1.2 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL HP 1.0 CAL ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL HP 1.0 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL JR ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL PEPTIDE 1.5 CAL ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VIVONEX PEDIATRIC ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
VIVONEX RTF ENTERAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
VIVONEX RTF ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
WND 1 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
WND 2 ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XLEU MAXAMAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XLYS-XTRP MAXAMAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XLYS-XTRP MAXAMUM ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XMET MAXAMAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XMET XCYS MAXAMAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XMTVI MAXAMAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XPHE MAXAMAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XPHE-XTYR MAXAMAID ORAL POWDER	$0 (Escalão 1)	DP
XTRACAL PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
yl coenzyme q10 oral capsule 30 mg	$0 (Escalão 1)	DP
Eletrólitos/Minerais, Injetáveis		
dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %, 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dextrose-sodium chloride solution 2.5-0.45 % intravenous	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dextrose-sodium chloride solution 2.5-0.45 % intravenous	$0-$12.65 (Escalão 4)	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	$0-$12.65 (Escalão 4)	

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	$0-$12.65 (Escalão 4)	
kcl (0.149%) in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%	$0-$12.65 (Escalão 3)	
kcl (0.298%) in nacl intravenous solution 40-0.9 meq/l-%	$0-$12.65 (Escalão 3)	
kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-%	$0-$12.65 (Escalão 3)	
kcl in dextrose-nacl solution 40-5-0.9 meq/l-%-% intravenous	$0-$12.65 (Escalão 3)	
kcl in dextrose-nacl solution 40-5-0.9 meq/l-%-% intravenous	$0-$12.65 (Escalão 4)	
lactated ringers solution intravenous	$0-$12.65 (Escalão 3)	
lactated ringers solution intravenous	$0-$12.65 (Escalão 4)	
magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%	$0-$12.65 (Escalão 3)	
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)	$0-$12.65 (Escalão 3)	
magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 3 gm/100ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
multiple electro type 1 ph 7.4 intravenous solution	$0-$12.65 (Escalão 4)	
potassium chloride in nacl solution 20-0.45 meq/l-% intravenous	$0-$12.65 (Escalão 3)	
potassium chloride in nacl solution 20-0.45 meq/l-% intravenous	$0-$12.65 (Escalão 4)	
potassium chloride in nacl solution 20-0.9 meq/l-% intravenous	$0-$12.65 (Escalão 3)	
potassium chloride in nacl solution 20-0.9 meq/l-% intravenous	$0-$12.65 (Escalão 4)	
potassium chloride in nacl solution 40-0.9 meq/l-% intravenous	$0-$12.65 (Escalão 3)	
potassium chloride in nacl solution 40-0.9 meq/l-% intravenous	$0-$12.65 (Escalão 4)	
potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 10 meq/50ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 20 meq/100ml, 20 meq/50ml, 40 meq/100ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l	$0-$12.65 (Escalão 3)	
sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml	$0-$12.65 (Escalão 3)	
sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
Eletrólitos/Minerais/Vitaminas, Orais		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	$0 (Escalão 2)	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	$0 (Escalão 2)	
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 15 MEQ	$0 (Escalão 2)	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ	$0 (Escalão 2)	
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ	$0-$12.65 (Escalão 4)	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	$0 (Escalão 2)	
m-natal plus tablet 27-1 mg oral	$0-$12.65 (Escalão 3)	
potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq	$0 (Escalão 2)	
potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq	$0 (Escalão 2)	
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	$0 (Escalão 2)	
potassium chloride oral packet 20 meq	$0-$12.65 (Escalão 4)	
potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)	$0-$12.65 (Escalão 4)	
prenatal tablet 27-1 mg oral	$0-$12.65 (Escalão 3)	
sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg	$0 (Escalão 2)	
westab plus tablet 27-1 mg oral	$0-$12.65 (Escalão 3)	
Eletrólitos		
ADVANTAGE CARE ELECTROLYTE PED ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
BIOLYTE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
CERALYTE 70 ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
CERASPORT EX1 ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
CERASPORT ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
cvs electrolyte solution oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ped electrolyte freeze pop oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
cvs pediatric electrolyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
ENFAMIL ENFALYTE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
EQUALYTE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
ft electrolyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
gnp electrolyte solution oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense electrolyte adv care oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense electrolyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
h-e-b oral electrolyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
HYDRALYTE FREEZER POPS ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
HYDRALYTE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
KINDERLYTE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
KINDERLYTE PREMAX ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
oral electrolyte freezer pops oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
oral electrolytes oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
ORALYTE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
ped electrolyte freeze pops oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
ped electrolyte freezer pops oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIA VANCE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIALYTE ADVANCED CARE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIALYTE FREEZER POPS ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIALYTE IMMUNE SUPPORT ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIALYTE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
PEDIALYTE SINGLES ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
pediatric electrolyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
ra pediatric electrolyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
REHYDRALYTE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
sb pediatric electrolyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
sm pediatric electrolyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
truelyte oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
Minerais		
600+d3 oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ADVANCED CALCIUM/D/MAGNESIUM ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
bone density builder oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
calcitrate plus d oral tablet 315-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cal-citrate plus vitamin d oral tablet 250-2.5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium + d oral tablet chewable 500-1000-40 mg-unt-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium + d3 oral tablet 250-3 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium + vitamin d3 oral tablet 500-5 mg-mcg, 600-10 mg-mcg, 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 1000 + d oral tablet 1000-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 1200 oral tablet chewable 1200-1000 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 500 + d oral tablet 500-3.125 mg-mcg, 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 500 + d3 oral tablet 500-15 mg-mcg, 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 500/d oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
calcium 500/vitamin d oral tablet 500-3.125 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 500+d high potency oral tablet 500-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 500+d oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 500+d3 oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600 + d oral tablet 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600 +d high potency oral tablet 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600 oral tablet 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600/vitamin d oral tablet 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600/vitamin d oral tablet chewable 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600/vitamin d3 oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600+d high potency oral tablet 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600+d oral tablet 600-10 mg-mcg, 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600+d3 oral tablet 600-10 mg-mcg, 600-20 mg-mcg, 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium 600+d3 plus minerals oral tablet , 600-800 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carb-cholecalciferol oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg, 600-10 mg-mcg, 600-20 mg-mcg, 600-3.125 mg-mcg, 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carb-cholecalciferol oral tablet chewable 500-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate extra light powder	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate light powder	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate oral powder 800 mg/2gm	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate oral tablet 1250 (500 ca) mg, 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate oral tablet chewable 1250 (500 ca) mg, 260 mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate powder	$0 (Escalão 1)	DP
calcium carbonate-vitamin d oral tablet 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate + d oral tablet 250-5 mg-mcg, 315-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate + d3 maximum oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate + d3 oral tablet 200-6.25 mg-mcg, 250-5 mg-mcg, 315-5 mg-mcg, 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate + oral tablet , 315-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
calcium citrate chewy bite oral tablet chewable 500-12.5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate oral tablet 250 mg, 333 mg, 950 (200 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate plus oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate plus/magnesium oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate+d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate-mag-minerals oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate-vitamin d oral tablet 200-3.125 mg-mcg, 250-1.25 mg-mcg, 315-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium citrate-vitamin d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium creamies oral tablet chewable 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium gluconate oral capsule 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium high potency oral tablet 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium high potency/vitamin d oral tablet 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium lactate oral tablet 100 mg, 750 mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium magnesium zinc oral tablet 333-133-5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium oral tablet chewable 500-2.5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium oyster shell oral tablet 1250 (500 ca) mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium plus vitamin d oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium plus vitamin d3 oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium soft chews oral tablet chewable 500-1000-40 mg-unt-mcg, 500-500-40 mg-unt-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium+d3 oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-15 mg-mcg, 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium-magnesium-zinc oral tablet 333-133-5 mg, 333-133-8.3 mg, 333.33-133.33-5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium-magnesium-zinc-d3 oral tablet 333 mg-133 mg-5 mg-5 mcg, 333-133-5-3.33 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium-magnesium-zinc-vit d3 oral tablet 333 mg-133 mg-5 mg-1.7 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium-vitamin d oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
calcium-vitamin d3 oral tablet 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cal-mint oral tablet chewable 260 mg	$0 (Escalão 1)	DP
CALTRATE 600+D PLUS MINERALS ORAL TABLET 600-800 MG-UNIT	$0 (Escalão 1)	DP
CALTRATE 600+D3 ORAL TABLET 600-20 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
CALTRATE 600+D3 SOFT ORAL TABLET CHEWABLE 600-20 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
CALTRATE BONE HEALTH ADVANCED ORAL TABLET 300-800 MG-UNIT, 600-800 MG-UNIT	$0 (Escalão 1)	DP
CALTRATE BONE HEALTH ORAL TABLET 600-20 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
CALTRATE BONE HEALTH ORAL TABLET CHEWABLE 600-20 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
CALTRATE MINIS PLUS MINERALS ORAL TABLET 300-800 MG-UNIT	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE CALCIUM CITRATE ORAL TABLET CHEWABLE 500-12.5 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE CALCIUM PLUS 500 ORAL TABLET CHEWABLE 500-8.325 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
chelated magnesium oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
chelated zinc oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
CITRACAL MAXIMUM ORAL TABLET 315-6.25 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
CITRACAL MAXIMUM PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CITRACAL PETITES/VITAMIN D ORAL TABLET 200-6.25 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
citrus calcium/vitamin d oral tablet 200-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium + d3 oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium 600 & vitamin d3 oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium 600 + d/minerals oral tablet 600-800 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium 600+d oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium carbonate oral tablet 1250 (500 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium citrate+d3 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium citrate+d3 w/magne oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium soft chews oral tablet chewable 500-1000-40 mg-unt-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs calcium-magnesium-zinc oral tablet 333-133-5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs magnesium oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs magnesium oxide oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs oyster shell calcium-vit d oral tablet 500-3.125 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs zinc gluconate oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq calcium 500+d oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eq calcium 600+d oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eq calcium 600+d+minerals oral tablet 600-800 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eq calcium citrate+d oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eq calcium citrate+d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eq calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eql calcium citrate/vitamin d oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eql calcium citrate/vitamin d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eql calcium/vitamin d oral tablet 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eql calcium/vitamin d3 oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eql natural zinc oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
fem-cal citrate oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft calcium + vitamin d3 oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft calcium 600+vit d3/minerals oral tablet 600-800 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP
ft calcium citrate +vitamin d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
FT CALCIUM CITRATE/VIT D3 ORAL TABLET 315-6.25 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
ft calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft calcium oral tablet 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
FT CALCIUM/VITAMIN D3 ORAL TABLET 1000-20 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
FT CALCIUM+D3 ORAL TABLET 600-20 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
ft calcium-magnesium-zinc-d3 oral tablet 333-133-5-3.33 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft magnesium oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft magnesium oxide oral tablet 400 (240 mg) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft zinc chelated oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp cal mag zinc +d3 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calcium 500 +d3 oral tablet 500-15 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calcium 600 +d oral tablet 600-400 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calcium 600 +d/minerals oral tablet 600-800 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calcium 600 +d3 oral tablet 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calcium citrate +d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calcium oral tablet 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp magnesium oxide oral tablet 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp zinc chelated oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
high absorption magnesium oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
IS-ZC 50 ORAL TABLET 50 MG	$0 (Escalão 1)	DP
kp calcium 600+d oral tablet 600-10 mg-mcg, 600-20 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
kp calcium citrate+d oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
kp calcium-magnesium-zinc oral tablet 333-133-5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp mag-oxide magnesium oral tablet 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MAG-200 ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MAG64 ORAL TABLET DELAYED RELEASE 64 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MAGDELAY ORAL TABLET DELAYED RELEASE 64 MG	$0 (Escalão 1)	DP
mag-g oral tablet 500 (27 mg) mg	$0 (Escalão 1)	DP
MAGNEBIND 300 ORAL TABLET 250-300 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MAGNEBIND 400 ORAL TABLET 80-115 MG	$0 (Escalão 1)	DP
magnesium carbonate oral powder 250 mg/gm	$0 (Escalão 1)	DP
magnesium gluconate oral tablet 250 mg, 27.5 mg, 550 mg	$0 (Escalão 1)	DP
magnesium lactate oral tablet extended release 84 mg (7meq)	$0 (Escalão 1)	DP
magnesium oral tablet 200 mg, 250 mg, 30 mg, 400 mg	$0 (Escalão 1)	DP
magnesium oxide -mg supplement oral tablet 250 mg, 400 (240 mg) mg, 400 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
magnesium oxide -mg supplement oral tablet chewable 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MAGNESIUM-OXIDE ORAL TABLET 400 (240 MG) MG	$0 (Escalão 1)	DP
MAGOX 400 ORAL TABLET 400 (240 MG) MG	$0 (Escalão 1)	DP
MAG-OXIDE ORAL TABLET 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MAG-TAB SR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 84 MG (7MEQ)	$0 (Escalão 1)	DP
manganese chloride intravenous solution 0.1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
mg aspartate oral tablet 65 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mgo oral tablet 400 (240 mg) mg	$0 (Escalão 1)	DP
MULTI MEGA MINERALS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
natrul magnesium oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nat-rul oyster calcium+vit d oral tablet 500-3.125 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
NEOFLEX CALCIUM + VITAMIN D ORAL TABLET 600-12.5 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
ONE VITE CALCIUM + D3 ORAL TABLET 600-10 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ORAZINC ORAL CAPSULE 220 (50 ZN) MG	$0 (Escalão 1)	DP
ORAZINC ORAL TABLET 110 (25 ZN) MG	$0 (Escalão 1)	DP
OYSCO 500+D ORAL TABLET 500-5 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
oyster calcium/d3 oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium + d oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium + d3 oral tablet 500-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium oral tablet 1250 (500 ca) mg, 500 mg, 500-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium plus d oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium w/d oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium/d oral tablet 250-6.25 mg-mcg, 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium/d3 oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium/vit d oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium/vit d3 oral tablet 250-3.125 mg-mcg, 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
oyster shell calcium/vitamin d oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
PROSTEON ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
pure calcium carbonate oral tablet 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc calcium 500mg-d3 oral tablet 500-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
qc calcium fast dissolution oral tablet 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc zinc oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra calcium 600 oral tablet 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra calcium 600/vitamin d-3 oral tablet 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra calcium cit plus vit d-3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra calcium citrate plus vit d oral tablet 315-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra calcium cit-vit d-3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra calcium plus vitamin d oral tablet 600-10 mg-mcg, 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra calcium plus vitamin d3 oral tablet 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
RA HI CAL ORAL TABLET 500-5 MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
ra natural magnesium oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra zinc oral tablet 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb calcium + d oral tablet 600-5 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
sb oyster shell calcium oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
SLOWMAG MG MUSCLE/HEART ORAL TABLET DELAYED RELEASE 71.5-119 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SLOW-MAG ORAL TABLET DELAYED RELEASE 71.5-119 MG	$0 (Escalão 1)	DP
sodium fluoride oral solution 0.5 mg/ml, 1.1 (0.5 f) mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
sodium phosphates intravenous solution 45 mmole/15ml	$0 (Escalão 1)	DP
super calcium oral tablet 1500 (600 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
sv magnesium oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
THERACAL D2000 ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
THERACAL D4000 ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
THERACAL RAPID REPLETION ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
true magnesium oxide oral tablet 400 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
true oyster shell calcium oral tablet 1250 (500 ca) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ultra calcium + vitamin d3 oral tablet 600-10 mg-mcg	$0 (Escalão 1)	DP
well magnesium oxide oral tablet 400 (240 mg) mg	$0 (Escalão 1)	DP
ZINC 15 ORAL TABLET 66 (15 ZN) MG	$0 (Escalão 1)	DP
zinc chelated oral tablet 22.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
zinc gluconate oral tablet 100 mg, 15 mg, 30 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
zinc oral capsule 220 (50 zn) mg	$0 (Escalão 1)	DP
zinc oral tablet 100 mg, 30 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
zinc sulfate oral capsule 220 (50 zn) mg	$0 (Escalão 1)	DP
zinc sulfate oral tablet 220 (50 zn) mg	$0 (Escalão 1)	DP
Nutrição Iv		
AMINOSYN II INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 15 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
AMINOSYN-PF INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
chromic chloride intravenous solution 40 mcg/10ml	$0 (Escalão 1)	DP
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
clinimix/dextrose (6/5) intravenous solution 6 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
clinimix/dextrose (8/10) intravenous solution 8 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
clinimix/dextrose (8/14) intravenous solution 8 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
CLINISOL SF INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cupric chloride intravenous solution 0.4 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
dextrose intravenous solution 50 %, 70 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
PLENAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	$0-$12.65 (Escalão 5)	B/D
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
selenious acid intravenous solution 60 mcg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
TRALEMENT INTRAVENOUS SOLUTION 300-55-60-3000 MCG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	B/D
zinc chloride intravenous solution 1 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
Vitaminas		
50+ adult eye health oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z advanced adult oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z advanced oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z high potency oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z select 50+ advanced oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z select 50+ mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z select advanced oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z select oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z select oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z select ultimate women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a thru z ultimate mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
a-10000 oral capsule 3 mg (10000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
a-25 oral capsule 7.5 mg (25000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
abc complete adult oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
abc complete mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
abc complete senior 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
abc complete senior mens 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
abc complete senior womens 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
abc complete womens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
acerola c-500 oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
actical oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
ACTIVNUTRIENTS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
ACTIVNUTRIENTS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ACTIVNUTRIENTS PERFORMANCE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
ACTIVNUTRIENTS W/O IRON ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
ADEK GUMMIES PLUS ZN ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ADRENAL MANAGER ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
ADRENALIV ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
adrenoid oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
adult one daily gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
ADVANCED C PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
advanced eye health oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
ADVANCED MULTI EA ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
AFLORA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
AIRAVITE ORAL TABLET 2.5-25-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
AIRBORNE ELDERBERRY ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
AIRBORNE GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
AIRBORNE KIDS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
AIRBORNE ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE ADULT PREMIUM ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE CALCIUM BONE SUPPORT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
alive daily energy oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE DIABETIC MULTIVITAMIN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE ENERGY 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE EVERYDAY IMMUNE HEALTH ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE GARDEN GOODNESS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE GUMMIES FOR CHILDREN ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE HAIR, SKIN & NAILS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE HAIR, SKIN & NAILS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MAX 6 POTENCY ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MENS 50+ MULTI GUMMY ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MENS 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MENS 50+ ULTRA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MENS COMPLETE MULTI ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MENS GUMMY MULTIVITAMINS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ALIVE MENS ULTRA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MULTI-VITAMIN CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MULTI-VITAMIN ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE MULTI-VITAMIN ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE ONCE DAILY WOMENS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE ULTRA POTENCY ADULT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE ULTRA POTENCY WOMENS 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE WOMENS 50+ COMPLETE MV ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE WOMENS 50+ GUMMY ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE WOMENS 50+ ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE WOMENS ENERGY ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALIVE WOMENS GUMMY ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ALLBEE/C ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ALPHA BETIC ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
altrixa ob oral tablet 15-0.4-0.6 mg	$0 (Escalão 1)	DP
altrixa oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
AMORYN MOOD BOOSTER ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
anti-allergy oral tablet 100-100-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
antioxidant a/c/e/selenium oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
antioxidant formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
antioxidant formula/minerals oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
antioxidant oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
anti-oxidant oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
antioxidant vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
APETIBEX ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
APPE-CURB ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
AQUA-E ORAL LIQUID 50.25 MG/ML (75 UT/ML)	$0 (Escalão 1)	DP
AQUASOL A INTRAMUSCULAR SOLUTION 50000 UNIT/ML	$0 (Escalão 1)	DP
aqueous vitamin d oral liquid 10 mcg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
ascorbic acid injection solution 500 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
ascorbic acid oral liquid 500 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
ascorbic acid oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE 29-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ATABEX OB ORAL TABLET 29-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ATABEX ORAL TABLET CHEWABLE 18-0.8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
azesco oral tablet 13-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
b complex formula 1 (w/ fa) oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b complex oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
b complex vitamins oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
b complex-b12 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b complex-c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b complex-c-folic acid oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b1 natural oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
b1 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
b-1 oral tablet 100 mg, 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
b-100 b-complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-12 oral tablet 100 mcg, 1000 mcg, 2000 mcg, 250 mcg, 2500 mcg, 50 mcg, 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
b-12 oral tablet chewable 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
b-12 oral tablet dispersible 2500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
b-12 oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
b-12 quick dissolve sublingual tablet sublingual 1000 mcg, 3000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
b-12 slow release oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
b-12 sublingual tablet sublingual 2500 mcg, 500 mcg, 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
b-12 tr oral tablet extended release 1000 mcg, 2000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
b-50 complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b6 natural oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
b-6 oral tablet 100 mg, 250 mg, 50 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
BABY DDROPS ORAL LIQUID 10 MCG /0.028ML, 10 MCG/0.03ML	$0 (Escalão 1)	DP
baby vitamin d3 oral liquid 10 mcg /0.028ml	$0 (Escalão 1)	DP
BABYS SUPER DAILY D3 ORAL LIQUID 10 MCG /0.028ML	$0 (Escalão 1)	DP
BACMIN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
balance b-50 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
balanced b complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
balanced b-100 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
balanced b-50/fa oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
BARIATRIC FUSION ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
bariatric multivitamin/iron oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
bariatric multivitamins oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
bariatric multivitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
bariatric multivitamins oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
bariatric multivitamins/iron oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
bariatric multivitamins/iron oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
basic am oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
basic pm oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-compleet-100 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-compleet-50 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex (folic acid) oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex balanced oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex plus b-12 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex/b-12 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex/electrolytes oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex/vitamin c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex-c (w/folic acid) oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-complex-c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
better b complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
BIG 100 (BIOTIN) ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
BIG 100 ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
bilberry plus oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
BIO-35 GLUTEN-FREE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
BIO-35 IRON FREE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
biocal oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
biocel oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
BIO-D-MULSION FORTE ORAL LIQUID 50 MCG/0.04ML	$0 (Escalão 1)	DP
BIO-D-MULSION ORAL LIQUID 10 MCG/0.04ML	$0 (Escalão 1)	DP
bioflex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
BIOTECT PLUS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
biotin forte oral tablet 3 mg, 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
biotin maximum strength oral capsule 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
biotin maximum strength oral tablet 10000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
biotin oral capsule 1 mg, 10 mg, 5 mg, 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
biotin oral tablet 10 mg, 1000 mcg, 10000 mcg, 5 mg, 5000 mcg, 800 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
biotin super potency oral capsule 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
bladder 2.2 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
blood sugar manager oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
body/hair/skin/nails oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
BONEUP 3 PER DAY ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
BONEUP ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
BONEUP VEGETARIAN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
BOOSTNOW IMMUNE SUPPORT ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
bp vit 3 oral capsule 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
b-plex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
b-plex plus oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
BPROTECTED MULTI-VITE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
BPROTECTED PEDIA D-VITE ORAL LIQUID 10 MCG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
BPROTECTED PEDIA POLY-VITE ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
BPROTECTED PEDIA POLY-VITE/FE ORAL SOLUTION 10 MG/ML, 11 MG/ML, 5.5 MG/0.5ML	$0 (Escalão 1)	DP
BPROTECTED PEDIA TRI-VITE ORAL SOLUTION 35-412.5-10	$0 (Escalão 1)	DP
BPROTECTED VITAMIN C ORAL LIQUID 500 MG/5ML	$0 (Escalão 1)	DP
brain builder kids oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
BURIED TREASURE ACTIVE 55 PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
c 1000 oral tablet 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c 500 oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c 500/rose hips oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c extra strength oral tablet 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-1000 oral tablet 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-1000 oral tablet extended release 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-1000/rose hips oral tablet 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-250 oral tablet 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-250 oral tablet chewable 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-500 oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-500 oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-500 oral tablet extended release 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
c-500/rose hips oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
CALCIDOL ORAL SOLUTION 200 MCG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
cardiopress oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
c-chewable oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 18 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 18 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 36 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 36 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 45 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 45 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 60 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 60 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
centavite a-z complete-mineral oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
centravites 50 plus oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
centravites adults oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
centravites oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM ADULT 50+ MULTIGUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM ADULT ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM ADULTS MULTIGUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM ADULTS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM CARDIO ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM DUAL ACT MULTI+ BEAUTY ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM DUAL ACT MULTI+OMEGA-3 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM FLAVOR BURST ADULT ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM FLAVOR BURST KIDS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM FLAVOR BURST ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM FRESH/FRUITY 50+ ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM FRESH/FRUITY ADULT ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM KIDS MULTIGUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM KIDS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MEN 50+ MULTIGUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MEN MULTIGUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
CENTRUM MEN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MENOPAUSE HOT FLASH ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MENOPAUSE MIND/MOOD ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MINIS ADULTS 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MINIS MEN 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MINIS WOMEN 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MINIS WOMEN IMMUNE SUP ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MULTI + OMEGA 3 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM MULTI+ MENTAL FOCUS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM POSTNATAL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SILVER 50+MEN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SILVER 50+WOMEN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SILVER ADULT 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SILVER MEN 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SILVER ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SILVER ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SILVER ULTRA WOMENS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SILVER WOMEN 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SPECIALIST HEART ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SPECIALIST IMMUNE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM SPECIALIST VISION ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM ULTRA WOMENS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM VITAMINTS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM WOMEN 50+ MULTIGUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM WOMEN MULTIGUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CENTRUM WOMEN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
century mature oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
century oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
CENVITE ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
CEREFOLIN BRAIN WELLNESS ORAL TABLET 6-2-600 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CEROVITE JR ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
CEROVITE SENIOR ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CERTAVITE SENIOR ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CERTAVITE/ANTIOXIDANTS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
childrens animal shapes oral tablet chewable 18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
childrens chew multivitamin oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
childrens chewable vitamins oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
childrens gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
CHOICEFUL MULTIVITAMIN ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
CHOICEFUL MULTIVITAMIN ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
cholase control oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
cholecalciferol oral tablet 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
CITRACAL +D3 ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
classic prenatal oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cod liver oil oral capsule , 1250-130 unit, 1250-133 unit, 1250-135 unit, 4000-200 unit	$0 (Escalão 1)	DP
cod liver oil w/vit a & d oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
cod liver oil/low vitamin a oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
cod liver oil/vitamins a & d oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
collagen ultra oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
companion oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
COMPETE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
complete multivitamin/mineral oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
CO-NATAL FA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
coral calcium plus oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
CORTICARE B ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
CORVITA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
CRUSH VITAMIN C DROPS MOUTH/THROAT LOZENGE 60 MG	$0 (Escalão 1)	DP
CULTURELLE KIDS COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MV ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CULTURELLE PROBIOTIC MEN DAILY ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
CULTURELLE PROBIOTICS + MULTIV ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
cvs adult 50+ eye health oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
cvs adult multivitamin oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
CVS AIRSHIELD IMMUNITY SUPPORT ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
CVS AIRSHIELD ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
cvs b complex plus c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs b-1 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs b12 gummies oral tablet chewable 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs b-12 oral tablet 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs b12 oral tablet chewable 2500 mcg, 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs b6 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs biotin high potency oral tablet 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs biotin oral capsule 10 mg, 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs biotin oral tablet 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs chewable c with rose hips oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs chewable childrens vitamin oral tablet chewable 18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs childrens complete oral tablet chewable 18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs d3 oral capsule 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily gummies adult oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily multiple for men oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily multiple women 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily multiv/mineral mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily multivitamin mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs daily multivitamin womens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs e oral capsule 90 mg (200 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
cvs eye health & lutein oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs eye health adult 50+ oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
cvs folic acid oral tablet 800 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs gummy dinos oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
cvs gummy multivitamin kids oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
cvs immune support oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
cvs mens daily gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
cvs one daily essential oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs one daily mens 50+ adv oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs one daily mens formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs one daily womens 50+ adv oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs one daily womens formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
cvs prenatal gummy oral tablet chewable 0.4-113.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs prenatal multi+dha oral capsule 27-0.8-250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs prenatal multivitamin oral capsule 27-0.8-250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs prenatal oral tablet 27-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite adult 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite adult 50+ oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite adults oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite advanced oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite men 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite men oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite senior oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite ultra men 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite ultra mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite ultra women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite women 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite women oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
cvs spectravite womens senior oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs super b complex/c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vision health oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin a oral capsule 2400 mcg (8000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin b12 oral tablet 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin b-12 oral tablet 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin b12 oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin b-12 oral tablet extended release 2000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500-10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin d3 oral capsule 250 mcg (10000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
cvs vitamin e oral capsule 180 mg (400 unit), 450 mg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
cvs womens active daily oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs womens daily gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
cvs womens prenatal+dha oral 28-0.975 & 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
cyanocobalamin nasal solution 500 mcg/0.1ml	$0 (Escalão 1)	DP
d 1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d-1000 extra strength oral tablet 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
d3 2000 oral capsule 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 5000 oral capsule 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 baby drops oral liquid 10 mcg /0.025ml	$0 (Escalão 1)	DP
d3 extra strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 high potency oral capsule 125 mcg (5000 ut), 25 mcg, 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 high potency oral tablet 10 mcg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 max st oral capsule 250 mcg (10000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 maximum strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 oral capsule 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 oral tablet 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3 super strength oral capsule 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3-1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d3-1000 oral tablet 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
d-3-5 oral capsule 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
D3-50 ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
d-400 oral tablet 10 mcg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
d-5000 oral tablet 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
daily betic oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily combo multi vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily multiple vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily multiple vitamins/min oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily multivitamin oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
daily value multivitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily vitamin/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily vite multivitamin/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily vite oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily vites oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily vites/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily-vite multivitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
daily-vite oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
DDROPS BOOSTER ORAL LIQUID 15 MCG /0.028ML	$0 (Escalão 1)	DP
DDROPS ORAL LIQUID 25 MCG /0.028ML, 25 MCG/0.03ML, 50 MCG /0.028ML, 50 MCG/0.03ML	$0 (Escalão 1)	DP
DECARA ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT), 625 MCG (25000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
DECUBI-VITE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
dekas bariatric oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
DEKAS PLUS OCEAN ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
DEKAS PLUS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
DEKAS PLUS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
delta d3 oral tablet 10 mcg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
DEPLIN MA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
DERMAVITE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
destress-iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
diabetes health formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE 3000 ORAL TABLET 3 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE 5000 ORAL TABLET 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE 800 ORAL TABLET 0.8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
dialyvite 800/ultra d oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE 800/ZINC ORAL TABLET 0.8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE 800-ZINC 15 ORAL TABLET 0.8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE SUPREME D ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE VITAMIN D 5000 ORAL CAPSULE 125 MCG (5000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
DIALYVITE/ZINC ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
DRISDOL ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
DRY EYE FORMULA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
D-VI-SOL ORAL LIQUID 10 MCG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
d-vite pediatric oral liquid 10 mcg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
e 1000 oral capsule 450 mg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
e200 oral capsule 90 mg (200 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
e-200 oral capsule 90 mg (200 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
e400 oral capsule 180 mg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
e-400 oral capsule 180 mg (400 unit), 268 mg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
e-400-clear oral capsule 268 mg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
EASY-C IMMUNE HEALTH ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
EASY-C ORAL TABLET 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ELDERTONIC ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
ELFOLATE ORAL TABLET 15 MG, 7.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ELFOLATE PLUS ORAL TABLET 3-35-2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ELITE-OB ORAL TABLET 50-1.25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
EMERGEN-C APPLE CIDER VINEGAR ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
EMERGEN-C ASHWAGANDHA ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
EMERGEN-C ELDERBERRY ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
EMERGEN-C IMMUNE PLUS/VIT D ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
EMERGEN-C IMMUNE+ ELDERBERRY ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
emergen-c immune+ oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
EMERGEN-C KIDZ DAILY IMMUNE ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
emergen-c kidz immune+ oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
EMERGEN-C TURMERIC & GINGER ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
EMERGEN-C VITAMIN C ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ENDUR-ACIN ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 250 MG, 500 MG, 750 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ENDUR-C ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 1000 MG, 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
energy b12 oral tablet chewable 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ENFAMIL EXPECTA ORAL 28-0.8 & 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ENFAMIL POLY-VI-SOL-IRON ORAL SOLUTION 11 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
eq complete multivit adult 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eq complete multivitamin child oral tablet chewable 18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eq complete multivitamin-adult oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eq d3 drops infants/childrens oral liquid 10 mcg /0.025ml	$0 (Escalão 1)	DP
eq multivitamin gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
eq multivitamins adult gummy oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
eq multivitamins gummy child oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
eq one daily mens 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eq one daily mens health oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
EQ ONE DAILY WOMENS 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
eq one daily womens health oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eq vision formula 50+ oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
eql b complex 50 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql b-12 oral tablet 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eql b-6 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql biotin oral capsule 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
eql century mature adults 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql century mature men 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql century mature oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql century mature women 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql century mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql century oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql century womens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql child multivit/minerals oral tablet chewable 18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql gummies childrens oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
eql one daily adult gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
eql one daily mens 50+ advance oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql one daily mens health oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql one daily mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql one daily womens 50+ adv oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql prenatal formula oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql super b complex/vitamin c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql vision formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eql vitamin b-12 oral tablet 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eql vitamin b-12 tr oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
eql vitamin c drops mouth/throat lozenge 53 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql vitamin c gummies oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql vitamin c oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
eql vitamin d3 oral capsule 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
eql vitamin e oral capsule 400 unit	$0 (Escalão 1)	DP
ergocalciferol oral capsule 1.25 mg (50000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
ergocalciferol oral solution 10 mcg/0.05ml, 200 mcg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
ESSENTIA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
essential balance oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ESTER-C ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ESTROFACTORS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
eye health + lutein oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
eye health areds 2 oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
eye health oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
eye multivitamin/sodium oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
EYE VITAMINS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
EYE-VITES ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
fa-vitamin b-6-vitamin b-12 oral tablet 2.2-25-0.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
FEMQUIL ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
FINAZOL ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
FINEST NUTRITION VITAMIN B-12 ORAL TABLET 500 MCG	$0 (Escalão 1)	DP
finest nutrition vitamin d3 oral capsule 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
FITNESS TABS FOR MEN AM/PM ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
FITNESS TABS FOR WOMEN AM/PM ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
FLEXGEN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
FLINTSTONES + EXTRA IRON ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
FLINTSTONES COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
FLINTSTONES GUMMIES COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
FLINTSTONES GUMMIES-IMMUNITY ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
FLINTSTONES PLUS EXTRA IRON ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG	$0 (Escalão 1)	DP
FLINTSTONES/MY FIRST ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
FLINTSTONES-IMMUNITY SUPPORT ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
FLORIVA PLUS ORAL SUSPENSION 0.25 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
FLORRAXYL ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
FLOTREX ORAL TABLET CHEWABLE 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
folate oral tablet 400 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
folatexcel oral tablet 20-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
folawise oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
folbee oral tablet 2.5-25-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
folbee plus oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
FOLBIC ORAL TABLET 2.5-25-2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
folic acid injection solution 5 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
folic acid oral tablet 1 mg, 400 mcg, 800 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
folplex 2.2 oral tablet 2.2-25-0.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
FOLTABS 800 ORAL TABLET 800-10-115 MCG-MG-MCG	$0 (Escalão 1)	DP
FOLTANX ORAL TABLET 3-35-2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
freedavite oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
fruit c 500 oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
fruit c oral tablet chewable 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
fruity c oral tablet chewable 250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
fruity chews oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
fruity chews/iron oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
ft adult multi gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
ft b-complex plus vitamin c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft biotin oral capsule 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft biotin oral tablet 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft century 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft century adults oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft century men 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft century men oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft century women 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft century women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft childrens multi oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
ft childrens multi plus immune oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
ft eye health oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
ft eye health oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft hair skin & nails extra str oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft immune support oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
ft one daily mens 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft one daily mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft one daily womens 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft one daily womens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ft prenatal oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin a oral capsule 3000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin b-1 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin b-12 extra strength oral tablet chewable 1500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin b-12 oral tablet 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin b-12 pr oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin b-12 sublingual tablet sublingual 2500 mcg, 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin b-6 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin c oral tablet 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin c oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ft vitamin d3 oral capsule 25 mcg, 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin d3 oral tablet 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin d3 rapid release oral capsule 125 mcg (5000 ut), 250 mcg (10000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
ft vitamin e oral capsule 180 mg	$0 (Escalão 1)	DP
full spectrum b/vitamin c oral tablet 0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
genadek step 1 oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
genadek step 2 oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
geri-freeda senior formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
GERITOL COMPLETE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
GERITOL NUTRITION SUPPORT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
gerivite complete oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
GLYCOTROL COMPLETE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
GLYCOTROL ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
gnp adult mini oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
gnp b-12 oral tablet dispersible 2500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp biotin oral capsule 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp biotin oral tablet 10000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp century adult formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp century adult oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp century adults men oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp century adults women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp century mature adults 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp century mature men's 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp century mature women's 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp childrens chewables/ex c oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
gnp childrens chewables/iron oral tablet chewable 15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp childrens/extra c oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
gnp d 1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp d3 oral capsule 125 mcg (5000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp d3 oral tablet 250 mcg (10000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp essential one daily oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp folic acid oral tablet 400 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp hair/skin/nails oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp healthy eyes oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp healthy eyes supervision 2 oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
gnp immune support oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
gnp little ones childrens oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
gnp mega multi for men oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp mega multi for women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp multi childrens oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
gnp one daily maximum oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp one daily mens health 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp one daily mens/lycopene oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp one daily womens 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp one daily womens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp prenatal oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp prenatal/folic acid oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp therapeutic-m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin a oral capsule 3000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin b-1 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin b-12 oral tablet 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin b-12 oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin b-6 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin c drops mouth/throat lozenge 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin c oral tablet chewable 125 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin c oral tablet extended release 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin c w/rose hips oral tablet 500-37 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin d maximum strength oral tablet 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin d oral tablet 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin d super strength oral tablet 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin d3 extra strength oral tablet 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin d3 oral tablet 10 mcg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin d-400 oral tablet 10 mcg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin e oral capsule 180 mg (400 unit), 400 unit, 450 mg (1000 ut), 90 mg (200 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
gnp vitamin health b12 oral tablet chewable 1500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
growing bones & muscles kids oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
GUMMI BEAR MULTIVITAMIN/MIN ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
hair skin & nails advanced oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
hair skin & nails oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
hair skin and nails formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
hair skin nails oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
hair/skin/nails oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
hair/skin/nails oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
HARD NAILS ORAL CAPSULE 2.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
head care proactive health oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
healthy eyes oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
healthy eyes supervision 2 oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
healthy eyes/lutein-zeaxanthin oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
healthy hair/skin/nails oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
heart savior oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
hi c-500 oral tablet 500-100-50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
high potency e oral capsule 450 mg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
high potency multivit/fa oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
hi-kovite 2-part formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
HONEY BEARS W/IRON-ZINC ORAL TABLET CHEWABLE 30-200-3	$0 (Escalão 1)	DP
hydroxocobalamin acetate intramuscular solution 1000 mcg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
ICAPS AREDS FORMULA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ICAPS LUTEIN & OMEGA-3 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE	$0 (Escalão 1)	DP
ICAPS MV ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ICAPS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
IMMUNE ESSENTIALS DAILY ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
immune support oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
IMMUNERX ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
immunicare oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
INATAL GT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
INFLAMEX ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
INFUVITE ADULT INTRAVENOUS SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
INFUVITE PEDIATRIC INTRAVENOUS SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
inulose blood sugar support oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
IS-D 10,000 ORAL CAPSULE 250 MCG (10000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
i-vite oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
joint health & bone strength oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
just 4 kidz multivit/probiotic oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
k 100 oral tablet 100 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
kls d3 oral capsule 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
kobee oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
kosher prenatal plus iron oral tablet 30-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp adults 50+ daily formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
kp adults daily formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
kp b complex-c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
kp folic acid oral tablet 1 mg, 800 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
kp mens 50+ daily formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
kp mens daily formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
kp niacin oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp prenatal multivitamins oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
KP VISION FORMULA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
KP VISION FORMULA/LUTEIN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
kp vitamin b-12 oral tablet 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
kp vitamin b-6 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
kp vitamin d oral capsule 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
kp vitamin d3 oral capsule 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
kp vitamin e oral capsule 45 mg (100 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
kp womens 50+ daily formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
kp womens daily formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
K-PAX IMMUNE PROFESSIONAL ST ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
kpn prenatal oral tablet 0.1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
LAND BEFORE TIME MULTIVITAMIN ORAL TABLET CHEWABLE , 15 MG	$0 (Escalão 1)	DP
LIPOTRIAD VISION SUPPORT ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
lipotriad vision support plus oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
LIPOTRIAD VISIONARY ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
liquid c oral liquid 500 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
little animals oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
liver detox oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
LIVITA ADULTS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
l-methylfolate calcium oral tablet 15 mg, 7.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
l-methylfolate oral tablet 15 mg, 7.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
l-methyl-mc oral tablet 6-1-50-5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
lutein-zeaxanthin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
LYSIPLEX PLUS ORAL LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
LYSIPLEX PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
MACULAR HEALTH FORMULA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MACUVITE EYE CARE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
MACUVITE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
MACUVITE/LUTEIN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
masonatal oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MATERNACEL ORAL TABLET 20-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
MAXIMUM D3 ORAL CAPSULE 325 MCG (13000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
maximum daily green oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
MEDCAPS DPO ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MEDCAPS GI ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MEDCAPS IS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MEDCAPS T3 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
medi tab oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
mega biotin oral capsule 10 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mega multi for women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
MEGA MULTI MEN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
megavite fruits & veggies oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
meijer advanced formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
meijer c oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
MEMORALL ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
mens 50+ advanced oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
mens 50+ multivitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
MENS LIFE PACK ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
mens multi health formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
mens multivitamin gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
mens multivitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
mens multivitamin oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
MERIBIN ORAL CAPSULE 5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
METAFOLBIC ORAL TABLET 6-1-50-5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
METAFOLBIC PLUS ORAL TABLET 6-2-600 MG	$0 (Escalão 1)	DP
METHYL PROTECT ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
METHYL-GUARD ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
METHYL-GUARD PLUS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
mincora oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
mi-vite rx oral tablet 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
mm biotin/keratin oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
m-natal plus tablet 27-1 mg oral	$0 (Escalão 1)	DP
MOMMY'S BLISS VIT D ORGANIC ORAL LIQUID 10 MCG /0.036ML	$0 (Escalão 1)	DP
MOOD FOOD ES ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
MOOD FOOD ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MTX SUPPORT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
multi + omega-3 adult gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
multi + omega-3 gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
multi adult gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
MULTI COMPLETE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
multi complete/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi for her 50+ oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
multi for her 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi for her oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
multi for her oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi for him 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
MULTI FOR HIM ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MULTI FOR HIM ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
multi prenatal oral tablet 27-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
multi vitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi vitamin w/d-3 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi vitamin/minerals oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
MULTIA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vit/minerals/no iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vitamin-folic acid oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vitamins essential oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vitamins/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vitamins/womens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vitamins-iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vitamins-iron oral tablet chewable 15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
multiple vitamins-minerals oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vit/iron/fluoride oral solution 0.25-10 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
multivit/multimineral adult oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin adult (minerals) oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin adult oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin adults 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin adults oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin childrens (w/ fa) oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin childrens gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin childrens oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin drops/iron oral solution 11 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin gummies adult oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
multivitamin gummies mens oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vitamin gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin gummies womens oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin infant & toddler oral solution , 11 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin iron-free oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin men 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin men oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vitamin monocaps oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin plus iron adult oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin women 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin womens 50+ adv oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin/fluoride oral suspension 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vitamin/fluoride oral suspension 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vitamin/fluoride/iron oral solution 0.25-10 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vitamin/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vitamin/minerals oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin/zinc stress oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamin-minerals oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
multivitamins plus iron child oral tablet chewable 18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
multi-vite oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
MULTI-VIT-FLOR ORAL TABLET CHEWABLE 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
multivit-min gummies childrens oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
MVW COMPLETE FORMULATION D3000 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MVW COMPLETE FORMULATION D3000 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
MVW COMPLETE FORMULATION D5000 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
MVW COMPLETE FORMULATION D5000 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
MVW COMPLETE FORMULATION MINIS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MVW COMPLETE FORMULATION ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MVW COMPLETE FORMULATION ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
MVW COMPLETE FORMULATION ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
mvw hi-d adek gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
MVW MODULATOR FORMULATION MINI ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MVW MODULATOR FORMULATION ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
MVW ORANGE CHEWABLES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
myamulti oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
MYNEPHRON ORAL CAPSULE 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NASCOBAL NASAL SOLUTION 500 MCG/0.1ML	$0 (Escalão 1)	DP
natal pnv oral tablet 6-0.5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
nat-rul daily-vite+iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
nat-rul theravite-m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
nat-rul vitamin d oral tablet 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
natrul-vites oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
natural c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
natural vitamin a oral capsule 3 mg (10000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
natural vitamin d-3 oral tablet 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
natural vitamin e oral capsule 670 mg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
neomaterna oral tablet 20-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NEOMULTIVITE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
neonatal complete oral tablet 27-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NEONATAL PLUS ORAL TABLET 27-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
neonatal prenatal oral tablet 27-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NEONATAL VITAMIN ORAL TABLET 27-0.8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
neo-vital rx oral tablet 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NEPHPLEX RX ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
nephro vitamins oral tablet 0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NEPHRO-VITE ORAL TABLET 0.8 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NESTABS DHA ORAL 32-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NESTABS ONE ORAL CAPSULE 38-1-225 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NESTABS ORAL TABLET 32-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
niacin er oral capsule extended release 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
niacin er oral tablet extended release 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	$0 (Escalão 1)	DP
niacin flush free oral capsule 590 mg	$0 (Escalão 1)	DP
niacin oral capsule 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
niacin oral tablet 100 mg, 250 mg, 50 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
niacinamide oral tablet 100 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
NIAVASC 750 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 750 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NIAVASC ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NICOMIDE ORAL TABLET 750-27-2-0.5 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NIVA-FOL ORAL TABLET 2.5-25-2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NIVA-PLUS ORAL TABLET 27-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
no iron mult vitamin-minerals oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
norwegian cod liver oil oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
NUFOL ORAL TABLET 2.5-25-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
NUTRALYN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
NUTRIFAC ZX ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
OB COMPLETE ORAL TABLET 50-1.25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
OB COMPLETE PREMIER ORAL TABLET 30-20-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
OBSTETRIX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE 29-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
OBTREX ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ocular vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ocutabs oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ocutabs-lutein oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
OCUVITE ADULT 50+ ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
OCUVITE ADULT FORMULA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
OCUVITE EXTRA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
OCUVITE EYE + MULTI ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
OCUVITE EYE HEALTH FORMULA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
OCUVITE EYE HEALTH GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
OCUVITE-LUTEIN ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
OCUVITE-LUTEIN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
omnicap oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
once daily oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ONCOVITE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ONE A DAY MEN 50 PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE A DAY MENS VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ONE A DAY PRENATAL ORAL CAPSULE 27-0.8-200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ONE A DAY WOMEN 50 PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE A DAY WOMEN 50 PLUS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
one daily 50 plus oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily calcium/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily complete for men oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily complete oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ONE DAILY ESSENTIAL ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
one daily essentials oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily for men 50+ advanced oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily for men/lycopene oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily for women 50+ adv oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily for women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily healthy weight adv oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily healthy weight oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily maximum oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily men formula w/o iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily mens 50+ multivit oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily mens 50+/lycopene oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily mens health oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily mens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily multivit/iron-free oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily multivitamin adult oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily multivitamin men oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily multivitamin women oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily multivitamin/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily womens 50 plus oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily womens 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily womens oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one daily/minerals oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ONE VITE DAILY MULTIVITAMIN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
one vite womens oral tablet 27-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
one vite womens plus oral tablet 27-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ONE-A-DAY FOR HER VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY FOR HIM VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY MENS (MINERALS) ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY MENS 50+ ADVANTAGE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY MENS 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY MENS HEALTH FORMULA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY MENS PRO EDGE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY PROACTIVE 65+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY WOMENS 50+ ADVANTAGE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY WOMENS 50+ ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY WOMENS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY WOMENS PETITES ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ONE-A-DAY WOMENS VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
one-daily multi caps oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
one-daily multi vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one-daily multi-vit/mineral oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one-daily multi-vitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one-daily multi-vitamin/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
one-daily/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
optic-vites oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
optic-vites with lutein oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
OPTIFAST POST BARIATRIC ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
OPTIMAL D3 M ORAL CAPSULE 350 MCG (14000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
OPTIMAL D3 ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
optimum airvites oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
optimum pms oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
OPTISOURCE POST BARIATRIC SURG ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
OPTIVITE P.M.T. ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
OPURITY B12/FOLIC ACID ORAL TABLET 1000-200 MCG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
OPURITY BYPASS OPTIMIZED ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
OPURITY ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
OSTEOPRIME PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
OSTEOPRIME ULTRA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
pan-c 500/bioflavonoids oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
parvlex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
pc pediatric poly-vita/fe drop oral solution 10 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
pc pediatric poly-vitamin drop oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
pc pediatric tri-vitamin drops oral solution 750-400-35 unit-mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
PERIDIN-C ORAL TABLET 200-50-150 MG	$0 (Escalão 1)	DP
pharmacist choice d-vitamin oral liquid 400 unit/ml	$0 (Escalão 1)	DP
PHYTOMULTI ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
phytonadione injection solution 1 mg/0.5ml, 10 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
phytonadione oral tablet 5 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pnv 27-ca/fe/fa oral tablet 60-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pnv prenatal plus multivitamin oral tablet 27-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pnv tabs 20-1 oral tablet 20-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
pnv-select oral tablet 27-0.6-0.4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
POLY-VI-FLOR ORAL TABLET CHEWABLE 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
POLY-VI-SOL ORAL SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
POLY-VI-SOL/IRON ORAL SOLUTION 11 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
poly-vita oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
poly-vita/iron oral solution 10 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
poly-vite pediatric oral solution	$0 (Escalão 1)	DP
poly-vite/iron oral solution 11 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
pregenna oral tablet 20-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
PREMESISRX ORAL TABLET 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PRENATABS RX ORAL TABLET 29-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal (w/iron & fa) oral tablet 27-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal 19 oral tablet , 29-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal complete oral tablet 14-0.4 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal formula a-free oral tablet 9-0.267 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal formula oral capsule 28-0.8-235 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal forte oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal multi +dha oral capsule 27-0.8-228 mg, 27-0.8-250 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PRENATAL MULTIVITAMIN + DHA ORAL 28-0.8 & 200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal multivitamin plus dha oral capsule 27-0.8-250 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal one daily oral tablet 27-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 28-0.8 mg, 6.75-0.2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal plus oral tablet 27-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal plus vitamin/mineral oral tablet 27-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal tablet 27-1 mg oral	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal vitamin and mineral oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal vitamins oral tablet 27-0.8 mg, 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal/iron oral tablet , 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
prenatal+dha oral 28-0.975 & 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
PRENATE AM ORAL TABLET 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PRENATE ELITE ORAL TABLET 20-0.6-0.4 MG	$0 (Escalão 1)	DP
PRENATOL-M ORAL TABLET 27-1.2 MG	$0 (Escalão 1)	DP
prescription support multivit oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
PRESERVISION AREDS 2 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
PRESERVISION AREDS 2 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
PRESERVISION AREDS 2+MULTI VIT ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
PRESERVISION AREDS ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
PRESERVISION AREDS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
PRESERVISION/LUTEIN ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
prevent oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
prev-rx oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
pro hers rx oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
pro his rx oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
pro pcos rx oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
probiotics + bariatric multi oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
PRO-CAL ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
PROCERV HP ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
PRORENAL + D ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
PRORENAL + D W/ OMEGA-3 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
PROSIGHT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
PROTECT CARDIO AF ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
PROTECT PLUS SO ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
PROTEGRA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
PROVIT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
pyridoxine hcl injection solution 100 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
pyridoxine hcl oral tablet 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc b12 sublingual tablet sublingual 2500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
qc biotin oral tablet 800 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
qc childrens complete oral tablet chewable 18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc childrens vitamins/extra c oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
qc childrens vitamins/iron oral tablet chewable 15 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc cod liver oil oral capsule 1250-135 unit	$0 (Escalão 1)	DP
qc daily multivit/multimineral oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
qc daily multivitamins/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
qc essentials oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
qc folic acid oral tablet 800 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
qc hair skin & nails oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
qc mens daily multivitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
qc multi-vite 50 & over oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
qc multi-vite oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
qc niacin oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
QC OCUHEALTH VISION SUPPORT 2 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
qc prenatal oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc therin-m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin b1 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin b12 oral tablet 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin b12 oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin b6 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin c oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin c oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin c with rose hips oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin d3 oral capsule 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin d3 oral tablet 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
qc vitamin e oral capsule 180 mg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
qc womens daily multivitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
QUFLORA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.25 MG	$0 (Escalão 1)	DP
QUFLORA FE PEDIATRIC ORAL LIQUID 0.25-9.5 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
QUFLORA PEDIATRIC ORAL SUSPENSION 0.25 MG/ML, 0.5 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
QUFLORA PEDIATRIC ORAL TABLET CHEWABLE 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
quin b strong b-25 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
quin b strong oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
quintabs oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
quintabs-m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra balanced b-100 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra balanced b-50 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra b-complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra b-complex with b-12 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra biotin oral capsule 2500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra biotin oral tablet 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra central-vite mens mature oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
RA CENTRAL-VITE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ra central-vite womens mature oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra natural vitamin e oral capsule 268 mg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
ra niacin oral tablet 100 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra no flush niacin oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra one daily maximum oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra one daily mens 50+ w/vit d3 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra one daily mens multi oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra one daily mens/vit d-3 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ra prenatal formula oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra prenatal oral tablet 28-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin a oral capsule 3 mg (10000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin b-1 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin b-12 oral tablet 100 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin b12 oral tablet extended release 2000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin b-12 tr oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin b-6 oral tablet 100 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin c cr oral tablet extended release 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin c drops mouth/throat lozenge 53 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin c oral tablet 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin c oral tablet chewable 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin c/acerola oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin d-3 oral capsule 125 mcg (5000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin d-3 oral tablet 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ra vitamin e natural oral capsule 670 mg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamin e oral capsule 134 mg (200 unit), 268 mg (400 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
ra vitamins complete childrens oral tablet chewable 18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
RADIANCE PLATINUM VITAMIN D3 ORAL TABLET 125 MCG (5000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
relcare oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
RENAL ORAL CAPSULE 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
renal vitamin oral tablet 0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
RENAPLEX ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
RENAPLEX-D ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
rena-vite oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
rena-vite rx oral tablet 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
reno caps oral capsule 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
RETAINE VISION ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
right step prenatal oral tablet 27-0.8 mg	$0 (Escalão 1)	DP
sb vitamin c oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
se-natal 19 oral tablet 29-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
senior tabs oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
sentry oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
sentry senior mens 50+ oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
sentry senior oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
sentry senior/lutein oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
skin hair & nails advanced oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
SLO-NIACIN ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 250 MG, 500 MG, 750 MG	$0 (Escalão 1)	DP
sm vitamin d3 oral tablet 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
SMARTY PANTS KIDS COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
solo oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
SOLUVITA ACD WITH FLUORIDE ORAL SOLUTION 0.25 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
SOLUVITA WITH FLUORIDE ORAL SUSPENSION 0.25 MG/ML, 0.5 MG/ML	$0 (Escalão 1)	DP
span c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
SPECTRAVITE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
SPONGEBOB SQUAREPANTS GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
stress b complex/antioxid/zinc oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
stress b complex/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
stress formula (folic acid) oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
stress formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
stress formula/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
stress formula/zinc/energy oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
STRESSTABS ADVANCED ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
STRESSTABS ENERGY ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
STROVITE ONE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
STUART ONE ORAL CAPSULE 27-0.8-200 MG	$0 (Escalão 1)	DP
SUNKIST VITAMIN C ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	$0 (Escalão 1)	DP
super antioxidant oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
super antioxidants protector oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
super aytinal 50 plus oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
super aytinal oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
super b complex/fa/vit c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
super b complex/vitamin c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
super b-complex + vitamin c oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
super b-complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
super b-complex/vit c/fa oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
super biotin oral capsule 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
super biotin oral tablet 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
super daily d3 oral liquid 25 mcg /0.028ml, 50 mcg /0.028ml	$0 (Escalão 1)	DP
SUPER DEC B-100 ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
super d-zinc-selenium-copper oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
SUPER QUINTS B-50 ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
super thera vite m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
super vita-mins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
superior mens multi oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
superior womens multi oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
support oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
SUPPORT-500 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
sv b12 extra strength sublingual tablet sublingual 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
sv b12 oral tablet dispersible 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
sv b12 sublingual tablet sublingual 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
sv vitamin b-12 er oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
sv vitamin d3 oral capsule 25 mcg, 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
synertropin oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
TAB-A-VITE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
TAB-A-VITE/BETA CAROTENE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
TAB-A-VITE/IRON ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
TAB-A-VITE/IRON/BETA CAROTENE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
THERA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
thera vital m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
thera vital-m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
therabasic-m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
THERA-D 2000 ORAL TABLET 50 MCG (2000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
THERA-D 4000 ORAL TABLET 100 MCG (4000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
THERA-D RAPID REPLETION ORAL TABLET 50 MCG (2000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
THERAGRAN-M ADVANCED 50 PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
THERAGRAN-M ADVANCED ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
THERAGRAN-M ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
THERAGRAN-M PREMIER ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
thera-m plus mv w/beta-carot oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
THERAMILL FORTE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
THERANATAL CORE NUTRITION ORAL TABLET 27-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
THERANATAL LACTATION ONE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
therapeutic formula/hematinics oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
therapeutic-m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
thera-tabs m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
thera-tabs oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
THERATRUM COMPLETE 50 PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
THERATRUM COMPLETE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
thera-vite max-m oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
THEREMS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
thiamine hcl injection solution 100 mg/ml, 200 mg/2ml	$0 (Escalão 1)	DP
thiamine hcl oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
thiamine mononitrate oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
THRIVE FOR LIFE WOMENS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
thrivite rx oral tablet 29-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
tm-daily vite oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
tm-vite rx oral tablet 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
toco-sorb oral capsule 13 mg (19 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
TRI SUPER FLAVONS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
trinatal rx 1 oral tablet 60-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
TRINATE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
triphrocaps oral capsule 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
TRI-VI-SOL A/C/D ORAL SOLUTION 250-50-10	$0 (Escalão 1)	DP
tri-vite pediatric oral solution 750-400-35 unit-mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
tri-vite/fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
tropical liquid nutrition oral liquid	$0 (Escalão 1)	DP
true daily vite oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
true folic acid oral tablet 1 mg, 400 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin a oral capsule 10000 unit, 8000 unit	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin b1 oral tablet 100 mg, 250 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin b12 oral tablet 1000 mcg, 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin b3 oral tablet 250 mg, 50 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin b6 oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin d3 oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin d3 oral tablet 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
true vitamin e oral capsule 180 mg, 450 mg, 90 mg	$0 (Escalão 1)	DP
t-vites oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
UDAMIN SP ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ULTRA BONEUP ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ULTRA CHOICE MULTIVITAMIN KIDS ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG	$0 (Escalão 1)	DP
ultra freeda oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ultra freeda/iron oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
ultra multi formula/iron oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
ULTRACHOICE ADV FORMULA MATURE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
ULTRACHOICE ADVANCED FORMULA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
UPSPRING BABY VIT D ORAL LIQUID 10 MCG /0.025ML	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
vasoflex hd oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
VASOFLEX ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
v-c forte oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
VIC-FORTE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
vision formula 2 oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
vision formula/lutein oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
vision health oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
VISION OPTIMIZER ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
vision plus oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
vision vitamins oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
VISTA ADVANCED AREDS2 FORMULA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
VISTA ADVANCED DRY EYE FORMULA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
vit e-vit c-beta carotene oral tablet 200-250-5000	$0 (Escalão 1)	DP
vita c/bioflavonoids/rose hips oral tablet 1000-30-18 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vita hair oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
VITA S FORTE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
vitabasic complete oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
vitabasic senior oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
vitabex oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
vitabex plus oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
VITACEL ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
vitachew adult multi vitamin oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
vitachew multiple vitamin oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
vitachew vit c citrus burst oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
VITACORE ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
VITAFOL-OB ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
VITAFUSION MULTI WOMENS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
VITAJOY DAILY C GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE 125 MG	$0 (Escalão 1)	DP
VITAJOY MULTI GUMMIES ADULT ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
vitalara oral tablet 20-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
VITAL-D RX ORAL TABLET 1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
vitalee oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
VITALETS CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
VITAMIN A FISH ORAL CAPSULE 2250 MCG (7500 UT)	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
vitamin a oral capsule 2400 mcg (8000 ut), 3 mg, 3 mg (10000 ut), 7.5 mg (25000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin a/c/d/ infant/toddler oral solution 250-10-50 mcg-mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin a-c-d infant oral solution 250-10-50 mcg-mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b 12 oral tablet 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b complex oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b complex w/b-12 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b1 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b-1 oral tablet 100 mg, 250 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b-12 er oral tablet extended release 1000 mcg, 1500 mcg, 2000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b-12 oral tablet 100 mcg, 1000 mcg, 250 mcg, 50 mcg, 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b12 oral tablet 100 mcg, 1000 mcg, 500 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b-12 oral tablet dispersible 5000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b12 oral tablet extended release 1000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b-12 sublingual tablet sublingual 1000 mcg, 2500 mcg, 3000 mcg, 5000 mcg, 6000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b12 tr oral tablet extended release 2000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b12-folic acid oral tablet 500-400 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b-6 er oral tablet extended release 200 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b-6 oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin b6 oral tablet 100 mg, 250 mg, 50 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c adult gummies oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c drops mouth/throat lozenge 60 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c er oral capsule extended release 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c er oral tablet extended release 1500 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c gummie oral tablet chewable 120 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c gummies oral tablet chewable 125 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c immune health oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c oral liquid 500 mg/5ml	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c oral tablet 100 mg, 1000 mg, 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c oral tablet chewable 100 mg, 125 mg, 250 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c plus wild rose hips oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c/bioflavonoids/rosehp oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
vitamin c/natural rose hips oral tablet 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c/rose hips oral tablet 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c/rose hips tr oral tablet extended release 1000 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c-acerola oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c-rose hips er oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c-rose hips oral tablet chewable 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin c-rose hips tr oral tablet extended release 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d (cholecalciferol) oral capsule 10 mcg (400 unit), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d (cholecalciferol) oral tablet 10 mcg (400 unit), 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50 mcg (2000 ut), 50000 unit	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d high potency oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d infant oral liquid 10 mcg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 125 mcg, 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d oral liquid 10 mcg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d oral tablet 25 mcg (1000 ut), 400 unit, 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
VITAMIN D-1000 MAX ST ORAL TABLET 25 MCG (1000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH ORAL LIQUID 25 MCG/10ML	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d3 maximum strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d3 oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 10 mcg (400 unit), 1000 unit, 125 mcg (5000 ut), 25 mcg, 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut), 62.5 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d-3 oral capsule 25 mcg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d3 oral liquid 10 mcg/ml, 125 mcg/0.5ml, 125 mcg/ml, 30 mcg/15ml, 5000 unit/ml	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d3 oral tablet 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 20 mcg (800 unit), 25 mcg, 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut), 75 mcg (3000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d3 super strength oral capsule 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
vitamin d3 super strength oral tablet 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin d3 ultra strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin e blend oral capsule 400 unit	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin e high potency oral capsule 180 mg (400 unit), 90 mg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin e oral capsule 100 unit, 1000 unit, 134 mg (200 unit), 180 mg (400 unit), 200 unit, 268 mg (400 unit), 400 unit, 45 mg (100 unit), 450 mg (1000 ut), 670 mg (1000 ut), 90 mg (200 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin e water soluble oral capsule 180 mg (400 unit), 450 mg (1000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin e/d-alpha oral capsule 134 mg (200 unit)	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin k (phytonadione) oral tablet 100 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin k1 injection solution 1 mg/0.5ml, 10 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
vita-min oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin-b complex oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
vitamins acd-fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml	$0 (Escalão 1)	DP
vitamins a-d-e/selenium oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
vitamins for hair oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
VITAROCA PLUS ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
VITASANA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
VITATHELY WITH GINGER ORAL TABLET 27-1 MG	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES AREDS 2 FORMULA +COQ10 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES AREDS 2 FORMULA +MULTI ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES AREDS 2 FORMULA ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES CLASSIC ADVANCED ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES CLASSIC MACULAR SUPPOR ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES CLASSIC MULTIVITAMIN ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES CLASSIC+OMEGA-3 ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES COMPLETE ORAL CAPSULE	$0 (Escalão 1)	DP
VITEYES OPTIC NERVE SUPPORT ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-BORN VITAMIN C ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
WEEKLY-D ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)	$0 (Escalão 1)	DP
well vitamin c oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
well vitamin d3 oral capsule 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
wescaps oral capsule 1 mg	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
westab max oral tablet 2.5-25-2 mg	$0 (Escalão 1)	DP
westab one oral tablet 2.5-25-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
womens 50+ advanced oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
womens 50+ multi vitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
womens daily formula oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
WOMENS LIFE PACK ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
womens multi gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
womens multi oral capsule	$0 (Escalão 1)	DP
womens multivitamin + collagen oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
womens multivitamin gummies oral tablet chewable	$0 (Escalão 1)	DP
womens multivitamin oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
xcellent a 3000 oral capsule 3000 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
xcellent a 7500 oral capsule 7.5 mg (25000 ut)	$0 (Escalão 1)	DP
XCELLENT E ORAL CAPSULE 33.5 MG (50 UNIT)	$0 (Escalão 1)	DP
YELETS TEENAGE FORMULA ORAL TABLET	$0 (Escalão 1)	DP
yl balanced b-100 oral tablet	$0 (Escalão 1)	DP
yl folic acid oral tablet 400 mcg	$0 (Escalão 1)	DP
yl vitamin b-6 oral tablet 100 mg	$0 (Escalão 1)	DP
yl vitamin c oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
yl vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg	$0 (Escalão 1)	DP
YOUR LIFE MULTI ADULT GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
YUM-VS COMPLETE MULTIVITAMIN ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
YUMVS MULTI ZERO ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
YUMVS VITAMIN C ZERO ORAL TABLET CHEWABLE 125 MG	$0 (Escalão 1)	DP
YUMVS ZERO DIABETIC MULTIVITAM ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
YUMVSKIDS MULTI ZERO ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
zalvit oral tablet 13-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ziphex oral tablet 13-1 mg	$0 (Escalão 1)	DP
ZOO FRIENDS MULTI GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
ZOO FRIENDS/EXTRA C ORAL TABLET CHEWABLE	$0 (Escalão 1)	DP
TÓPICO		
Agentes De Boca/Garganta/Dentários		
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH MOUTH/THROAT GEL 20 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
AQUORAL MOUTH/THROAT SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
BIOTENE DRY MOUTH MOIST SPRAY MOUTH/THROAT SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
cevimeline hcl oral capsule 30 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %	$0 (Escalão 1)	
clotrimazole mouth/throat troche 10 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 150 pastilhas a cada 30 dias
cvs dry mouth mouth/throat solution	$0 (Escalão 1)	DP
cvs oral anesthetic max str mouth/throat gel 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
DENTA 5000 PLUS DENTAL CREAM 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
dentagel dental gel 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql dry mouth oral rinse mouth/throat solution	$0 (Escalão 1)	DP
FLUORIDEX DAILY RENEWAL MOUTH/THROAT CONCENTRATE 0.63 %	$0 (Escalão 1)	DP
fraiche 5000 dental dental gel 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense oral pain relief mouth/throat gel 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
HURRICAINE MOUTH/THROAT GEL 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
instant oral pain relief max mouth/throat gel 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
intense toothache pain relief mouth/throat gel 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %	$0 (Escalão 2)	
LOLLICAINE MOUTH/THROAT GEL 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
MOI-STIR MOUTH/THROAT SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
MOUTH KOTE MOUTH/THROAT SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
MOUTH KOTE REMINT MOUTH/THROAT SOLUTION	$0 (Escalão 1)	DP
NUMOISYN MOUTH/THROAT LIQUID	$0 (Escalão 1)	DP
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml	$0 (Escalão 2)	
oral analgesic max st mouth/throat gel 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
oral relief spray mouth/throat solution	$0 (Escalão 1)	DP
ORASEP MOUTH/THROAT SOLUTION 2-0.5-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	$0 (Escalão 1)	
PERIOMED MOUTH/THROAT CONCENTRATE 0.63 %	$0 (Escalão 1)	DP
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	$0-$12.65 (Escalão 3)	
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH DENTAL GEL 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
PREVIDENT 5000 PLUS DENTAL CREAM 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
PREVIDENT DENTAL GEL 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc oral pain relieving mouth/throat gel 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra dry mouth mouth/throat solution	$0 (Escalão 1)	DP
sf 5000 plus dental cream 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
sf dental gel 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
sodium fluoride 5000 plus dental cream 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
sodium fluoride 5000 ppm dental cream 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
sodium fluoride 5000 ppm dental gel 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
sodium fluoride dental cream 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
sodium fluoride dental gel 1.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
ZILACTIN BABY MOUTH/THROAT GEL 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
Antifúngicos		
ALOE VESTA ANTIFUNGAL EXTERNAL OINTMENT 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
antifungal (clotrimazole) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
antifungal (tolnaftate) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
antifungal external cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
antifungal external powder 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
athletes foot (clotrimazole) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
athletes foot (terbinafine) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
athletes foot external powder 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
athletes foot external solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
athletes foot powder spray external aerosol powder 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
AZOLEN ANTI-FUNGAL WASH EXTERNAL SOLUTION 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
AZOLEN TINCTURE EXTERNAL SOLUTION 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
baza antifungal external cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
butenafine hcl external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
castellani paint external liquid 1.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
castellani paint modified external liquid 1.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ciclopirox external shampoo 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120ml a cada 30 dias
ciclopirox olamine external cream 0.77 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 90 gramas a cada 30 dias
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60ml a cada 30 dias
clotrimazole af external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
clotrimazole anti-fungal external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
clotrimazole athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
clotrimazole cream 1 % external (otc)	$0 (Escalão 1)	DP
clotrimazole cream 1 % external (rx)	$0 (Escalão 1)	DP
clotrimazole cream 1 % external (rx)	$0 (Escalão 2)	QL; 45 gramas a cada 30 dias
clotrimazole solution 1 % external (otc)	$0 (Escalão 1)	DP
clotrimazole solution 1 % external (rx)	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
clotrimazole solution 1 % external (rx)	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60ml a cada 30 dias
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 45 gramas a cada 30 dias
CRITIC-AID CLEAR AF EXTERNAL OINTMENT 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs athletes foot (tolnaftate) external aerosol powder 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs athletes foot (tolnaftate) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs butenafine hcl external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs clotrimazole external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs clotrimazole external solution 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs foot & sneaker external aerosol powder 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs itch relief external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs jock itch external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ringworm external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
DESENEX EXTERNAL CREAM 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
DESENEX EXTERNAL POWDER 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
econazole nitrate external cream 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 85 gramas a cada 30 dias
eq antifungal external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq athletes foot (terbinafine) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq athletes foot (tolnaftate) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq athletes foot ultra external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq jock itch external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
eql athletes foot(terbinafine) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft antifungal external cream 1 %, 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft athletes foot (clotrimaz) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft athletes foot (terbinafine) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
fungi-guard external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
FUNGOID TINCTURE EXTERNAL SOLUTION 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp miconazorb af external powder 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp terbinafine hydrochloride external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp tolnaftate external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
jock itch external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
jock itch relief external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ketoconazole cream 2 % external	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
ketoconazole cream 2 % external	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ketoconazole external shampoo 2 %	$0 (Escalão 2)	QL; 120ml a cada 30 dias
KLAYESTA EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
LAMISIL AT ATHLETES FOOT EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
LAMISIL AT JOCK ITCH EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
LOTRIMIN AF EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
LOTRIMIN AF EXTERNAL POWDER 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
LOTRIMIN AF JOCK ITCH EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
LOTRIMIN ULTRA EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
MEDPURA ANTIFUNGAL EXTERNAL CREAM 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
micaderm external cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole antifungal external cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole external powder 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole nitrate external cream 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
miconazole nitrate external solution 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
miconazorb af external powder 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
MICOTRIN AP EXTERNAL POWDER 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
MYCOZYL AP EXTERNAL POWDER 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
nystatin external cream 100000 unit/gm	$0 (Escalão 2)	QL; 30 gramas a cada 30 dias
nystatin external ointment 100000 unit/gm	$0 (Escalão 2)	QL; 30 gramas a cada 30 dias
nystatin external powder 100000 unit/gm	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
odor control foot & sneaker external aerosol powder 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ODOR EATERS ANTIFUNGAL EXTERNAL POWDER 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ODOR EATERS FOOT/SNEAKER SPRAY EXTERNAL AEROSOL POWDER 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
pro-ex antifungal external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc antifungal (tolnaftate) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc clotrimazole external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc tolnaftate external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra antifungal foot care external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra athletes foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra clotrimazole external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra foot care (terbinafine) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra foot care (tolnaftate) external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra jock itch external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ra jock itch max st external aerosol powder 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb anti-fungal external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb clotrimazole foot external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
SECURA ANTIFUNGAL EXTRA THICK EXTERNAL CREAM 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
selenium sulfide external lotion 2.5 %	$0 (Escalão 2)	
terbinafine hcl external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
TINACTIN EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
TINEACIDE EXTERNAL CREAM 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
tolnaftate antifungal external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
tolnaftate antifungal external powder 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
tolnaftate external aerosol powder 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
tolnaftate external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
tolnaftate external powder 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
tolnaftate powder	$0 (Escalão 1)	DP
TRIMAZOLE EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
TRIPLE PASTE AF EXTERNAL OINTMENT 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
TRITOLNACIDE C EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ZEASORB-AF EXTERNAL POWDER 2 %	$0 (Escalão 1)	DP
Dermatologia, Acne		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
adapalene external gel 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
adapalene treatment external gel 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
BENZEPRO EXTERNAL FOAM 5.3 %	$0 (Escalão 1)	DP
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 46,6 gramas a cada 30 dias
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
clindamycin phos (once-daily) external gel 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 75ml a cada 30 dias
clindamycin phos (twice-daily) external gel 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1.2-5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 45 gramas a cada 30 dias
clindamycin phosphate external lotion 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60ml a cada 30 dias
clindamycin phosphate external solution 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60ml a cada 30 dias
cvs adapalene external gel 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
DIFFERIN EXTERNAL GEL 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ery external pad 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 compressas a cada 30 dias
erythromycin external gel 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
erythromycin external solution 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60ml a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
gnp adapalene external gel 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
NEUAC EXTERNAL GEL 1.2-5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 45 gramas a cada 30 dias
sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 118ml a cada 30 dias
tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 45 gramas a cada 30 dias
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 45 gramas a cada 30 dias
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
Dermatologia, Agentes De Tratamento De Feridas		
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 180 gramas a cada 30 dias
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
sterile water for irrigation irrigation solution	$0 (Escalão 2)	
Dermatologia, Anestésicos Locais		
GLYDO EXTERNAL PREFILLED SYRINGE 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60ml a cada 30 dias
lidocaine external ointment 5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 50 gramas a cada 30 dias
lidocaine external patch 5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 3 adesivos a cada 1 dia
lidocaine hcl external solution 4 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 50ml a cada 30 dias
lidocaine hcl urethral/mucosal external prefilled syringe 2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60ml a cada 30 dias
lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %	$0 (Escalão 2)	B/D; QL; 30 gramas a cada 30 dias
LIDOCAN EXTERNAL PATCH 5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 3 adesivos a cada 1 dia
TRIDACAINE III EXTERNAL PATCH 5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 3 adesivos a cada 1 dia
Dermatologia, Antibióticos		
antibiotic external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
bacitracin external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
bacitracin zinc-aloe external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
BACITRAYCIN PLUS EXTERNAL OINTMENT 500 UNIT/GM	$0 (Escalão 1)	DP
cvs antibiotic external ointment 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
cvs antibiotic pain/scar external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs bacitracin external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
cvs bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
double antibiotic external ointment 500-10000 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
eq bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
eq triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
eql bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
eql first aid antibiotic external ointment 1 %, 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
first aid antibiotic external ointment 3.5-500-10000	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ft antibiotic external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
ft double antibiotic external ointment 500-10000 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
ft triple antibiotic + pain external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
gentamicin sulfate external cream 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 gramas a cada 30 dias
gentamicin sulfate external ointment 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 30 gramas a cada 30 dias
gnp bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
gnp triple antibiotic external ointment	$0 (Escalão 1)	DP
gnp triple antibiotic plus external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense first aid antibiotic external ointment	$0 (Escalão 1)	DP
LANABIOTIC EXTERNAL OINTMENT 5-500-10000	$0 (Escalão 1)	DP
medi-first triple antibiotic external ointment 5-400-5000 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP
meijer triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
mupirocin external ointment 2 %	$0 (Escalão 2)	QL; 220 gramas a cada 30 dias
NEOSPORIN + PAIN RELIEF MAX ST EXTERNAL OINTMENT 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
NEOSPORIN + PAIN/ITCH/SCAR EXTERNAL OINTMENT 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
NEOSPORIN EXTERNAL OINTMENT 500-10000 UNIT/GM	$0 (Escalão 1)	DP
NEOSPORIN ORIGINAL EXTERNAL OINTMENT , 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
NEOSPORIN/BURN RELIEF EXTERNAL OINTMENT 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
poly bacitracin external ointment 500-10000 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
POLYSPORIN EXTERNAL OINTMENT 500-10000 UNIT/GM	$0 (Escalão 1)	DP
qc bacitracin external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
qc bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
qc triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
qc triple antibiotic max st external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc triple antibiotic multi-act external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc triple antibiotic pain rlf external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra antibiotic + pain relief external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra antibiotic/pain relief external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra bacitracin external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
ra bacitracin zinc first aid external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
ra double antibiotic external ointment 500-10000 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ra triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
sb bacitracin external ointment 500 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
sb triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000	$0 (Escalão 1)	DP
silver sulfadiazine external cream 1 %	$0 (Escalão 2)	
SSD EXTERNAL CREAM 1 %	$0 (Escalão 2)	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 453,6 gramas a cada 30 dias
triple antibiotic external ointment , 3.5-400-5000 , 3.5-400-5000 mg-unit, 5-400-5000 , 5-400-5000 mg-unit	$0 (Escalão 1)	DP
triple antibiotic pain relief external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
triple antibiotic plus external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
triple antibiotic plus max st external ointment 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
wal-sporin external ointment 500-100000 unit/gm	$0 (Escalão 1)	DP
Dermatologia, Antipsoriáticos		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA
calcipotriene external cream 0.005 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 120 gramas a cada 30 dias
calcipotriene external ointment 0.005 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 120 gramas a cada 30 dias
calcipotriene external solution 0.005 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 120ml a cada 30 dias
CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT 0.005 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 120 gramas a cada 30 dias
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 120 gramas a cada 30 dias
PELLIX EXTERNAL SOLUTION 0.005 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 120ml a cada 30 dias
tazarotene external cream 0.05 %, 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	PA; QL; 60 gramas a cada 30 dias
Dermatologia, Corticosteróides		
ala-cort external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %	$0 (Escalão 2)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120ml a cada 30 dias
betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120ml a cada 30 dias
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
betamethasone valerate external cream 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
betamethasone valerate external lotion 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120ml a cada 30 dias
betamethasone valerate external ointment 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
clobetasol propionate external cream 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
clobetasol propionate external gel 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
clobetasol propionate external ointment 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
clobetasol propionate external shampoo 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 236ml a cada 30 dias
clobetasol propionate external solution 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 100ml a cada 30 dias
CLODAN EXTERNAL SHAMPOO 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 236ml a cada 30 dias
fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 118,28ml a cada 30 dias
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
fluocinolone acetonide external cream 0.025 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60ml a cada 30 dias
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 118,28ml a cada 30 dias
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
fluocinonide external cream 0.05 %, 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 120 gramas a cada 30 dias
fluocinonide external gel 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
fluocinonide external ointment 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
fluocinonide external solution 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60ml a cada 30 dias
fluticasone propionate external cream 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
fluticasone propionate external ointment 0.005 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
halobetasol propionate external cream 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 50 gramas a cada 30 dias
halobetasol propionate external ointment 0.05 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 50 gramas a cada 30 dias
hydrocortisone external cream 1 %	$0 (Escalão 1)	
hydrocortisone external cream 2.5 %	$0 (Escalão 2)	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	$0 (Escalão 2)	
hydrocortisone external ointment 1 %	$0 (Escalão 2)	QL; 30 gramas a cada 30 dias
hydrocortisone external ointment 2.5 %	$0 (Escalão 2)	
hydrocortisone valerate external cream 0.2 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
mometasone furoate external cream 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
mometasone furoate external ointment 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
mometasone furoate external solution 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	$0 (Escalão 2)	QL; 454 gramas a cada 30 dias
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	$0 (Escalão 2)	
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.5 %	$0 (Escalão 2)	QL; 454 gramas a cada 30 dias
Dermatologia, Escabicidas E Pediculidas		
cvs lice killing external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
CVS LICE SOLUTION COMBINATION KIT	$0 (Escalão 1)	DP
eql lice killing max st external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ft lice killing max st external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp lice killing external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp lice treatment external liquid 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense lice killing external liquid 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense lice killing max str external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lice killing external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lice killing shampoo max str external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lice treatment external liquid 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
malathion external lotion 0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 59ml a cada 30 dias
NIX CREME RINSE EXTERNAL LIQUID 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
permethrin external cream 5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 60 gramas a cada 30 dias
ra lice maximum strength external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra lice solution combination kit 0.5-0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra lice treatment external liquid 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
RID LICE KILLING SHAMPOO EXTERNAL SHAMPOO 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb lice killing max st external shampoo 0.33-4 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb lice treatment external liquid 1 %	$0 (Escalão 1)	DP
stop lice complete treatment combination kit 0.33-4-0.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
Dermatologia, Peles Diversas E Membrana Mucosa		
AL12 EXTERNAL LOTION 12 %	$0 (Escalão 1)	DP
aluminum acetate external solution	$0 (Escalão 1)	DP
AMLACTIN DAILY EXTERNAL LOTION 12 %	$0 (Escalão 1)	DP
AMLACTIN DAILY NOURISH EXTERNAL LOTION 12 %	$0 (Escalão 1)	DP
AMLACTIN ULTRA SMOOTHING EXTERNAL CREAM 15 %	$0 (Escalão 1)	DP
ammonium lactate cream 12 % external (otc)	$0 (Escalão 1)	DP
ammonium lactate cream 12 % external (rx)	$0 (Escalão 2)	
ammonium lactate cream 12 % external (rx)	$0 (Escalão 1)	DP
ammonium lactate lotion 12 % external (otc)	$0 (Escalão 1)	DP
ammonium lactate lotion 12 % external (rx)	$0 (Escalão 1)	DP
ammonium lactate lotion 12 % external (rx)	$0 (Escalão 2)	
anti-itch external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
anti-itch extra strength external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
antiseptic skin cleanser external solution 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
AQUA GLYCOLIC FACE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
AQUA-CERIN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
arthritis pain relieving external cream 0.075 %	$0 (Escalão 1)	DP
ASPERCREME LIDOCAINE EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
asperflex max st external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ASPERFLEX PAIN RELIEVING EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
astringent external packet	$0 (Escalão 1)	DP
AVEENO DAILY MOISTURIZING FACE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
AVEENO INTENSE RELIEF HAND EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
AVEENO POSITIVELY RADIANT EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
AVEENO RESTORATIVE SKIN THERAP EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
AVEENO SKIN RELF MOIST REPAIR EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
BABY ANTI MONKEY BUTT EXTERNAL POWDER 8 %	$0 (Escalão 1)	DP
BALMBARR HAND & BODY EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
BALMBARR MOISTURIZING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
BALMBARR STRETCH MARK EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
BANOPHEN EXTERNAL CREAM 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
BENADRYL EXTRA STRENGTH EXTERNAL CREAM 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
benzoin external tincture	$0 (Escalão 1)	DP
beta care external cream	$0 (Escalão 1)	DP
BETA XMA EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
BETADINE EXTERNAL SOLUTION 10 %, 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
BETADINE SURGICAL SCRUB EXTERNAL SOLUTION 7.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
BETASEPT SURGICAL SCRUB EXTERNAL SOLUTION 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
bexarotene external gel 1 %	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 gramas a cada 30 dias
BLUE-EMU PAIN RELIEF DRY EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
boro-packs external packet 49-51 %	$0 (Escalão 1)	DP
calamine external lotion 8-8 %	$0 (Escalão 1)	DP
calamine-zinc oxide external lotion , 8-8 %	$0 (Escalão 1)	DP
CALMOSEPTINE EXTERNAL OINTMENT 0.44-20.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
CALPROTECT EXTERNAL OINTMENT 0.44-20.6 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
capsaicin external cream 0.025 %, 0.035 %, 0.05 %, 0.075 %, 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
capsaicin hp external cream 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
capsaicin pain relief external cream 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
capsaid es arthritis relief external cream 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
CAPZASIN-HP EXTERNAL CREAM 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
CAPZASIN-P EXTERNAL CREAM 0.035 %	$0 (Escalão 1)	DP
capzix external cream 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
CERAVE DIABETICS DRY SKIN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
CERAVE MOISTURIZING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
CERAVE SA ROUGH & BUMPY SKIN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
CETAPHIL MOISTURIZING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
CETAPHIL THERAPEUTIC HAND EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
chlorhexidine gluconate external solution 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
CICAPLAST BAUME B5 SOOTH BALM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
CIRCATA EXTERNAL CREAM 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
CLORPACTIN POWDER 2 GM	$0 (Escalão 1)	DP
cocoa butter skin external cream	$0 (Escalão 1)	DP
coconut oil beauty external cream	$0 (Escalão 1)	DP
collagen external cream	$0 (Escalão 1)	DP
collagen premium skin external cream	$0 (Escalão 1)	DP
CUTEMOL EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
cvs antiseptic skin cleanser external solution 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs astringent solution external packet	$0 (Escalão 1)	DP
cvs capsaicin hp external cream 0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs dry skin therapy external cream	$0 (Escalão 1)	DP
cvs hydrating skin treatment external lotion 12 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs itch relief extra strength external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs lidocaine pain relief external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs lidocaine pain-relieving external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs moisturizing external cream	$0 (Escalão 1)	DP
cvs pain relief external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs povidone-iodine external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs skin treatment external lotion 12 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs zinc oxide external ointment 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
D-CERIN EXTERNAL CREAM 33 %	$0 (Escalão 1)	DP
DERMABASE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
DERMACINRX CIRCATRIX EXTERNAL CREAM 0.05 %	$0 (Escalão 1)	DP
dermaide aloe external cream 70 %	$0 (Escalão 1)	DP
derma-r external cream	$0 (Escalão 1)	DP
DERMELEVE ANTI-ITCH SCALP EXTERNAL SOLUTION 0.2 %	$0 (Escalão 1)	DP
DERMEND BRUISE FORMULA EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
DERMEND FRAGILE SKIN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
DIABETIDERM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
DIABETIDERM FOOT REJUVENATING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
diclofenac sodium external solution 1.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 300ml a cada 28 dias
diphenhydramine-zinc acetate external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
DML FORTE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
DOMEBORO EXTERNAL PACKET	$0 (Escalão 1)	DP
DYNA-HEX 4 EXTERNAL SOLUTION 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ELON SKIN REPAIR SYSTEM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
EMOLLIA-CREME EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
endit external ointment 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq first aid antiseptic external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq lidocaine pain relieving external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq povidone-iodine external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq therapeutic dry skin external cream	$0 (Escalão 1)	DP
eq therapeutic moisturizing external cream	$0 (Escalão 1)	DP
eql moisturizing external cream	$0 (Escalão 1)	DP
eucerin advanced repair external cream	$0 (Escalão 1)	DP
EUCERIN ADVANCED REPAIR HAND EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
EUCERIN CALMING DAILY MOIST EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
EUCERIN DAILY HYDRATION EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
EUCERIN PLUS EXTERNAL CREAM 2.5-10 %	$0 (Escalão 1)	DP
EUCERIN REDNESS RELIEF NIGHT EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
EUCERIN ROUGHNESS RELIEF EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
EUCERIN SKIN CALMING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
EUCRISA EXTERNAL OINTMENT 2 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 120 gramas a cada 30 dias
first aid antiseptic external ointment 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
fluorouracil external cream 5 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 40 gramas a cada 30 dias
fluorouracil external solution 2 %, 5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 10ml a cada 30 dias

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
formaldehyde external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft ammonium lactate external lotion 12 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft anti-itch extra strength external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft antiseptic skin cleanser external solution 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft calamine external lotion 8-8 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft pain relief max strength external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft phenolated calamine external lotion	$0 (Escalão 1)	DP
ft povidone-iodine external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp anti-itch external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp antiseptic skin cleanser external solution 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calamine external lotion 8-8 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp calamine phenolated external lotion	$0 (Escalão 1)	DP
gnp lidocaine pain relief external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp povidone-iodine external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp zinc oxide external ointment 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
GOLD BOND CREPE CORRECTOR EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
GOLD BOND DIABETICS DRY SKIN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
GOLD BOND ESSENTIALS MENS EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
GOLD BOND HEALING HAND EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
GOLD BOND RADIANCE RENEWAL EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
GOLD BOND ULT ROUGH/BUMPY SKIN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
GOLD BOND ULTIMATE HEALING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
GOLD BOND ULTIMATE SOOTHING EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
HEALTHWISE PAIN RELIEF EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
HIBICLENS EXTERNAL SOLUTION 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
HYDRASYN25 EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
hydrocortisone (perianal) external cream 1 %, 2.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
imiquimod external cream 5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 24 pacotes a cada 30 dias
itch relief extra strength external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
J & J BURN CREAM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
KERADAN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
LAC-HYDRIN FIVE EXTERNAL LOTION 5 %	$0 (Escalão 1)	DP
LACTINOL HX EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
LIDO KING EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
lidocaine external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lidocaine max st 24 hours external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lidocaine pain relief external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lidocaine pain relief max st external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lidocaine pain relieving external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lidocanna external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
LIDOCARE ARM/NECK/LEG EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
LIDOCARE BACK/SHOULDER EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lidocore external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
LIDOGUARD EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
lidotrode external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
MEDERMA AG FACE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
MEDERMA STRETCH MARKS THERAPY EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
MEDPURA HYDROSEPTINE EXTERNAL OINTMENT 0.44-20.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
MEDPURA ZINC OXIDE EXTERNAL OINTMENT 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
meijer calamine external lotion	$0 (Escalão 1)	DP
meijer zinc oxide external ointment 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
metronidazole external cream 0.75 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 45 gramas a cada 30 dias
metronidazole external gel 0.75 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 45 gramas a cada 30 dias
metronidazole external lotion 0.75 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 59ml a cada 30 dias
moisture barrier external ointment 0.44-20.6 %	$0 (Escalão 1)	DP
moisturizing cream external cream	$0 (Escalão 1)	DP
NEUTROGENA HAND EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
NISEKO HYDRATING FACIAL EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
nitroglycerin rectal ointment 0.4 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	QL; 30 gramas a cada 30 dias
NIVEA EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
NIVEA VISAGE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
NIVEA VISAGE INNER BEAUTY EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
NUTRADERM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
OKEEFFES WORKING HANDS EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
pain relief max str external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
pain relief maximum strength external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
pain relieving lidocaine external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
PALMERS COCOA BUTTER FORMULA EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PALMERS INTENSIVE RELIEF HAND EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
PALMERS NIGHT CREAM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PALMERS STRETCH MARKS EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 gramas a cada 30 dias
PEN-KERA EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PENTRAVAN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PENTRAVAN PLUS EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
phenol liquid , 89 %	$0 (Escalão 1)	DP
pimecrolimus external cream 1 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 100 gramas a cada 30 dias
podofilox external solution 0.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	QL; 7ml a cada 28 dias
povidone-iodine external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
PRETTY FEET/HANDS EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
PROCTOCORT EXTERNAL CREAM 1 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	$0-$12.65 (Escalão 3)	
qc anti-itch extra strength external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc antiseptic skin cleanser external solution 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc calamine external lotion	$0 (Escalão 1)	DP
qc lidocaine pain relief external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc povidone iodine external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc zinc oxide external ointment 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra allergy external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra anti-itch skin protectant external cream 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra antiseptic external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra antiseptic skin cleanser external solution 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra lidocaine pain relieving external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra pain relieving external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra zinc oxide external ointment 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
RE-LIEVED MAXIMUM STRENGTH EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
RESTA EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
RISABAL-PH EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
SALONPAS PAIN RELIEVING EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
sb povidone-iodine external solution 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
SCRUB CARE POVIDONE-IODINE EXTERNAL SOLUTION 10 %	$0 (Escalão 1)	DP
special care external cream	$0 (Escalão 1)	DP
STUDIO 35 MOISTURIZING SKIN EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %	$0-$12.65 (Escalão 4)	PA; QL; 100 gramas a cada 30 dias
theracare lidocaine max str external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
theracare pain relief external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
therapeutic moisturizing external cream	$0 (Escalão 1)	DP
UDDERLY SMOOTH EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
UDDERLY SMOOTH EXTRA CARE 20 EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
UDDERLY SMOOTH EXTRA CARE EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
ultra lido external patch 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	$0-$12.65 (Escalão 5)	PA; QL; 60 gramas a cada 30 dias
VANICREAM EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
VELVACHOL EXTERNAL CREAM	$0 (Escalão 1)	DP
vitamin e with panthenol external cream	$0 (Escalão 1)	DP
WAL-DRYL EXTERNAL CREAM 2-0.1 %	$0 (Escalão 1)	DP
we care zinc oxide external ointment 20 %	$0 (Escalão 1)	DP
WELMATE LIDOCAINE PAIN RELIEV EXTERNAL PATCH 4 %	$0 (Escalão 1)	DP
XERAC AC EXTERNAL SOLUTION 6.25 %	$0 (Escalão 1)	DP
zinc oxide external ointment 20 %, 25 %	$0 (Escalão 1)	DP
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELIEF EXTERNAL CREAM 0.033 %	$0 (Escalão 1)	DP
Otic (Medicamento Para Os Ouvidos, Como Gotas)		
CLEARCANAL EARWAX SOFTENER OTIC SOLUTION 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
CLINERE EARWAX REMOVAL KIT OTIC SOLUTION 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ear drops otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs ear wax removal system otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
cvs earwax removal kit otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
DEBROX OTIC SOLUTION 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ear drops earwax aid otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ear drops otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ear wax removal drops otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ear wax removal kit otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ear wax removal system otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
earwax removal kit otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
earwax removal otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
earwax treatment drops otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq ear wax removal aid otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
eq earwax removal aid otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP

PA - Autorização prévia **QL** - Limites de quantidade **ST** - Terapia por etapas **B/D** - Coberto pelo Medicare B ou D
DP - O medicamento não é da Parte D Última atualização: **10/29/2026**

Nome do medicamento	Quanto custará o medicamento (escalão de classificação)	Ações necessárias, restrições ou limites de utilização
ft earwax removal kit otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ft earwax removal otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp earwax removal drops otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
gnp earwax removal kit otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense ear wax kit otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
goodsense ear wax removal otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
MURINE EAR OTIC SOLUTION 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
MURINE EAR WAX REMOVAL SYSTEM OTIC SOLUTION 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc ear wax removal otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc earwax removal kit otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
qc earwax removal otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra ear drops otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
ra earwax removal kit otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP
sm ear drops otic solution 6.5 %	$0 (Escalão 1)	DP

D. Índice de Medicamentos Cobertos

Nesta secção, pode encontrar um medicamento pesquisando o seu nome por ordem alfabética. Isso indicará o número da página onde poderá encontrar informações adicionais sobre a cobertura do seu medicamento.

12 hour allergy-d 137
12 hour decongestant 137
12 hour nasal decongestant 137
12 hour nasal relief spray 137
12 hour nasal spray 137
12 hr mucus relief max 137
12hr allergy relief 124
1st base 69
24hr allergy relief 124
3 day vaginal 109
3232a infant formula 170
4-WAY FAST ACTING 137
50+ adult eye health 195
600+d3 187
7 day vaginal 109
8 hour arthritis pain 41
8 hour pain reliever 41
8 hr arthritis pain relief 41
8hr muscle aches & pain relief 41
a thru z advanced 195
a thru z advanced adult 195
a thru z high potency 195
a thru z select 195
a thru z select 50+ advanced 195
a thru z select 50+ mens 195
a thru z select advanced 195
a thru z select ultimate women 195
a thru z ultimate mens 195
a-10000 195
a-25 195
abacavir sulfate 50
abacavir sulfate-lamivudine 52
abc complete adult 195
abc complete mens 195
abc complete senior 50+ 195
abc complete senior mens 50+ 195
abc complete senior womens 50+ 195
abc complete womens 195
ABIGALE 87
ABIGALE LO 87
ABILIFY ASIMTUFII 161
ABILIFY MAINTENA 161
abiraterone acetate 27
ABIRTEGA 27
ABRYSVO 35
acamprosate calcium 167
acarbose 74
ACCUTANE 240
acebutolol hcl 64
ACERFLEX 170
acerola c-500 195
acetaminophen 42
acetaminophen 8 hour 41
acetaminophen childrens 41
acetaminophen er 41
acetaminophen extra strength 42
acetaminophen infants 42
acetaminophen-codeine 40
acetazolamide 66
acetazolamide er 66
acetic acid 69, 112, 123
acetylcysteine 133
acitretin 243
ACTHIB 35
actical 195
actidom dmx 137
ACTIMMUNE 34
ACTINEL DM 137
active fe 114
ACTIVNUTRIENTS 195
ACTIVNUTRIENTS PERFORMANCE 196
ACTIVNUTRIENTS W/O IRON 196
acyclovir 57
acyclovir sodium 57
ADACEL 35
adalimumab-bwwd 30
adapalene 240
adapalene treatment 240
ADDAPRIN 37
adefovir dipivoxil 57
ADEK GUMMIES PLUS ZN 196
ADEMPAS 67
ADIPEX-P 89
ADMELOG 76
ADMELOG SOLOSTAR 76
ADRENAL MANAGER 196
ADRENALIV 196
adrenoid 196
adult one daily gummies 196
ADVAIR HFA 132
ADVANCED C PLUS 196
ADVANCED CALCIUM/D/MAGNESIUM 187
advanced eye health 196
ADVANCED MULTI EA 196
ADVANTAGE CARE ELECTROLYTE PED 186
ADVERA 170
ADVIL 37
ADVIL JUNIOR STRENGTH 37, 42
advin covid-19 antigen test 54
AEROCHAMBER HOLDING CHAMBER 133
AEROCHAMBER MINI CHAMBER 133
AEROCHAMBER MV 133
AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE 133
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU 133
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM 133
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE 133
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM 133
AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL 133
AEROCHAMBER PLUS FLOW VU 133
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS 133
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS CHAMBR 133
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/LARGE 133
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/MEDIUM 133
AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/SMALL 133
AEROCHAMBER2GO ANTI-STATIC 133
AEROVENT PLUS 133
AFIRMELLE 78
AFLORA 196
AFRIN 12 HOUR 137
AFRIN ALLERGY SINUS 137
AFRIN NODRIP CHILDRENS 137
AFRIN NODRIP EXTRA MOISTURE 137
AFRIN NODRIP NIGHT 137
AFRIN NODRIP ORIGINAL 137
AFRIN NODRIP SEVERE CONGEST 137
AFRIN NODRIP SINUS 137
AFRIN ORIGINAL 137
AFRIN SEVERE CONGESTION 137
AIMOVIG 165
aimsco lubricated 78
AIRAVITE 196
AIRBORNE 196
AIRBORNE ELDERBERRY 196
AIRBORNE GUMMIES 196
AIRBORNE KIDS 196
AIRSUPRA 132
AKEEGA 27
AL12 245
ala-cort 243
ALAVERT 124
ALAVERT D-12 HOUR ALLERGY/CONG 137
albendazole 54
albuterol sulfate 124
albuterol sulfate hfa 124
alclometasone dipropionate 243
alcoholado eucaliptino 69

ALCON TEARS....120
ALDURAZYME....84
ALECENSA....18
alendronate sodium....89
aler-cap....124
alertab....124
ALFAMINO JUNIOR....170
alfuzosin hcl er....112
aliskiren fumarate....67
ALIVE ADULT PREMIUM....196
ALIVE CALCIUM BONE SUPPORT....196
alive daily energy....196
ALIVE DIABETIC MULTIVITAMIN....196
ALIVE ENERGY 50+....196
ALIVE EVERYDAY IMMUNE HEALTH....196
ALIVE GARDEN GOODNESS....196
ALIVE GUMMIES FOR CHILDREN....196
ALIVE HAIR, SKIN & NAILS....196
ALIVE MAX 6 POTENCY....196
ALIVE MENS 50+....196
ALIVE MENS 50+ MULTI GUMMY 196
ALIVE MENS 50+ ULTRA....196
ALIVE MENS COMPLETE MULTI....196
ALIVE MENS GUMMY MULTIVITAMINS....196
ALIVE MENS ULTRA....197
ALIVE MULTI-VITAMIN....197
ALIVE MULTI-VITAMIN CHILDRENS....197
ALIVE ONCE DAILY WOMENS....197
ALIVE ULTRA POTENCY ADULT....197
ALIVE ULTRA POTENCY WOMENS 50+....197
ALIVE WOMENS 50+....197
ALIVE WOMENS 50+ COMPLETE MV....197
ALIVE WOMENS 50+ GUMMY....197
ALIVE WOMENS ENERGY....197
ALIVE WOMENS GUMMY....197
all day allergy....124
all day allergy childrens....124
all day allergy d....137
ALLBEE/C....197
all-day allergy childrens....124
ALLEGRA ALLERGY....124
aller-chlor....125
allergy....125
allergy (cetirizine)....125
allergy 24hour indoor/outdoor....125
allergy 24-hr....125
allergy childrens....125
allergy d-12....137
allergy eye....117
allergy rel child (loratadine)....125
allergy rel d12 (cetirizine)....138
allergy relief....125
allergy relief (cetirizine)....125
allergy relief (loratadine)....125
allergy relief 24-hr....125
allergy relief cetirizine....125
allergy relief childrens....125
allergy relief childrens 24-hr....125
allergy relief d....138
allergy relief d12....138
allergy relief d-12....138
allergy relief d-24....138
allergy relief/indoor/outdoor....125
allergy relief/nasal decongest....138
allergy relief-d....138
allergy/congestion relief....138
ALLI....89
allopurinol....50
ALMACONE DOUBLE STRENGTH 90
ALOE VESTA ANTIFUNGAL....237
alosetron hcl....97
ALPHA BETIC....197
alprazolam....158
ALTACHLORE....120
ALTADERM....69
altarussin....138
altarussin dm....138
ALTAVERA....78
altipres....138
altipres pediatric....138
altituss....138
altrixa....197
altrixa ob....197
alum & mag hydroxide-simeth....90
aluminum acetate....245
aluminum hydroxide gel....90
aluminum-magnesium-simethicone....90
ALUNBRIG....18
ALVAIZ....113
ALVESCO....136
alyacen 1/35....78
alyacen 7/7/7....78
ALYFTREK....133
ALYGLO....33
ALYQ....67
amantadine hcl....157
ambrisentan....67
AMETHYST....78
amikacin sulfate....54
amiloride hcl....66
amiloride-hydrochlorothiazide....66
aminofen....42
AMINOSYN II....194
AMINOSYN-PF....194
amiodarone hcl....62
amitriptyline hcl....159
AMLACTIN DAILY....245
AMLACTIN DAILY NOURISH....245
AMLACTIN ULTRA SMOOTHING....245
amlodipine besy-benazepril hcl....66
amlodipine besylate....64
amlodipine besylate-valsartan....65
amlodipine-olmesartan....65
ammonium lactate....245
AMNESTEEM....240
AMORYN MOOD BOOSTER....197
amoxapine....159
amoxicillin....60
amoxicillin-pot clavulanate....60
amphetamine-dextroamphet er....169
amphetamine-dextroamphetamine 170
amphotericin b....53
amphotericin b liposome....53
ampicillin....60
ampicillin sodium....60, 61
ampicillin-sulbactam sodium....61
anagrelide hcl....113
anastrozole....27
ANBESOL MAXIMUM STRENGTH....235
anefrin spray....138
ANORO ELLIPTA....132
antacid....91
antacid & antigas....91
antacid & anti-gas max str....90
antacid advanced....91
antacid anti-gas....91
antacid anti-gas max strength....91
antacid calcium....91
antacid calcium rich....91
antacid extra strength....91
antacid fast relief....91
antacid i....91
antacid iii....91
antacid liquid....91
antacid m....91
antacid maximum strength....91
antacid regular strength....91
antacid/antigas....91
antacid/simethicone ds....91
anti-allergy....197
antibiotic....241
anti-diarrheal....93
antifungal....237
antifungal (clotrimazole)....237
antifungal (tolnaftate)....237
anti-hist allergy....125
anti-itch....245
anti-itch extra strength....245
antioxidant....197
anti-oxidant....197
antioxidant a/c/e/selenium....197
antioxidant formula....197
antioxidant formula/minerals....197
antioxidant vitamins....197
antiseptic skin cleanser....245
apap childrens....42
apap extra strength....42
APETIBEX....197
APHEN....42

APPE-CURB 197
apra 42
aprepitant 96
APRI 78
APTIOM 153
APTIVUS 50
AQUA GLYCOLIC FACE 245
AQUA-CERIN 246
AQUA-E 197
aquanaz 138
AQUASOL A 197
aqueous vitamin d 197
AQUORAL 236
ARALAST NP 133
ARANELLE 78
ARBEM H-COSMETIC 69
ARBEM LIPOPEN 69
ARCALYST 34
AREXVY 35
ARGINAID EXTRA 170
ARIKAYCE 54
aripiprazole 161
ARISTADA 161
ARISTADA INITIO 161
armodafinil 166
ARNUITY ELLIPTA 136
arthritis pain relief 42
arthritis pain reliever 42
arthritis pain relieving 246
artificial tears 120
artificial tears pf 120
ascorbic acid 197
asenapine maleate 161
ASHLYNA 78
ASPERCREME LIDOCAINE 246
asperflex max st 246
ASPERFLEX PAIN RELIEVING 246
aspirin 43
aspirin 81 42
aspirin adult low dose 42
aspirin adult low strength 42
aspirin buf(cacarb-mgcarb-mgo) 42
aspirin childrens 42
aspirin ec 42
aspirin ec adult low dose 42
aspirin ec adult low strength 42
aspirin ec low dose 42
aspirin ec low strength 42
aspirin low dose 42
aspirin low strength 42
aspirin regimen 43
aspirin-dipyridamole er 117
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 76
ASTAGRAF XL 34
asthma relief 133
astringent 246
ATABEX 198
ATABEX EC 197
ATABEX OB 197
atazanavir sulfate 50
atenolol 64
atenolol-chlorthalidone 64
athletes foot 237
athletes foot (clotrimazole) 237
athletes foot (terbinafine) 237
athletes foot powder spray 237
atomoxetine hcl 170
atorvastatin calcium 63
atovaquone 54
atovaquone-proguanil hcl 57
ATREVIS HYDROGEL 69
atropine sulfate 120
ATROVENT HFA 124
AUBRA EQ 78
AUGTYRO 18, 19
AUROVELA 1/20 78
AUROVELA 24 FE 78
AUROVELA FE 1.5/30 78
AUROVELA FE 1/20 78
AUSTEDO 164
AUSTEDO XR 164
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 165
AUVELITY 159
AUVELITY TITRATION PACK 159
AUXIPRO VANISHING 69
AVEDANA GLYCERIN (ADULT) 100
AVEENO DAILY MOISTURIZING FACE 246
AVEENO INTENSE RELIEF HAND 246
AVEENO POSITIVELY RADIANT 246
AVEENO RESTORATIVE SKIN THERAP 246
AVEENO SKIN RELF MOIST REPAIR 246
AVIANE 78
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK 19
AYUNA 78
AYVAKIT 19
az cream 69
azacitidine 28
azathioprine 34
azelastine hcl 117, 125
azesco 198
azithromycin 59
AZO URINARY TRACT DEFENSE 54
AZOLEN ANTI-FUNGAL WASH 237
AZOLEN TINCTURE 237
aztreonam 54
AZURETTE 78
b complex 198
b complex formula 1 (w/ fa) 198
b complex vitamins 198
b complex-b12 198
b complex-c 198
b complex-c-folic acid 198
b1 198
b-1 198
b1 natural 198
b-100 b-complex 198
b-12 198
b-12 quick dissolve 198
b-12 slow release 198
b-12 tr 198
b-50 complex 198
b-6 198
b6 natural 198
BABY ANTI MONKEY BUTT 246
BABY DDROPS 198
baby vitamin d3 198
BABY'S BIG SUPPORT 170
BABYS SUPER DAILY D3 198
bacitracin 241
bacitracin zinc 241
bacitracin zinc-aloe 241
bacitracin-polymyxin b 119
bacitra-neomycin-polymyxin-hc 118
BACITRAYCIN PLUS 241
baclofen 157
BACMIN 198
BAFIERTAM 166
balance b-50 198
balanced b complex 198
balanced b-100 198
balanced b-50/fa 198
balanced nutritional drink 170
balanced nutritional drink pls 170
balanced nutritional shake pls 170
BALMBARR HAND & BODY 246
BALMBARR MOISTURIZING 246
BALMBARR STRETCH MARK 246
balsalazide disodium 100
BALVERSA 19
BALZIVA 78
BANOPHEN 125, 246
BARACLUDE 57
BARIATRIC FUSION 198
bariatric multivitamin/iron 198
bariatric multivitamins 198, 199
bariatric multivitamins/iron 199
BASE PCCA CLARIFYING 69
base w301 69
basic am 199
basic pm 199
BAYER ADVANCED ASPIRIN REG ST 43
BAYER ASPIRIN 43
BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE 43
BAYER LOW DOSE 43
baza antifungal 237
BCAD 1 170
BCAD 2 170
bcg vaccine 35
b-compleet-100 199
b-compleet-50 199

b-complex 199
b-complex (folic acid) 199
b-complex balanced 199
b-complex plus b-12 199
b-complex/b-12 199
b-complex/electrolytes 199
b-complex/vitamin c 199
b-complex-c 199
b-complex-c (w/folic acid) 199
BENADRYL ALLERGY 125
BENADRYL ALLERGY CHILDRENS 125
BENADRYL ALLERGY EXTRA STR 125
BENADRYL ALLERGY ULTRATABS 125
BENADRYL EXTRA STRENGTH .. 246
benazepril hcl 68
benazepril-hydrochlorothiazide 66
bendamustine hcl 18
BENDEKA 18
BENECALORIE 170
BENLYSTA 34
BENZEPRO 240
benzoin 246
benzonatate 138
benzoyl peroxide-erythromycin 240
benzphetamine hcl 89
benztropine mesylate 157
BERINERT 113
besifloxacin hcl 119
BESIVANCE 119
BESREMI 29
BESREMI PEN 29
beta care 246
BETA XMA 246
BETADINE 246
BETADINE SURGICAL SCRUB 246
betaine 84
betamethasone dipropionate 243
betamethasone dipropionate aug .. 243
betamethasone valerate 243
BETASEPT SURGICAL SCRUB ... 246
BETASERON 166
betatemp childrens 43
betaxolol hcl 64, 118
bethanechol chloride 112
better b complex 199
BEVESPI AEROSPHERE 132
bexarotene 29, 246
BEXSERO 35
bicalutamide 27
BICILLIN L-A 61
BIG 100 199
BIG 100 (BIOTIN) 199
BIKTARVY 52
bilberry plus 199
BILDYOS 89
BIMZELX 30
BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST 54
BIO-35 GLUTEN-FREE 199
BIO-35 IRON FREE 199
biocal 199
biocel 199
biocof 138
biocotron 138
biodesp dm 138
BIO-D-MULSION 199
BIO-D-MULSION FORTE 199
bioflex 199
BIOLLE GEL TEARS 120
BIOLLE TEARS 120
BIOLYTE 186
BION TEARS PF 120
BIOTECT PLUS 199
BIOTENE DRY MOUTH MOIST SPRAY 236
biotin 199
biotin forte 199
biotin maximum strength 199
biotin super potency 199
bio-z-cough 138
bisacodyl 100
bisacodyl ec 100
bisacodyl laxative 100
bismuth 93
bismuth subsalicylate 93
bisoprolol fumarate 64
bisoprolol-hydrochlorothiazide 64
BIVIGAM 33
BLACK-DRAUGHT LAX-SENNA ... 100
bladder 2.2 199
BLISOVI 24 FE 78
BLISOVI FE 1.5/30 78
BLISOVI FE 1/20 78
blood sugar manager 199
BLUE-EMU PAIN RELIEF DRY 246
BLUJEPA 54
body/hair/skin/nails 200
bone density builder 187
BONEUP 200
BONEUP 3 PER DAY 200
BONEUP VEGETARIAN 200
BONSITY 90
BOOST 171
BOOST BREEZE 170
BOOST BREEZE 2-FLAVOR PACK 170
BOOST GLUCOSE CONTROL 170
BOOST GLUCOSE CTRL MAX PROTEIN 171
BOOST HIGH PROTEIN 171
BOOST KID ESSENTIALS 1.0 CAL 171
BOOST KID ESSENTIALS 1.5 CAL 171
BOOST KID ESSENTIALS 1.5/FIBER 171
BOOST ORIGINAL 171
BOOST PLUS 171
BOOST VERY HIGH CALORIE 171
BOOST VHC 171
BOOST WOMEN 171
BOOSTNOW IMMUNE SUPPORT 200
BOOSTRIX 35
boro-packs 246
bortezomib 19
bosentan 67
BOSULIF 19
bosutinib 19
bp vit 3 200
b-plex 200
b-plex plus 200
BPROTECTED MULTI-VITE 200
BPROTECTED PEDIA D-VITE 200
BPROTECTED PEDIA IRON 114
BPROTECTED PEDIA POLY-VITE 200
BPROTECTED PEDIA POLY-VITE/FE 200
BPROTECTED PEDIA TRI-VITE ... 200
BPROTECTED VITAMIN C 200
BRAFTOVI 19
brain builder kids 200
BRAINSUSTAIN FOR KIDS 171
breathe comfort chamber/adult 133
breathe comfort chamber/child 133
breathe ease large 133
breathe ease medium 133
breathe ease small 133
BREATHERITE VALVED MDI CHAMBER 133
BREO ELLIPTA 132
BREYNA 132
BREZTRI AEROSPHERE 132
briellyn 78
BRIGHT BEGINNINGS PEDIATRIC 171
brimonidine tartrate 118
brinzolamide 118
brivaracetam 153
BRIVIACT 153
bromocriptine mesylate 157
BRONKAID MAX 133
BRUKINSA 19
BUCKLEYS CHEST CONGESTION 138
budesonide 100, 136
budesonide er 100
budesonide-formoterol fumarate 132
BUFFERIN 43
BUFFERIN EXTRA STRENGTH 43
bumetanide 66
buprenorphine 41
buprenorphine hcl 167

buprenorphine hcl-naloxone hcl 167
bupropion hcl 159
bupropion hcl er (smoking det) 167
bupropion hcl er (sr) 159
bupropion hcl er (xl) 159
BURIED TREASURE ACTIVE 55 PLUS 200
buspirone hcl 158
butenafine hcl 237
butorphanol tartrate 40
BYSANTI 161
BYSANTI TITRATION PACK A 161
BYSANTI TITRATION PACK B 161
BYSANTI TITRATION PACK C 161
c 1000 200
c 500 200
c 500/rose hips 200
c extra strength 200
c-1000 200
c-1000/rose hips 200
c-250 200
c-500 200
c-500/rose hips 200
cabergoline 84
CABOMETYX 19
calamine 246
calamine-zinc oxide 246
CALCIDOL 200
calcipotriene 243
calcitonin (salmon) 90
calcitrate plus d 187
cal-citrate plus vitamin d 187
CALCITRENE 243
calcitriol 74
calcium 189
calcium + d 187
calcium + d3 187
calcium + vitamin d3 187
calcium 1000 + d 187
calcium 1200 187
calcium 500 + d 187
calcium 500 + d3 187
calcium 500/d 187
calcium 500/vitamin d 188
calcium 500+d 188
calcium 500+d high potency 188
calcium 500+d3 188
calcium 600 188
calcium 600 + d 188
calcium 600 +d high potency 188
calcium 600/vitamin d 188
calcium 600/vitamin d3 188
calcium 600+d 188
calcium 600+d high potency 188
calcium 600+d3 188
calcium 600+d3 plus minerals 188
calcium antacid 91
calcium carb-cholecalciferol 188
calcium carbonate 188
calcium carbonate antacid 91
calcium carbonate extra light 188
calcium carbonate light 188
calcium carbonate-vitamin d 188
calcium citrate 189
calcium citrate + ... 188
calcium citrate + d 188
calcium citrate + d3 188
calcium citrate + d3 maximum 188
calcium citrate chewy bite 189
calcium citrate plus 189
calcium citrate plus/magnesium 189
calcium citrate+d3 189
calcium citrate+d3 petites 189
calcium citrate-mag-minerals 189
calcium citrate-vitamin d 189
calcium citrate-vitamin d3 189
calcium creamies 189
calcium gluconate 189
calcium high potency 189
calcium high potency/vitamin d 189
calcium lactate 189
calcium magnesium zinc 189
calcium oyster shell 189
calcium plus vitamin d 189
calcium plus vitamin d3 189
calcium soft chews 189
calcium+d3 189
calcium-magnesium-zinc 189
calcium-magnesium-zinc-d3 189
calcium-magnesium-zinc-vit d3 189
calcium-vitamin d 189
calcium-vitamin d3 189
CAL-GEST ANTACID 91
cal-mint 189
CALMOSEPTINE 246
CALPROTECT 246
CALQUENCE 19
CALTRATE 600+D PLUS MINERALS 189
CALTRATE 600+D3 189
CALTRATE 600+D3 SOFT 189
CALTRATE BONE HEALTH 190
CALTRATE BONE HEALTH ADVANCED 190
CALTRATE MINIS PLUS MINERALS 190
CAMILA 78
CAMRESE 78
CAMRESE LO 78
candesartan cilexetil 62
candesartan cilexetil-hctz 65
CAPLYTA 161
CAPRELSA 19
capsaicin 247
capsaicin hp 247
capsaicin pain relief 247
capsaid es arthritis relief 247
captopril 68
captopril-hydrochlorothiazide 66
CAPZASIN-HP 247
CAPZASIN-P 247
capzix 247
carbamazepine 153, 154
carbamazepine er 153
carbidopa-levodopa 157
carbidopa-levodopa er 157
carbidopa-levodopa-entacapone 157
carboplatin 18
carboxymethylcellulose sod pf 120
carboxymethylcellulose sodium 120
cardiopress 200
CARESTART COVID-19 HOME TEST 54
carglumic acid 84
carisoprodol 158
CARNATION BREAKFAST ESSENTIALS 171
carteolol hcl 118
CARTIA XT 64
carvedilol 64
caspofungin acetate 53
castellani paint 237
castellani paint modified 237
CAVHANZA 19
CAYSTON 54
c-chewable 200
cefaclor 58
cefadroxil 58
cefazolin sodium 58
cefazolin sodium-dextrose 58
cefdinir 58
cefepime hcl 58
cefixime 58
cefotetan disodium 59
cefoxitin sodium 59
cefpodoxime proxetil 59
cefprozil 59
ceftaroline fosamil 59
ceftazidime 59
ceftriaxone sodium 59
cefuroxime axetil 59
cefuroxime sodium 59
CELEBRATE CALCIUM CITRATE 190
CELEBRATE CALCIUM PLUS 500 190
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 18 200
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 36 201
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 45 201
CELEBRATE MULTI-COMPLETE 60 201
celecoxib 37
centavite a-z complete-mineral 201
CENTRATEX 114
centravites 201

centravites 50 plus 201
centravites adults 201
CENTRUM 202
CENTRUM ADULT 201
CENTRUM ADULT 50+ MULTIGUMMIES 201
CENTRUM ADULTS 201
CENTRUM ADULTS MULTIGUMMIES 201
CENTRUM CARDIO 201
CENTRUM DUAL ACT MULTI+ BEAUTY 201
CENTRUM DUAL ACT MULTI+OMEGA-3 201
CENTRUM FLAVOR BURST 201
CENTRUM FLAVOR BURST ADULT 201
CENTRUM FLAVOR BURST KIDS 201
CENTRUM FRESH/FRUITY 50+ ... 201
CENTRUM FRESH/FRUITY ADULT 201
CENTRUM KIDS 201
CENTRUM KIDS MULTIGUMMIES 201
CENTRUM MEN 202
CENTRUM MEN 50+ MULTIGUMMIES 201
CENTRUM MEN MULTIGUMMIES 201
CENTRUM MENOPAUSE HOT FLASH 202
CENTRUM MENOPAUSE MIND/MOOD 202
CENTRUM MINIS ADULTS 50+ 202
CENTRUM MINIS MEN 50+ 202
CENTRUM MINIS WOMEN 50+ 202
CENTRUM MINIS WOMEN IMMUNE SUP 202
CENTRUM MULTI + OMEGA 3 202
CENTRUM MULTI+ MENTAL FOCUS 202
CENTRUM POSTNATAL GUMMIES 202
CENTRUM SILVER 202
CENTRUM SILVER 50+MEN 202
CENTRUM SILVER 50+WOMEN .. 202
CENTRUM SILVER ADULT 50+ ... 202
CENTRUM SILVER MEN 50+ 202
CENTRUM SILVER ULTRA WOMENS 202
CENTRUM SILVER WOMEN 50+ . 202
CENTRUM SPECIALIST HEART .. 202
CENTRUM SPECIALIST IMMUNE 202
CENTRUM SPECIALIST VISION .. 202
CENTRUM ULTRA WOMENS 202
CENTRUM VITAMINTS 202
CENTRUM WOMEN 202
CENTRUM WOMEN 50+ MULTIGUMMIES 202
CENTRUM WOMEN MULTIGUMMIES 202
century 202
century mature 202
CENVITE 202
cephalexin 59
CEQUR SIMPL EXT WEAR INSERTER 76
CEQUR SIMPLICITY 1U EXTND WEAR 76
CEQUR SIMPLICITY 2U 76
CEQUR SIMPLICITY 2U EXTND WEAR 76
CEQUR SIMPLICITY INSERTER 76
CERALYTE 70 186
CERASPORT 186
CERASPORT EX1 186
CERAVE DIABETICS DRY SKIN .. 247
CERAVE MOISTURIZING 247
CERAVE SA ROUGH & BUMPY SKIN 247
CERDELGA 84
CEREFOLIN BRAIN WELLNESS .. 202
CEREZYME 85
CEROVITE JR 202
CEROVITE SENIOR 203
CERTAVITE SENIOR 203
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT 203
CERTAVITE/ANTIOXIDANTS 203
CETAPHIL MOISTURIZING 247
CETAPHIL THERAPEUTIC HAND 247
cetirizine hcl 125, 126
cetirizine hcl allergy child 125
cetirizine hcl childrens 125
cetirizine hcl childrens alrgy 125
cetirizine-pseudoephedrine er 138
cevimeline hcl 236
CFPREOP 171
charcoal activated 85
CHATEAL EQ 78
chelated magnesium 190
chelated zinc 190
CHEMET 73
CHEMSTRIP K 85
CHEMSTRIP UGK 85
chest congestion relief 138
chest congestion relief child 138
chest congestion relief dm 138
chicken/peas/carrots 171
chicken/peas/carrots plus 171
chicken/peas/carrots plus pedi 171
childrens 24 hour allergy 126
CHILDRENS ADVIL 38
childrens animal shapes 203
childrens apap 43
childrens aspirin 43
childrens aspirin free 43
childrens chew multivitamin 203
childrens chewable vitamins 203
childrens gummies 203
childrens ibuprofen 38
childrens ibuprofen 100 38
childrens loratadine 126
CHILDRENS MEDI-PROFEN 38
CHILDRENS MEDI-TABS 43
CHILDRENS MOTRIN 38
childrens non-aspirin 43
childrens pain reliever 43
chlorhexidine gluconate 236, 247
chlorhist 126
chloroquine phosphate 57
chlorphen 126
chlorpheniramine maleate 126
chlorpheniramine maleate er 126
chlorpromazine hcl 161
chlorthalidone 66
CHLOR-TRIMETON ALLERGY 126
CHOICEFUL MULTIVITAMIN 203
cholase control 203
cholecalciferol 203
cholestyramine 63
cholestyramine light 62
CHOLEXTRA 171
CHROMAGEN 114
chromic chloride 194
CHRYSADERM DAY 69
CHRYSADERM NIGHT 69
CICAPLAST BAUME B5 SOOTH BALM 247
ciclopirox 237
ciclopirox olamine 237
cilostazol 113
CILOXAN 119
CIMDUO 52
cinacalcet hcl 85
ciprofloxacin hcl 60, 119
ciprofloxacin in d5w 60
ciprofloxacin-dexamethasone 123
CIRCATA 247
cisplatin 18
citalopram hydrobromide 159
CITRACAL +D3 203
CITRACAL MAXIMUM 190
CITRACAL MAXIMUM PLUS 190
CITRACAL PETITES/VITAMIN D .. 190
citrus bioflavonoids 69
citrus calcium/vitamin d 190
CLARAVIS 240
clarithromycin 59
clarithromycin er 59
CLARITIN 126
CLARITIN ALLERGY CHILDRENS 126
CLARITIN CHILDRENS 126
CLARITIN REDITABS 126
CLARITIN REDITABS JUNIORS ... 126

CLARITIN-D 12 HOUR 138
CLARITIN-D 24 HOUR 138
classic neti pot sinus wash 133
classic prenatal 203
CLEAR EYES NATURAL TEARS ..120
CLEARCANAL EARWAX SOFTENER 252
CLEARDETECT COVID-19 AG HOME 54
CLEARLAX 100
clemastine fumarate 126
CLEODERM 69
CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER 133
click espresso protein drink 171
clindamycin hcl 54
clindamycin palmitate hcl 54
clindamycin phos (once-daily) 240
clindamycin phos (twice-daily) 240
clindamycin phos-benzoyl perox 240
clindamycin phosphate 54, 109, 240
clindamycin phosphate in d5w 54
clindamycin phosphate in nacl 54
CLINERE EARWAX REMOVAL KIT 252
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) ... 194
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) 194
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) 194
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) 194
clinimix/dextrose (6/5) 194
clinimix/dextrose (8/10) 194
clinimix/dextrose (8/14) 194
CLINISOL SF 194
CLINITEST RAPID COVID-19 TEST 54
CLINOLIPID 194
clobazam 154
clobetasol prop emollient base 243
clobetasol propionate 243, 244
CLODAN 244
clomipramine hcl 159
clonazepam 154
clonidine 67
clonidine hcl 67
clopidogrel bisulfate 117
clorazepate dipotassium 154
CLORPACTIN 247
clotrimazole 109, 236, 237, 238
clotrimazole 3 109
clotrimazole af 237
clotrimazole anti-fungal 237
clotrimazole athletes foot 237
clotrimazole-7 109
clotrimazole-betamethasone 238
clozapine 161, 162
co q 10 171
co q10 171
co q-10 171
COARTEM 57
COBENFY 162
COBENFY STARTER PACK 162
cocoa butter skin 247
coconut oil beauty 247
cod liver oil 203
cod liver oil w/vit a & d 203
cod liver oil/low vitamin a 203
cod liver oil/vitamins a & d 203
coditussin ac 139
coditussin dac 139
coenzyme q10 171
coenzyme q-10 171
co-enzyme q10 171
co-enzyme q-10 171
COLACE 101
COLACE 2-IN-1 100
COLACE CLEAR 101
colchicine 50
colchicine-probenecid 50
cold multi-symptom severe day 126
colesevelam hcl 63
colestipol hcl 63
colistimethate sodium (cba) 54
collagen 247
collagen premium skin 247
collagen ultra 203
COMBIGAN 118
COMBIVENT RESPIMAT 132
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) 19
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) 19
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) . 19
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 76
comfort gel 91
comfort gel antacid & anti-gas 91
comfort gel antacid anti-gas 91
COMPACT SPACE CHAMBER 133
COMPACT SPACE CHAMBER/LG MASK 133
COMPACT SPACE CHAMBER/MED MASK 134
COMPACT SPACE CHAMBER/SM MASK 134
companion 203
COMPETE 203
COMPLEAT 171
COMPLEAT ORGANIC BLENDS .. 171
COMPLEAT PEDI PEPTIDE 1.5 ... 171
COMPLEAT PEDI STANDARD 1.0 171
COMPLEAT PEDI STANDARD 1.4 171
COMPLEAT PEDIATRIC 172
COMPLEAT PEDIATRIC ORG BLENDS 172
COMPLEAT PEPTIDE 1.5 172
COMPLEAT STANDARD 1.4 172
complete allergy medicine 126
complete allergy relief 126
complete multivitamin/mineral 203
COMPLEX ESSENTIAL MSD 172
COMPRO 96
COMTREX DEEP CHEST COLD .. 139
CO-NATAL FA 203
condoms 78
constulose 101
COPAXONE 166
COPIKTRA 19
coq10 172
coq-10 172
coq10 gummies adult 172
coq10 maximum strength 172
coral calcium plus 203
CORLANOR 67
CORTICARE B 203
CORVITA 203
CORVITA 150 114
CORVITE 150 114
corvite fe 114
COTELLIC 20
cough & chest congestion dm 139
cough & congestion kids 139
cough dm 139
cough dm childrens 139
coughtab 139
covid-19 at home antigen test 54
covid-19 at-home test 54
covid-19 otc antigen 1-pack 54
covid-19 otc antigen 2-pack 54
cream base 69
cream concentrate 69
CREON 97
CRESEMBA 53
CRITIC-AID CLEAR AF 238
cromolyn sodium 97, 117, 134
CRUSH VITAMIN C DROPS 203
CRYSELLE 78
CULTURELLE KIDS COMPLETE . 203
CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MV 203
CULTURELLE PROBIOTIC MEN DAILY 203
CULTURELLE PROBIOTICS + MULTIV 203
cupric chloride 195
curanol 43
curelief 126
CUTEMOL 247
cutis plus 69
cvs 12 hour nasal decongestant 139
cvs 8hr arthritis pain relief 43
cvs 8hr muscle aches & pain 43
cvs acetaminophen 43
cvs acetaminophen ex st 43
cvs adapalene 240
cvs adult 50+ eye health 203

cvs adult multivitamin 203
CVS AIRSHIELD 204
CVS AIRSHIELD IMMUNITY SUPPORT 204
cvs allerg rel child (lorat) 126
cvs allergy 126
cvs allergy & hives relief 126
cvs allergy childrens 126
cvs allergy nasal mist no drip 139
cvs allergy relief 126, 127
cvs allergy relief adult 126
cvs allergy relief childrens 126
cvs allergy relief d 139
cvs allergy relief neti pot 134
cvs allergy relief(cetirizine) 127
cvs allergy relief-d 139
cvs allergy relief-d12 139
cvs antacid maximum strength 91
cvs antacid plus antigas 91
cvs antacid/anti-gas 91
cvs antibiotic 241
cvs antibiotic pain/scar 241
cvs anti-diarrheal 93
cvs antiseptic skin cleanser 247
cvs arthritis pain relief 43
cvs aspirin 44
cvs aspirin adult low dose 43
cvs aspirin adult low strength 43
cvs aspirin ec 44
cvs aspirin low dose 44
cvs aspirin low strength 44
cvs asthma relief 134
cvs astringent solution 247
cvs athletes foot 238
cvs athletes foot (tolnaftate) 238
cvs b complex plus c 204
cvs b-1 204
cvs b12 204
cvs b-12 204
cvs b12 gummies 204
cvs b6 204
cvs bacitracin 241
cvs bacitracin zinc 241
cvs biotin 204
cvs biotin high potency 204
cvs butenafine hcl 238
cvs calcium + d3 190
cvs calcium 600 & vitamin d3 190
cvs calcium 600 + d/minerals 190
cvs calcium 600+d 190
cvs calcium carbonate 190
cvs calcium citrate+d3 190
cvs calcium citrate+d3 petites 190
cvs calcium citrate+d3 w/magne 190
cvs calcium soft chews 190
cvs calcium-magnesium-zinc 190
cvs capsaicin hp 247
cvs chewable c with rose hips 204
cvs chewable childrens vitamin 204
cvs childrens allergy 127
cvs childrens complete 204
cvs childrens ibuprofen 38
cvs childs non-aspirin 44
cvs c-lax laxative 101
cvs clotrimazole 238
cvs clotrimazole 3 109
cvs coenzyme q-10 172
cvs coq-10 172
cvs coq-10 ultra 172
cvs cough & chest congestion 139
cvs cough dm 139
cvs cough dm childrens 139
cvs covid-19 at home test kit 54
cvs d3 204
cvs daily fiber 101
cvs daily gummies 204
cvs daily gummies adult 204
cvs daily multiple for men 204
cvs daily multiple women 50+ 204
cvs daily multiv/mineral mens 204
cvs daily multivitamin mens 204
cvs daily multivitamin womens 204
cvs dm maximum adult 139
cvs dry eye relief 120
cvs dry mouth 236
cvs dry skin therapy 247
cvs e 204
cvs ear drops 252
cvs ear wax removal system 252
cvs earwax removal kit 252
cvs electrolyte solution 186
cvs enema disposable 101
cvs enema ready-to-use 101
cvs epsom salt 101
cvs ethyl alcohol 69
cvs eye allergy relief 118
cvs eye health & lutein 204
cvs eye health adult 50+ 204
cvs fever reducing childrens 44
cvs fiber 101
cvs fiber laxative 101
cvs folic acid 204
cvs foot & sneaker 238
cvs gas relief 97
cvs gas relief extra strength 97
cvs gas relief infants 97
cvs gas relief ultra strength 97
cvs gauze sterile 76
cvs gentle laxative 101
cvs gentle laxative womens 101
cvs genuine aspirin 44
cvs glycerin adult 101
cvs glycerin child 101
cvs gummy dinos 204
cvs gummy multivitamin kids 204
cvs hydrating skin treatment 247
cvs ibuprofen 38
cvs ibuprofen childrens 38
cvs ibuprofen infants 38
cvs immune support 204
cvs indoor/outdoor allergy rlf 127
cvs infants gas relief 97
cvs infants pain relief drops 44
cvs iron 114
cvs itch relief 238
cvs itch relief extra strength 247
cvs jock itch 238
CVS KETONE CARE 85
cvs laxative pills max st 101
cvs lice killing 244
CVS LICE SOLUTION 244
cvs lidocaine pain relief 247
cvs lidocaine pain-relieving 247
cvs lubricant drops 120
cvs lubricant drops fast act 120
cvs lubricant eye drops 120
cvs lubricant eye drops (pf) 120
cvs magnesium 190
cvs magnesium oxide 190
cvs melatonin 172
cvs mens daily gummies 204
cvs menstrual relief 44
cvs miconazole 1 combo pack 110
cvs miconazole 3 combo pack 110
cvs miconazole 3 combo-supp 110
cvs miconazole 7 110
cvs milk of magnesia 101
cvs mineral oil 101
cvs mini enema 101
cvs mini enema kids 101
cvs moisturizing 247
cvs mucus dm extended release 139
cvs mucus extended release 139
cvs multi-symptoms cold child 139
cvs nasal decongestant 139
cvs nasal mist 139
cvs nasal spray 139
cvs natural daily fiber 101
cvs natural fiber supplement 101
cvs natural tears pf 120
cvs neti pot soft tip 134
cvs nicotine 167, 168
cvs nicotine polacrilex 167
cvs non-aspirin childrens 44
cvs non-aspirin extra strength 44
cvs nutrition liquid 172
cvs nutrition plus 172
cvs nutrition plus chocolate 172
cvs nutrition plus vanilla 172
cvs nutritional shake 172
cvs one daily essential 204
cvs one daily mens 50+ adv 204
cvs one daily mens formula 204
cvs one daily womens 50+ adv 204
cvs one daily womens formula 204
cvs oral anesthetic max str 236
cvs oyster shell calcium-vit d 190

cvs pain & fever childrens 44
cvs pain & fever infants 44
cvs pain relief 44, 247
cvs pain relief childrens 44
cvs pain relief extra strength 44
cvs ped electrolyte freeze pop 186
cvs pediatric electrolyte 186
cvs petroleum jelly 69
cvs pinworm treatment 54
cvs povidone-iodine 247
cvs prenatal 205
cvs prenatal gummy 205
cvs prenatal multi+dha 205
cvs prenatal multivitamin 205
CVS PURELAX 101
cvs ringworm 238
cvs saline sinus wash refills 134
cvs senna 101
cvs senna plus 101
cvs senna-extra 101
cvs severe cough/congest 139
cvs sinus nasal spray 139
cvs sinus pe decongestant 139
cvs sinus wash system 134
cvs skin treatment 247
cvs slow release dried iron 114
cvs slow release iron 114
cvs sod chloride hypertonicity 120
cvs sodium chloride 120
cvs spectravite adult 50+ 205
cvs spectravite adults 205
cvs spectravite advanced 205
cvs spectravite men 205
cvs spectravite men 50+ 205
cvs spectravite senior 205
cvs spectravite ultra men 50+ 205
cvs spectravite ultra mens 205
cvs spectravite ultra women 205
cvs spectravite women 205
cvs spectravite women 50+ 205
cvs spectravite womens senior 205
cvs stomach relief 94
cvs stomach relief max st 93
cvs stool softener 101
cvs stool softener/laxative 101
cvs super b complex/c 205
cvs tussin adult chest congest 140
cvs tussin cough 140
cvs tussin dm 140
cvs tussin dm max st 140
cvs tussin maximum strength 140
cvs tussindm cough/chest adult 140
cvs vision health 205
cvs vitamin a 205
cvs vitamin b12 205
cvs vitamin b-12 205
cvs vitamin c 205
cvs vitamin c-rose hips 205
cvs vitamin d3 205
cvs vitamin e 205
cvs womens active daily 205
cvs womens daily gummies 205
cvs womens prenatal+dha 205
cvs zinc gluconate 190
cvs zinc oxide 247
cyanocobalamin 205
CYCLINEX-1 172
CYCLINEX-2 172
cyclobenzaprine hcl 158
cyclophosphamide 18
cycloserine 52
cyclosporine 34
cyclosporine modified 34
cyproheptadine hcl 127
CYRED EQ 78
CYSTADROPS 120
CYSTAGON 85
CYSTARAN 120
CYSTEX URINARY PAIN RELIEF 54
cytarabine 28
d 1000 205
d-1000 extra strength 205
d3 206
d3 2000 206
d3 5000 206
d3 baby drops 206
d3 extra strength 206
d3 high potency 206
d3 max st 206
d3 maximum strength 206
d3 super strength 206
d3-1000 206
d-3-5 206
D3-50 206
d-400 206
d-5000 206
dabigatran etexilate mesylate 112
daily betic 206
daily combo multi vitamins 206
daily fiber 101
daily multiple vitamins 206
daily multiple vitamins/min 206
daily multivitamin 206
daily value multivitamin 206
daily vitamin/iron 206
daily vitamins 206
daily vite 206
daily vite multivitamin/iron 206
daily vites 206
daily vites/iron 206
daily-vite 206
daily-vite multivitamin 206
dalfampridine er 166
danazol 74
dantrolene sodium 158
DANZITEN 20
dapagliflozin 74
dapagliflozin-metformin hcl er 74
dapsone 54
DAPTACEL 35
daptomycin 55
darunavir 51
dasatinib 20
DASETTA 1/35 (28) 78
DASETTA 7/7/7 79
DAURISMO 20
DAYHIST ALLERGY 12 HOUR RELIEF 127
DAYSEE 79
DAYVIGO 166
D-CERIN 247
DDROPS 206
DDROPS BOOSTER 206
DEBLITANE 79
DEBROX 252
DECARA 206
DECONEX IR 140
decongestant 140
decongestant vapor 140
DECUBI-VITE 206
deferasirox 73
dekas bariatric 207
DEKAS PLUS 207
DEKAS PLUS OCEAN 207
DELSTRIGO 52
DELSYM 140
DELSYM CGH/CHEST CONG DM CHILD 140
DELSYM COUGH CHILDRENS 140
DELSYM COUGH/CHEST CONGEST DM 140
delta d3 207
DENTA 5000 PLUS 236
dentagel 236
DEPLIN MA 207
DEPO-SUBQ PROVERA 104 79
DEPO-TESTOSTERONE 74
DERMABASE 247
DERMACINRX CIRCATRIX 248
dermaide aloe 248
derma-r 248
DERMAVITE 207
DERMELEVE ANTI-ITCH SCALP 248
DERMEND BRUISE FORMULA 248
DERMEND FRAGILE SKIN 248
DESCOVY 52
DESENEX 238
DESGEN DM 140
DESGEN PEDIATRIC 140
desipramine hcl 159
desmopressin ace spray refrig 85
desmopressin acetate 85
desmopressin acetate pf 85
desmopressin acetate spray 85
desogestrel-ethinyl estradiol 79
despec dm 140
despec dm-g 140

despec eda 140
destress-iron 207
desvenlafaxine succinate er 159
dexamethasone 88
DEXAMETHASONE INTENSOL 88
dexamethasone sod phos (pf) 88
dexamethasone sod phosphate pf ...88
dexamethasone sodium phosphate 88, 119
dexmethylphenidate hcl 170
dextromethorphan hbr 140
dextromethorphan polistirex er 140
dextromethorphan-guaifenesin 140
dextromethorphan-quinidine 165
dextrose 195
dextrose in lactated ringers 184
dextrose-sodium chloride 184
dhea 69
DHEA 50 69
diabetes health formula 207
diabetic siltussin-dm 140
DIABETIC TUSSIN ALLERGY 127
DIABETIC TUSSIN DM 140
DIABETIC TUSSIN DM MAX ST ... 140
DIABETIC TUSSIN EX 140
DIABETIDERM 248
DIABETIDERM FOOT REJUVENATING 248
DIABETISOURCE AC 172
DIACOMIT 154
DIALYVITE 207
DIALYVITE 3000 207
DIALYVITE 5000 207
DIALYVITE 800 207
dialyvite 800/ultra d 207
DIALYVITE 800/ZINC 207
DIALYVITE 800-ZINC 15 207
DIALYVITE SUPREME D 207
DIALYVITE VITAMIN D 5000 207
DIALYVITE/ZINC 207
diamode 94
diarrhea 94
DIASCREEN 10 85
DIASCREEN 1B 85
DIASCREEN 1G 85
DIASCREEN 1K 85
DIASCREEN 2GK 85
DIASCREEN 2GP 85
DIASCREEN 3 85
DIASCREEN 4NL 85
DIASCREEN 4OBL 85
DIASCREEN 4PH 85
DIASCREEN 5 85
DIASCREEN 6 85
DIASCREEN 7 85
DIASCREEN 8 85
DIASCREEN 9 85
diascreen liquid urine control 85
DIATRUST COVID-19 HOME TEST 55
diazepam 154, 167
DIAZEPAM INTENSOL 154
diazoxide 73
diclofenac potassium 38
diclofenac sodium 38, 119, 248
diclofenac sodium er 38
dicloxacillin sodium 61
dicyclomine hcl 97
diethylpropion hcl 89
diethylpropion hcl er 89
DIFFERIN 240
DIFICID 60
diflunisal 38
difluprednate 119
digoxin 67
dihydroergotamine mesylate 165
DILANTIN 154
diltiazem hcl 65
diltiazem hcl er 64, 65
diltiazem hcl er beads 64
diltiazem hcl er coated beads 64
dilt-xr 65
diphen 127
diphenhist 127
diphenhydramine hcl 127
diphenhydramine hcl childrens 127
diphenhydramine-zinc acetate 248
diphenoxylate-atropine 97
dipyridamole 117
disopyramide phosphate 62
disulfiram 168
divalproex sodium 154
divalproex sodium er 154
DML FORTE 248
docetaxel 30
DOCIVYX 30
docqlace 101
docusate calcium 101
docusate mini 101
docusate sodium 101, 102
DOCUSOL KIDS 102
dofetilide 62
DOK 102
DOLISHALE 79
DOMEBORO 248
dometuss-dmx 140
donepezil hcl 158
DOPTELET 113
DOPTELET SPRINKLE 113
dorzolamide hcl 118
dorzolamide hcl-timolol mal 118
DOTTI 87
double antibiotic 241
DOVATO 52
doxazosin mesylate 63
doxepin hcl 159, 166
doxorubicin hcl 29
doxorubicin hcl liposomal 29
DOXY 100 61
doxycycline hyclate 61
doxycycline monohydrate 61
DPP DIPEPTIDE POWER 172
DQZATE 102
DRISDOL 207
DRISTAN 140
DRIZALMA SPRINKLE 159
dronabinol 96
drospiren-eth estrad-levomefol 79
drospirenone-ethinyl estradiol 79
DROXIA 113
droxidopa 67
drxchoice gas relief 97
DRY EYE FORMULA 207
dry eye relief drops 120
dss 102
DULCOLAX 102
DULCOLAX MILK OF MAGNESIA 102
DULCOLAX PINK LAXATIVE 102
DULCOLAX PINK STOOL SOFTENER 102
DULCOLAX STOOL SOFTENER .. 102
DULERA 132
duloxetine hcl 159
DUOCAL 172
DUPIXENT 30
DURABASE 69
DURABASE ADVANCED 69
DUREX EXTRA SENSITIVE THIN .. 79
DUREX REALFEEL 79
DUREX TROPICAL 79
dutasteride 112
dutasteride-tamsulosin hcl 112
D-VI-SOL 207
d-vite pediatric 207
DYNA-HEX 4 248
e 1000 207
E.E.S. 400 60
e200 207
e-200 207
e400 207
e-400 207
e-400-clear 207
ear drops 252
ear drops earwax aid 252
ear wax removal drops 252
ear wax removal kit 252
ear wax removal system 252
earwax removal 252
earwax removal kit 252
earwax treatment drops 252
EASIVENT 134
EASIVENT MASK LARGE 134
EASIVENT MASK MEDIUM 134
EASIVENT MASK SMALL 134
EASY-C 207
EASY-C IMMUNE HEALTH 207

easy-lax 102
easy-lax plus 102
EBGLYSS 30
econazole nitrate 238
ECONTRA ONE-STEP 89
ECOTRIN 44
ECOTRIN ARTHRTIS PAIN 44
ECOTRIN LOW STRENGTH 44
ed chlorped jr 127
ed-a-hist dm 140
ed-apap 44
EDURANT 51
EDURANT PED 51
efavirenz 51
efavirenz-emtricitab-tenofo df 52
efavirenz-lamivudine-tenofovir 52
effervescent antacid/pain rel 44
EGG/PRO 172
ELDERTONIC 207
ELECARE 172
ELECARE DHA/ARA 172
ELECARE DHA/ARA INFANT 172
ELECARE JR 172
ELFOLATE 207
ELFOLATE PLUS 207
ELIGARD 27
ELINEST 79
ELIQUIS 112
ELIQUIS (1.5 MG PACK) 112
ELIQUIS (2 MG PACK) 112
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 112
ELITE-OB 207
ellume covid-19 home test 55
ELON SKIN REPAIR SYSTEM 248
ELURYNG 79
EMERGEN-C APPLE CIDER VINEGAR 207
EMERGEN-C ASHWAGANDHA 208
EMERGEN-C ELDERBERRY 208
EMERGEN-C IMMUNE PLUS/VIT D 208
emergen-c immune+ 208
EMERGEN-C IMMUNE+ ELDERBERRY 208
EMERGEN-C KIDZ DAILY IMMUNE 208
emergen-c kidz immune+ 208
EMERGEN-C TURMERIC & GINGER 208
EMERGEN-C VITAMIN C 208
EMGALITY 165
EMGALITY (300 MG DOSE) 165
EMOLIVAN 69
EMOLLIA-CREME 248
emollient base 69
EMSAM 159
emtricitabine 51
emtricitabine-tenofovir df 52
emtricitab-rilpivir-tenofov df 52
EMTRIVA 51
EMVERM 55
EMZAHH 79
enalapril maleate 68
enalapril-hydrochlorothiazide 66
ENBREL 31
ENBREL MINI 30
ENBREL SURECLICK 31
ENCALA 172
ENCARE 110
endit 248
ENDOCET 40
ENDUR-ACIN 208
ENDUR-C 208
enema disposable 102
enema ready-to-use 102
ENEMEEZ KIDS 102
ENEMEEZ MINI 102
ENEMEEZ PLUS 102
energy b12 208
ENFAMIL ENFALYTE 186
ENFAMIL EXPECTA 208
ENFAMIL POLY-VI-SOL-IRON 208
ENGERIX-B 35
ENILLORING 79
ENLIVE 172
enoxaparin sodium 112
ENSACOVE 20
ENSKYCE 79
ENSTILAR 243
ENSURE 173
ENSURE ACTIVE 172
ENSURE ACTIVE HEART HEALTH 172
ENSURE ACTIVE HIGH PROTEIN 172
ENSURE ACTIVE LIGHT 172
ENSURE BONE HEALTH REVIGOR 172
ENSURE CLEAR 173
ENSURE CLINICAL ST REVIGOR 173
ENSURE COMPACT 173
ENSURE COMPLETE 173
ENSURE COMPLETE SHAKE 173
ENSURE ENLIVE 173
ENSURE HEALTHY MOM 173
ENSURE HIGH CALCIUM 173
ENSURE HIGH PROTEIN 173
ENSURE IMMUNE HEALTH 173
ENSURE MAX PROTEIN 173
ENSURE MUSCLE HEALTH REVIGOR 173
ENSURE NUTRA SHAKE HI-CAL 173
ENSURE NUTRITION SHAKE 173
ENSURE ORIG THERAPEUTIC NUTRI 173
ENSURE ORIGINAL 173
ENSURE ORIGINAL/FIBER 173
ENSURE PLANT-BASED PROTEIN 173
ENSURE PLUS 173
ENSURE PLUS HIGH PROTEIN 173
ENSURE PLUS HN 173
ENSURE PLUS WITH FIBER 173
ENSURE PRE-SURGERY 173
ENSURE SURGERY 173
ENSURE SURGICAL NUTRITION 173
ENSURE/FIBER 173
entacapone 157
entecavir 57
ENTERADE 173
ENTERADE IBS-D 173
ENTRESTO 65
ENU COMPLETE NUTRITION SHAKE 173
ENU NUTRITIONAL SHAKE 173
ENU PRO3 PLUS 173
enulose 102
EO28 SPLASH 173
EPCLUSA 57
EPIDIOLEX 154
epinephrine 67, 134
epinephrine pf 67
eplerenone 62
epsom salt 102
eq 12 hour mucus relief 141
eq 8hr arthritis pain relief 44
eq acetaminophen 44
eq all day allergy relief 127
eq allerg relief child (cetir) 127
eq allerg relief child (lorat) 127
eq allergy & congestion relief 141
eq allergy childrens 127
eq allergy relief 127, 141
eq allergy relief (cetirizine) 127
eq allergy relief childrens 127
EQ ALLERGY RELIEF NASAL DECONG 141
eq antacid 92
eq antacid maximum strength 92
eq anti-diarrheal 94
eq antifungal 238
eq arthritis pain 44
eq artificial tears 120
eq aspirin 44
eq aspirin adult low dose 44
eq aspirin low dose 44
eq athletes foot 238
eq athletes foot (terbinafine) 238
eq athletes foot (tolnaftate) 238
eq athletes foot ultra 238
eq bacitracin zinc 241
eq calcium 500+d 190
eq calcium 600+d 190
eq calcium 600+d+minerals 190
eq calcium citrate+d 191
eq calcium citrate+d3 191

eq calcium citrate+d3 petites 191
eq cetirizine hcl 127
EQ CLEARLAX 102
eq complete multivit adult 50+ 208
eq complete multivitamin child 208
eq complete multivitamin-adult 208
eq cough & chest congestion dm ... 141
eq cough childrens 141
eq cough dm 141
eq d3 drops infants/childrens 208
eq daily fiber 102
eq ear wax removal aid 252
eq earwax removal aid 252
eq enema 102
eq eye allergy relief 118
eq fiber therapy 102
eq first aid antiseptic 248
eq gas relief 97
eq gas relief extra strength 97
eq gas relief ultra strength 97
eq gentle laxative 102
eq ibuprofen 38
eq ibuprofen childrens 38
eq ibuprofen junior 38
eq infants gas relief 97
eq jock itch 238
eq laxative 102
eq lidocaine pain relieving 248
eq loperamide hcl 94
eq loratadine 127
eq loratadine childrens 127
eq lubricant eye drops 121
eq miconazole 1 110
eq miconazole 3-day combo 110
eq miconazole 7 110
eq mineral oil 102
EQ MUCUS ER 141
eq mucus relief 141
eq mucus relief 12 hour max st 141
eq mucus relief congest/cough 141
eq mucus relief dm 141
eq multi-symptom cold children 141
eq multivitamin gummies 208
eq multivitamins adult gummy 208
eq multivitamins gummy child 208
eq nasal spray 141
eq nasal spray fast acting 141
eq natural vegetable laxative 102
eq nicotine 168
eq nicotine polacrilex 168
eq nicotine step 3 168
eq nutritional shake 173
eq nutritional shake plus 174
eq one daily mens 50+ 208
eq one daily mens health 208
EQ ONE DAILY WOMENS 50+ 208
eq one daily womens health 208
eq pain & fever childrens 44
eq pain & fever infants 44
eq pain relief/rapid burst 44
eq pain reliever 45
eq pain reliever ex st 44
eq povidone-iodine 248
eq restore plus lubricant eye 121
eq restore tears 121
eq senna-s 102
eq sinus & congestion max str 141
eq sinus 12-hour 141
eq slow-release iron 114
eq space chamber anti-static 134
eq space chamber anti-static l 134
eq space chamber anti-static m 134
eq space chamber anti-static s 134
eq stomach relief 94
eq stool softener 102
eq stool softener extra str 102
eq stool softener/laxative 102
eq therapeutic dry skin 248
eq therapeutic moisturizing 248
eq triple antibiotic 241
eq tussin dm max adult 141
eq tussin dm max daytime 141
eq vegetable laxative 103
eq vision formula 50+ 208
eq weight loss shake 174
eql acetaminophen 45
eql acetaminophen childrens 45
eql acetaminophen ex st 45
eql all day allergy 127
eql all day allergy childrens 127
eql allergy 127
eql allergy relief 127
eql allergy/congestion relief 141
eql antacid 92
eql anti-diarrheal 94
eql aspirin ec 45
eql aspirin low dose 45
eql athletes foot 238
eql athletes foot(terbinafine) 238
eql b complex 50 208
eql b-12 208
eql b-6 208
eql bacitracin zinc 241
eql biotin 208
eql calcium citrate/vitamin d 191
eql calcium citrate/vitamin d3 191
eql calcium/vitamin d 191
eql calcium/vitamin d3 191
eql century 209
eql century mature 209
eql century mature adults 50+ 209
eql century mature men 50+ 209
eql century mature women 50+ 209
eql century mens 209
eql century womens 209
eql child multivit/minerals 209
eql childrens allergy 128
eql childrens ibuprofen 38
EQL CLEARLAX 103
eql coq10 174
eql cough dm 141
eql dry mouth oral rinse 236
eql ethyl alcohol (rubbing) 69
eql fiber laxative 103
eql fiber therapy 103
eql first aid antibiotic 241
eql gas gone 97
eql gas relief 97
eql gentle laxative 103
eql gummies childrens 209
eql ibuprofen 38
eql ibuprofen infants 38
eql iron supplement therapy 114
eql laxative 103
eql laxative maximum strength 103
eql lice killing max st 244
eql menstrual relief max st 45
eql miconazole 3 110
eql miconazole 7 110
eql moisturizing 248
eql mucus-dm 141
eql nasal decongestant 141
eql nasal decongestant pe 141
eql nasal spray 12 hour 142
eql nasal spray fast acting 142
eql nasal spray no drip 142
eql natural fiber 103
eql natural zinc 191
eql one daily adult gummies 209
eql one daily mens 209
eql one daily mens 50+ advance ... 209
eql one daily mens health 209
eql one daily womens 50+ adv 209
eql prenatal formula 209
eql ready-to-use enema 103
eql senna laxative 103
eql senna-s 103
eql slow release iron 114
eql smooth texture fiber 103
eql stomach relief 94
eql stomach relief max st 94
eql stool softener 103
eql super b complex/vitamin c 209
eql tussin cough/chest congest 142
eql tussin cough/chest dm max 142
eql vapor nasal decongestant 142
eql vision formula 209
eql vitamin b-12 209
eql vitamin b-12 tr 209
eql vitamin c 209
eql vitamin c drops 209
eql vitamin c gummies 209
eql vitamin c/rose hips 209
eql vitamin d3 209
eql vitamin e 209
equacare jr 174
EQUALYTE 186

EQUATE 174
EQUATE PLUS 174
ergocalciferol 209
ergotamine-caffeine 165
ERIVEDGE 20
ERLEADA 27
erlotinib hcl 20
ERRIN 79
ertapenem sodium 55
ery 240
ERYTHROCIN LACTOBIONATE 60
erythromycin 60, 119, 240
erythromycin base 60
erythromycin ethylsuccinate 60
erythromycin lactobionate 60
ERZOFRI 162
escitalopram oxalate 159
eslicarbazepine acetate 154
esomeprazole magnesium 100
ESSENTIA 209
essential balance 209
ESSENTIAL CARE JR 174
ESTARYLLA 79
ESTER-C 209
estradiol 87
estradiol valerate 87
estradiol-norethindrone acet 87
ESTROFACTORS 209
eszopiclone 166
ethambutol hcl 52
ethosuximide 154
ethyl alcohol (rubbing) 69
ethynodiol diac-eth estradiol 79
etodolac 38
etodolac er 38
etonogestrel-ethinyl estradiol 79
etoposide 30
etravirine 51
eucerin advanced repair 248
EUCERIN ADVANCED REPAIR HAND 248
EUCERIN CALMING DAILY MOIST 248
EUCERIN DAILY HYDRATION 248
EUCERIN PLUS 248
EUCERIN REDNESS RELIEF NIGHT 248
EUCERIN ROUGHNESS RELIEF 248
EUCERIN SKIN CALMING 248
EUCRISA 248
EULEXIN 27
EVAC 103
EVAC-U-GEN 103
everolimus 20, 34
EVOTAZ 52
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 76
exemestane 27
EX-LAX MAXIMUM STRENGTH 103
EX-LAX ULTRA 103
EXPEDITE 174
EXXUA 159
EXXUA TITRATION PACK 160
eye allergy relief 118
eye health 209
eye health + lutein 209
eye health areds 2 209
eye multivitamin/sodium 209
EYE VITAMINS 209
EYES ALIVE 121
EYE-VITES 209
EYSUVIS 121
ezetimibe 63
ezetimibe-simvastatin 63
FABRAZYME 85
fagron ls plus 69
fagron natural 69
fagron supreme 69
FALMINA 79
famciclovir 57
famotidine 90
famotidine (pf) 90
famotidine premixed 90
FANAPT 162
FANAPT TITRATION PACK A 162
FANAPT TITRATION PACK B 162
FANAPT TITRATION PACK C 162
FANTASY LUBRICATED 79
FANTASY LUBRICATED/SPERMICIDE 79
FARXIGA 74
FASENRA 134
FASENRA PEN 134
fastep covid-19 antigen test 55
fa-vitamin b-6-vitamin b-12 210
FC2 FEMALE CONDOM 79
FEIRZA 1.5/30 79
FEIRZA 1/20 79
felbamate 154
felodipine er 65
fem-cal citrate 191
FEMQUIL 210
fenofibrate 63
fenofibrate micronized 63
fentanyl 41
FEOSOL 114
FERAHEME 114
FERATE 114
FERGON 114
FER-IN-SOL 114
FEROSUL 114
ferotrinsic 114
FERRALET 90 114
ferretts 114
FERREX 150 114
ferric x-150 114
FERRIMIN 150 114
FERRLECIT 115
ferrotabs 115
ferrous fumarate 115
ferrous gluconate 115
ferrous sulfate 115
ferrous sulfate er 115
ferumoxytol 115
fesoterodine fumarate er 111
FETZIMA 160
FETZIMA TITRATION 160
FEVERALL CHILDRENS 45
FEVERALL INFANTS 45
FEVERALL JUNIOR STRENGTH 45
fe-vite iron 115
fexofenadine hcl 128
FIASP 76
FIASP FLEXTOUCH 76
FIASP PENFILL 76
FIASP PUMPCART 76
fiber 103
FIBER FLOW 174
fiber laxative 103
fiber laxative + calcium 103
FIBERCON 103
fiber-lax 103
FIBERSOURCE HN 174
fidaxomicin 60
finasteride 112
FINAZOL 210
FINEST NUTRITION VITAMIN B-12 210
finest nutrition vitamin d3 210
fingolimod hcl 166
FINTEPLA 154
FINZALA 79
FIRMAGON 27
FIRMAGON (240 MG DOSE) 27
first aid antibiotic 241
first aid antiseptic 248
FITALITE 70
FITNESS TABS FOR MEN AM/PM 210
FITNESS TABS FOR WOMEN AM/PM 210
FLAC 123
flavor plus 70
FLEBOGAMMA DIF 33
flecainide acetate 62
FLEET ENEMA 103
FLEET GLYCERIN (ADULT) 103
FLEET LAXATIVE MINERAL OIL 103
FLEET STIMULANT 103
FLEET STOOL SOFTENER 103
flex base 70
FLEXGEN 210
FLEXICHAMBER 134
FLINTSTONES + EXTRA IRON 210
FLINTSTONES COMPLETE 210
FLINTSTONES GUMMIES COMPLETE 210

FLINTSTONES GUMMIES-IMMUNITY 210
FLINTSTONES PLUS EXTRA IRON 210
FLINTSTONES/MY FIRST 210
FLINTSTONES-IMMUNITY SUPPORT 210
FLORIVA PLUS 210
FLORRAXYL 210
FLOTREX 210
FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST 55
fluconazole 53
fluconazole in sodium chloride 53
flucytosine 53
fludrocortisone acetate 88
flunisolide 136
fluocinolone acetonide 123, 244
fluocinolone acetonide body 244
fluocinolone acetonide scalp 244
fluocinonide 244
fluocinonide emulsified base 244
FLUORIDEX DAILY RENEWAL 236
fluorometholone 119
fluorouracil 28, 248
fluoxetine hcl 160
fluphenazine decanoate 162
fluphenazine hcl 162
flurbiprofen 38
flurbiprofen sodium 119
fluticasone propionate 136, 244
fluticasone-salmeterol 132
fluvoxamine maleate 158
folate 210
folatexcel 210
folawise 210
folbee 210
folbee plus 210
FOLBIC 210
folding paddle walker 168
folic acid 210
FOLITAB 500 115
FOLIVANE-F 115
FOLIVANE-PLUS 115
folplex 2.2 210
FOLTABS 800 210
FOLTANX 210
foltrin 115
fondaparinux sodium 112
formaldehyde 249
FORTA DRINK 174
FORTA SHAKE 174
fosamprenavir calcium 51
fosfomycin tromethamine 55
fosinopril sodium 68
fosinopril sodium-hctz 66
FOTIVDA 20
fraiche 5000 dental 236
freedavite 210
freedom adaptaderm 70
freedom derma serum 70
FREEDOM DERMA-D 70
FREEDOM DERMA-N 70
FRINDOVYX 18
fruit c 211
fruit c 500 211
fruity c 211
fruity chews 211
fruity chews/iron 211
FRUZAQLA 20
ft 12 hour cough relief 142
ft 7 day vaginal 110
ft 8 hour pain relief 45
ft adult multi gummies 211
ft all day allergy 128
ft all day allergy 24 hour 128
ft all day allergy childrens 128
ft all day allergy relief 128
ft all day allergy-d 142
ft allergy childrens 128
ft allergy d-12 hour 142
ft allergy relief 128
ft allergy relief 12 hour 128
ft allergy relief 24 hour 128
ft allergy relief cetirizine 128
ft allergy relief childrens 128
ft allergy relief loratadine 128
ft allergy relief-d 142
ft ammonium lactate 249
ft antacid & antigas 92
ft antacid regular strength 92
ft antibiotic 242
ft anti-diarrheal 94
ft antifungal 238
ft anti-itch extra strength 249
ft antiseptic skin cleanser 249
ft arthritis pain reliever 45
ft aspirin 45
ft aspirin low dose 45
ft athletes foot (clotrimaz) 238
ft athletes foot (terbinafine) 238
ft b-complex plus vitamin c 211
ft biotin 211
ft calamine 249
ft calcium 191
ft calcium + vitamin d3 191
ft calcium 600+vit d3/minerals 191
ft calcium citrate +vitamin d3 191
FT CALCIUM CITRATE/VIT D3 191
ft calcium citrate+d3 petites 191
FT CALCIUM/VITAMIN D3 191
FT CALCIUM+D3 191
ft calcium-magnesium-zinc-d3 191
ft century 50+ 211
ft century adults 211
ft century men 211
ft century men 50+ 211
ft century women 211
ft century women 50+ 211
ft childrens multi 211
ft childrens multi plus immune 211
ft children's pain/fever 45
ft clearlax 103
ft clotrimazole 110
ft clotrimazole 3 110
ft co q-10 174
ft co q-10 rapid release 174
ft double antibiotic 242
ft earwax removal 253
ft earwax removal kit 253
ft electrolyte 186
ft enema 103
ft enteric coated aspirin 45
ft epsom salt 103
ft ethyl rubbing alcohol 70
ft eye health 211
ft fiber 103
ft fiber laxative 103
ft fiber supplement 103
ft folic acid 211
ft gas relief 97
ft gas relief extra strength 97
ft gas relief infants 97
ft gas relief ultra strength 97
ft gentle laxative 103
ft hair skin & nails extra str 211
ft ibuprofen 38
ft ibuprofen childrens 38
ft ibuprofen ib childrens 38
ft ibuprofen infants 38
ft immune support 211
ft iron 115
ft iron slow release 115
ft laxative 104
ft lice killing max st 245
ft lubricant eye drops 121
ft magnesium 191
ft magnesium oxide 191
ft melatonin 174
ft miconazole 3 comb pack-supp 110
ft miconazole 3 combo pack 110
ft miconazole 7 110
ft milk of magnesia 104
ft mineral oil 104
ft mucus relief 12hr 142
ft mucus relief 12hr max str 142
ft mucus relief dm 142
ft nasal decongestant max str 142
ft nasal decongestant pe 142
ft nasal spray 142
ft nicotine 168
ft nicotine mini 168
ft one daily mens 211
ft one daily mens 50+ 211
ft one daily womens 211
ft one daily womens 50+ 211
ft pain & fever childrens 45

ft pain & fever infants 45
ft pain relief 38, 45
ft pain relief adult extra st 45
ft pain relief extra strength 45
ft pain relief max strength 249
ft pain reliever adults 45
ft pain reliever children 45
ft pain reliever ex str adult 45
ft phenolated calamine 249
ft povidone-iodine 249
ft prenatal 211
ft rapid release pain relief 45
ft senna laxative 104
ft senna laxatives 104
ft senna-s 104
ft stomach relief 94
ft stool softener 104
ft triple antibiotic 242
ft triple antibiotic + pain 242
ft tussin adult 142
ft tussin cf adult 142
ft tussin dm 142
ft tussin dm adult 142
ft tussin dm max adult 142
ft vapor inhaler 142
ft vitamin a 211
ft vitamin b-1 211
ft vitamin b-12 211
ft vitamin b-12 extra strength 211
ft vitamin b-12 pr 211
ft vitamin b-6 211
ft vitamin c 211
ft vitamin c/rose hips 211
ft vitamin d3 212
ft vitamin d3 rapid release 212
ft vitamin e 212
ft zinc chelated 191
full spectrum b/vitamin c 212
FULPHILA 114
fulvestrant 27
fungi-guard 238
FUNGOID TINCTURE 238
furosemide 66
FUSION 115
FUSION PLUS 115
FYAVOLV 87
FYCOMPA 154
g tussin ac 142
GA 174
GA-1 ANAMIX EARLY YEARS 174
gabapentin 154, 155, 167
galantamine hydrobromide 158
galantamine hydrobromide er 158
GALBRIELA 79
GALLIFREY 89
GAMASTAN 33
GAMMAGARD 33
GAMMAGARD ERC 33
GAMMAGARD S/D LESS IGA 33
GAMMAKED 33
GAMMAPLEX 33
GAMUNEX-C 34
ganciclovir sodium 57
GARDASIL 9 ..... 35, 36
gas relief 98
gas relief extra strength 97
gas relief infants 98
gas relief ultra strength 98
GAS-X EXTRA STRENGTH 98
GAS-X INFANT DROPS 98
GAS-X MAXIMUM STRENGTH 98
GAS-X ULTRA STRENGTH 98
gatifloxacin 119
GATTEX 98
gavilax 104
GAVILYTE-C 104
GAVILYTE-G 104
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK 104
GAVRETO 20
gcon dmx 142
gcon ir 142
gefitinib 20
GELATEIN MCT 174
GELUSIL 92
gemcitabine hcl 28
gemfibrozil 63
GEMTESA 111
GENABIO COVID-19 RAPID TEST 55
genadek step 1 212
genadek step 2 212
generlac 104
GENGRAF 34
GENOTROPIN 86
GENOTROPIN MINIQUICK 85, 86
gentamicin in saline 55
gentamicin sulfate 55, 119, 242
GENTEAL SEVERE 121
GENTEAL TEARS 121
GENTEAL TEARS MODERATE PF 121
GENTEAL TEARS PF 121
GENTEAL TEARS SEVERE DAY/NIGHT 121
gentle laxative 104
genuine aspirin 45
GENVOYA 52
geri-dryl 128
geri-freeda senior formula 212
geri-kot 104
geri-lanta 92
geri-lanta maximum strength 92
geri-mox 92
geri-mox maximum strength 92
geri-mucil 104
GERITOL COMPLETE 212
GERITOL NUTRITION SUPPORT 212
geri-tussin 142
geri-tussin dm 142
gerivite complete 212
GILOTRIF 20
GILTUSS COUGH & CHEST 143
GILTUSS COUGH & CHEST CHILDREN 142
GILTUSS COUGH & COLD 143
GILTUSS COUGH & COLD CHILDRENS 143
GILTUSS DIABETIC COUGH & COLD 143
GILTUSS EX EXPECTORANT CHILD 143
GILTUSS EX MAXIMUM STRENGTH 143
GILTUSS HONEY CGH/CHEST CONGES 143
GILTUSS HONEY CGH/CHST CHILD 143
GILTUSS SEVERE SINUS 143
GILTUSS SINUS & CONGESTION 143
glatiramer acetate 166
GLATOPA 166
GLEOSTINE 18
glimepiride 74
glipizide 74
glipizide er 74
glipizide-metformin hcl 74
global alcohol prep ease 76
GLUCERNA 174
GLUCERNA 1.0 CAL 174
GLUCERNA 1.0 CAL/CARBSTEADY 174
GLUCERNA 1.0 CAL/FIBER 174
GLUCERNA 1.2 CAL 174
GLUCERNA 1.5 CAL 174
GLUCERNA 1.5 CAL/CARBSTEADY 174
GLUCERNA ADVANCE SHAKE 174
GLUCERNA CARBSTEADY 174
GLUCERNA HUNGER SMART SHAKE 174
GLUCERNA OS 174
GLUCERNA SELECT 174
GLUCERNA SHAKE 174
GLUCERNA SNACK SHAKE 174
GLUCERNA WEIGHT LOSS SHAKE 174
GLUCO TO GO 15 73
glucose 73
glutamine 174
GLUTAREX-1 175
GLUTAREX-2 175
GLUTOSE 5 73
glycerin (adult) 104
glycerin (child) 104
glycerin (infants & children) 104
glycerin (pediatric) 104

glycerin adult 104
glycerin childrens 104
GLYCOLAX 104
glycopyrrolate 97
GLYCOTROL 212
GLYCOTROL COMPLETE 212
GLYDO 241
GLYTACTIN BETTERMILK 175
GLYTACTIN RESTORE 10 175
GLYTACTIN RESTORE LITE 10 ... 175
GLYTACTIN RTD 10 175
GLYTACTIN RTD 15 175
GLYTACTIN RTD LITE 15 175
GLYTROL PREBIO1 175
GLYXAMBI 74
gnp 8 hour arthritis relief 45
gnp 8 hour pain relief 45
gnp 8 hour pain reliever 45
gnp acetaminophen 46
gnp adapalene 241
gnp adult aspirin low strength 46
gnp adult mini 212
gnp alcohol denatured 70
gnp all day allergy 128
gnp all day allergy childrens 128
gnp all day allergy-d 143
gnp allergy 128
gnp allergy & congestion 143
gnp allergy relief 128
gnp allergy relief 24 hr 128
gnp allergy relief max st 128
gnp allergy/congestion relief 143
gnp antacid 92
gnp antacid & anti-gas 92
gnp antacid regular strength 92
gnp antibacterial urinary pain 55
gnp anti-diarrheal 94
gnp anti-gas 98
gnp anti-itch 249
gnp antiseptic skin cleanser 249
gnp artificial tears 121
gnp aspirin 46
gnp aspirin low dose 46
gnp athletes foot 238
gnp b-12 212
gnp bacitracin zinc 242
gnp biotin 212
gnp cal mag zinc +d3 191
gnp calamine 249
gnp calamine phenolated 249
gnp calcium 191
gnp calcium 500 +d3 191
gnp calcium 600 +d 191
gnp calcium 600 +d/minerals 191
gnp calcium 600 +d3 191
gnp calcium citrate +d3 191
gnp calcium citrate+d3 petites 191
gnp century adult 212
gnp century adult formula 212
gnp century adults men 212
gnp century adults women 212
gnp century mature adults 50+ 212
gnp century mature men's 50+ 212
gnp century mature women's 50+ 212
gnp childrens allergy 128
gnp childrens chewables/ex c 212
gnp childrens chewables/iron 212
gnp childrens ibuprofen 38
gnp children's pain & fever 46
gnp childrens/extra c 212
GNP CLEARLAX 104
gnp clotrimazole 3 110
gnp co q10 175
gnp co q-10 175
gnp cough dm er 143
gnp cough relief childrens 143
gnp d 1000 212
gnp d3 212
gnp earwax removal drops 253
gnp earwax removal kit 253
gnp electrolyte solution 186
gnp epsom salt 104
gnp essential one daily 212
gnp ethyl rubbing alcohol 70
gnp eye drops 121
gnp eye drops long lasting 121
gnp fexofenadine hcl 128
gnp fiber 104
gnp fiber-caps 104
gnp folic acid 212
gnp gas relief 98
gnp gas relief extra strength 98
gnp gentle laxative 104
gnp glycerin (adult) 104
gnp glycerin child 104
gnp hair/skin/nails 212
gnp healthy eyes 212
gnp healthy eyes supervision 2 212
gnp ibuprofen 38
gnp ibuprofen childrens 38
gnp ibuprofen infants 38
gnp immune support 212
gnp infant gas relief 98
gnp infants pain/fever 46
gnp iron 115
gnp lice killing 245
gnp lice treatment 245
gnp lidocaine pain relief 249
gnp little ones childrens 213
gnp loperamide hcl 94
gnp loratadine 128
gnp loratadine childrens 128
gnp loratadine-d 12hr 143
gnp lubricant eye drops (pf) 121
gnp magnesium oxide 92, 191
gnp mega multi for men 213
gnp mega multi for women 213
gnp melatonin 175
gnp melatonin maximum strength 175
gnp miconazole 1 110
gnp miconazole 3 110
gnp miconazole 7 110
gnp miconazorb af 238
gnp milk of magnesia 104
gnp mineral oil 105
gnp mucus dm 143
gnp mucus er 143
gnp multi childrens 213
gnp nasal decongestant 143
gnp nasal decongestant pe 143
gnp nasal four spray 143
gnp nasal spray 143
gnp nasal spray fast acting 143
gnp natural fiber 105
gnp nicotine 168
gnp nicotine mini 168
gnp nicotine polacrilex 168
gnp no drip nasal spray 144
gnp one daily maximum 213
gnp one daily mens health 50+ 213
gnp one daily mens/lycopene 213
gnp one daily womens 213
gnp one daily womens 50+ 213
gnp pain & fever childrens 46
gnp pain & fever infants 46
gnp pain relief 46
gnp pain relief extra strength 46
gnp pain relief nighttime 168
gnp petroleum jelly 70
gnp pink bismuth 94
gnp pink bismuth ultra str 94
gnp povidone-iodine 249
gnp prenatal 213
gnp prenatal/folic acid 213
gnp rubbing alcohol 70
gnp senna lax 105
gnp senna plus 105
gnp sinus wash neti pot 134
gnp sinus wash refill 134
gnp squeeze bottle sinus relie 134
gnp stomach relief 94
gnp stool softener 105
gnp stool softener/laxative 105
gnp terbinafine hydrochloride 238
gnp therapeutic-m 213
gnp tolnaftate 238
gnp triple antibiotic 242
gnp triple antibiotic plus 242
gnp tussin adult 144
gnp tussin cf cough & cold 144
gnp tussin dm 144
gnp tussin dm max 144
gnp vitamin a 213
gnp vitamin b-1 213
gnp vitamin b-12 213
gnp vitamin b-6 213
gnp vitamin c 213

gnp vitamin c drops 213
gnp vitamin c w/rose hips 213
gnp vitamin c/rose hips 213
gnp vitamin d 213
gnp vitamin d maximum strength ... 213
gnp vitamin d super strength 213
gnp vitamin d3 213
gnp vitamin d3 extra strength 213
gnp vitamin d-400 213
gnp vitamin e 213
gnp vitamin health b12 213
gnp womens gentle laxative 105
gnp zinc chelated 191
gnp zinc oxide 249
GOLD BOND CREPE CORRECTOR 249
GOLD BOND DIABETICS DRY SKIN 249
GOLD BOND ESSENTIALS MENS 249
GOLD BOND HEALING HAND 249
GOLD BOND RADIANCE RENEWAL 249
GOLD BOND ULT ROUGH/BUMPY SKIN 249
GOLD BOND ULTIMATE HEALING 249
GOLD BOND ULTIMATE SOOTHING 249
GOMEKLI 20
goodsense advanced antacid 92
goodsense all day allergy 128
goodsense all day allergy-d 144
goodsense aller-ease 128
goodsense allergy relief 128, 129
goodsense allergy relief child 128
goodsense antacid 92
goodsense antacid & gas relief 92
goodsense anti-diarrheal 94
goodsense arthritis pain 46
goodsense artificial tears 121
goodsense aspirin 46
goodsense aspirin low dose 46
goodsense athletes foot 238
goodsense bisacodyl laxative 105
GOODSENSE CLEARLAX 105
goodsense cough dm 144
goodsense cough dm childrens 144
goodsense ear wax kit 253
goodsense ear wax removal 253
goodsense electrolyte 186
goodsense electrolyte adv care 186
goodsense enema 105
goodsense epsom salt 105
goodsense fiber laxative 105
goodsense first aid antibiotic 242
goodsense gas relief 98
goodsense gas relief extra st 98
goodsense ibuprofen 39
goodsense ibuprofen childrens 39
goodsense ibuprofen infants 39
GOODSENSE IRON 115
goodsense laxative pills 105
goodsense lice killing 245
goodsense lice killing max str 245
goodsense loratadine 129
goodsense lubricating plus pf 121
goodsense menstrual relief 46
goodsense milk of magnesia 105
goodsense mineral oil 105
goodsense mucus er 144
goodsense mucus er maximum str 144
goodsense mucus relief child 144
goodsense mucus/congest/cough . 144
goodsense nicotine 168
goodsense nutrisure original 175
goodsense nutrisure plus 175
goodsense oral pain relief 236
goodsense pain & fever child 46
goodsense pain & fever infants 46
goodsense pain relief 46
goodsense pain relief extra st 46
goodsense petroleum jelly 70
goodsense psyllium fiber 105
goodsense senna laxative 105
goodsense stimulant lax plus 105
goodsense stomach relief 94
goodsense stool softener 105
goodsense tussin cf 144
goodsense tussin dm 144
goodsense tussin dm max 144
goodsense ultra lubricant drop 121
goodsense vapor 144
GOTOKNOW COVID-19 ANTIGEN RAPI 55
granisetron hcl 96
griseofulvin microsize 53
griseofulvin ultramicrosize 53
growing bones & muscles kids 213
g-supress dx pediatric 144
G-TRON PED 144
G-TRON PEDIATRIC DROPS 144
G-TUSICOF 144
guaiasorb dm 144
guaiatussin ac 144
guaifed 144
guaifed-dm 144
guaifenesin 144
guaifenesin dm 144
guaifenesin er 144
guaifenesin-codeine 144
guaifenesin-dm 144, 145
guanfacine hcl 67
guanfacine hcl er 170
GUMMI BEAR MULTIVITAMIN/MIN 213
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 73
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 73
GVOKE KIT 73
GVOKE PFS 73
GYNAZOLE-1 110
G-ZYNCOF 145
HABITROL 168
HADLIMA 31
HADLIMA PUSHTOUCH 31
HAEGARDA 113
haelan 951 fermented soy 175
haelan htpi fermented soy 175
HAILEY 1.5/30 79
HAILEY 24 FE 79
HAILEY FE 1/20 79
hair skin & nails 213
hair skin & nails advanced 213
hair skin and nails formula 214
hair skin nails 214
hair/skin/nails 214
halobetasol propionate 244
haloperidol 162
haloperidol decanoate 162
haloperidol lactate 162
HARD NAILS 214
HAVRIX 36
HCU ANAMIX EARLY YEARS 175
HCU ANAMIX NEXT 175
HCU COOLER 175
HCU COOLER15 175
HCU LOPHLEX LQ 175
HCU MAXAMUM 175
HCY 1 175
HCY 2 175
head care proactive health 214
HEALTH SOURCE 175
HEALTHWISE PAIN RELIEF 249
HEALTHY ACCENTS NUTRA FIT 175
HEALTHY ACCENTS NUTRA FIT PLUS 175
healthy eyes 214
healthy eyes supervision 2 214
healthy eyes/lutein-zeaxanthin 214
healthy hair/skin/nails 214
HEALTHY MAMA SHAKE THAT ACHE 46
HEALTHY MAMA TAME THE FLAME 92
HEALTHYLAX 105
heart savior 214
heartland gas relief 98
HEATHER 80
h-e-b aspirin 46
h-e-b childrens allergy 129
h-e-b oral electrolyte 186
HEMATEX 115
hematinic/folic acid 115
HEMATOGEN 115
HEMATOGEN FA 115
HEMATOGEN FORTE 115
HEMOCYTE PLUS 115

heparin (porcine) in nacl 112
heparin sodium (porcine) 112
heparin sodium (porcine) pf 113
HEPLISAV-B 36
HERBAL EXPEC 145
HERCEPTIN 20
HERCEPTIN HYLECTA 20
HERCESSI 20
HERNEXEOS 21
HERZUMA 21
hi c-500 214
HIBERIX 36
HIBICLENS 249
HI-CAL 175
high absorption magnesium 192
high potency e 214
high potency iron 115
high potency multivit/fa 214
high-protein nutritional shake 175
hi-kovite 2-part formula 214
hm enema 105
hm mucus relief er max st 145
hm petroleum jelly 70
HOM 2 175
HOMACTIN AA PLUS 175
HOMINEX-1 175
HOMINEX-2 175
HONEY BEARS W/IRON-ZINC 214
HUMIRA (2 PEN) 31
HUMIRA (2 SYRINGE) 31
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER 31
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER 31
HUMULIN N 76
HUMULIN R 76
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 76
HURRICAINE 236
HYCODAN 145
hydralazine hcl 67
HYDRALYTE 187
HYDRALYTE FREEZER POPS 187
HYDRASYN25 249
hydrochloric acid 70
hydrochlorothiazide 66
HYDROCIL 105
hydrocod poli-chlorphe poli er 145
hydrocodone bitartrate er 41
hydrocodone bit-homatrop mbr 145
hydrocodone-acetaminophen 40
hydrocodone-ibuprofen 40
hydrocortisone 88, 100, 244
hydrocortisone (perianal) 249
hydrocortisone sod suc (pf) 88
hydrocortisone valerate 244
hydrocortisone-acetic acid 123
hydromet 145
hydromorphone hcl 40
hydrous emulsified base 70
hydroxocobalamin acetate 214
hydroxychloroquine sulfate 35
hydroxyurea 29
hydroxyzine hcl 129
hydroxyzine pamoate 129
HYPERSAL 145
HYRNUO 21
HYVEE ADVANCED ANTACID 92
HYVEE IBUPROFEN CHILDRENS 39
ibandronate sodium 90
IBRANCE 21
IBTROZI 21
IBU 39
ibuprofen 39
ibuprofen 100 junior strength 39
ibuprofen childrens 39
ibuprofen infants 39
ibuprofen junior strength 39
ICAPS 214
ICAPS AREDS FORMULA 214
ICAPS LUTEIN & OMEGA-3 214
ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN 214
ICAPS MV 214
ICAR 115
icatibant acetate 113
ICLEVIA 80
ICLUSIG 21
IDHIFA 21
IDVYNSO 52
IFEREX 150 115
igualtuss 145
IHEALTH COVID-19 RAPID TEST 55
imatinib mesylate 21
IMBRUVICA 21
imipenem-cilastatin 55
imipramine hcl 160
imiquimod 249
imkeldi 21
IMMULIFE 175
IMMUNE ESSENTIALS DAILY 214
immune support 214
IMMUNERX 214
immunicare 214
IMODIUM A-D 94
IMOVAX RABIES 36
IMPACT 175, 176
IMPACT ADVANCED RECOVERY 175
INATAL GT 214
INBRIJA 157
INCASSIA 80
INCRELEX 86
INCRUSE ELLIPTA 124
indapamide 66
INDICAID COVID-19 RAPID TEST 55
INFANRIX 36
INFANTS ADVIL 39
infants gas relief 98
infants ibuprofen 39
infants pain & fever 46
INFED 115
INFLAMEX 214
infliximab 31
INFUVITE ADULT 214
INFUVITE PEDIATRIC 214
INJECTAFER 115
INLURIYO 27
INLYTA 21
INNOVACIN 176
INQOVI 28
INREBIC 21
INSPIREASE 134
instant oral pain relief max 236
INTEGRA 116
INTEGRA F 116
INTEGRA PLUS 116
INTELENCE 51
INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST 55
intense cough reliever 145
intense toothache pain relief 236
INTRALIPID 195
INTROLITE 176
INTROVALE 80
inulose blood sugar support 214
INVEGA HAFYERA 162
INVEGA SUSTENNA 162
INVEGA TRINZA 163
IPOL 36
ipratropium bromide 124
ipratropium bromide hfa 124
ipratropium-albuterol 132
irbesartan 62
irbesartan-hydrochlorothiazide 65
irinotecan hcl 29
IROFOL 116
iron 116
iron (ferrous sulfate) 116
iron 27 116
iron chews pediatric 116
iron complex 116
iron folate plus 116
iron high-potency 116
iron infant & toddler 116
iron infant/toddler 116
iron slow release 116
iron sucrose 116
iron supplement 116
IRON UP 116
iron-vitamin c 116
IS-D 10,000 214
ISENTRESS 51
ISENTRESS HD 51
ISIBLOOM 80
ISOLYTE-P IN D5W 184
ISOLYTE-S PH 7.4 185
isoniazid 52
isosorbide dinitrate 68
isosorbide mononitrate er 68
ISOSOURCE 1.5 CAL 176

ISOSOURCE HN 176
isotretinoin 241
isradipine 65
IS-ZC 50 192
itch relief extra strength 249
ITOVEBI 21
itraconazole 53
IVA ANAMIX EARLY YEARS 176
IVA ANAMIX NEXT 176
IVA MAXAMUM 176
ivabradine hcl 67
I-VALEX-1 176
I-VALEX-2 176
ivermectin 55
i-vite 214
IWILFIN 29
IXIARO 36
J & J BURN CREAM 249
JAIMIESS 80
JAKAFI 21
JANTOVEN 113
JANUMET 74
JANUMET XR 74
JANUVIA 75
JARDIANCE 75
JASMIEL 80
JAVYGTOR 86
JAYPIRCA 21
JENCYCLA 80
JENTADUETO 75
JENTADUETO XR 75
JEVITY 1 CAL 176
JEVITY 1 CAL/FIBER 176
JEVITY 1.2 CAL 176
JEVITY 1.2 CAL/FIBER 176
JEVITY 1.5 CAL/FIBER 176
JIDEYTRO 21
JINTELI 87
jock itch 238
jock itch relief 238
joint health & bone strength 214
JOLESSA 80
JOURNAVX 46
JUICE PLUS FIBRE 176
JULEBER 80
JULUCA 53
JUNEL 1.5/30 80
JUNEL 1/20 80
JUNEL FE 1.5/30 80
JUNEL FE 1/20 80
JUNEL FE 24 80
just 4 kidz multivit/probiotic 214
just tears eye drops 121
JUVEN 176
JYLAMVO 35
JYNNEOS 36
k 100 214
KADCYLA 22
KAITLIB FE 80
kale/quinoa/berries 176
kale/quinoa/berries plus 176
kale/quinoa/berries plus pedia 176
KALETRA 53
KALYDECO 134
KAMELEON LUBRICATED 80
KANJINTI 22
KAOPECTATE 95
KAOPECTATE EXTRA STRENGTH 94
KARIVA 80
KATE FARMS GLUCOSE SUPPORT 1.2 176
KATE FARMS KIDS NUTRITION 176
KATE FARMS PED PEPTIDE 1.0 176
KATE FARMS PED PEPTIDE 1.5 176
KATE FARMS PED STANDARD 1.2 176
KATE FARMS PEPTIDE 1.0 176
KATE FARMS PEPTIDE 1.5 176
KATE FARMS RENAL SUPPORT 1.8 176
KATE FARMS STANDARD 1.0 176
KATE FARMS STANDARD 1.4 176
kcl (0.149%) in nacl 185
kcl (0.298%) in nacl 185
kcl in dextrose-nacl 185
KELNOR 1/35 80
KERADAN 249
KERENDIA 62
KESIMPTA 166
keto 176
KETOCAL 2.5/1 LQ MULTI FIBER 176
KETOCAL 3/1 177
KETOCAL 4/1 177
KETOCAL 4/1 LQ MULTI FIBER 177
KETOCAL 4/1 LQ MULTI-FIBER 177
ketoconazole 53, 238, 239
KETO-DIASTIX 86
ketogen 177
ketone test 86
KETONEX-1 177
KETONEX-2 177
ketorolac tromethamine 119
KETOSTIX 86
KETOVIE 177
KETOVIE 3/1 177
KETOVIE 4/1 177
KETOVIE PEPTIDE 177
kettle neti pot sinus wash 134
KEYTRUDA 22
KEYTRUDA QLEX 22
KFLO 177
KIDS PLANT PROTEIN SHAKE 177
KIDS PROTEIN ORGANIC SHAKE 177
kimono 80
KIMONO COLORS 80
KIMONO MAXX-LARGE FLARE 80
kimono micro thin 80
kimono micro thin plus 80
kimono plus 80
kimono ps 80
kimono ps plus 80
kimono sensation 80
kimono sensation plus 80
KIMONO SPECIAL 80
KINDERLYTE 187
KINDERLYTE PREMAX 187
KINDERMED KIDS ALLERGY 129
KINDERSPROUT PLANT PROTEIN 177
KINERET 31
KINRIX 36
KIONEX 73
KISQALI (200 MG DOSE) 22
KISQALI (400 MG DOSE) 22
KISQALI (600 MG DOSE) 22
KLAYESTA 239
KLOR-CON 186
KLOR-CON 10 186
KLOR-CON M10 186
KLOR-CON M15 186
KLOR-CON M20 186
KLOXXADO 168
kls acetaminophen ex st 46
KLS ALLERCLEAR 129
KLS ALLERCLEAR D-12HR 145
KLS ALLERCLEAR D-24HR 145
KLS ALLER-FEX 129
kls allergy medicine 129
KLS ALLER-TEC 129
KLS ALLER-TEC CHILDRENS 129
KLS ALLER-TEC D 145
kls aspirin low dose 46
kls d3 214
kls ibuprofen 39
kls ibuprofen ib 39
KLS LAXACLEAR 105
KLS QUIT2 168
KLS QUIT4 168
kls stool softener 105
kobee 215
KOMZIFTI 22
KONSYL DAILY PSYLLIUM FIBER 105
KOSELUGO 22
kosher prenatal plus iron 215
KOURZEQ 236
kp adults 50+ daily formula 215
kp adults daily formula 215
kp aspirin 46
kp b complex-c 215
kp bisacodyl 105
kp calcium 600+d 192
kp calcium citrate+d 192
kp calcium-magnesium-zinc 192
kp diphenhydramine hcl 129

kp ferrous gluconate 116
kp ferrous sulfate 116
kp fexofenadine hcl 129
kp folic acid 215
kp mag-oxide magnesium 192
kp melatonin 177
kp mens 50+ daily formula 215
kp mens daily formula 215
kp niacin 215
kp prenatal multivitamins 215
kp pseudoephedrine hcl 145
kp senna 105
KP VISION FORMULA 215
KP VISION FORMULA/LUTEIN 215
kp vitamin b-12 215
kp vitamin b-6 215
kp vitamin d 215
kp vitamin d3 215
kp vitamin e 215
kp womens 50+ daily formula 215
kp womens daily formula 215
K-PAX IMMUNE PROFESSIONAL ST 215
K-PAX PROTEIN BLEND IMMUNE 177
kpn prenatal 215
KRAZATI 22
K-TAN PLUS 116
KURVELO 80
labetalol hcl 64
LAC-HYDRIN FIVE 249
lacosamide 155, 167
lactated ringers 185
LACTINOL HX 249
lactulose 105
lactulose encephalopathy 105
LAMISIL AT ATHLETES FOOT 239
LAMISIL AT JOCK ITCH 239
lamivudine 51, 57
lamivudine-zidovudine 53
lamotrigine 155
lamotrigine er 155
LANABIOTIC 242
LAND BEFORE TIME MULTIVITAMIN 215
lanreotide acetate 86
lansoprazole 100
LANTUS 76
LANTUS SOLOSTAR 76
lapatinib ditosylate 22
LARIN 1.5/30 80
LARIN 1/20 80
LARIN 24 FE 80
LARIN FE 1.5/30 80
LARIN FE 1/20 80
latanoprost 118
laxative 105
laxative max str 105
laxative regular strength 105
LAZCLUZE 22
lecithin 177
leflunomide 35
lenalidomide 29
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) 22
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) 22
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) 22
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) 22
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) 22
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) 22
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) 22
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) 23
LESSINA 80
letrozole 27
leucovorin calcium 29
LEUKERAN 18
leuprolide acetate 27
levalbuterol hcl 124
levalbuterol tartrate 124
levetiracetam 155, 167
levetiracetam er 155
levetiracetam in nacl 167
levobunolol hcl 118
levocarnitine 86
levocetirizine dihydrochloride 129
levofloxacin 60
levofloxacin in d5w 60
LEVONEST 81
levonorgest-eth est & eth est 81
levonorgest-eth estrad 91-day 81
levonorgestrel-ethinyl estrad 81
levonorg-eth estrad triphasic 81
LEVORA 0.15/30 (28) 81
levothyroxine sodium 72
LEVOXYL 72
l-glutamine 113, 177
lice killing 245
lice killing shampoo max str 245
lice treatment 245
LIDO KING 249
lidocaine 241, 250
lidocaine hcl 46, 241
lidocaine hcl (pf) 46
lidocaine hcl urethral/mucosal 241
lidocaine max st 24 hours 250
lidocaine pain relief 250
lidocaine pain relief max st 250
lidocaine pain relieving 250
lidocaine viscous hcl 236
lidocaine-prilocaine 241
LIDOCAN 241
lidocanna 250
LIDOCARE ARM/NECK/LEG 250
LIDOCARE BACK/SHOULDER 250
lidocore 250
LIDOGUARD 250
lidotrode 250
LIFYORLI (125 MG DOSE) 27
LIFYORLI (150 MG DOSE) 27
LIL MIXINS-EGG 177
LIL MIXINS-PEANUT 177
LILETTA (52 MG) 81
linezolid 55
linezolid in sodium chloride 55
LINZESS 98
LIOMNY 72
LIOPEN ABSORPTION ENHANCING 70
liothyronine sodium 72
LIPISTART 177
lipo cream base 70
LIPOCREAM BASE 70
lipopen ultra base 70
LIPOTRIAD VISION SUPPORT 215
lipotriad vision support plus 215
LIPOTRIAD VISIONARY 215
liquid acetaminophen 46
liquid allergy relief 129
liquid c 215
LIQUID HOPE 177
LIQUID HOPE PEPTIDE 177
LIQUID HOPE PEPTIDE BERRY 177
liquid pain relief 46
lisinopril 68
lisinopril-hydrochlorothiazide 66
lithium 165
lithium carbonate 165
lithium carbonate er 165
little animals 215
LITTLE REMEDIES FOR FEVER 47
LITTLE REMEDIES GAS RELIEF 98
liver detox 215
LIVITA ADULTS 215
LIVTENCITY 57
LMD 177
l-methylfolate 215
l-methylfolate calcium 215
l-methyl-mc 215
LOESTRIN 1.5/30 (21) 81
LOESTRIN 1/20 (21) 81
LOESTRIN FE 1.5/30 81
LOESTRIN FE 1/20 81
lohist-dm 145
LOJAIMIESS 81
LOKELMA 73
LOLLICAINE 236
LOMAIRA 89
lomustine 18
long acting nasal spray 145
long lasting antacid 92
long lasting nasal spray 145
LONSURF 28, 29
loperamide hcl 95, 98
LOPHLEX LQ 20 177
lopinavir-ritonavir 53
loradamed 129
loratadine 129
loratadine childrens 129

loratadine-d 12hr 145
loratadine-d 24hr 145
lorazepam 158
LORAZEPAM INTENSOL 158
LORBRENA 23
LORYNA 81
losartan potassium 62
losartan potassium-hctz 65
LOTEMAX 120
loteprednol-tobramycin 118
LOTRIMIN AF 239
LOTRIMIN AF JOCK ITCH 239
LOTRIMIN ULTRA 239
lovastatin 63
LOW-OGESTREL 81
loxapine succinate 163
LPS CRITICAL CARE SUGAR FREE 177
LPS SUGAR FREE 177
lubiprostone 98
lubricant drops/dual-action 121
lubricant eye drop 121
lubricant eye drops 121
lubricant eye drops (pf) 121
lubricant eye drops pf 121
lubricating tears eye drops 121
LUIZZA 1.5/30 81
LUIZZA 1/20 81
LUMAKRAS 23
LUMIGAN 118
LUMIZYME 86
LUPRON DEPOT (1-MONTH) 28
LUPRON DEPOT (3-MONTH) 28
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) 86
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) 86
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) 86
lurasidone hcl 163
lutein-zeaxanthin 215
LUTERA 81
LYBALVI 163
LYLEQ 81
LYLLANA 87
LYNPARZA 23
LYSIPLEX PLUS 215
LYSODREN 28
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 23
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 23
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 23
LYZA 81
MAALOX MAX 92
MAALOX MULTI SYMPTOM MAX ST 92
macitentan 68
MACULAR HEALTH FORMULA 215
MACUVITE 216
MACUVITE EYE CARE 215
MACUVITE/LUTEIN 216
MAG-200 192
MAG64 192
mag-al 92
mag-al plus 92
mag-al plus xs 92
MAGDELAY 192
mag-g 192
MAGNEBIND 300 192
MAGNEBIND 400 192
magnesium 192
magnesium carbonate 192
magnesium gluconate 192
magnesium lactate 192
magnesium oxide 92
magnesium oxide (antacid) 92
magnesium oxide -mg supplement 192
magnesium sulfate 185
magnesium sulfate in d5w 185
magnesium-aluminum-simethicone 93
MAGNESIUM-OXIDE 192
MAGOX 400 192
MAG-OXIDE 192
MAG-TAB SR 192
malathion 245
MALTOCARB 177
manganese chloride 192
MAOX 93
mapap 47
MAPAP ACETAMINOPHEN EXTRA STR 47
MAPAP CHILDRENS 47
maraviroc 51
MAR-COF CG EXPECTORANT 145
marlissa 81
MARPLAN 160
masonatal 216
MATERNACEL 216
MATULANE 29
MAVYRET 57
MAX RELIEF JR CHILD PAIN/FEVER 47
MAX RELIEF JUNIOR 47
MAX SLEEP JUNIOR 70
MAX TUSSIN DM COUGH&CHEST CONG 145
MAX TUSSIN MUCUS & CHEST CONG 145
MAXALLERGY KIDS 129
maxifed 145
MAXIMUM D3 216
maximum daily green 216
maxi-tuss ac 145
maxi-tuss cd 145
maxi-tuss g 145
maxi-tuss gmx 146
maxx 81
maxx plus 81
m-dryl 129
meclizine hcl 96
MEDCAPS DPO 216
MEDCAPS GI 216
MEDCAPS IS 216
MEDCAPS T3 216
MEDERMA AG FACE 250
MEDERMA STRETCH MARKS THERAPY 250
medi tab 216
medi-bismuth 95
MEDIDERM 70
MEDI-FIRST ASPIRIN 47
MEDI-FIRST IBUPROFEN 39
medi-first triple antibiotic 242
MEDI-LAX 105
MEDI-MUCIL 105
medi-natural 105
medi-natural plus 106
MEDI-PROFEN 39
MEDIQUE ASPIRIN 47
MEDI-TABS CHILDRENS 47
MEDI-TABS EXTRA STRENGTH 47
MEDI-TABS JUNIOR STRENGTH 47
medi-tussin dm 146
medi-tussin dm double strength 146
MEDPURA ANTIFUNGAL 239
MEDPURA HYDROSEPTINE 250
MEDPURA ZINC OXIDE 250
medroxyprogesterone acetate 81, 89
mefloquine hcl 57
mega biotin 216
mega coq10 177
mega multi for women 216
MEGA MULTI MEN 216
megavite fruits & veggies 216
megestrol acetate 28, 89
meijer advanced formula 216
meijer allergy relief 129
meijer allergy relief-d 146
meijer antacid anti-gas 93
meijer anti-diarrheal 95
meijer antihistamine allergy 129
meijer aspirin ec 47
meijer aspirin free 47
meijer c 216
meijer calamine 250
meijer ferrous sulfate 116
meijer ibuprofen 39
meijer jr st aspirin free 47
meijer loratadine 129
meijer nasal decongestant 146
meijer triple antibiotic 242
meijer zinc oxide 250
MEKINIST 23
MEKTOVI 23
melatonin 70, 177
melatonin extra strength 177
melatonin maximum strength 177
MELEYA 81
meloxicam 39
memantine hcl 158
memantine hcl er 158

memantine hcl-donepezil hcl er 158
MEMORALL 216
MENQUADFI 36
mens 50+ advanced 216
mens 50+ multivitamin 216
MENS LIFE PACK 216
mens multi health formula 216
mens multivitamin 216
mens multivitamin gummies 216
menstrual relief max strength 47
MENVEO 36
mercaptopurine 29
MERIBIN 216
meropenem 55
mesalamine 100
mesalamine er 100
mesalamine-cleanser 100
mesna 29
METAFOLBIC 216
METAFOLBIC PLUS 216
METAMUCIL 3 IN 1 DAILY FIBER 106
METAMUCIL 4 IN 1 FIBER 106
METAMUCIL FREE & NATURAL .. 106
METAMUCIL PREMIUM BLEND ... 106
METAMUCIL SMOOTH TEXTURE 106
metformin hcl 75
metformin hcl er 75
methadone hcl 41
METHADONE HCL INTENSOL 41
methazolamide 66
methenamine hippurate 55
methimazole 73
METHIONAID 177
methocarbamol 158
methotrexate sodium 29, 35
methotrexate sodium (pf) 29
methsuximide 155
METHYL PROTECT 216
METHYL-GUARD 216
METHYL-GUARD PLUS 216
methylphenidate hcl 170
methylphenidate hcl er 170
methylprednisolone 88
methylprednisolone acetate 88
methylprednisolone sodium succ 88
metoclopramide hcl 96
metolazone 66
metoprolol succinate er 64
metoprolol tartrate 64
metoprolol-hydrochlorothiazide 64
metronidazole 55, 110, 250
metyrosine 67
mg aspartate 192
mgo 192
MIBELAS 24 FE 81
micaderm 239
micafungin sodium 53
miconazole 239
miconazole 1 110
miconazole 3 combo pack 110
miconazole 3 combo-supp 110
miconazole 7 110
miconazole antifungal 239
miconazole nitrate 110, 239
miconazole nitrate combo pack 110
miconazorb af 239
MICOTRIN AP 239
MICROCHAMBER 134
microderm base 70
MICROGESTIN 1.5/30 81
MICROGESTIN 1/20 81
MICROGESTIN FE 1.5/30 81
MICROGESTIN FE 1/20 82
MICROSOME BASE 70
MICROSPACER 134
midodrine hcl 67
MIDOL 47
MIDOL COMPLETE 47
MIEBO 121
mifepristone 86
MILI 82
milk of magnesia 106
MIMVEY 88
mincora 216
mineral oil 106
mineral oil heavy 106
mineral oil lubricant laxative 106
minocycline hcl 61
minoxidil 67
MINTOX 93
mintox maximum strength 93
MINTOX PLUS 93
MIRALAX 106
MIRALAX MIX-IN PAX 106
mirtazapine 160
misoprostol 98
mi-vite rx 216
MM ACETAMINOPHEN EX STR 47
MM ALLER-BEN 129
mm allergy relief 24 hour 129
mm arthritis pain 47
mm aspirin 47
mm biotin/keratin 216
MM CLEARLAX 106
mm fexofenadine hcl 129
mm stool softener 106
mm stool softener laxative 106
MMA/PA ANAMIX EARLY YEARS 177
MMA/PA ANAMIX NEXT 178
MMA/PA COOLER15 178
MMA/PA MAXAMUM 178
M-M-R II 36
m-natal plus 186, 216
modafinil 167
MODEYSO 29
MODULEN 178
moexipril hcl 68
MOI-STIR 236
moisture barrier 250
moisturizing cream 250
moisturizing lubricant eye 121
molindone hcl 163
mometasone furoate 244
MOMMY'S BLISS GAS RELIEF DROPS 98
MOMMY'S BLISS VIT D ORGANIC 216
MONISTAT 1 COMBO PACK 110
MONISTAT 1 DAY OR NIGHT 110
MONISTAT 3 111
MONISTAT 3 COMBINATION PACK 111
MONISTAT 3 COMBO PACK APP 111
MONISTAT 7 COMBO PACK APP 111
MONISTAT 7 SIMPLY CURE 111
MONJUVI 23
MONOFERRIC 116
MONOGEN 178
MONO-LINYAH 82
montelukast sodium 137
MOOD FOOD 217
MOOD FOOD ES 216
morphine sulfate 40
morphine sulfate (concentrate) 40
morphine sulfate er 41
MOTRIN CHILDRENS 39
MOTRIN IB 39
MOTRIN INFANTS DROPS 39
MOUNJARO 75
MOUTH KOTE 236
MOUTH KOTE REMINT 236
MOVANTIK 98
moxifloxacin hcl 60, 119
moxifloxacin hcl in nacl 60
m-pap 47
MRESVIA 36
MSUD 2 178
MSUD AID 178
MSUD ANAMIX EARLY YEARS 178
MSUD COOLER 178
MSUD LOPHLEX LQ 178
MSUD MAXAMAID 178
MSUD MAXAMUM 178
MTX SUPPORT 217
MUCINEX 146
MUCINEX CHILDRENS FREEFROM 146
MUCINEX COLD CHILDRENS 146
MUCINEX COUGH & CONGEST CHILD 146
MUCINEX COUGH CHILDRENS .. 146
MUCINEX COUGH FOR KIDS 146
MUCINEX DM 146
MUCINEX FAST-MAX CHEST CONG MS 146
MUCINEX FAST-MAX CONGEST COUGH 146

MUCINEX FAST-MAX DM MAX....146
MUCINEX FAST-MAX SEVERE CON/CG....146
MUCINEX MAXIMUM STRENGTH146
MUCINEX SINUS-MAX CLEAR & COOL....146
MUCINEX SINUS-MAX SINUS/ALLRGY....146
mucus & chest congestion....146
mucus congest & cough child....146
mucus dm....146
mucus relief....147
mucus relief chest congestion....146
mucus relief dm....147
mucus relief dm max....147
mucus relief er....147
mucus relief max st....147
mucus relief multi symptom....147
mucus relief severe congst/cgh....147
mucus-dm....147
MULTAQ....62
multi + omega-3 adult gummies....217
multi + omega-3 gummies....217
multi adult gummies....217
MULTI COMPLETE....217
multi complete/iron....217
multi for her....217
multi for her 50+....217
MULTI FOR HIM....217
multi for him 50+....217
MULTI MEGA MINERALS....192
multi prenatal....217
multi vitamin....217
multi vitamin w/d-3....217
multi vitamin/minerals....217
MULTIA....217
MULTIGEN....116
MULTIGEN PLUS....116
multi-phasic penetrating cmpd....70
multiple electro type 1 ph 7.4....185
multiple vit/minerals/no iron....217
multiple vitamin-folic acid....217
multiple vitamins....217
multiple vitamins essential....217
multiple vitamins/iron....217
multiple vitamins/womens....217
multiple vitamins-iron....217
multiple vitamins-minerals....217
multi-symptom cold childrens....147
multi-symptom cold plus child....147
multi-vit/iron/fluoride....217
multivit/multimineral adult....217
multivitamin....218
multi-vitamin....218
multivitamin adult....217
multivitamin adult (minerals)....217
multivitamin adults....217
multivitamin adults 50+....217
multivitamin childrens....217
multivitamin childrens (w/ fa)....217
multivitamin childrens gummies....217
multivitamin drops/iron....217
multi-vitamin gummies....218
multivitamin gummies adult....217
multivitamin gummies mens....218
multivitamin gummies womens....218
multivitamin infant & toddler....218
multivitamin iron-free....218
multivitamin men....218
multivitamin men 50+....218
multi-vitamin monocaps....218
multivitamin plus iron adult....218
multivitamin w/fluoride....218
multivitamin women....218
multivitamin women 50+....218
multivitamin womens 50+ adv....218
multivitamin/fluoride....218
multi-vitamin/fluoride....218
multi-vitamin/fluoride/iron....218
multi-vitamin/iron....218
multi-vitamin/minerals....218
multivitamin/zinc stress....218
multivitamin-minerals....218
multi-vitamins....218
multivitamins plus iron child....218
multi-vite....218
MULTI-VIT-FLOR....218
multivit-min gummies childrens....218
mupirocin....242
MURINE EAR....253
MURINE EAR WAX REMOVAL SYSTEM....253
MURO 128....121
MVW COMPLETE FORMULATION 219
MVW COMPLETE FORMULATION D3000....218
MVW COMPLETE FORMULATION D5000....218, 219
MVW COMPLETE FORMULATION MINIS....219
mvw hi-d adek gummies....219
MVW MODULATOR FORMULATION....219
MVW MODULATOR FORMULATION MINI....219
MVW ORANGE CHEWABLES....219
myamulti....219
mycophenolate mofetil....34
mycophenolate sodium....34
MYCOZYL AP....239
MYLANTA MAXIMUM STRENGTH....93
MYLICON INFANTS GAS RELIEF....98
MYNEPHRON....219
MYRBETRIQ....111
na ferric gluc cplx in sucrose....116
na sulfate-k sulfate-mg sulf....106
nabumetone....39
nac....178
nac 600....178
n-acetyl cysteine....178
nadolol....64
nafcillin sodium....61
NAGLAZYME....86
naloxone hcl....168
naltrexone hcl....168
NAMZARIC....158
NAPHCON-A....118
naproxen....39
naproxen sodium....39
NARAMIN....129
naratriptan hcl....165
nasal decongestant....147
nasal decongestant 12hr....147
nasal decongestant d....147
nasal decongestant d max str....147
nasal decongestant pe....147
nasal decongestant pe max st....147
nasal decongestant spray....147
nasal four....147
nasal spray....147
nasal spray 12 hour....147
nasal spray max strength....147
nasal spray no drip....147
NASALCROM....134
NASCOBAL....219
NATACYN....119
natal pnv....219
nateglinide....75
nat-rul daily-vite+iron....219
nat-rul iron....116
natrul magnesium....192
nat-rul oyster calcium+vit d....192
nat-rul theravite-m....219
nat-rul vitamin d....219
natrul-vites....219
natural c/rose hips....219
natural fiber....106
natural fiber laxative....106
natural psyllium seed....106
natural senna laxative....106
natural vitamin a....219
natural vitamin d-3....219
natural vitamin e....219
NAYZILAM....155
nebivolol hcl....64
NECON 0.5/35 (28)....82
nefazodone hcl....160
NEOCATE INFANT HYPOALLERGENIC....178
NEOCATE JUNIOR....178
NEOCATE JUNIOR PREBIOTICS 178
NEOCATE SPLASH JUNIOR....178
NEOCATE SPOON....178
NEOCATE SYNEO JUNIOR....178

NEOFLEX CALCIUM + VITAMIN D 192
neomaterna 219
NEOMULTIVITE 219
neomycin sulfate 55
neomycin-bacitracin zn-polymyx 119
neomycin-polymyxin-dexameth 118
neomycin-polymyxin-gramicidin 119
neomycin-polymyxin-hc 119, 123
neonatal complete 219
NEONATAL PLUS 219
neonatal prenatal 219
NEONATAL VITAMIN 219
NEOQ10 178
NEOSPORIN 242
NEOSPORIN + PAIN RELIEF MAX ST 242
NEOSPORIN + PAIN/ITCH/SCAR 242
NEOSPORIN ORIGINAL 242
NEOSPORIN/BURN RELIEF 242
NEO-SYNEPHRINE COLD/ALLRGY EXT 147
neotuss 147
neo-vital rx 219
NEPHPLEX RX 219
nephro vitamins 219
NEPHRON FA 116
NEPHRO-VITE 219
NEPRO 178
NEPRO/CARBSTEADY 178
NERLYNX 23
NESTABS 219
NESTABS DHA 219
NESTABS ONE 219
neti pot sinus wash 135
NEUAC 241
NEUTROGENA HAND 250
nevirapine 51
nevirapine er 51
NEXLETOL 63
NEXLIZET 63
NEXPLANON 82
NF FORMULAS NAC 178
niacin 220
niacin er 220
niacin er (antihyperlipidemic) 63
niacin flush free 220
niacinamide 220
NIAVASC 220
NIAVASC 750 220
nicardipine hcl 65
NICODERM CQ 168
NICOMIDE 220
NICORELIEF 168
NICORETTE 169
NICORETTE MINI 169
NICORETTE STARTER KIT 169
nicotine 169
nicotine mini 169
nicotine polacrilex 169
nicotine polacrilex mini 169
nicotine step 1 169
nicotine step 2 169
nicotine step 3 169
NICOTROL NS 169
nifedipine er 65
nifedipine er osmotic release 65
NIFEREX 116
NIKKI 82
nilotinib hcl 23
nilutamide 28
nimodipine 65
NINJACOF-XG 147
NINLARO 23
nintedanib esylate 135
NISEKO HYDRATING FACIAL 250
nitazoxanide 55
nitisinone 86
NITRO-BID 68
nitrofurantoin macrocrystal 56
nitrofurantoin monohyd macro 56
nitroglycerin 69, 250
NIVA-FOL 220
NIVANEX DMX 147
NIVA-PLUS 220
NIVEA 250
NIVEA VISAGE 250
NIVEA VISAGE INNER BEAUTY 250
NIX CREME RINSE 245
nizatidine 90
no drip nasal spray 147
no iron mult vitamin-minerals 220
nohist-dm 147
non-aspirin 47
non-aspirin extra strength 47
non-aspirin jr strength 47
non-aspirin pain relief 47
non-pseudo sinus decongestant 148
NORA-BE 82
norelgestromin-eth estradiol 82
norethin ace-eth estrad-fe 82
norethindrone 82
norethindrone acetate 89
norethindrone acet-ethinyl est 82
norethindrone-eth estradiol 88
norethindron-ethinyl estrad-fe 82
norgestimate-eth estradiol 82
norgestim-eth estrad triphasic 82
NORLYROC 82
NORTREL 0.5/35 (28) 82
NORTREL 1/35 (21) 82
NORTREL 1/35 (28) 82
NORTREL 7/7/7 82
nortriptyline hcl 160
NORVIR 51
norwegian cod liver oil 220
NOSTRILLA 148
NOURILITE 70
NOURISH 178
NOURISH PEPTIDE FORMULA 178
NOURIVAN ANTIOX BASE 70
NOVAFERRUM 116
NOVAFERRUM 50 116
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS 116
NOVASOURCE RENAL 178
NOVOLIN 70/30 77
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN 77
NOVOLIN 70/30 RELION 77
NOVOLIN N 77
NOVOLIN N FLEXPEN 77
NOVOLIN N RELION 77
NOVOLIN R 77
NOVOLIN R FLEXPEN 77
NOVOLIN R RELION 77
NOVOLOG 77
NOVOLOG FLEXPEN 77
NOVOLOG FLEXPEN RELION 77
NOVOLOG MIX 70/30 77
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN 77
NOVOLOG PENFILL 77
NOVOLOG RELION 77
NRS NASAL RELIEF 148
NUBEQA 28
NUEDEXTA 165
NUFOL 220
NU-IRON 116
NULOJIX 35
NUMOISYN 236
NUPLAZID 163
NURTEC 165
NUTRA/SHAKE 178
NUTRADERM 250
NUTRALYN 220
NUTREN 1.0 178
NUTREN 1.0/FIBER 178
NUTREN 1.5 178
NUTREN 2.0 178
NUTREN JR 178
NUTREN JR FIBER 179
NUTREN JUNIOR 1.0 179
NUTREN JUNIOR/FIBER 179
NUTREN PULMONARY 179
NUTRIFAC ZX 220
nutrifocus 179
NUTRIHEP 1.5 CAL 179
NUTRILIPID 195
nutritional drink 179
nutritional drink mix 179
nutritional drink plus 179
nutritional drink shake mix 179
nutritional shake 179
nutritional shake complete 179
nutritional shake high protein 179
nutritional shake plus 179
nutritional shake plus protein 179
nutritional supplement 179

nutritional supplement plus 179
NUZYRA 62
NYAMYC 239
NYLIA 1/35 82
NYLIA 7/7/7 82
nystatin 53, 236, 239
NYSTOP 239
OA 1 179
OA 2 179
OB COMPLETE 220
OB COMPLETE PREMIER 220
OBSTETRIX EC 220
OBTREX 220
OCTAGAM 34
octreotide acetate 86
ocular vitamins 220
ocutabs 220
ocutabs-lutein 220
OCUVITE ADULT 50+ 220
OCUVITE ADULT FORMULA 220
OCUVITE EXTRA 220
OCUVITE EYE + MULTI 220
OCUVITE EYE HEALTH FORMULA 220
OCUVITE EYE HEALTH GUMMIES 220
OCUVITE-LUTEIN 220
ODEFSEY 53
ODOMZO 23
odor control foot & sneaker 239
ODOR EATERS ANTIFUNGAL 239
ODOR EATERS FOOT/SNEAKER SPRAY 239
OFEV 135
ofloxacin 119, 123
OGIVRI 23
OGSIVEO 23
ohc covid-19 antigen self test 56
OJEMDA 23
OJJAARA 24
OKEEFFES WORKING HANDS 250
olanzapine 163
olmesartan medoxomil 62
olmesartan medoxomil-hctz 65
olmesartan-amlodipine-hctz 66
omega-3-acid ethyl esters 63
omeprazole 100
OMNIBASE 70
omnicap 220
OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5 77
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5 77
OMNIPOD 5 LIBRE INTRO 77
OMNIPOD 5 LIBRE PODS 77
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) 77
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) 77
OMNITROPE 86
ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST 56
ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST 56
once daily 220
ONCOVITE 220
ondansetron 96
ondansetron hcl 96
ONE A DAY MEN 50 PLUS 221
ONE A DAY MENS VITACRAVES 221
ONE A DAY PRENATAL 221
ONE A DAY WOMEN 50 PLUS 221
one daily 221
one daily 50 plus 221
one daily calcium/iron 221
one daily complete 221
one daily complete for men 221
ONE DAILY ESSENTIAL 221
one daily essentials 221
one daily for men 50+ advanced 221
one daily for men/lycopene 221
one daily for women 221
one daily for women 50+ adv 221
one daily healthy weight 221
one daily healthy weight adv 221
one daily maximum 221
one daily men formula w/o iron 221
one daily mens 221
one daily mens 50+ multivit 221
one daily mens 50+/lycopene 221
one daily mens health 221
one daily multivit/iron-free 221
one daily multivitamin adult 221
one daily multivitamin men 221
one daily multivitamin women 221
one daily multivitamin/iron 221
one daily womens 221
one daily womens 50 plus 221
one daily womens 50+ 221
one daily/minerals 221
ONE VITE CALCIUM + D3 192
ONE VITE DAILY MULTIVITAMIN 221
ONE VITE FERROUS SULFATE 117
one vite womens 221
one vite womens plus 221
ONE-A-DAY FOR HER VITACRAVES 222
ONE-A-DAY FOR HIM VITACRAVES 222
ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA 222
ONE-A-DAY MENS (MINERALS) 222
ONE-A-DAY MENS 50+ 222
ONE-A-DAY MENS 50+ ADVANTAGE 222
ONE-A-DAY MENS HEALTH FORMULA 222
ONE-A-DAY MENS PRO EDGE 222
ONE-A-DAY PROACTIVE 65+ 222
ONE-A-DAY WOMENS 222
ONE-A-DAY WOMENS 50+ 222
ONE-A-DAY WOMENS 50+ ADVANTAGE 222
ONE-A-DAY WOMENS PETITES 222
ONE-A-DAY WOMENS VITACRAVES 222
one-daily multi caps 222
one-daily multi vitamins 222
one-daily multi-vit/mineral 222
one-daily multi-vitamin 222
one-daily multi-vitamin/iron 222
one-daily/iron 222
ONELAX 106
ONELAX DAILY FIBER 106
ONELAX FIBER THERAPY 106
ONELAX SENNA 106
ONTRUZANT 24
ONUREG 29
OPCON-A 118
OPIPZA 163
OPSUMIT 68
OPTICHAMBER DIAMOND 135
OPTICHAMBER DIAMOND-LG MASK 135
OPTICHAMBER DIAMOND-MD MASK 135
OPTICHAMBER DIAMOND-SM MASK 135
OPTICLEANSE GHI 179
optic-vites 222
optic-vites with lutein 222
OPTIFAST POST BARIATRIC 222
OPTIMAL D3 222
OPTIMAL D3 M 222
OPTIMENTAL 179
optimum airvites 222
optimum pms 222
OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE 111
OPTISOURCE POST BARIATRIC SURG 222
OPTIVITE P.M.T. 222
OPURITY 223
OPURITY B12/FOLIC ACID 222
OPURITY BYPASS OPTIMIZED 223
oral analgesic max st 236
oral electrolyte freezer pops 187
oral electrolytes 187
oral relief spray 236
oral suspend 70
ORALYTE 187
ORAPENN SD ANHYD SWEETENED 70
ORAPENN SD ANHYD UNSWEETEN 70
ORA-PLUS 70
ORASEP 236
ORAZINC 193
ORGANIC NUTRITION SHAKE 179
ORGANIC PEDIA SMART 179

ORGOVYX....28
ORKAMBI....135
orlistat....89
ORQUIDEA....82
ORSERDU....28
OS 2....179
oseltamivir phosphate....57
OSMOLITE....179
OSMOLITE 1 CAL....179
OSMOLITE 1.2 CAL....179
OSMOLITE 1.5 CAL....179
OSMOLITE HN....179
OSPOMYV....90
OSTEOPRIME PLUS....223
OSTEOPRIME ULTRA....223
oxacillin sodium....61
oxaliplatin....18
oxcarbazepine....155
OXEPA....179
OXEPA 1.5....179
oxybutynin chloride....111
oxybutynin chloride er....111
oxycodone hcl....40, 41
oxycodone-acetaminophen....41
oxymetazoline hcl....148
OYSCO 500+D....193
oyster calcium/d3....193
oyster shell calcium....193
oyster shell calcium + d....193
oyster shell calcium + d3....193
oyster shell calcium plus d....193
oyster shell calcium w/d....193
oyster shell calcium/d....193
oyster shell calcium/d3....193
oyster shell calcium/vit d....193
oyster shell calcium/vit d3....193
oyster shell calcium/vitamin d....193
OZEMPIC....75
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)....75
OZEMPIC (1 MG/DOSE)....75
OZEMPIC (2 MG/DOSE)....75
PACERONE....62
paclitaxel....30
paclitaxel protein-bound part....30
pain & fever childrens....47
pain & fever infants....47
pain & fever kids....47
pain and fever relief kids....47
pain relief....48
pain relief childrens....48
pain relief extra strength....48
pain relief max str....250
pain relief maximum strength....250
pain relief regular strength....48
pain reliever....48
pain reliever extra strength....48
pain reliever for adults....48
pain reliever/fever reducer....48
pain relieving lidocaine....250
paliperidone er....163
PALMERS COCOA BUTTER FORMULA....250
PALMERS INTENSIVE RELIEF HAND....250
PALMERS NIGHT CREAM....251
PALMERS STRETCH MARKS....251
pamidronate disodium....90
pan-c 500/bioflavonoids....223
PANRETIN....251
pantoprazole sodium....100
PANZYGA....34
paricalcitol....74
paroxetine hcl....160
parvlex....223
PAXLOVID (150/100)....57
PAXLOVID (300/100 & 150/100)....57
PAXLOVID (300/100)....58
pazopanib hcl....24
pc pediatric iron drops....117
pc pediatric poly-vita/fe drop....223
pc pediatric poly-vitamin drop....223
pc pediatric tri-vitamin drops....223
PCCA ALADERM BASE....70
PCCA ANHYDROUS LIPODERM BASE....70
PCCA BASE 7542....70
PCCA BIOPEPTIDE BASE....70
PCCA CANNIDEX 2.0 CUSTOM BASE....71
PCCA CANNIDEX CUSTOM BASE 71
PCCA COSMETIC HRT BASE....71
PCCA EMOLLIENT CREAM BASE.71
PCCA HYDRABASE SB CUSTOM BASE....71
PCCA LIPODERM BASE....71
PCCA MVC BASE....71
PCCA NATACREAM....71
PCCA PRACASIL TM-PLUS BASE.71
PCCA VANISHING CREAM BASE..71
PCCA VANISHING CREAM LIGHT.71
PCCA VANPEN BASE....71
PCCA WAV CUSTOM BASE....71
PECGEN DMX....148
PECGEN PSE....148
ped electrolyte freeze pops....187
ped electrolyte freezer pops....187
PEDIA VANCE....187
PEDIACARE CHILDREN....48
PEDIACARE CHILDRENS ALLERGY....130
PEDIACARE COUGH/CONGESTION....148
PEDIACARE INFANT FEVER/PAIN....48
PEDIACARE INFANTS....48
PEDIACARE INFANTS GAS RELIEF....98
PEDIA-LAX....106
PEDIALYTE....187
PEDIALYTE ADVANCED CARE...187
PEDIALYTE FREEZER POPS....187
PEDIALYTE IMMUNE SUPPORT.187
PEDIALYTE SINGLES....187
PEDIARIX....36
PEDIASMART PEA PROTEIN....179
PEDIASURE....180
PEDIASURE 1.0 CAL/FIBER....179
PEDIASURE 1.5 CAL....179
PEDIASURE 1.5 CAL/FIBER....180
PEDIASURE GROW & GAIN....180
PEDIASURE GROW & GAIN ORGANIC....180
PEDIASURE GROW & GAIN/FIBER....180
PEDIASURE HARVEST 1.0 CAL..180
PEDIASURE NUTRIPALS....180
PEDIASURE PEDIATRIC....180
PEDIASURE PEPTIDE 1.0 CAL....180
PEDIASURE PEPTIDE 1.5 CAL....180
PEDIASURE REDUCED CALORIE 180
PEDIASURE SHAKE MIX....180
PEDIASURE SHAKE/FIBER....180
PEDIASURE SIDEKICKS....180
PEDIASURE SIDEKICKS CLEAR.180
PEDIASURE SIDEKICKS SHAKE.180
PEDIASURE/FIBER....180
pediatric drink....180
pediatric electrolyte....187
PEDVAXHIB....36
peg 3350....106
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl....106
peg-3350/electrolytes....106
PEGASYS....58
PELLIX....243
PEMAZYRE....24
pemetrexed disodium....29
PENBRAYA....36
penderm....71
penicillamine....73
penicillin g potassium....61
penicillin g sodium....61
penicillin v potassium....61
PEN-KERA....251
penmenvy....36
pensomal....71
PENTACEL....36
pentamidine isethionate....56
pentoxifylline er....113
PENTRAVAN....251
PENTRAVAN PLUS....251
PEPTAMEN....181
PEPTAMEN 1 CAL/PREBIO1....180
PEPTAMEN 1.5 CAL....180
PEPTAMEN 1.5 CAL/PREBIO1....180
PEPTAMEN AF....180

PEPTAMEN INTENSE VHP 180
PEPTAMEN JUNIOR 1 CAL 180
PEPTAMEN JUNIOR 1 CAL/PREBIO1 180
PEPTAMEN JUNIOR 1.5 180
PEPTAMEN JUNIOR 1.5 CAL 180
PEPTAMEN JUNIOR FIBER 180
PEPTAMEN JUNIOR HP 180
PEPTAMEN JUNIOR PHGG 1.2 ... 180
PEPTAMEN JUNIOR/PREBIO1 181
PEPTAMEN/PREBIO1 181
PEPTO-BISMOL 95
PEPTO-BISMOL MAX STRENGTH 95
PEPTO-BISMOL TO-GO 95
perampanel 155
PERATIVE 181
PERATIVE 1.3 CAL 181
PERDIEM OVERNIGHT RELIEF ... 106
PERIDIN-C 223
PERIFLEX ADVANCE 181
PERIFLEX JUNIOR 181
perindopril erbumine 68
PERIOGARD 236
PERIOMED 236
permethrin 245
perphenazine 163
petrolatum 71
petrolatum white 71
petroleum jelly 71
PFCB 71
PFD 2 181
PFD TODDLER 181
PFIZERPEN 61
pharbechlor 130
pharbedryl 130
PHARBETOL 48
PHARBETOL EXTRA STRENGTH . 48
PHARMABASE ANTIOXIDANT 71
PHARMABASE COSMETIC 71
PHARMABASE COSMETIC NATURAL 71
PHARMABASE HEAVY 71
PHARMABASE LIGHT 71
PHARMABASE VAGINAL 71
pharmacist choice d-vitamin 223
PHAZYME 98
PHAZYME MAXIMUM STRENGTH 98
PHAZYME ULTRA STRENGTH 99
phendimetrazine tartrate 89
phenelzine sulfate 160
PHENEX-1 181
PHENEX-2 181
phenobarbital 155
phenobarbital sodium 167
phenol 251
phentermine hcl 89
phentermine-topiramate er 89
PHENYLADE DRINK MIX 181
PHENYLADE ESSENTIAL DRINK MIX 181
PHENYLADE ESSENTIAL MIX/FIBER 181
PHENYLADE GMP 181
PHENYLADE GMP MIX DHA/FIBER 181
PHENYLADE GMP MIX-IN 181
PHENYLADE GMP READY 181
PHENYLADE RTD PKU 10 181
PHENYLADE60 DRINK MIX 181
phenylephrine hcl 148
phenylephrine-dm-gg 148
PHENYL-FREE 2 181
PHENYL-FREE 2HP 181
PHENYTEK 155
phenytoin 155
phenytoin sodium 167
phenytoin sodium extended ... 155, 167
PHESGO 24
PHILITH 82
PHILLIPS MILK OF MAGNESIA 107
PHYTOBASE 71
PHYTOMULTI 223
phytonadione 223
PIFELTRO 51
pilocarpine hcl 118, 236
PILOT COVID-19 AT-HOME TEST . 56
pimecrolimus 251
pimozide 163
PIMTREA 82
pin-away 56
pindolol 64
pink bismuth 95
pink bismuth maximum strength 95
pinworm medicine 56
pioglitazone hcl 75
pioglitazone hcl-metformin hcl 75
piperacillin sod-tazobactam so 61
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) 24
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) 24
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) 24
pirfenidone 135
piroxicam 39
PIVOT 1.5 CAL 181
PKU 2 181
PKU 3 181
PKU AIR20 GOLD 181
PKU AIR20 GREEN 181
PKU AIR20 YELLOW 181
PKU COOLER 10 181
PKU COOLER 15 181
PKU COOLER 20 181
PKU EASY SHAKE & GO 181
PKU LOPHLEX LQ 20 181
PKU PERIFLEX EARLY YEARS ... 181
PKU PERIFLEX JUNIOR PLUS 181
PKU SPHERE 20 181
PKU SPHERE NEXT 15 182
PKU START 182
pku trio 182
PLENAMINE 195
PLENVU 107
pnv 27-ca/fe/fa 223
pnv prenatal plus multivitamin 223
pnv tabs 20-1 223
pnv-select 223
POCKET CHAMBER 135
POCKET SPACER 135
podofilox 251
poly bacitracin 242
POLYCAL 182
polyethylene glycol 3350 ..... 71, 107
POLY-IRON 150 117
polymyxin b sulfate 56
polymyxin b-trimethoprim 119
polysaccharide iron complex 117
polysaccharide-iron complex 117
POLYSPORIN 242
poly-tussin ac 148
POLY-VENT IR 148
POLY-VI-FLOR 223
polyvinyl alcohol 122
POLY-VI-SOL 223
POLY-VI-SOL/IRON 223
poly-vita 223
poly-vita/iron 223
poly-vite pediatric 223
poly-vite/iron 223
pomalidomide 30
POMALYST 30
PORTAGEN 182
PORTIA-28 82
posaconazole 53
potassium chloride 185, 186
potassium chloride crys er 186
potassium chloride er 186
potassium chloride in nacl 185
potassium citrate er 112
potassium cl in dextrose 5% 185
potassium hydroxide 71
povidone-iodine 251
pramipexole dihydrochloride 157
prasugrel hcl 117
pravastatin sodium 63
praziquantel 56
prazosin hcl 63
prednisolone 88
prednisolone acetate 120
prednisolone sodium phosphate 88, 120
prednisone 88
PREDNISONE INTENSOL 88
preferred plus insulin syringe 77
pregabalin 155
pregenna 223
PREMASOL 195
PREMESISRX 223

PRENATABS RX 223
prenatal 186, 224
prenatal (w/iron & fa) 223
prenatal 19 223
prenatal complete 223
prenatal formula 223
prenatal formula a-free 223
prenatal forte 223
prenatal multi +dha 223
PRENATAL MULTIVITAMIN + DHA 224
prenatal multivitamin plus dha 224
prenatal one daily 224
prenatal plus 224
prenatal plus vitamin/mineral 224
prenatal vitamin and mineral 224
prenatal vitamins 224
prenatal/iron 224
prenatal+dha 224
PRENATE AM 224
PRENATE ELITE 224
PRENATOL-M 224
prescription support multivit 224
PRESERVISION AREDS 224
PRESERVISION AREDS 2 224
PRESERVISION AREDS 2+MULTI VIT 224
PRESERVISION/LUTEIN 224
PRESGEN 148
PRESGEN PEDIATRIC 148
PRETTY FEET/HANDS 251
PREVALITE 63
prevent 224
PREVIDENT 236
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH 236
PREVIDENT 5000 PLUS 236
prev-rx 224
PREVYMIS 58
PREZCOBIX 53
PREZISTA 51
PRIFTIN 52
primaquine phosphate 57
primidone 156
PRIORIX 36
PRIVIGEN 34
pro comfort spacer adult 135
pro comfort spacer child 135
pro comfort spacer infant 135
pro hers rx 224
pro his rx 224
pro pcos rx 224
probenecid 50
probiotics + bariatric multi 224
PRO-CAL 224
procare spacer/adult mask 135
procare spacer/child mask 135
PROCERV HP 224
prochamber vhc 135
prochlorperazine 96
prochlorperazine edisylate 96
prochlorperazine maleate 96
PROCRIT 114
PROCTOCORT 251
PROCTO-MED HC 251
PROCTOSOL HC 251
PROCTOZONE-B 107
PROCTOZONE-HC 251
pro-ex antifungal 239
progesterone 89
PROGRAF 35
PROLASTIN-C 135
PROLAXA 107
PROLIA 90
promethazine hcl 96
promethazine-codeine 148
promethazine-dm 148
PROMOD 182
PROMOTE 182
PROMOTE 1.0 182
PROMOTE 1.0 WITH FIBER 182
PROMOTE/FIBER 182
propafenone hcl 62
propafenone hcl er 62
proparacaine hcl 122
PRO-PHREE 182
PROPIMEX-1 182
PROPIMEX-2 182
propranolol hcl 64
propranolol hcl er 64
propylthiouracil 73
PROQUAD 36
PRORENAL + D 224
PRORENAL + D W/ OMEGA-3 224
PROSIGHT 224
PROSOL 195
PROSOURCE 182
PROSOURCE PLUS 182
PROSOURCE TF 182
PROSOURCE XTRACAL 182
PROSOURCE ZAC 182
PROSTEON 193
PROSURE 182
PROTALITY 182
PROTECT CARDIO AF 224
PROTECT PLUS SO 224
PROTEGRA 224
protriptyline hcl 160
PROVIMIN 182
PROVIT 224
pseudoeph-bromphen-dm 148
pseudoephedrine hcl 148
pseudoephedrine hcl er 148
p-siloxan ds 71
psyldex 107
psyllium fiber 107
PULMOCARE 182
PULMOCARE 1.5 182
PULMOSAL 148
PULMOZYME 135
pure calcium carbonate 193
pure comfort spacer chamber 135
PURECARB 182
purevit dualfe plus 117
push 20+ advanced 182
pyrazinamide 52
pyridostigmine bromide 165
pyridoxine hcl 225
pyrimethamine 56
PYZCHIVA 31
qc 8 hour arthritis pain 48
qc 8 hour pain relief 48
qc acetaminophen 8 hours 48
qc acetaminophen 8hr arth pain 48
qc acetaminophen 8hr musc ache 48
qc acetaminophen infants 48
qc all day allergy 130
qc allergy childrens 130
qc allergy relief 130
qc allergy relief childrens 130
qc antacid 93
qc antacid & pain relief 48
qc antacid/anti-gas 93
qc anti-diarrheal 95
qc antifungal (tolnaftate) 239
qc anti-gas 99
qc anti-itch extra strength 251
qc antiseptic skin cleanser 251
qc arthritis pain relief 48
qc artificial tears 122
qc aspirin 48
qc aspirin low dose 48
qc athletes foot 239
qc b12 225
qc bacitracin 242
qc bacitracin zinc 242
qc biotin 225
qc calamine 251
qc calcium 500mg-d3 193
qc calcium fast dissolution 193
qc cetirizine allergy relief 130
qc childrens aspirin 48
qc childrens complete 225
qc childrens vitamins/extra c 225
qc childrens vitamins/iron 225
qc chlor-pheniramine 130
qc clotrimazole 111, 239
qc co q-10 182
qc cod liver oil 225
qc complete allergy medicine 130
qc daily multivit/multimineral 225
qc daily multivitamins/iron 225
qc diarrhea relief 95
qc docusate calcium 107
qc ear wax removal 253
qc earwax removal 253
qc earwax removal kit 253
qc enema 107

qc enteric aspirin 48
qc epsom salt 107
qc essentials 225
qc ferrous sulfate 117
qc fiber 107
qc fiber laxative 107
qc fiber therapy 107
qc folic acid 225
qc gas relief 99
qc gas relief extra strength 99
qc gas relief infants 99
qc gentle laxative 107
qc gentle laxative womens 107
qc glycerin 107
qc hair skin & nails 225
qc ibuprofen 40
qc ibuprofen ib 40
qc laxative 107
qc lidocaine pain relief 251
qc loratadine allergy relief 130
qc loratadine-d 148
qc lubricant eye drops 122
qc magnesium 93
qc medifin mucus relief child 148
qc melatonin max st 182
qc mens daily multivitamin 225
qc menstrual complete max st 49
qc miconazole 7 111
qc milk of magnesia 107
qc mucus & cough relief child 148
qc mucus relief 148
qc mucus relief childrens 148
qc mucus relief dm max 148
qc mucus relief er 148
qc mucus relief max st 148
qc mucus relief severe con/cgh 148
qc multi-vite 225
qc multi-vite 50 & over 225
qc nasal decongestant pe 148
qc nasal mist no drip 148
qc nasal spray 148
qc natural vegetable 107
qc natura-lax 107
qc niacin 225
qc nicotine transdermal system 169
qc no drip extra moisturizing 149
qc no drip nasal relief 149
qc no drip original 12 hours 149
qc non-aspirin 8 hour 49
qc non-aspirin childrens 49
qc non-aspirin extra strength 49
QC OCUHEALTH VISION SUPPORT 2 225
qc oral pain relieving 236
qc pain relief 49
qc pain relief childrens 49
qc pain relief extra strength 49
qc petroleum jelly 71
qc pink bismuth 95
qc povidone iodine 251
qc prenatal 225
qc psyllium fiber 107
qc senna 107
qc senna-s 107
qc stomach relief 95
qc stomach relief ultra 95
qc stool softener 107
qc stool softener pls laxative 107
qc suphedrine maximum strength 149
qc therin-m 225
qc tolnaftate 239
qc triple antibiotic 242
qc triple antibiotic max st 242
qc triple antibiotic multi-act 242
qc triple antibiotic pain rlf 242
qc tussin cf adult 149
qc tussin dm cough/congestion 149
qc urinary pain relief 56
qc vapor inhaler 149
qc vegetable laxative 107
qc vitamin b1 225
qc vitamin b12 225
qc vitamin b6 225
qc vitamin c 225
qc vitamin c with rose hips 225
qc vitamin d3 225
qc vitamin e 225
qc womens daily multivitamin 225
qc zinc 193
qc zinc oxide 251
QINLOCK 24
QLEARQUIL 149
Q-SORB CO Q-10 182
QSYMIA 89
QUADRACEL 36
quetiapine fumarate 163
quetiapine fumarate er 163
QUFLORA FE 225
QUFLORA FE PEDIATRIC 225
QUFLORA PEDIATRIC 225
QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST 56
quin b strong 226
quin b strong b-25 226
quinapril hcl 68
quinidine sulfate 62
quinine sulfate 57
quintabs 226
quintabs-m 226
QULIPTA 165
ra 12 hour nasal spray 149
ra 2-in-1 lax/stool softener 107
ra 8 hour pain relief 49
ra acetaminophen 49
ra acetaminophen childrens 49
ra acetaminophen ex st 49
ra allergy 130, 251
ra allergy medication 130
ra allergy relf & nasal decong 149
ra allergy relief 130
ra allergy relief (cetirizine) 130
ra allergy relief (loratadine) 130
ra allergy relief childrens 130
ra allergy rlf/nasal decongest 149
ra allergy/congestion relief 149
ra allergy/congestion relief-d 149
ra antacid 93
ra antacid/anti-gas 93
ra antacid/anti-gas max st 93
ra antacid/gas relief max st 93
ra antibiotic + pain relief 242
ra antibiotic/pain relief 242
ra anti-diarrheal 95
ra antifungal foot care 239
ra anti-itch skin protectant 251
ra antiseptic 251
ra antiseptic skin cleanser 251
ra arthritis pain relief 49
ra aspirin 49
ra aspirin adult low dose 49
ra aspirin adult low strength 49
ra aspirin childrens 49
ra aspirin ec 49
ra aspirin ec adult low st 49
ra athletes foot 239
ra bacitracin 242
ra bacitracin zinc first aid 242
ra balanced b-100 226
ra balanced b-50 226
ra b-complex 226
ra b-complex with b-12 226
ra biotin 226
ra calcium 600 193
ra calcium 600/vitamin d-3 193
ra calcium cit plus vit d-3 193
ra calcium citrate plus vit d 193
ra calcium cit-vit d-3 petites 193
ra calcium plus vitamin d 193
ra calcium plus vitamin d3 193
RA CENTRAL-VITE 226
ra central-vite mens mature 226
ra central-vite womens mature 226
ra cetiri-d 149
ra childrens fever/pain 49
ra chlorpheniramine maleate 130
ra clotrimazole 239
ra clotrimazole 7 111
ra coenzyme q-10 182
ra col-rite 107
ra complete allergy 130
ra cough dm 149
ra decongestant inhaler 149
RA DIPHEDRYL ALLERGY 130
ra double antibiotic 242
ra dry mouth 236
ra ear drops 253
ra earwax removal kit 253

ra enema 107
ra epsom salt 107
ra ethyl rubbing alcohol 71
ra eye allergy relief 118
ra fast relief laxative 107
ra fever reducer/pain reliever 49
ra folic acid 226
ra foot care (terbinafine) 239
ra foot care (tolnaftate) 239
ra gas relief 99
ra gas relief extra strength 99
ra gas relief ultra strength 99
RA HI CAL 193
ra high potency iron 117
ra ibuprofen 40
ra ibuprofen childrens 40
ra ibuprofen infants 40
ra ibuprofen junior strength 40
ra iron 117
ra jock itch 239
ra jock itch max st 240
ra laxative 107
ra lice maximum strength 245
ra lice solution 245
ra lice treatment 245
ra lidocaine pain relieving 251
ra lorata-d 149
ra loratadine 130
ra lubricant eye 122
ra lubricant eye drops 122
ra melatonin 182
ra menstrual relief 49
ra menthol nasal inhaler 149
ra miconazole 3 combo pack 111
ra miconazole 3 combo pack app 111
ra miconazole 7 111
ra micro-filtered sinus wash 135
ra milk of magnesia 107
ra mineral oil 108
ra mini nicotine 169
ra mucus relief 149
ra mucus relief dm 149
ra mucus relief max st 149
ra multihealth fiber 108
ra nasal decongestant pe 149
ra natural magnesium 193
ra natural vitamin e 226
ra niacin 226
ra nicotine 169
ra nicotine gum 169
ra nicotine polacrilex 169
ra no flush niacin 226
ra nose drops extra strength 149
ra one daily maximum 226
ra one daily mens 50+ w/vit d3 226
ra one daily mens multi 226
ra one daily mens/vit d-3 226
ra p col-rite 108
ra pain relief acetaminophen 49
ra pain relief aspirin 49
ra pain relief ibuprofen 40
ra pain reliever ex st 49
ra pain relieving 251
ra pediatric electrolyte 187
ra prenatal 226
ra prenatal formula 226
ra sinus wash nasal relief 135
ra sinus wash neti pot 135
ra sinus/congestion relief 149
ra sinus/congestion relief pe 149
ra slow release iron 117
ra stomach relief 95
ra stool softener 108
ra suphedrine 149
ra triple antibiotic 243
ra tussin 150
ra tussin cgh & cold mucus cf 150
ra tussin cgh/chest congest dm 150
ra tussin chest congestion 150
ra tussin cough 150
ra tussin cough dm sugar free 150
ra tussin cough/chest dm max 150
ra tussin dm 150
ra vitamin a 226
ra vitamin b-1 226
ra vitamin b12 226
ra vitamin b-12 226
ra vitamin b-12 tr 226
ra vitamin b-6 226
ra vitamin c 226
ra vitamin c cr 226
ra vitamin c drops 226
ra vitamin c/acerola 226
ra vitamin c/rose hips 226
ra vitamin d-3 226
ra vitamin e 227
ra vitamin e natural 227
ra vitamins complete childrens 227
ra womens laxative 108
ra zinc 193
ra zinc oxide 251
RABAVERT 36
rabeprazole sodium 100
RADIANCE PLATINUM VITAMIN D3 227
RALDESY 160
raloxifene hcl 86
ramelteon 166
ramipril 68
ranolazine er 67
rasagiline mesylate 157
RE/NEPH 182
RE/NEPH LP/HC 182
RE/NEPH REDUCED SUGAR 182
REALITY LATEX CONDOMS 82
REALITY LATEX/ULTRA TEXTURED 82
REALITY LATEX/ULTRA THIN 82
REASON 182
RECLIPSEN 82
RECOMBIVAX HB 37
reeses pinworm medicine 56
REFRESH 122
REFRESH CELLUVISC 122
REFRESH DIGITAL 122
REFRESH DIGITAL PF 122
REFRESH LIQUIGEL 122
REFRESH OPTIVE 122
REFRESH OPTIVE ADVANCED 122
REFRESH OPTIVE ADVANCED PF 122
REFRESH OPTIVE MEGA-3 122
REFRESH OPTIVE PF 122
REFRESH PLUS 122
REFRESH RELIEVA 122
REFRESH RELIEVA PF 122
REFRESH RELIEVA PF XTRA 122
REFRESH TEARS 122
REFRESH TEARS PF 122
regular nutritional shake 183
REGULOID 108
REHYDRALYTE 187
relcare 227
RELENZA DISKHALER 58
RELGAABI 156
RE-LIEVED MAXIMUM STRENGTH 251
RELION GLUCOSE 73
RELI-ON INSULIN SYRINGE 77
RELION KETONE TEST 86
RELISTOR 99
REMICADE 32
RENAL 227
renal vitamin 227
RENALCAL 183
RENAPLEX 227
RENAPLEX-D 227
RENASTART 183
RENASTEP 183
rena-vite 227
rena-vite rx 227
RENFLEXIS 32
reno caps 227
repaglinide 75
REPATHA 63
REPATHA SURECLICK 63
REPLETE 183
REPLETE FIBER 183
REPLETE FIBER 1 CAL 183
RESOURCE 2.0 183
RESTA 251
RESTASIS 122
RESTASIS MULTIDOSE 122
RESTORA RX 95
restore fusion renal support 183
restore renal support 183
RETAINE CMC 122

RETAINE VISION 227
RETEVMO 24
REVCOVI 86
REVUFORJ 24
REXULTI 163
REYATAZ 51
REZDIFFRA 87
REZLIDHIA 24
REZUROCK 35
RHOPRESSA 118
ribavirin 58
RID LICE KILLING SHAMPOO 245
rifabutin 52
rifampin 52
rifapentine 52
right step prenatal 227
rilpivirine hcl 51
riluzole 165
rimantadine hcl 58
RINVOQ 32
RINVOQ LQ 32
RISABAL-PH 251
risedronate sodium 90
risperidone 164
risperidone microspheres er .. 163, 164
RITEFLO 135
ritonavir 51
rivaroxaban 113
rivastigmine 159
rivastigmine tartrate 158
RIVELSA 82
rizatriptan benzoate 165
robafen cf multi-symptom cold 150
ROBAFEN DM 150
ROBAFEN DM CGH/CHEST CONGEST 150
ROBAFEN DM COUGH 150
ROBAFEN MUCUS/CHEST CONGESTION 150
ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH .. 150
ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH CHILD 150
ROBITUSSIN CHILD COUGH/COLD CF 150
ROBITUSSIN COUGH & CHEST ADULT 150
ROBITUSSIN COUGH & CHEST CHILD 150
ROBITUSSIN COUGH+CHEST CONG DM 150
ROBITUSSIN HONEY CGH/CHEST DM 150
ROBITUSSIN LONG-ACT COUGHGELS 150
ROBITUSSIN PEAK COLD MULTI-SYM 150
ROCKLATAN 118
roflumilast 135
ROMVIMZA 24
ropinirole hcl 157
rosuvastatin calcium 63
ROSYRAH 82
ROTARIX 37
ROTATEQ 37
ROWEEPRA 156
ROZLYTREK 24
RUBRACA 24
rufinamide 156
RUKOBIA 51
RYBELSUS 75
RYDAPT 24
rydex g 150
rynex pse 150
sa3 derm 71
sacubitril-valsartan 66
SAFETUSSIN DM COUGH/CHEST CONG 150
SAJAZIR 113
saline 135
SALONPAS PAIN RELIEVING 251
salt durable cream 71
SALT STABLE LS ADVANCED 72
SALTSTABLE LO 72
SANTYL 241
sapropterin dihydrochloride 87
sb 12hr nasal spray 150
sb allergy 130
sb allergy medicine 130
sb allergy relief 131
sb allergy relief/nasal decong 151
sb antacid 93
sb antacid anti-gas 93
sb anti-diarrhea 95
sb anti-fungal 240
sb anti-gas 99
sb arthritis pain relief 49
sb aspirin 49
sb aspirin ec 49
sb bacitracin 243
sb bisacodyl laxative ec 108
sb bismuth 95
sb calcium + d 193
sb cetirizine hcl childrens 131
sb childrens aspirin 49
sb chlorpheniramine 131
sb clotrimazole foot 240
sb complete nutrition 183
sb complete nutrition plus 183
sb cough control 151
sb cough control cf 151
sb coughtab 151
sb docusate sodium 108
sb docusate sodium/senna 108
sb fib lax orange 108
sb fiber laxative 108
sb gas relief 99
sb gentle lax-women 108
sb glycerin adult 108
sb glycerin pediatric 108
sb ibuprofen 40
sb infants ibuprofen 40
sb laxative 108
sb lice killing max st 245
sb lice treatment 245
sb loratadine 131
sb loratadine allergy relief 131
sb low dose asa ec 49
sb milk of magnesia 108
sb nasal spray no-drip 151
sb natural fiber laxative 108
sb non-aspirin 50
sb non-aspirin extra strength 49
sb oyster shell calcium 193
sb pain reliever childrens 50
sb pain reliever ex st 50
sb pediatric electrolyte 187
sb polyethylene glycol 3350 108
sb povidone-iodine 251
sb senna-lax 108
sb sinus relief 151
sb stool softener 108
sb triple antibiotic 243
sb vitamin c 227
SCANDICAL 183
SCANDISHAKE 183
scar care 72
SCEMBLIX 24, 25
scopolamine 96
scot-tussin expectorant 151
SCOT-TUSSIN SENIOR 151
SCRUB CARE POVIDONE-IODINE 251
SECUADO 164
SECURA ANTIFUNGAL EXTRA THICK 240
selegiline hcl 157
selenious acid 195
selenium sulfide 240
SELZENTRY 51
se-natal 19 227
senexon-s 108
senior tabs 227
senna 108
senna laxative 108
senna plus 108
senna s 108
SENNA SMOOTH 108
senna-docusate sodium 108
senna-lax 108
senna-plus 108
senna-s 108
senna-tabs 108
senna-time 108
senna-time s 108
sennazon 108
sennosides 109
sennosides-docusate sodium 109

SENOKOT 109
SENOKOT EXTRA STRENGTH 109
SENOKOT KIDS GUMMIES 109
SENOKOT LAXATIVE GUMMIES . 109
SENOKOT S 109
sentry 227
sentry senior 227
sentry senior mens 50+ 227
sentry senior/lutein 227
SERACAL 183
SEREVENT DISKUS 124
sertraline hcl 160
se-tan plus 117
SETLAKIN 83
sf 237
sf 5000 plus 236
SHAROBEL 83
SHINGRIX 37
SIGNIFOR 87
SIKLOS 113
sildenafil citrate 68
silprotex plus 72
siltussin sa 151
silver sulfadiazine 243
SIMBRINZA 118
simeped 99
simethicone 99
simethicone drops infants 99
simethicone extra strength 99
simethicone ultra strength 99
SIMLIYA 83
SIMPESSE 83
simvastatin 63
SINUCLEANSE NETI POT 135
SINUCLEANSE REFILL 135
SINUGATOR NASAL WASH 135
sinus nasal spray 151
sinus relief 151
sinus relief extra strength 151
sinus relief mist 151
sinus wash squeeze bottle 136
sirolimus 35
SIRTURO 52
sitaglip phos-metformin hcl er 75
sitagliptin phos-metformin hcl 75
sitagliptin phosphate 75
skin hair & nails advanced 227
SKYRIZI 32
SKYRIZI PEN 32
skyy derm 72
SLO-NIACIN 227
SLOW FE 117
slow iron 117
slow release iron 117
SLOW-MAG 194
SLOWMAG MG MUSCLE/HEART 193
sm allergy relief 131
sm aspirin ec 50
sm ear drops 253
sm ibuprofen ib 40
sm loratadine 131
sm nicotine 169
sm nicotine polacrilex 169
sm pediatric electrolyte 187
sm petroleum jelly 72
sm tussin cough/chest congest 151
sm vitamin d3 227
SMARTY PANTS KIDS COMPLETE 227
SMOOTH LAX 109
sod phos mono-sod phos dibasic .. 109
sodium bicarbonate 93
sodium chloride 151, 185, 241
sodium chloride (hypertonic) 122
sodium fluoride 186, 194, 237
sodium fluoride 5000 plus 237
sodium fluoride 5000 ppm 237
sodium oxybate 167
sodium phenylbutyrate 87
sodium phosphates 194
sodium polystyrene sulfonate 73
sol carb 183
solifenacin succinate 111
SOLIQUA 78
solo 227
SOLTAMOX 28
SOLU-CORTEF 89
SOLUVITA ACD WITH FLUORIDE 227
SOLUVITA WITH FLUORIDE 227
SOMATULINE DEPOT 87
SOMAVERT 87
SOOTHE 95
SOOTHE HYDRATION 122
SOOTHE MAXIMUM STRENGTH ... 95
SOOTHE XP 123
SOOTHE XP XTRA PROTECTION 123
sorafenib tosylate 25
SORBUGEN NR 151
sorbutuss nr 151
sotalol hcl 62
sotalol hcl (af) 62
SOTYKTU 32
span c 227
SPATONE PUR-ABSORB IRON ... 117
special care 251
SPECTRAVITE 227
SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN 56
SPIRIVA RESPIMAT 124
spironolactone 62
spironolactone-hctz 66
SPONGEBOB SQUAREPANTS GUMMIES 227
SPRINTEC 28 83
SPRITAM 156, 167
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) 73, 74
squeeze bottle sinus wash 136
SRONYX 83
SSD 243
ST JOSEPH ASPIRIN 50
ST JOSEPH LOW DOSE 50
STELARA 32
sterile water for irrigation 241
stevia extract 72
stimulant laxative 109
STIVARGA 25
stomach relief 96
stomach relief extra strength 95
stomach relief plus 96
stomach relief ultra 96
stool softener 109
stool softener laxative 109
stool softener plus laxative 109
stool softener/laxative 109
stop lice complete treatment 245
streptomycin sulfate 56
stress b complex/antioxid/zinc 227
stress b complex/iron 227
stress formula 228
stress formula (folic acid) 228
stress formula/iron 228
stress formula/zinc/energy 228
STRESSTABS ADVANCED 228
STRESSTABS ENERGY 228
STRIBILD 53
STROVITE ONE 228
STUART ONE 228
STUDIO 35 MOISTURIZING SKIN 251
STYE 123
SUBVENITE 156
sucralfate 99
SUDAFED 151
SUDAFED 12 HOUR 151
SUDAFED PE SINUS CONGESTION 151
SUDAFED SINUS CONGESTION . 151
SUDAFED SINUS CONGESTION 12HR 151
SUDAFED SINUS CONGESTION 24HR 151
SUDOGEST 151
SUDOGEST MAXIMUM STRENGTH 151
SUDOGEST PE 151
sulfacetamide sodium 119
sulfacetamide sodium (acne) 241
sulfacetamide-prednisolone 119
sulfadiazine 56
sulfamethoxazole-trimethoprim 56
SULFAMYLON 243
sulfasalazine 100
sulindac 40
sumatriptan 165
sumatriptan succinate 165, 166
sunitinib malate 25

SUNKIST VITAMIN C 228
SUNLENCA 51
super antioxidant 228
super antioxidants protector 228
super aytinal 228
super aytinal 50 plus 228
super b complex/fa/vit c 228
super b complex/vitamin c 228
super b-complex 228
super b-complex + vitamin c 228
super b-complex/vit c/fa 228
super biotin 228
super calcium 194
super daily d3 228
SUPER DEC B-100 228
super d-zinc-selenium-copper 228
SUPER QUINTS B-50 228
super thera vite m 228
super vita-mins 228
superior mens multi 228
superior womens multi 228
suphedrine 12hour 151
SUPLENA 183
SUPLENA 1.8/CARBSTEADY 183
SUPLENA/CARB STEADY 183
support 228
SUPPORT-500 228
supress dm pediatric 151
supress-dx pediatric 151
SURFAK 109
sv b12 228
sv b12 extra strength 228
sv iron 117
sv magnesium 194
sv melatonin 183
sv vitamin b-12 er 228
sv vitamin d3 228
SWEET CHEEKS 73
SYEDA 83
SYMDEKO 136
SYMPAZAN 156
SYMTUZA 53
SYNAREL 87
SYNDROS 96
synertropin 228
SYNTHROID 73
SYRSPEND SF 72
SYSTANE 123
SYSTANE BALANCE 123
SYSTANE COMPLETE 123
SYSTANE CONTACTS 123
SYSTANE HYDRATION PF 123
SYSTANE ICAPS AREDS2 229
SYSTANE PRESERVATIVE FREE 123
SYSTANE ULTRA 123
SYSTANE ULTRA PF 123
TAB-A-VITE 229
TAB-A-VITE/BETA CAROTENE 229
TAB-A-VITE/IRON 229
TAB-A-VITE/IRON/BETA CAROTENE 229
TABLOID 29
TABRECTA 25
tacrolimus 35, 252
tacrolimus er 35
tadalafil 112
tadalafil (pah) 68
TAFINLAR 25
TAGRISSO 25
TALZENNA 25
tamoxifen citrate 28
tamsulosin hcl 112
TANDEM 117
TANDEM PLUS 117
TARINA 24 FE 83
TARINA FE 1/20 EQ 83
tasimelteon 166
TAVNEOS 113
tazarotene 243
TAZICEF 59
TECENTRIQ 25
TECENTRIQ HYBREZA 25
teeny tummy gas relief drops 99
TEFLARO 59
telmisartan 62
telmisartan-amlodipine 66
telmisartan-hctz 66
temazepam 166
TENIVAC 37
tenofovir disoproxil fumarate 51
teo-tus 151
TEPMETKO 25
terazosin hcl 63
terbinafine hcl 53, 240
terbutaline sulfate 124
terconazole 111
teriparatide 90
teroderm 72
teroderm-plus 72
testosterone 74
testosterone cypionate 74
testosterone enanthate 74
tetrabenazine 165
tetracycline hcl 62
THALOMID 30
THE MAGIC BULLET 109
theophylline 136
theophylline er 136
THERA 229
thera vital m 229
thera vital-m 229
therabasic-m 229
THERACAL D2000 194
THERACAL D4000 194
THERACAL RAPID REPLETION 194
theracare lidocaine max str 252
theracare pain relief 252
THERA-D 2000 229
THERA-D 4000 229
THERA-D RAPID REPLETION 229
THERAGRAN-M 229
THERAGRAN-M ADVANCED 229
THERAGRAN-M ADVANCED 50 PLUS 229
THERAGRAN-M PREMIER 229
THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS 229
thera-m plus mv w/beta-carot 229
THERAMILL FORTE 229
THERANATAL CORE NUTRITION 229
THERANATAL LACTATION ONE 229
therapeutic formula/hematinics 229
therapeutic moisturizing 252
therapeutic-m 229
thera-tabs 229
thera-tabs m 229
THERATEARS 123
THERATEARS EXTRA 123
THERATEARS NIGHTTIME 123
THERATRUM COMPLETE 229
THERATRUM COMPLETE 50 PLUS 229
thera-vite max-m 229
THEREMS 229
thiamine hcl 229
thiamine mononitrate 229
THICK-IT THICKENED CRANBERRY 183
thioridazine hcl 164
thiothixene 164
thrivacin 30 183
thrivacin detox 183
THRIVE 169
THRIVE FOR LIFE WOMENS 229
thrivite rx 229
TIADYLT ER 65
tiagabine hcl 156
TIBSOVO 25
ticagrelor 117
TICOVAC 37
tigecycline 62
TILIA FE 83
timolol maleate 64, 118
TINACTIN 240
TINEACIDE 240
tinidazole 56
TIVICAY 51
TIVICAY PD 51
tizanidine hcl 158
tm-daily vite 230
tm-vite rx 230
TOBI PODHALER 56
TOBRADEX 119
tobramycin 56, 119
tobramycin sulfate 56
tobramycin-dexamethasone 119

toco-sorb 230
tofacitinib citrate 32
tofacitinib citrate er 32
tolnaftate 240
tolnaftate antifungal 240
tolterodine tartrate 111
tolterodine tartrate er 111
tolvaptan 87
topiramate 156
toremifene citrate 28
TORPENZ 25
torsemide 67
total allergy 131
TOTAL ALLERGY MEDICINE 131
TOUJEO MAX SOLOSTAR 78
TOUJEO SOLOSTAR 78
TPN ELECTROLYTES 185
TRADJENTA 75
TRALEMENT 195
tramadol hcl 41
tramadol-acetaminophen 41
trandolapril 68
tranexamic acid 113
tranylcypromine sulfate 160
TRAVASOL 195
TRAZIMERA 25
trazodone hcl 160
TRELEGY ELLIPTA 132
TREMFYA 32
TREMFYA ONE-PRESS 32
TREMFYA PEN 32
TREMFYA-CD/UC INDUCTION 32
treprostinil 68
tretinoin 29, 241
TRI SUPER FLAVONS 230
triamcinolone acetonide 237, 244
triamterene-hctz 67
tri-buffered aspirin 50
TRICON 117
TRIDACAINE III 241
TRIDERM 244
trientine hcl 74
TRI-ESTARYLLA 83
trifluoperazine hcl 164
trifluridine 119
trigels-f forte 117
trihexyphenidyl hcl 157
TRIJARDY XR 76
TRIKAFTA 136
TRI-LEGEST FE 83
TRI-LINYAH 83
TRI-LO-ESTARYLLA 83
TRI-LO-MARZIA 83
TRI-LO-MILI 83
TRI-LO-SPRINTEC 83
TRIMAZOLE 240
trimethoprim 56
TRI-MILI 83
trimipramine maleate 160
trinatal rx 1 230
TRINATE 230
TRINTELLIX 160
triphrocaps 230
triple antibiotic 243
triple antibiotic pain relief 243
triple antibiotic plus 243
triple antibiotic plus max st 243
TRIPLE PASTE AF 240
TRISPEC PSE 151
TRI-SPRINTEC 83
TRITOLNACIDE C 240
TRIUMEQ 53
triumeq pd 53
TRI-VI-SOL A/C/D 230
tri-vite pediatric 230
tri-vite/fluoride 230
TRI-VYLIBRA 83
TRI-VYLIBRA LO 83
TROGARZO 52
TROJAN ENZ 83
TROJAN MAGNUM 83
TROJAN ULTRA RIBBED LUBRICATED 83
TROJAN ULTRA THIN 83
TROJAN ULTRA THIN/SPERMICIDAL 83
TROJAN-ENZ LUBRICATED 83
TROJAN-ENZ/SPERMICIDAL 83
TROPHAMINE 195
tropical liquid nutrition 230
trospium chloride 111
TRUCLEAR STEVIA PLUS 72
true cover 83
true daily vite 230
true ferrous sulfate 117
true folic acid 230
true laxative 109
true magnesium oxide 194
true oyster shell calcium 194
true vitamin a 230
true vitamin b1 230
true vitamin b12 230
true vitamin b3 230
true vitamin b6 230
true vitamin c 230
true vitamin d3 230
true vitamin e 230
truelyte 187
TRULICITY 76
TRUMENBA 37
TRUQAP 25
TRUSTEX COLOR CONDOMS + LUBE 83
TRUSTEX LUB/RIBBED/STUDDED 83
TRUSTEX LUB/SPERMICIDE EX ST 83
TRUSTEX LUB/SPERMICIDE XL 84
TRUSTEX LUBRICATED 84
TRUSTEX LUBRICATED EX LARGE 84
TRUSTEX LUBRICATED EXTRA ST 84
TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE 84
TRUSTEX NATURAL CONDOMS + LUBE 84
TRUSTEX NON-LUBRICATED 84
TRUSTEX RIA LUB/SPERMICIDE 84
TRUSTEX RIA LUBRICATED 84
TRUSTEX RIA NON-LUBRICATED 84
TRUSTEX-NONOXYNOL-9/RIB/STUD 84
TRUXIMA 25
TUKYSA 25
TUMS 93
TUMS LASTING EFFECTS 93
TURALIO 25
TURQOZ 84
TUSICOF 151
TUSNEL 152
tusnel diabetic 152
TUSNEL DM 152
TUSNEL DM PEDIATRIC 152
TUSNEL PEDIATRIC 152
TUSNEL-EX 152
tussin cf cough & cold 152
tussin cough 152
tussin dm 152
tussin dm cough & chest 152
tussin dm cough & chest conges ... 152
tussin dm cough + chest 152
tussin dm max 152
tussin mucus & chest congest 152
tussin mucus+chest congest sf 152
tussin mucus+chest congestion 152
TUSSI-PRES 152
TUSSI-PRES PEDIATRIC 152
TUSSLIN 152
TUSSLIN PEDIATRIC 152
t-vites 230
TWINRIX 37
TWOCAL HN 183
TWOCAL HN 2.0 183
TYBOST 52
TYDEMY 84
TYENNE 32, 33
TYLACTIN RESTORE 10 183
TYLACTIN RTD 15 183
TYLENOL 50
TYLENOL 8 HOUR 50
TYLENOL 8 HOUR ARTHRITIS PAIN 50
TYLENOL CHILDRENS 50
TYLENOL CHILDRENS CHEWABLES 50

TYLENOL CHILDRENS PAIN + FEVER 50
TYLENOL EXTRA STRENGTH 50
TYLENOL FOR CHILDREN + ADULTS 50
TYLENOL INFANTS PAIN+FEVER 50
TYMLOS 90
TYPHIM VI 37
TYR ANAMIX EARLY YEARS 183
TYR ANAMIX NEXT 183
TYR COOLER 183
TYR LOPHLEX LQ 183
TYREX-1 183
TYREX-2 183
TYROS 1 183
TYROS 2 183
U-BASE 72
UBRELVY 166
UCD 2 183
UCD ANAMIX JUNIOR 183
ucd trio 184
UDAMIN SP 230
UDDERLY SMOOTH 252
UDDERLY SMOOTH EXTRA CARE 252
UDDERLY SMOOTH EXTRA CARE 20 252
ULTRA BONEUP 230
ultra calcium + vitamin d3 194
ULTRA CHOICE MULTIVITAMIN KIDS 230
ultra freeda 230
ultra freeda/iron 230
ULTRA FRESH 123
ultra lido 252
ultra lubricating eye drops 123
ultra lubricating eye drops pf 123
ultra multi formula/iron 230
ULTRACHOICE ADV FORMULA MATURE 230
ULTRACHOICE ADVANCED FORMULA 230
ultramino soy protein 184
ULTRIENT 1.5 SAFE-T FEED 184
UNITHROID 73
UPSPRING BABY VIT D 230
UPTRAVI 68
UPTRAVI TITRATION 68
URO-PAIN DUAL ACTION 56
ursodiol 99
ustekinumab 33
VAGISTAT-3 111
valacyclovir hcl 58
VALCHLOR 252
valganciclovir hcl 58
valproate sodium 167
valproic acid 156
valsartan 62
valsartan-hydrochlorothiazide 66
VALTOCO 10 MG DOSE 156
VALTOCO 15 MG DOSE 156
VALTOCO 20 MG DOSE 156
VALTOCO 5 MG DOSE 156
VALTYA 1/35 84
VALTYA 1/50 84
VANACOF DM 152
VANATAB DM 152
vancomycin hcl 57
vancomycin hcl in nacl 57
VANFLYTA 25
VANIBASE 72
VANICREAM 252
vanishing 72
vanishing cream botanical base 72
vanish-pen 72
VAQTA 37
varenicline tartrate 169
varenicline tartrate (starter) 169
varenicline tartrate(continue) 169
VARIVAX 37
VASCEPA 63
VASELINE 72
VASELINE PURE ULTRA WHITE 72
VASOFLEX 231
vasoflex hd 231
VAXCHORA 37
v-c forte 231
VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE 111
vegetable lax+stool softener 109
VELIVET 84
VELSIPITY 33
VELVACHOL 252
VENCLEXTA 25, 26
VENCLEXTA STARTING PACK 26
venlafaxine hcl 160
venlafaxine hcl er 160
VENOFER 117
VENTOLIN HFA 124
VEPPANU 28
verapamil hcl 65
verapamil hcl er 65
VERQUVO 67
VERSACLOZ 164
VERSAPRO 72
versatile cream base 72
VERSATILE RICH BASE 72
VERSIGEL 72
VERZENIO 26
VESTURA 84
VIC-FORTE 231
VICKS DAYQUIL MUCUS CONTROL DM 152
VICKS SINEX 12 HOUR DECONGEST 152
VICKS SINEX MOISTURIZING 152
VICKS SINEX SEVERE 152
VICKS SINEX SEVERE DECONGEST 152
VICKS VAPOINHALER 152
VIENVA 84
vigabatrin 156
VIGADRONE 156
VIGAFYDE 156
VILACTIN AA PLUS 184
vilazodone hcl 160
VIMKUNYA 37
vincristine sulfate 30
vinorelbine tartrate 30
viorele 84
VIRACEPT 52
VIREAD 52
VISINE 118
vision formula 2 231
vision formula/lutein 231
vision health 231
VISION OPTIMIZER 231
vision plus 231
vision vitamins 231
VISTA ADVANCED AREDS2 FORMULA 231
VISTA ADVANCED DRY EYE FORMULA 231
vit e-vit c-beta carotene 231
vita c/bioflavonoids/rose hips 231
vita hair 231
VITA S FORTE 231
vitabasic complete 231
vitabasic senior 231
vitabex 231
vitabex plus 231
VITACEL 231
vitachew adult multi vitamin 231
vitachew multiple vitamin 231
vitachew vit c citrus burst 231
VITACORE 231
VITAFOL-OB 231
VITAFUSION MULTI WOMENS 231
VITAJOY DAILY C GUMMIES 231
VITAJOY MULTI GUMMIES ADULT 231
VITAL 1.0 CAL 184
VITAL 1.5 CAL 184
VITAL AF 1.2 CAL 184
VITAL AF 1.2 CAL ADV FORMULA 184
VITAL HP 1.0 CAL 184
VITAL JR 184
VITAL PEPTIDE 1.5 CAL 184
vitalara 231
VITAL-D RX 231
vitalee 231
VITALETS CHILDRENS 231
vita-min 234
vitamin a 232
VITAMIN A FISH 231
vitamin a/c/d/ infant/toddler 232
vitamin a-c-d infant 232

vitamin b 12 232
vitamin b complex 232
vitamin b complex w/b-12 232
vitamin b1 232
vitamin b-1 232
vitamin b12 232
vitamin b-12 232
vitamin b-12 er 232
vitamin b12 tr 232
vitamin b12-folic acid 232
vitamin b6 232
vitamin b-6 232
vitamin b-6 er 232
vitamin c 232
vitamin c adult gummies 232
vitamin c drops 232
vitamin c er 232
vitamin c gummie 232
vitamin c gummies 232
vitamin c immune health 232
vitamin c plus wild rose hips 232
vitamin c/bioflavonoids/rosehp 232
vitamin c/natural rose hips 233
vitamin c/rose hips 233
vitamin c/rose hips tr 233
vitamin c-acerola 233
vitamin c-rose hips 233
vitamin c-rose hips er 233
vitamin c-rose hips tr 233
vitamin d 233
vitamin d (cholecalciferol) 233
vitamin d (ergocalciferol) 233
vitamin d high potency 233
vitamin d infant 233
VITAMIN D-1000 MAX ST 233
vitamin d3 233
vitamin d-3 233
VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH 233
vitamin d3 maximum strength 233
vitamin d3 super strength 233, 234
vitamin d3 ultra strength 234
vitamin e 234
vitamin e blend 234
vitamin e high potency 234
vitamin e water soluble 234
vitamin e with panthenol 252
vitamin e/d-alpha 234
vitamin k (phytonadione) 234
vitamin k1 234
vitamin-b complex 234
vitamins acd-fluoride 234
vitamins a-d-e/selenium 234
vitamins for hair 234
VITAROCA PLUS 234
VITASANA 234
VITATHELY WITH GINGER 234
VITEYES AREDS 2 FORMULA 234
VITEYES AREDS 2 FORMULA +COQ10 234
VITEYES AREDS 2 FORMULA +MULTI 234
VITEYES CLASSIC ADVANCED 234
VITEYES CLASSIC MACULAR SUPPOR 234
VITEYES CLASSIC MULTIVITAMIN 234
VITEYES CLASSIC+OMEGA-3 234
VITEYES COMPLETE 234
VITEYES OPTIC NERVE SUPPORT 234
VITRAKVI 26
VITRON-C 117
vivimusta 18
VIVITROL 169
VIVONEX PEDIATRIC 184
VIVONEX RTF 184
VIVOTIF 37
VIZIMPRO 26
VONJO 26
VOQUEZNA DUAL PAK 99
VOQUEZNA TRIPLE PAK 99
VORANIGO 26
voriconazole 53, 54
VORTEX VALVE CHAMBER-PEDI MASK 136
VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER 136
VOSEVI 58
VOWST 99
vp dermabase 72
VRAYLAR 164
VYFEMLA 84
VYLIBRA 84
VYNDAMAX 67
VYZULTA 118
WAL-BORN VITAMIN C 234
WAL-DRYL 252
WAL-DRYL ALLERGY 131
WAL-DRYL ALLERGY CHILDRENS 131
WAL-FEX 131
WAL-FEX ALLERGY 99, 131
WAL-FINATE 131
WAL-ITIN 131
WAL-ITIN ALLERGY CHILDRENS 131
WAL-ITIN ALLERGY REDITABS 131
WAL-ITIN ALLER-MELTS 131
WAL-ITIN CHILDRENS 131
WAL-ITIN D 153
WAL-ITIN D 24 HOUR 152
WAL-MUCIL 109
WAL-PHED 12 HOUR 153
WAL-PHED D 153
WAL-PHED PE 153
WAL-PROFEN 40
wal-sporin 243
WAL-TAP CHILDRENS 40
wal-tap cold/allergy 153
wal-tussin 153
WAL-TUSSIN CF MAX 153
WAL-TUSSIN CHEST CONGESTION 153
WAL-TUSSIN COUGH 153
WAL-TUSSIN COUGH LONG ACTING 153
WAL-TUSSIN DM CGH/CHEST CONG 153
WAL-VERT 131
WAL-ZYR 131
WAL-ZYR ALL DAY ALLERGY CHILD 131
WAL-ZYR ALLERGY CHILDRENS 131
WAL-ZYR CHILDRENS 131
WAL-ZYR D 153
warfarin sodium 113
WE CARE ENEMA 109
we care zinc oxide 252
wee care 117
WEEKLY-D 234
WELIREG 29
well magnesium oxide 194
well vitamin c 234
well vitamin d3 234
WELMATE LIDOCAINE PAIN RELIEV 252
WERA 84
wescaps 234
westab max 235
westab one 235
westab plus 186
white petrolatum 72
white petroleum jelly 72
WINREVAIR 68
WIXELA INHUB 132
WND 1 184
WND 2 184
womans laxative 109
womens 50+ advanced 235
womens 50+ multi vitamin 235
womens daily formula 235
womens laxative 109
WOMENS LIFE PACK 235
womens multi 235
womens multi gummies 235
womens multivitamin 235
womens multivitamin + collagen 235
womens multivitamin gummies 235
wound care 72
WYMZYA FE 84
WYOST 90
XALKORI 26
XARAH FE 84
XARELTO 113
XARELTO STARTER PACK 113
XATMEP 35
XCEL 100 72
xcellent a 3000 235

xcellent a 7500 235
XCELLENT E 235
XCOPRI 157
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) .. 156
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) .. 157
XDEMVY 119
XELJANZ 33
XELJANZ XR 33
XELRIA FE 84
XEMATOP BASE 72
XENICAL 89
XERAC AC 252
XERMELO 99
XHANCE 136
XIFAXAN 99
XIGDUO XR 76
XIIDRA 123
XLEU MAXAMAID 184
XLYS-XTRP MAXAMAID 184
XLYS-XTRP MAXAMUM 184
XMET MAXAMAID 184
XMET XCYS MAXAMAID 184
XMTVI MAXAMAID 184
XOFLUZA (40 MG DOSE) 58
XOFLUZA (80 MG DOSE) 58
XOLAIR 136
XOSPATA 26
XPHE MAXAMAID 184
XPHE-XTYR MAXAMAID 184
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 26
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) .. 26
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 26
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) .. 26
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) 26
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) .. 26
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) 26
XTANDI 28
XTRACAL PLUS 184
XTRENBO 90
XULANE 84
XULTOPHY 78
XYZAL ALLERGY 24HR 132
YELETS TEENAGE FORMULA 235
YESINTEK 33
YF-VAX 37
yl balanced b-100 235
yl coenzyme q10 184
yl folic acid 235
yl vitamin b-6 235
yl vitamin c 235
yl vitamin c-rose hips 235
YONSA 28
YOUR LIFE MULTI ADULT GUMMIES 235
YULITHIRA 26
YUM-VS COMPLETE MULTIVITAMIN 235
YUMVS MULTI ZERO 235
YUMVS VITAMIN C ZERO 235
YUMVS ZERO DIABETIC MULTIVITAM 235
YUMVSKIDS MULTI ZERO 235
YUTREPIA 68
YUVAFEM 88
ZAFEMY 84
zafirlukast 137
zaleplon 166
zalvit 235
ZARBEES SLEEP CHILD/MELATONIN 72
ZARXIO 114
ZEASORB-AF 240
ZEGALOGUE 73
ZEJULA 26
ZELBORAF 27
ZELVYSIA 87
ZEMAIRA 136
ZENATANE 241
ZENBEXUS 30
ZENPEP 100
ZEPHREX-D 153
ZERVIATE 118
zidovudine 52
ZILACTIN BABY 237
zinc 194
ZINC 15 194
zinc chelated 194
zinc chloride 195
zinc gluconate 194
zinc oxide 252
zinc sulfate 194
ziphex 235
ziprasidone hcl 164
ziprasidone mesylate 164
ZIRABEV 27
ZIRGAN 119
zoledronic acid 90
ZOLINZA 27
zolpidem tartrate 166
ZONISADE 157
zonisamide 157
ZOO FRIENDS MULTI GUMMIES 235
ZOO FRIENDS/EXTRA C 235
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELIEF 252
ZOVIA 1/35 (28) 84
ZTALMY 157
ZUMANDIMINE 84
ZURZUVAE 160
ZYDELIG 27
ZYKADIA 27
ZYLET 119
ZYNCOF 153
ZYPREXA RELPREVV 164
ZYRTEC 132
ZYRTEC ALLERGY 132
ZYRTEC CHILDRENS ALLERGY . 132
ZYRTEC-D ALLERGY & CONGESTION 153
ZYRTEC-D ALLERGY & SINUS 153

Neighborhood INTEGRITY for Duals (HMO D-SNP)

Lista de Medicamentos Cobertos para 2026 (Lista de Medicamentos ou Formulário)

LEIA ATENTAMENTE: ESTE DOCUMENTO CONTÉM INFORMAÇÕES SOBRE OS MEDICAMENTOS COBERTOS POR ESTE PLANO

Esta *Lista de Medicamentos* foi atualizada em **10/29/2026**. Para obter informações mais recentes ou esclarecer outras dúvidas, entre em contacto connosco pelo número 1-844-812-6896 (TTY 711) das 8:00 a.m. às 8:00 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, pode contactar-nos das 8:00 a.m. às 8:00 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais) ou visite www.nhpri.org/INTEGRITYDuals.

Notice of Non-Discrimination

Neighborhood Health Plan of Rhode Island (Neighborhood) does not discriminate or treat people differently because of race, color, national origin (including people who do not speak English as their primary language), age, disability, religion, or sex (such as sexual orientation, sexual stereotypes, gender identity, pregnancy or related conditions).

We're here for you!

Neighborhood offers FREE assistance such as:

- aids and services for people with disabilities
- qualified interpreters, translation services, and sign language interpreters
- written information in large print, braille, electronic and audio format

If you need any of these services, call the Member Services phone number on the back of your Neighborhood ID card. If you are not a Neighborhood member, please call us at 1-800-963-1001 (TTY 711).

Discrimination Complaints

If you feel like Neighborhood has failed to provide these services or has discriminated based on race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint, also known as a grievance. You can file a grievance in person, by phone, mail, fax or email. Need help? Call your Neighborhood Civil Rights Coordinator at the phone number below.

PHONE:	1-401-427-7646 (TTY 711)
MAIL OR IN PERSON:	Neighborhood Health Plan of Rhode Island Attn: Civil Rights Coordinator 910 Douglas Pike Smithfield, RI 02917
FAX:	1-401-709-7005
EMAIL:	OCRCoordinator@nhpri.org
ONLINE:	https://www.nhpri.org/non-discrimination-language-assistance

H7635_MKTNDN_C H2126_MKTNDN_C
#3511 Approved 09/13/24

You can also file a complaint with the **U.S. Department of Health and Human Services**:

PHONE: Call 1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697)

BY MAIL: Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

ONLINE: https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html

For more information or to view this notice online, please visit the Neighborhood website at www.nhpri.org.

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-800-963-1001 (TTY 711) or speak to your provider.

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستكون خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجانًا. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات المساعدة المناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات بديلة لأصحاب الإعاقات مجانًا. اتصل على 1-800-963-1001 (هاتف الصم وضعاف السمع 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة الخاص بك.

注意：若您使用粵語，我們將為您提供免費的語言協助服務。此外，我們也提供適當的輔助設備與服務，為您提供免費且易於閱讀的資訊。致電 1-800-963-1001 (TTY 711) 或與您的供應商商討。

请注意：如果您说普通话，我们可以为您提供免费的语言援助服务。还会以通俗易懂的形式，免费提供相应的辅助性帮助和服务。请致电 1-800-963-1001 (TTY 711) 或直接联系您的供应商。

À NOTER : Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et des services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-963-1001 (ATS 711) ou parlez à votre fournisseur.

ATANSYON: Si ou pale Kreyòl Ayisyen, sèvis asistans lang gratis disponib pou ou. Èd ak sèvis oksilyè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòma aksesib yo disponib tou gratis. Rele 1-800-963-1001 (TTY 711) oswa pale ak founisè w la.

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, können Sie kostenlose Sprachassistenzdienste nutzen. Geeignete unterstützende Hilfen und Services, die Informationen in barrierefreien Formaten bereitstellen, sind ebenfalls kostenfrei. Rufen Sie 1-800-963-1001 (TTY 711) an oder kontaktieren Sie Ihren Anbieter.

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक सहायता और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-800-963-1001 (TTY 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

ATTENZIONE: Se parlate italiano, avete a disposizione dei servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sempre gratuitamente, sono disponibili anche supporti e servizi ausiliari appropriati per fornivi informazioni in formati accessibili. Potete chiamare il numero 1-800-963-1001 (TTY 711) o parlare con il vostro fornitore.

注意：日本語を話せる場合には、無料の言語サービスをご利用いただけます。利用できる形式で情報を提供するための適切な補助器具・サービスも無料でご利用いただけます。1-800-963-1001（テキスト電話（TTY）711）にお電話でお問い合わせになるか、提供者にご相談ください。

ការយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ
សេវាជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃមានផ្តល់ជូនដល់អ្នក។ ក៏មានការផ្តល់ការគាំទ្រ
និងសេវាកម្មជំនួយសមស្របដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានជាទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើបានផងដែរ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-963-1001 (TTY 711) ឬពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

참조: 한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이해 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구 및 서비스도 무료 이용하실 수 있습니다. 1-800-963-1001(TTY 711)로 전화하시거나 서비스 제공업체에 문의하세요.

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnych usług językowych. Dostępne są również bezpłatne pomoce i usługi, które zapewniają informacje w zrozumiałym formacie. Zadzwoń pod numer 1-800-963-1001 (TTY 711) lub skonsultuj się ze swoim świadczeniodawcą.

ATENÇÃO: Se fala português, tem à sua disposição serviços de assistência linguística gratuitos. Estão também disponíveis, a título gratuito, ajudas e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para 1-800-963-1001 (TDD 711) ou fale com o seu prestador

ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, то вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Также бесплатно предоставляются соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах. Позвоните по телефону 1-800-963-1001 (телетайп 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

ATENCIÓN: Si habla español, se ofrecen servicios gratuitos de asistencia con el idioma. También se ofrecen ayudas y servicios auxiliares apropiados para brindar información en formatos accesibles sin cargo alguno. Llame al 1-800-963-1001 (TTY 711) o consulte con su proveedor.

PANSININ: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng tulong serbisyo sa lengguwahe. Ang mga naaangkop na dagdag na mga pantulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na porma ay magagamit din nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-963-1001 (TTY 711) o makipag-usap sa iyong tagapagbigay.

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có sẵn các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Các biện pháp hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Hãy gọi số 1-800-963-1001 (TTY 711) hoặc nói chuyện với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị.