

QUICK REFERENCE DRUG LIST

US Script Prior Authorization Desk: (866) 460-8988

PENICILLINS	ANTI-CONVULSANTS	ANTHYPERLIPIDEMICS	NSAIDS AND COX II'S
Ampicillin*	Depakote (QL)	Lipitor (PA,QL)	Anaprox*
Amoxil*	Depakote ER (QL)	Lopid*(QL)	Clinoril*
Augmentin*(QL)	Dilantin	Mevacor*(QL)	Disalcid*
Dicloxacillin*	Lyrica (PA,QL)	Niacin*	Feldene*
Penicillin VK*	Neurontin*(QL)	Questran*	Indocin*
CEPHALOSPORINS	Phenobarbital*	Slo-Niacin (OTC)	Lodine*
Ceftin*(QL)	Tegretol*	Zocor* (QL)	Mobic*
Cefzil*(QL)	Zarontin*	ANTI-ASTHMATICS	Motrin*
Keflex*	MUSCLE RELAXANTS	Advair Diskus (QL,ST)	Naprosyn*
Omnicef* (ST)	Flexeril*(QL)	Atrovent (QL)	Relafen*
MACROLIDES	Lioresal*	Azmacort (QL)	Voltaren*
Biaxin*(QL)	Robaxin*	Combivent (QL)	MIGRAINE
Erythromycin*	Parafon Forte*	Flovent (QL)	Axert*(QL)
Zithromax*(QL)	CORTICOSTEROIDS-ORAL	Foradil (QL)	Esgic Plus*
QUINOLONES	Medrol Dose-Pak*	Intal*	Fioricet*(QL)
Cipro*(QL)	Pediapred*	Maxair Autohaler (QL)	Fiorinal*(QL)
Levaquin(QL)	CONTRACEPTIVES	ProAir HFA(QL)	Imitrex (QL)
ANTIFUNGAL	Cyclessa*(GL)	Pulmicort (QL,AL)	Midrin*
Diflucan*(QL)	Depo Provera (QL,GL)	Pulmicort Flexhaler (QL,AL)	Zomig (QL)
Gris-PEG*	Desogen*(GL)	QVAR (QL)	ANTIPARASITICS
Nizoral*(QL)	Loestrin and FE* (QL)	Serevent Diskus (QL,ST)	Elimite*(QL)
ANTIVIRAL	Lo/Ovral*(GL)	LRA'S	Eurax (QL)
Valtrex (QL)	Mircette*(GL)	Singulair (ST,QL)	Nix Crème Rinse*(OTC)
Zovirax*	Modicon*(GL)		VAGINAL PREPARATIONS
MISC. ANTI-INFECTIVES	Nordette*(GL)	ANTIHISTAMINES	Metrogel Vaginal* (QL)
Bactrim-DS*	Norinyl*(GL)	Atarax*	Monistat*(QL)
Doxycycline*	Nuvaring (GL)	Benadryl*	Terazol-3*(QL)
Flagyl*	Ortho 777*(GL)	ChlorTrimeton*(OTC)	Terazol-7*(QL)
Minocycline*	Ortho Cyclen*(GL)	Claritin*(QL)	TOPICALS
Tetracycline*	Ortho Micronor*(GL)	Claritin-D*(QL)	Bactroban (QL)
ANTI-ANXIETY/SEDATIVE	Ortho Tri Cyclen*(GL)	Zyrtec Syrup(QL)	Benzagel*(QL)
Ambien*(QL)	Ovral*(GL)	INTRANASAL STEROIDS	Betamethsone*(QL)
Ativan*(QL)	Seasonale (QL)	Flonase*(QL)	Diprosone*(QL)
Restoril*(QL)	YAZ (GL)	Nasacort AQ (ST,QL)	Elocon*(QL)
Valium*(QL)	ANTIDIABETIC	Nasonex (ST,QL)	Hytone*(QL)
Xanax*(QL)	Actos (QL)		Lac-Hydrin*(QL)
ANTI-DEPRESSANTS	Amaryl*(QL)	COUGH/COLD	Lidex*(QL)
Celexa*(QL)	Avandia (QL)	Bromhist* (QL,AL)	Neosporin*(QL)
Desyrel*	Byetta (PA,QL)	Dimetapp (QL,AL)	Nizoral*(QL)
Effexor*	Diabeta*	Guafenesin/PSE*(QL,AL)	Nystatin*(QL)
Effexor-XR(PA,QL)	Glucophage and ER*(QL)	Hycodan Syrup*(QL,AL)	Valisone*(QL)
Elavil*	Glucotrol*	Phenergan w/cod.*(QL,AL)	
Norpramin*	Glyrase*	Robitussin DM*(OTC,QL)	
Paxil*(QL)	Humalog (QL)	Rondec DM Drops*(QL,AL)	
Prozac*(QL)	Human Insulin (QL)	Rondec DM Syrup*(QL,AL)	
Remeron*(QL)	Janumet (PA,QL)	Tessalon Perles*(QL,AL)	
Sinequan*	Januvia (PA,QL)	ULCER TREATMENT & PREVENTION	
Tofranil*	Lantus (QL)	Pepcid*	
Wellbutrin*(QL)	Novolog (QL)	Prilosec OTC (BID dosing allowed)	
Wellbutrin-SR*(QL)	ANTIHYPERTENSIVE	Protonix*(PA,QL)	
Zolof*(QL)	Capoten*(QL)	Tagamet*(QL)	
ADHD	Cardura*	Zantac*(AL)	
Adderall*(AL,QL)	Coreg*(QL)	Zantac Syrup (AL,QL)	
Adderall-XR (AL,QL)	Cozaar (QL)	ANALGESICS	
Concerta (AL,QL)	Diovan (QL)	Darvocet-N*(QL)	
Daytrana (PA,AL,QL)	HCTZ*	Dilaudid*(QL)	
Dexedrine IR*, SR* (AL,QL)	Lasix*	Duragesic*(PA,QL)	
Metadate CD (AL,QL)	Lotensin*(QL)	Lortab*(QL)	
Methylin ER (AL,QL)	Lozol*(QL)	Methadone*(QL)	
Ritalin*(AL,QL)	Maxzide*	Motrin*	
Ritalin-SR*(AL,QL)	Norvasc*(QL)	MS Contin*(QL)	
Vyvanse (PA,AL,QL)	Vasotec*(QL)	Oxycontin*(PA,QL)	
	Zestril*(QL)	Percocet*(QL)	
	Zestoretic*(QL)	Tylenol w/cod.*(QL)	
		Ultram*(QL)	

Key:
PA= Prior Authorizations
ST= Step Therapy
QL= Quantity Limit
AL= Age Limit
OTC= Over the Counter
GL= Gender Limit
*= Generic Substitution Required

Disclaimer:
This chart is intended to be used as a quick reference, and does not contain all items available on the Preferred Drug List. For the complete and updated version please visit our website at :
www.sunshinestatehealth.com