

FORMULARIO PLUS PLAN

Haga clic aquí para obtener información detallada sobre el funcionamiento del Programa de Medicación PLUS PLAN.

NOTA: Puede buscar un medicamento tecleando 'CTRL' o 'CMD' + F.

Marca Dosificación Forma	Retail Qty	HD Qty	Copago	Marca Dosificación Forma	Retail Qty	HD Qty	Copago
ACETAMINOPHEN WITH CODEINE 120-12 MG/5 SOLUCIÓN	473	N/A	\$5	BISAC/NACL/NAHCO3/KCL/PEG 3350 5 MG-210 G KIT	1	1	\$0
ACYCLOVIR 200 MG CÁPSULA	30	90	\$5	BUPROPION HCL 100 MG TABLETA	30	30	\$0
AGUJAS PARA PLUMA 4MM 32G	N/A	100	\$5	BUPROPION HCL 150 MG TABLETA 12-HOUR SR	60	60	\$0
AGUJAS PARA PLUMA BD 29G X 1/2"	N/A	100	\$5	BUPROPION HCL 150 MG TABLETA 24-HOUR ER	30	30	\$0
AGUJAS PARA PLUMA BD 31G X 1/2"	N/A	100	\$5	BUPROPION HCL 300 MG TABLETA 24-HOUR ER	30	30	\$0
AGUJAS PARA PLUMA BD 32G X 1/2"	N/A	100	\$5	BUPROPION HCL 75 MG TABLETA	30	90	\$5
ALBUTEROL SULFATE 90 MCG HFA AEROSOL INHALER	N/A	18	\$5	BUPROPION SR 100 MG TABLETA ER	60	180	\$0
ALBUTEROL SULFATE JARABE 2 MG/5ML 2 MG/5 ML JARABE	473	473	\$5	BUPROPION SR 150 MG TABLETA ER	60	180	\$0
ALENDRONATE SODIUM 35 MG TABLETA	4	12	\$5	BUPROPION SR 200 MG TABLETA ER	60	180	\$0
ALLOPURINOL 100 MG TABLETA	30	90	\$5	CARBAMAZEPINE 100 MG/5 ML SUSPENSIÓN	150	450	\$5
ALLOPURINOL 300 MG TABLETA	30	90	\$5	CARBINOXAMINE MALEATE 4 MG/5 ML LÍQUIDO	118	118	\$5
ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	30	N/A	\$5	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	30	90	\$5
ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	30	N/A	\$5	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	30	90	\$5
ALPRAZOLAM 1 MG TABLETA	30	N/A	\$5	CARVEDILOL 3.125 MG TABLETA	30	90	\$5
AMLODIPINE BESYLATE 10 MG TABLETA	30	90	\$5	CEPHALEXIN 250 MG CÁPSULA	40	N/A	\$5
AMLODIPINE BESYLATE 2.5 MG TABLETA	30	90	\$5	CEPHALEXIN 500 MG CÁPSULA	40	N/A	\$5
AMLODIPINE BESYLATE 5 MG TABLETA	30	90	\$5	CETIRIZINE HCL 1 MG/ML SOLUCIÓN	150	450	\$5
AMLODIPINE BESYLATE/BENAZEPRIL 10 MG-20 MG CÁPSULA	30	90	\$5	CETIRIZINE HCL 10 MG TABLETA	30	90	\$5
AMLODIPINE BESYLATE/BENAZEPRIL 2.5 MG-10 MG CÁPSULA	30	90	\$5	CHLORDIAZEPOXIDE HCL 10 MG CÁPSULA	15	N/A	\$5
AMLODIPINE BESYLATE/BENAZEPRIL 5 MG-40 MG CÁPSULA	30	90	\$5	CHLORDIAZEPOXIDE HCL 5 MG CÁPSULA	15	N/A	\$5
AMOXICILLIN 125 MG/5 ML SUSPENSIÓN FOR RECON	200	N/A	\$5	CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3) 1000 UNIT TABLETA	30	90	\$0
AMOXICILLIN 200 MG/5 ML SUSPENSIÓN FOR RECON	200	N/A	\$5	CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3) 400 UNIT TABLETA	28	84	\$0
AMOXICILLIN 250 MG CÁPSULA	30	N/A	\$0	CHOLECALCIFEROL (VITAMIN D3) 400/ML GOTAS	50	150	\$0
AMOXICILLIN 250 MG/5 ML SUSPENSIÓN FOR RECON	200	N/A	\$5	CIPROFLOXACIN HCL 500 MG TABLETA	14	N/A	\$0
AMOXICILLIN 400 MG/5 ML SUSPENSIÓN FOR RECON	200	N/A	\$5	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20 MG TABLETA	30	90	\$5
AMOXICILLIN 400 MG/5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	200	N/A	\$0	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 40 MG TABLETA	30	90	\$5
AMOXICILLIN 500 MG CÁPSULA	30	N/A	\$0	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	30	N/A	\$5
AMOXICILLIN 875 MG TABLETA	20	N/A	\$0	CLONAZEPAM 1 MG TABLETA	30	N/A	\$5
AMOXICILLIN/POTASSIUM CLAV 200-28.5/5 SUSPENSIÓN FOR RECON	200	N/A	\$5	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	30	N/A	\$5
AMOXICILLIN/POTASSIUM CLAV 400-57 MG/5 SUSPENSIÓN FOR RECON	200	N/A	\$5	CLONIDINE HCL 0.1 MG TABLETA	30	90	\$5
AMOXICILLIN/POTASSIUM CLAV 875-125 MG TABLETA	14	N/A	\$0	CLONIDINE HCL 0.2 MG TABLETA	30	90	\$5
ANASTROZOLE 1 MG TABLETA	30	90	\$5	CLOPIDOGREL BISULFATE 75 MG TABLETA	30	90	\$5
ASPIRIN 81 MG TABLETA DR/EC	30	90	\$0	CYCLOBENZAPRINE HCL 10 MG TABLETA	30	90	\$5
ASPIRIN 81 MG TABLETA MASTICABLE	30	90	\$0	CYPROHEPTADINE HCL 2 MG/5 ML JARABE	30	N/A	\$5
ATENOLOL 25 MG TABLETA	30	90	\$5	CYPROHEPTADINE HCL 4 MG TABLETA	21	N/A	\$0
ATENOLOL 50 MG TABLETA	30	90	\$5	DESOG-E. ESTRADIOL/E. ESTRADIOL 21-5 TABLETA	28	84	\$0
ATORVASTATIN CALCIUM 10 MG TABLETA	30	90	\$0	DESOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL 0.15-0.03 TABLETA	28	84	\$0
ATORVASTATIN CALCIUM 20 MG TABLETA	30	90	\$0	DESOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL 7 DAYS X 3 TABLETA	28	28	\$0
AZITHROMYCIN 250 MG TABLETA	6	N/A	\$0	DEXAMETHASONE SOD PHOSPHATE 0.5 MG TABLETA	30	90	\$5
AZITHROMYCIN 500 MG TABLETA	6	N/A	\$0	DEXAMETHASONE SOD PHOSPHATE 0.5 MG/5 ML ELIXIR	30	90	\$5
BACITRACIN 500 UNIT/G UNGÜENTO	28	N/A	\$0	DIABETIC TESTING SUPPLIES N/A STRIP	N/A	100	\$5
BACLOFEN 20 MG TABLETA	30	90	\$5	DIAZEPAM 10 MG TABLETA	30	N/A	\$5
BD AGUJAS 18G X 1&1/2" AGUJA	N/A	100	\$5	DIAZEPAM 2 MG TABLETA	30	N/A	\$5
BD AGUJAS 27G X 1/2" AGUJA	N/A	100	\$5	DIAZEPAM 5 MG TABLETA	30	N/A	\$5
BENZONATATE 100 MG CÁPSULA	30	N/A	\$0	DICYCLOMINE HCL 10 MG CÁPSULA	30	90	\$5
BENZONATATE 200 MG CÁPSULA	15	N/A	\$0	DICYCLOMINE HCL 20 MG TABLETA	30	90	\$5

FORMULARIO PLUS PLAN

Haga clic aquí para obtener información detallada sobre el funcionamiento del Programa de Medicación PLUS PLAN.

Marca Dosificación Forma	Retail Qty	HD Qty	Copago	Marca Dosificación Forma	Retail Qty	HD Qty	Copago
DIPHENHYDRAMINE HCL 50 MG CÁPSULA	30	N/A	\$5	IPRATROPIUM/ALBUTEROL SULFATE 0.5-3 MG/3 SOLUCIÓN FOR NEBULIZATION	90	270	\$5
DOXEPIN HCL 10 MG/ML CONCENTRATE	30	90	\$5	IRON PS CMLPX/VIT B12/FA 150-25-1 CÁPSULA	30	90	\$5
DULOXETINE HCL 20 MG CÁPSULA DR/EC	30	90	\$5	KETOCONAZOLE 200 MG TABLETA	20	60	\$5
EMTRICITABINE/TENOFOVIR 200-300 MG TABLETA	30	90	\$0	LACTULOSE 10 GRAM/15 ML SOLUCIÓN	1	3	\$5
ESCITALOPRAM OXALATE 10 MG TABLETA	30	90	\$5	LAMOTRIGINE 200 MG TABLETA	30	90	\$5
ESCITALOPRAM OXALATE 5 MG TABLETA	30	90	\$5	LAMOTRIGINE 25 MG TABLETA	30	90	\$5
ETHINYL ESTRADIOL/DROSPIRENONE 0.02-3(24) TABLETA	28	28	\$0	LANCETS 33 GAUGE LANCETS	N/A	100	\$5
ETHINYL ESTRADIOL/DROSPIRENONE 0.03 MG-3 MG TABLETA	28	84	\$0	LANCETS N/A BOX	N/A	100	\$5
ETHYNODIOL D-ETHINYL ESTRADIOL 1 MG-35 MCG TABLETA	28	28	\$0	LEVAlBUTEROL TARTRATE 45 MCG HFA AEROSOL INHALER	N/A	15	\$5
ETHYNODIOL D-ETHINYL ESTRADIOL 1 MG-50 MCG TABLETA	28	28	\$0	LEVETIRACETAM 250 MG TABLETA	30	90	\$5
FLUCONAZOLE 150 MG TABLETA	1	N/A	\$0	LEVONORGESTREL 1.5 MG TABLETA	28	84	\$0
FLUOXETINE HCL 20 MG CÁPSULA	30	90	\$5	LEVONORGESTREL-ETHIN ESTRADIOL 0.1-0.02 TABLETA	28	84	\$0
FOLIC ACID 0.8 MG CÁPSULA	30	30	\$0	LEVONORGESTREL-ETHIN ESTRADIOL 0.15-0.03 3 MONTH TABLETA DOSE PACK	91	91	\$0
FOLIC ACID 0.8 MG TABLETA	30	90	\$0	LEVONORGESTREL-ETHIN ESTRADIOL 0.15-0.03 TABLETA	28	84	\$0
FOLIC ACID 1 MG TABLETA	30	90	\$5	LEVONORGESTREL-ETHIN ESTRADIOL 6-5-10 TABLETA	28	84	\$0
FUROSEMIDE 10 MG/ML SOLUCIÓN	30	90	\$5	LEVOTHYROXINE SODIUM 175 MCG TABLETA	30	90	\$5
FUROSEMIDE 20 MG TABLETA	30	90	\$5	LEVOTHYROXINE SODIUM 25 MCG TABLETA	30	90	\$5
FUROSEMIDE 40 MG TABLETA	30	90	\$5	LISINOPRIL 10 MG TABLETA	30	90	\$5
GABAPENTIN 100 MG CÁPSULA	30	90	\$5	LISINOPRIL 2.5 MG TABLETA	30	90	\$5
GABAPENTIN 300 MG CÁPSULA	30	90	\$5	LISINOPRIL 20 MG TABLETA	30	90	\$5
GLIMEPIRIDE 2 MG TABLETA	30	90	\$5	LISINOPRIL 30 MG TABLETA	30	90	\$5
GLIMEPIRIDE 4 MG TABLETA	30	90	\$5	LISINOPRIL 40 MG TABLETA	30	90	\$5
GLIPIZIDE 2.5 MG TABLETA 24-HOUR ER	30	90	\$5	LISINOPRIL 5 MG TABLETA	30	90	\$5
GLIPIZIDE 5 MG TABLETA	30	90	\$5	LISINOPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 20 MG-25 MG TABLETA	30	90	\$5
GLYBURIDE 1.25 MG TABLETA	30	90	\$5	LISINOPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 20-12.5 MG TABLETA	30	90	\$5
GLYBURIDE, MICRONIZED 1.5 MG TABLETA	15	45	\$5	LITHIUM CARBONATE 150 MG CÁPSULA	30	90	\$5
GUAIFENESIN 200 MG TABLETA	10	N/A	\$5	LITHIUM CARBONATE 300 MG CÁPSULA	30	90	\$5
GUAIFENESIN/CODEINE PHOSPHATE 100-10 MG/5 LÍQUIDO	118	N/A	\$0	LITHIUM CARBONATE 300 MG TABLETA ER	30	90	\$5
HYDRALAZINE HCL 10 MG TABLETA	30	90	\$5	LITHIUM CARBONATE 600 MG CÁPSULA	30	90	\$5
HYDRALAZINE HCL 25 MG TABLETA	30	90	\$5	L-NORGEST/E. ESTRADIOL-E. ESTRAD 100-20(84) 3 MONTH TABLETA DOSE PACK	91	91	\$0
HYDRALAZINE HCL 50 MG TABLETA	30	90	\$5	LORAZEPAM 0.5 MG TABLETA	30	N/A	\$5
HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG TABLETA	30	90	\$5	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	30	N/A	\$5
HYDROCHLOROTHIAZIDE 50 MG TABLETA	30	90	\$5	LOVASTATIN 10 MG TABLETA	30	90	\$0
HYDROCODONE/ACETAMINOPHEN 10 MG-300 MG TABLETA	12	N/A	\$0	LOVASTATIN 20 MG TABLETA	30	90	\$0
HYDROCORTISONE 1% CREMA	28	N/A	\$0	LOVASTATIN 40 MG TABLETA	30	90	\$0
HYDROCORTISONE 2.5% CREMA Y GEL COMBO PACK (TOPICAL)	30	90	\$5	MECLIZINE HCL 12.5 MG TABLETA	20	60	\$5
HYDROCORTISONE 5 MG TABLETA	30	90	\$5	MECLIZINE HCL 25 MG TABLETA	20	60	\$5
HYDROXYZINE HCL 10 MG/5 ML SOLUCIÓN	60	180	\$5	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE 10 MG TABLETA	28	84	\$0
HYDROXYZINE HCL 50 MG TABLETA	20	60	\$5	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE 150 MG/ML SUSPENSION	1	1	\$0
HYDROXYZINE PAMOATE 25 MG CÁPSULA	20	60	\$5	MEDROXYPROGESTERONE ACETATE 2.5 MG TABLETA	30	90	\$5
HYDROXYZINE PAMOATE 50 MG CÁPSULA	20	60	\$5	MELOXICAM 15 MG TABLETA	30	90	\$5
IBUPROFEN 400 MG TABLETA	20	N/A	\$0	MELOXICAM 7.5 MG TABLETA	30	90	\$5
IBUPROFEN 600 MG TABLETA	20	N/A	\$0	METFORMIN HCL 1000 MG TABLETA	30	90	\$5
IBUPROFEN 800 MG TABLETA	20	N/A	\$0	METFORMIN HCL 500 MG TABLETA	30	90	\$5
IMIPRAMINE HCL 10 MG TABLETA	30	90	\$5	METFORMIN HCL 750 MG TABLETA 24-HOUR ER	30	90	\$5
INFLUENZA VACCINE INJECTION VACCINE	1	N/A	\$0	METFORMIN HCL ER 500 MG TABLETA 24-HOUR ER	30	90	\$5

FORMULARIO PLUS PLAN

Haga clic aquí para obtener información detallada sobre el funcionamiento del Programa de Medicación PLUS PLAN.

Marca Dosificación Forma	Retail Qty	HD Qty	Copago	Marca Dosificación Forma	Retail Qty	HD Qty	Copago
METHADONE HCL 10 MG TABLETA	30	N/A	\$5	PAROXETINE HCL 30 MG TABLETA	30	90	\$5
METHYLPREDNISOLONE 4 MG TABLETA	21	N/A	\$0	PEDI MVI NO.12/SODIUM FLUORIDE 0.25 MG TABLETA MASTICABLE	30	90	\$0
METHYLPREDNISOLONE 4 MG TABLETA DOSE PACK	21	N/A	\$5	PEDI MVI NO.12/SODIUM FLUORIDE 0.5 MG TABLETA MASTICABLE	30	90	\$0
METOPROLOL TARTRATE 25 MG TABLETA	30	90	\$5	PEDI MVI NO.12/SODIUM FLUORIDE 1 MG TABLETA MASTICABLE	30	90	\$0
METRONIDAZOLE 500 MG TABLETA	21	N/A	\$0	PEDI MVI NO.16 WITH FLUORIDE 0.25 MG TABLETA MASTICABLE	30	30	\$0
MONTELUKAST SODIUM 10 MG TABLETA	30	90	\$5	PEDI MVI NO.16 WITH FLUORIDE 0.5 MG TABLETA MASTICABLE	30	30	\$0
NAPROXEN 250 MG TABLETA	30	N/A	\$0	PEDI MVI NO.16 WITH FLUORIDE 1 MG TABLETA MASTICABLE	15	45	\$0
NAPROXEN 375 MG TABLETA	20	N/A	\$0	PEG 3350/NA SULF,BICARB,CL/KCL 236-22.74 G RECON SOLUCIÓN	4000	4000	\$0
NAPROXEN 500 MG TABLETA	20	N/A	\$0	PEG 3350/NA SULF,BICARB,CL/KCL 240-22.72 G RECON SOLUCIÓN	4000	4000	\$0
NAPROXEN SODIUM 220 MG TABLETA	30	90	\$5	PHENDIMETRAZINE TARTRATE 35 MG TABLETA	30	N/A	\$5
NICOTINE 14 MG/24 HR 24-HOUR PATCH	21	14	\$0	POLYMYXIN B SULF/TRIMETHOPRIM 1 MG / 10,000 UNITS EYE DROPS	10	N/A	\$5
NICOTINE 21 MG/24 HR 24-HOUR PATCH	7	42	\$0	POLYMYXIN B SULF/TRIMETHOPRIM 10000-1/ML GOTAS	10	N/A	\$0
NICOTINE 7 MG/24 HR 24-HOUR PATCH	14	14	\$0	PRAVASTATIN SODIUM 10 MG TABLETA	30	90	\$0
NICOTINE POLACRILEX 2 MG GUM	100	110	\$0	PRAVASTATIN SODIUM 20 MG TABLETA	30	90	\$0
NICOTINE POLACRILEX 2 MG LOZENGE	72	72	\$0	PRAVASTATIN SODIUM 40 MG TABLETA	30	90	\$0
NICOTINE POLACRILEX 4 MG GUM	100	110	\$0	PRAVASTATIN SODIUM 80 MG TABLETA	30	90	\$0
NICOTINE POLACRILEX 4 MG LOZENGE	72	72	\$0	PREDNISON 1 MG TABLETA	30	90	\$5
NONOXYNOL 9 3% GEL	30	81	\$0	PREDNISON 10 MG TABLETA	30	N/A	\$0
NORETHINDRONE 0.35 MG TABLETA	28	84	\$0	PREDNISON 2.5 MG TABLETA	30	90	\$5
NORETHINDRONE AC-ETH ESTRADIOL 1MG-20 MCG TABLETA	21	63	\$0	PREDNISON 20 MG TABLETA	30	90	\$5
NORETHINDRONE AC-ETH ESTRADIOL 1.5-0.03 MG TABLETA	21	63	\$0	PREDNISON 5 MG TABLETA	30	90	\$5
NORETHINDRONE-E.ESTRADIOL-IRON 1 MG-20(21) TABLETA	28	84	\$0	PREDNISON 50 MG TABLETA	30	N/A	\$0
NORETHINDRONE-E.ESTRADIOL-IRON 1 MG-20(24) TABLETA	28	84	\$0	PRILOSEC 20 MG CÁPSULA DR/EC	30	90	\$5
NORETHINDRONE-E.ESTRADIOL-IRON 1.5-30(21) TABLETA	28	84	\$0	PROMETHAZINE HCL 12.5 MG TABLETA	30	90	\$5
NORETHINDRONE-E.ESTRADIOL-IRON 5-7-9-7 TABLETA	28	28	\$0	PROMETHAZINE HCL 25 MG TABLETA	30	90	\$5
NORETHINDRONE-ETHINYL ESTRAD 0.4-0.035 TABLETA	28	84	\$0	PROMETHAZINE HCL 6.25 MG/5 ML JARABE	240	N/A	\$5
NORETHINDRONE-ETHINYL ESTRAD 0.5-0.035 TABLETA	28	28	\$0	PROMETHAZINE HCL/CODEINE 6.25-10/5 JARABE	240	N/A	\$5
NORETHINDRONE-ETHINYL ESTRAD 1MG-35 MCG TABLETA	28	84	\$0	PROMETHAZINE/DEXTROMETHORPHAN 6.25-15 MG/5 ML JARABE	240	N/A	\$5
NORETHINDRONE-ETHINYL ESTRAD 7-9-5 TABLETA	28	84	\$0	ROSUVASTATIN CALCIUM 10 MG TABLETA	30	90	\$0
NORGESTIMATE-ETHINYL ESTRADIOL 0.25-0.035 TABLETA	28	84	\$0	ROSUVASTATIN CALCIUM 5 MG TABLETA	30	90	\$0
NORGESTIMATE-ETHINYL ESTRADIOL 7DAYSX3 28 TABLETA	28	84	\$0	SERTRALINE HCL 100 MG TABLETA	30	90	\$5
NORGESTIMATE-ETHINYL ESTRADIOL 7DAYSX3 LO TABLETA	28	84	\$0	SERTRALINE HCL 25 MG TABLETA	30	90	\$5
NORGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL 0.3-0.03 MG TABLETA	28	84	\$0	SERTRALINE HCL 50 MG TABLETA	30	90	\$5
NORGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL 0.5 MG-50 TABLETA	28	28	\$0	SILDENAFIL CITRATE 100 MG TABLETA	N/A	72	\$5
NORTRIPTYLINE HCL 25 MG CÁPSULA	30	90	\$5	SILDENAFIL CITRATE 50 MG TABLETA	N/A	72	\$5
NORTRIPTYLINE HCL 75 MG CÁPSULA	30	90	\$5	SIMVASTATIN 10 MG TABLETA	30	90	\$0
OFLOXACIN 0.3% GOTAS	5	N/A	\$0	SIMVASTATIN 20 MG TABLETA	30	90	\$0
OLMESARTAN MEDOXOMIL 20 MG TABLETA	30	90	\$5	SIMVASTATIN 40 MG TABLETA	30	90	\$0
OLMESARTAN MEDOXOMIL 40 MG TABLETA	30	90	\$5	SIMVASTATIN 5 MG TABLETA	30	90	\$0
OMEPRAZOLE 10 MG CÁPSULA DR/EC	30	90	\$5	SIMVASTATIN 80 MG TABLETA	30	90	\$0
OMEPRAZOLE 40 MG CÁPSULA DR/EC	30	90	\$5	SODIUM FLUORIDE 0.125/GOTA GOTAS	30	90	\$0
OXYCODONE HCL 10 MG TABLETA	30	N/A	\$5	SODIUM FLUORIDE 0.2% SOLUCIÓN	473	473	\$0
PANTOPRAZOLE SODIUM 20 MG TABLETA DR/EC	30	90	\$5	SODIUM FLUORIDE 0.25 MG/0.6 GOTAS	60	60	\$0
PANTOPRAZOLE SODIUM 40 MG TABLETA DR/EC	30	90	\$5	SODIUM FLUORIDE 0.25(0.55) TABLETA MASTICABLE	15	45	\$0
PAROXETINE HCL 10 MG TABLETA	30	90	\$5	SODIUM FLUORIDE 0.4% GEL	122	122	\$0
PAROXETINE HCL 20 MG TABLETA	30	90	\$5	SODIUM FLUORIDE 0.5 MG/ML GOTAS	10	10	\$0

PROGRAMA DE MEDICACIÓN PLUS PLAN

[Haga clic aquí para volver al Formulario PLUS PLAN.](#)

Marca Dosificación Forma	Retail Qty	HD Qty	Copago
SODIUM FLUORIDE 0.5(1.1)MG TABLETA MASTICABLE	30	90	\$0
SODIUM FLUORIDE 1.1% CREMA	51	153	\$0
SODIUM FLUORIDE 1.1% GEL	56	168	\$0
SODIUM FLUORIDE 2.5 MG/ML GOTAS	30	30	\$0
SPIRONOLACTONE 25 MG TABLETA	30	90	\$5
SULFAMETHOXAZOLE/TRIMETHOPRIM 800-160 MG TABLETA	30	90	\$5
TADALAFIL TABLETAS 10 MG TABLETA	N/A	48	\$5
TADALAFIL TABLETAS 20 MG TABLETA	N/A	48	\$5
TAMOXIFEN CITRATE 10 MG TABLETA	30	90	\$0
TAMOXIFEN CITRATE 20 MG TABLETA	30	90	\$0
TERAZOSIN HCL 1 MG CÁPSULA	30	50	\$5
TERAZOSIN HCL 10 MG CÁPSULA	30	90	\$5
TERAZOSIN HCL 2 MG CÁPSULA	30	90	\$5
TERAZOSIN HCL 5 MG CÁPSULA	30	90	\$5
TIZANIDINE HCL 2 MG TABLETA	30	90	\$5
TIZANIDINE HCL 4 MG TABLETA	30	90	\$5

Marca Dosificación Forma	Retail Qty	HD Qty	Copago
TRAMADOL HCL 50 MG TABLETA	30	90	\$5
TRAZODONE HCL 50 MG TABLETA	30	N/A	\$5
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% UNGÜENTO	15	N/A	\$0
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.5% UNGÜENTO	15	90	\$5
TRIAMTERENE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 37.5-25 MG TABLETA	30	45	\$5
TRIAZOLAM 0.25 MG TABLETA	30	90	\$5
VALSARTAN 40 MG TABLETA	30	N/A	\$5
VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 160-12.5 MG TABLETA	30	90	\$5
VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 160-25 MG TABLETA	30	90	\$5
VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 320 MG-25 MG TABLETA	30	90	\$5
VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE 80-12.5 MG TABLETA	30	90	\$5
VERAPAMIL HCL 40 MG TABLETA	30	90	\$5
WARFARIN SODIUM 1 MG TABLETA	30	90	\$5

COPAGOS DE MEDICAMENTOS Y CRÉDITO DE BENEFICIOS

- **\$0 de Copago:** 132 medicamentos comúnmente recetados del formulario ACUTE y ACA-MEC. Recambios de 90 días disponibles por correo por \$0.
- **\$5 Copago:** 200 medicamentos de mantenimiento/crónicos del formulario. Copago de \$5 por suministro para 90 días a través de pedido por correo que incluye gastos de envío.
- **Crédito de \$150/mes:** Cada afiliado recibe este crédito que se aplica al total del pedido mensual de medicamentos no incluidos en el formulario después del copago. Este beneficio se aplica después del precio con descuento de la red y el copago.
- **Hasta \$10 de Copago:** Medicamentos genéricos no del formulario. Hasta \$20 de copago por suministro para 90 días a través de pedido por correo. Ofrecemos más de 2000 medicamentos genéricos para un suministro de 90 días a través de pedido por correo por menos de \$20 de copago. Envío estándar y manejo estándar está incluido en todos los medicamentos de pedido por correo.
- **Copago de \$30** por medicamentos de marca y luego el crédito de beneficios, cualquier monto por encima de eso es responsabilidad del miembro. Se requiere pedido por correo después del primer surtido con un copago de \$60 y luego el crédito de beneficios, cualquier cantidad por encima de eso es responsabilidad del miembro.
- El Programa de Asistencia de Prescripción (PAP) está disponible para más de 1400 medicamentos de marca con un copago de \$75 una vez aprobado. No afecta al crédito de prestaciones.

Este es un Programa de Suscripción Farmacéutica. NO ES UN SEGURO. Le proporcionamos acceso directo a medicamentos a precios negociados PBM, y a precios de Farmacia de Entrega a Domicilio sobre una base de pre pago. Su tarjeta Rx Card le ofrece soluciones para medicamentos especiales de alto precio a través de una farmacia internacional o un servicio PAP. Además, dispone de una solución de farmacia de descuento, en la que busca opciones de descuento y se le dirige a una farmacia específica para obtener precios superbajos. A veces, ésta puede ser su opción de precio más bajo. Este programa sólo ofrece determinadas dosis y cantidades de cada medicamento.

Su tarjeta NO es un seguro. Sólo descuentos - Los descuentos están disponibles exclusivamente a través de las farmacias participantes. La cuantía de los descuentos

CRÉDITO DE BENEFICIOS

El copago y el importe para el crédito de prestaciones se mostrarán en sus opciones. Esto puede cambiar si paga varios medicamentos a la vez, en cuyo caso los importes se ajustarán en el carrito. Los copagos no se aplican al Crédito de Beneficios.

Si el coste de un medicamento es inferior al importe del copago, pagará la cantidad menor. Todos los costes de pedidos por correo incluyen los gastos de envío, a menos que el pedido total sea inferior a \$12.95 y no figure en el formulario de medicamentos.

Ejemplo Uno (Genérico): Si compra un medicamento genérico de \$50, su copago será de \$10 y el Crédito de Beneficios pagará el saldo de \$40. Esto significa que le quedará un Crédito de Beneficios de \$110 para el resto del mes.

Segundo Ejemplo (Marca): Si compra un medicamento de marca de \$180, su copago será de \$30 y el Crédito de Beneficios pagará el saldo de \$150. Esto significa que tendrá un Crédito de Beneficios restante de \$110 para el resto del mes. Esto significa que le quedará un Crédito de Beneficios de \$0 para el resto del mes. durante el resto del mes.

Además, los medicamentos recetados que cuestan más de \$200 pueden estar disponibles a través de nuestro Programa de Asistencia de Prescripción. Si reúne los requisitos para este programa basado en los ingresos, el gasto máximo de su bolsillo será de sólo \$50 por receta del Programa de Asistencia de Prescripción.

variará en función del tipo de receta y de la farmacia elegida. Esta parte del programa no efectúa pagos directamente a las farmacias. Los afiliados deben pagar todas las compras de recetas. No puede utilizarse junto con el seguro. Puede ponerse en contacto con el servicio de atención al cliente en cualquier momento si tiene preguntas o dudas, para cancelar su inscripción o para obtener más información.

El formulario y los precios están sujetos a cambios. Consulte la página web para conocer los precios actuales. Para aprovechar al máximo su Programa de Suscripción Farmacéutica, utilice nuestro servicio de pedidos por correo iniciando sesión en el sitio web. Los afiliados deben iniciar sesión para ver todos los precios y detalles del programa. BPT2315ED