

## ADMINISTRADORES DE BENEFICIO DE RECETAS FORMULARIO DE PRODUCTO PREFERIDO

Su plan de beneficios le provee un programa de beneficios de medicamentos de receta que es administrado por RESTAT. La meta de RESTAT es proveer el cuidado farmacéutico de la más alta calidad, a los costos más bajos.

La manera más efectiva para controlar los costos es a través del uso de medicamentos genéricos y de formulario. Cuando no se encuentre un medicamento genérico disponible, tal vez haya más de una marca de medicamentos que puede ser apropiada para usted. Los medicamentos de marca que se incluyen en la lista se consideran como preferidos y se seleccionaron basándose en su capacidad de satisfacer las necesidades del paciente a un costo más bajo.

Cada vez que sea posible, pídale a su médico que le prescriba una marca preferida si es que no se encuentra disponible un medicamento genérico.

### INFORMACIÓN IMPORTANTE

**Siempre pida medicamentos genéricos cuando se encuentren disponibles para así minimizar los costos provenientes de su bolsillo.**

- Los medicamentos genéricos tienen el copago más bajo.
- Los medicamentos de marca de la lista tienen un copago medio.
- Los medicamentos de marca que no están de la lista tienen el copago más alto.
- Los medicamentos impresos en color rojo se sacarán del estado preferido a partir del 7/31/2009.

### POR FAVOR LEA ESTO

Algunos de los medicamentos y categorías en esta lista tal vez **no** estén cubiertos por su plan. Su presencia en esta lista **no** garantiza cobertura.

Para cobertura específica de su plan o información sobre copagos, por favor llame a Servicios al Cliente de RESTAT al 1-800-248-1062.

|                       |                     |                     |                     |                 |                  |
|-----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------|------------------|
| <b>* A *</b>          | <b>* C *</b>        | <b>* F *</b>        | <b>* M *</b>        | <b>* Q *</b>    | <b>* V *</b>     |
| ABILIFY               | CADUET              | FEMRING             | MALARONE            | QUIXIN          | VALCYTE          |
| ACCU-CHEK TEST STRIPS | CAMPRAL             | FLOMAX              | MAXALT              | QVAR            | VALTRES          |
| ACEON                 | CANASA              | FLOVENT             | METADATE CD         |                 | VERAMIST         |
| ACTONEL               | CARAC               | FLOVENT ROTADISK    | MICARDIS            | <b>* R *</b>    | VESICARE         |
| ACTOPLUS MET          | CELEBREX            | FOCALIN XR          | MICARDIS HCT        | RANEXA          | VFEND            |
| ACTOS                 | CENESTIN            | FORADIL             | MIRAPEX             | RAZADYNE        | VIGAMOX          |
| ACULAR                | CHANTIX             | FOSRENOL            | MOVIPREP            | RAZADYNE ER     | VIMPAT           |
| ACULAR PF             | CIPRODEX            |                     |                     | RENAGEL         | VIOKASE          |
| ADVAIR DISKUS         | CLIMARA PRO         | <b>* G *</b>        | <b>* N *</b>        | RETIN-A MICRO   | VIVELLE          |
| ADVAIR HFA            | COMBIVENT           | GEODON              | NAMENDA             | RHINOCORT AQUA  | VYTORIN          |
| ADVICOR               | COMTAN              | GLUCAGON            | NARDIL              | RIDAUORA        |                  |
| ALLEGRA D             | CONCERTA            | GRIS-PEG            | NASACORT AQ         | RHYTHMOL SR     | <b>* W *</b>     |
| ALPHAGAN-P            | CONDYLOX GEL ONLY   |                     | NASONEX             |                 | WELCHOL          |
| ALREX                 | COREG CR            | <b>* H *</b>        | NEUPRO              | <b>* S *</b>    |                  |
| ALTABAX               | CORTEF              | HALFLYTLEY          | NEXIUM              | SANCTURA XR     | <b>* X *</b>     |
| AMBIEN CR             | CORTIFOAM           | HECTORAL            | NIASPAN             | SEASONIQUE      | XALATAN          |
| ANDRODERM             | CREON               | HEPSERA             | NOVOLIN             | SEREVENT DISKUS | XIBRIM           |
| ANDROGEL              | CUPRIMINE           | HUMALOG             | NOVOLOG             | SEROQUEL        | XOPENEX          |
| ANTARA                | CYMBALTA            | HUMULIN             | NUVARING            | SEROQUEL XR     | XYREM            |
| APIDRA                |                     |                     |                     | SIMCOR          |                  |
| ARICEPT               | <b>* D *</b>        | <b>* I *</b>        | <b>* O *</b>        | SINGULAIR       | <b>* Y *</b>     |
| ASACOL                | DAPSONE             | IMITREX NASAL       | ONE TOUCH TEST      | SKELAXIN        | YAZ              |
| ASMANEX               | DEPAKOTE            | SPRAY/INJ           | STRIPS              | SOLARAZE        |                  |
| ASTELIN               | DEPAKOTE ER         | INTAL INHALERS      | OPANA ER.           | SPIRIVA         | <b>* Z *</b>     |
| ASTEPRO               | DEPAKOTE SPRINKLE   | INVEGA              | OPTIVAR             | STALEVO         | ZEMPLAR          |
| <b>ATACAND</b>        | DETROL              |                     | ORTHO EVRA          | STRATTERA       | ZETIA            |
| <b>ATACAND HCT</b>    | DETROL LA           | <b>* J *</b>        | ORTHO TRI-CYCLEN LO | SYMBICORT       | ZIANA GEL        |
| AVALIDE               | DIASTAT             | JANUMET             | OSMOPREP            | SYMLIN          | ZOMIG TABS/NASAL |
| AVANDAMET             | DIFFERIN            | JANUVIA             | OVIDE               |                 | SPRAY/ZMT TABS   |
| AVANDARYL             | DILANTIN            |                     | OXYCONTIN           | <b>* T *</b>    | ZYLET            |
| AVANDIA               | DOVONEX CREAM, OINT | <b>* K *</b>        | OXYTROL             | TARKA           | ZYMAR            |
| AVAPRO                | ONLY                | KADIAN              |                     | TAZORAC         | ZYPREXA          |
| AVELOX/AVELOX- ABC    | DUAC CS             | KRISTALOSE          | <b>* P *</b>        | TOBRADEX        | ZYPREXA ZYDIS    |
| AVINZA                | DUETACT             |                     | PHOSLO              | TOPAMAX         |                  |
| AVODART               | DYNACIRC CR         | <b>* L *</b>        | PLAVIX              | TOVIAZ          |                  |
| AZILECT               |                     | LANTUS              | PRANDIN             | TRAVATAN        |                  |
| AZOR                  | <b>* E *</b>        | LEVAQUIN            | PRED MILD           | TREXIMET        |                  |
|                       | EFFEXOR XR          | LEVEMIR             | PREMARIN            | TRICOR          |                  |
| <b>* B *</b>          | ELMIRON             | LEXAPRO             | PREMARIN CREAM      | TRUSOPT         |                  |
| BANZEL                | ENABLEX             | LIDODERM            | PREMPHASE           | TYZEKA          |                  |
| BARACLUDE             | ENJUVA              | LIPITOR             | PREMPRO             |                 |                  |
| B-D SYRINGES/NEEDLES  | ENTOCORT EC         | LOPROX-GEL, SHAMPOO | PREVACID            | <b>* U *</b>    |                  |
| BENICAR               | EPIPEN / EPIPEN JR. | & LOTION (ONLY)     | PRO-AIR HFA         | ULTRASE         |                  |
| BENICAR HCT           | ESTRADERM           | LO SEASONIQUE       | PROMETRIUM          | ULTRASE MT      |                  |
| BENZAFLIN             | EVISTA              | LOTEMAX             | PROVENTIL HFA       | URSO            |                  |
| BETIMOL               | EVOXAC              | LOVAZA              | PULMICORT RESPULES  |                 |                  |
| BETOPTIC-S            | EXELON              | LUMIGAN             | PULMICORT           |                 |                  |
| BYSTOLIC              |                     | <b>LUNESTA</b>      | TURBIHALER          |                 |                  |
|                       |                     | LUXIQ               |                     |                 |                  |
|                       |                     | LYRICA              |                     |                 |                  |

| <b>BRAND</b> | <b>GENERIC</b>                | <b>BRAND</b>      | <b>GENERIC</b>      | <b>BRAND</b>    | <b>GENERIC</b>         |
|--------------|-------------------------------|-------------------|---------------------|-----------------|------------------------|
| ADALAT CC    | NIFEDIPINE                    | GLUCOTROL         | GLIPIZIDE           | PROVENTIL       | ALBUTEROL              |
| ALDACTONE    | SPIRONOLACTONE                | HYDRODIURIL       | HYDROCHLOROTHIAZIDE | PROVERA         | MEDROXYPROGESTERONE AC |
| ALESSE       | AVIANE                        | HYTRIN            | TERAZOSIN           | PROZAC          | FLUOXETINE             |
| ALLEGRA      | FEXOFENADINE                  | IMDUR             | ISOSORBIDEMONO      | REGLAN          | METOCLOPRAMIDE         |
| ANTIVERT     | MECLIZINE                     | INDERAL           | PROPRANOLOL         | RELAFEN         | NABUMETONE             |
| ATARAX       | HYDROXYZINE HCL               | K-DUR             | KLOR-CONM20         | RESTORIL        | TEMAZEPAM              |
| ATIVAN       | LORAZEPAM                     | K-TABS            | POT CHLORIDE        | ROBAXIN         | METHOCARBAMOL          |
| AUGMENTIN    | AMOXICILLIN/K-<br>CLAVULANATE | KEFLEX            | CEPHALEXIN          | SOMA            | CARISOPRODOL           |
| BACTRIM DS   | SMZ/TMP DS                    | KENALOG           | TRIAMCINOLONE       | SUMYCIN         | TETRACYCLINE           |
| CALAN        | VERAPAMIL                     | KLONOPIN          | CLONAZEPAM          | TENORMIN        | ATENOLOL               |
| CARDIZEM CD  | CARTIAXT                      | LASIX             | FUROSEMIDE          | TESSALON PERLES | BENZONATATE            |
| CARDURA      | DOXAZOSIN                     | LOPID             | GEMFIBROZIL         | TRIMOX          | AMOXICILLIN            |
| CATAPRES     | CLONIDINE                     | LOPRESSOR         | METOPROLOL          | TRIPHASIL 21    | TRIVORA-28             |
| CLEOCIN      | CLINDAMYCIN                   | MEDROL            | METHYLPREDNISOLONE  | TYLENOL/CODEINE | APAP/CODEINE           |
| COUMADIN     | WARFARIN                      | METHOTREXATE      | METHOTREXATE        | ULTRAM          | TRAMADOL HCL           |
| DARVOCET-N   | PROPO-N/APAP                  | MICRONASE         | GLYBURIDE           | VALIUM          | DIAZEPAM               |
| DELTASONE    | PREDNISONE                    | MINOCIN           | MINOCYCLINE         | VASOTEC         | ENALAPRIL              |
| DESYREL      | TRAZODONE                     | MOTRIN            | IBUPROFEN           | VEETIDS         | PENICILLN VK           |
| DILACOR XR   | DILTIAZEMXR                   | NAPROSYN          | NAPROXEN            | VIBRAMYCIN      | DOXYCYCL HYCLATE       |
| DYAZIDE      | TRIAM/HCTC                    | NORINYL           | NECON               | VICODIN         | HYDROCO/APAP           |
| ELAVIL       | AMITRIPTYLINE                 | PAMELOR           | NORTRIPTYLINE       | VOLTAREN        | DICLOFENAC             |
| ESTRACE      | ESTRADIOL                     | PEPCID            | FAMOTIDINE          | XANAX           | ALPRAZOLAM             |
| FIORICET     | BUTALBITAL/APAP/CAFFEINE      | PERCOCET          | OXYCOD/APAP         | ZANAFLEX        | TIZANIDINE             |
| FLAGYL       | METRONIDAZOLE                 | PHENERGAN         | PROMETHAZINE        | ZANTAC          | RANITIDINE             |
| FLEXERIL     | CYCLOBENZAPRINE               | PHENERGAN/CODEINE | PROMETH/CODEINE     | ZIAC            | BISOPROLOL/HCTZ        |
| FOLVITE      | FOLICACID                     | PRIOSEC           | OMEPRAZOLE          | ZOVIRAX         | ACYCLOVIR              |
| GLUCOPHAGE   | METFORMIN                     | PRINIVIL          | LISINOPRIL          | ZYLOPRIM        | ALLOPURINOL            |
|              |                               | PRINZIDE          | LISINOPRIL/HCTZ     |                 |                        |

### ATENCIÓN ESPECIAL

Abajo se encuentra una lista de medicamentos y de categorías de medicame tos que RESTAT considera estén cubiertos por algunos planes de medicamentos de receta. Por favor llame a Servicio al Cliente de RESTAT al 1-800-248-1062 para veficar cobertura si es que usted require que se le llene una receta con lo siguiente:

|                                  |                       |            |
|----------------------------------|-----------------------|------------|
| ALL SINGLE SOURCDE CANCER DRUGS  | ENBREL                | NUTROPIN   |
| ALL SINGLE SOURCE DRUGS USED FOR | EPINEPHRINE INJECTION | PEG-INTRON |
| TRANSPLANTS                      | FORTEO                | PEGASYS    |
| ALL SINGLE SOURCE HIV DRUGS      | GENOTROPIN            | PROCRIT    |
| ALL SYRINGES                     | HUMIRA                | REBETRON   |
| ARANESP                          | INTRON A              | REBIF      |
| BYETTA                           | NEULASTA              | REVATIO    |
| CETROTIDE                        | NEUPOGEN              |            |
| COPAXONE                         | NORDITROPIN           |            |

Debido al mantenimiento continuo, los medicamentos de este formulario están sujetos a cambios. por favor consulte la página Web [www.restat.com](http://www.restat.com) o póngase en contacto con Servicio al Cliente de RESTAT para la actualización más reciente.