

# Prior Authorization Program Information\*

## (Información sobre el Programa Prior Authorization\*\*)

Current (Corriente) 4/1/18

Newly marketed prescription medications may not be covered until the Pharmacy & Therapeutics Committee has had an opportunity to review the medication, to determine whether the medication will be covered and if so, which tier will apply based on safety, efficacy and the availability of other products within that class of medications. The current list of newly marketed drugs can be found on our [New to Market Drug list](#).

### \*Important:

- Prior Authorization requirements may vary. Certain drugs may not be covered by certain member plans.
- Refer to member's individual policy for inclusion in the PA program and medication guide for determination of coverage.
- Member cost share may be higher for [self-administered specialty drugs](#) not obtained at an in-network specialty pharmacy.
- If you are enrolled in our Provider Administered Drug Program (PADP) and wish to buy and bill a drug on this list, please refer to the [PADP section](#) of our online provider manual for a current list of drugs included.
- If you have questions or need further assistance after consulting this table, call our Provider Contact Center or the number on the back of your insurance card.

### \*\*Importante:

- Los requerimientos para Prior Authorization podrían variar. Algunas medicinas podrían no estar cubiertas por ciertos planes.
- Consulte la póliza de miembro individual para la inclusión en el programa PA y la guía de medicación para miembros para determinar el estatus de la cobertura.
- Los nuevos medicamentos recetados pueden no estar cubiertos hasta que el Pharmacy & Therapeutics Committee haya revisado la seguridad y eficacia del nuevo medicamento y comparado con otros dentro de la misma clase. [New to Market Drug list](#).
- El costo compartido para el miembro podría ser más alto para las [Medicinas especializadas auto administradas](#) que no son adquiridas en una farmacia de especialidad dentro de la red.
- Si está inscrito en nuestro Programa de medicinas administradas por el proveedor (PADP) y desea comprar y facturar una medicina de esta lista, consulte la [sección de PADP](#) de nuestro manual de proveedores por Internet para obtener una lista de medicinas incluidas.
- Si tiene preguntas o necesita ayuda después de consultar esta tabla, llame a nuestro Centro de contacto al proveedor al número que se encuentra en la parte de atrás de su tarjeta de seguro.

Therapeutic Category (Categoría terapéutica)	Drugs Included in Program* (Medicinas incluidas en el programa**)	Links (Enlaces)
Alternate Prior Auth program	All drugs rejecting with "alternate PA program" message	
Antifungals (Antimicóticos)	Cresemba, Jublia, Kerydin, Lamisil granules, Noxafil, Onmel, Oxistat, Sporanox (itraconazole), Terbinex, Vfend (voriconazole)	<a href="#">Authorization Forms</a> (Formularios de autorización)
Allergy (Alergia)	Grastek, Oralair, Odoactra, Ragwitek	
Chelating agents (medical) (Agentes quelantes)	BAL in oil, Calcium EDTA, Edetate Calcium Disodium	1-800-955-5692
Chelating agents (pharmacy) (Agentes quelantes)	Chemet, Cuprimine, Depen, Syprine	<a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)
Cholesterol Lowering (Para reducir el colesterol)	Praluent, Repatha	<a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)
Colony Stimulating Factors (Factores estimulantes de colonias)	Aranesp, Epogen, Granix, Leukine, Mircera, Mozobil, Neulasta, Neulasta OnPro, Neumega, Neupogen, Nplate, Procrit, Promacta, Zarxio  Procrit is preferred over Aranesp and Epogen	<b>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692</b> (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)

\* Important information on page 1 (\*\*Información importante en la página 1)

Therapeutic Category (Categoría terapéutica)	Drugs Included in Program* (Medicinas incluidas en el programa**)	Links (Enlaces)
Compounded Medications (Medicamentos compuestos)	All compounded medications	<a href="#">Authorization Forms</a> (Formularios de autorización)
Enzyme Therapies/Metabolic Agents (Terapias de reemplazo de enzimas/metabólicos)	Brineura, Buphenyl, Cerdelga, Cerezyme, Cystadane <sup>2</sup> , Cystaran, Elaprase, Elelyso <sup>1</sup> , Fabrazyme <sup>1</sup> , Kanuma <sup>1</sup> , Kuvan, Lumizyme <sup>1</sup> , Mepsevii <sup>1</sup> , Myozyme, Naglazyme, Nityr, Orfadin <sup>2</sup> , Procysbi <sup>2</sup> , Ravicti, Sucraid <sup>2</sup> , Vimizim, Vistogard <sup>2</sup> , Vpriv, Xiaflex, Xuriden <sup>2</sup> , Zavesca <sup>2</sup>  1. Authorized by Florida Blue 800-955-5692 2. Authorized by AllianceRx Walgreens Prime	<a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)  <a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)  If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692 (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)
Fertility Agents (Agentes para la fertilidad)	Bravelle, Ceprotin, Cetrotide, Ganirelix, Gonal-F, Follistim, Luveris, Menopur, Novarel, Ovidrel, Pregnyl, Repronex  Requires fertility benefit for coverage (Requiere beneficio de fertilidad para obtener cobertura)	1-800-955-5692
Gastrointestinal/ Genitourinary (Gastrointestinales/Genitourinarios)	Amitiza, Linzess, Lotronex (alosetron), Movantik, Trulance, Xifaxan, Viberzi  Cialis 2.5 mg and 5 mg tablets, Elmiron	<a href="#">Authorization Forms</a> (Formularios de autorización)
Glucose Test Strips (Tiras reactivas para glucemia)	All strips except Bayer Contour products	
Growth Hormones and related (Hormonas de crecimiento y todo lo relacionado)	Egrifta, Gattex, Genotropin, Humatrope, Increlex, Macrilen, Myalept <sup>1</sup> , Norditropin, Nutropin, Nutropin AQ, Omnitrope, Saizen, Serostim, Tev-Tropin, Zomacton, Zorbtive  Norditropin is our preferred agent in this class  1. Authorized by AllianceRx Walgreens Prime	<a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)  <a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)  If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692 (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)
Hemophilia Factors (Factores de hemofilia)	Advate, Adynovate, Afstyla, Alphanate, Alphanine SD, Alprolix, Bebulin VH, Benefix, Coagdex, Corifact, Elocate, Feiba NF, Feiba VH Immuno, Helixate FS, Hemlibra, Hemofil M, Humate-P, Idelvion, Ixinity, Koate-DVI, Kogenate FS, Kovaltry, Monoclate-P, Mononine, NovoSeven, NovoSeven RT, Nuwiq, Obizur, Octanate, Profilnine SD, Rebinyn, Recombinate, ReFacto, Rixubis, Tretten, Vonvendi, Wilate, Xyntha  Caremark Specialty is our preferred Specialty Pharmacy for Hemophilia factors	<a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)  If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692 (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)
Hepatitis C (Hepatitis C)	Copegus, Daklinza, Eplclusa, Harvoni, Mavyret, Olysio, Pegasys, Pegasys ProClick, Peg-Intron, Rebetal, RibaPak Ribasphere, RibaTab, ribavirin oral tabs and caps, Sovaldi, Technivie, Viekira Pak, Viekira XR, Vosevi, Zepatier	<a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)
Hereditary Angioedema (Angioedema hereditario)	Berinert, Cinryze, Firazyr, Haegarda, Kalbitor, Ruconest	<a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a>

\* Important information on page 1 (\*\*Información importante en la página 1)

Therapeutic Category (Categoría terapéutica)	Drugs Included in Program* (Medicinas incluidas en el programa**)	Links (Enlaces)
Hormones and anabolic agents (medical benefit) (Hormonas, beneficio médico)	Aveed, Delatestryl (testosterone enanthate), Depo-Provera, Depo-SubQ Provera, Kyleena, Makena, progesterone in oil, Testopel	<a href="#">form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)  <b>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692</b> (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)
Hormones and anabolic agents (pharmacy benefit) (Hormonas, beneficio de farmacia)	Anadrol, Androderm, Androgel 1% (testosterone gel), Androgel 1.62%, Android (methyltestosterone), Androxy (fluoxymesterone), Axiron (testosterone topical solution), Bio-T-Gel, danazol, Fortesta, Methitest, Natesto, Oxandrin (oxandrolone), Striant, Testim, Testred (methyltestosterone), Vogelxo  Androgel 1.62% is the preferred brand topical androgen	<a href="#">Authorization Form</a> - select Androgens Anabolic Steroids <a href="#">(Formularios de autorización</a> - seleccione Andrógenos autoadministrados en la página vinculada)
Immunomodulators (Inmunomoduladores)	Actemra, Actemra SC, Amjevita, Cimzia, Cimzia prefilled syringe, Cosentyx, Dupixent, Enbrel, Enbrel Mini, Entyvio, Erelzi, Humira, Inflectra, Kevzara, Kineret <sup>1</sup> , Orencia, Orencia autoinjector, Orencia subcutaneous, Otezla, Remicade, Rituxan, Siliq, Simponi, Simponi Aria, Stelara, Taltz, Tremfya, Xeljanz, Xeljanz XR  1. Authorized by AllianceRx Walgreens Prime	<a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)  <a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)
Immune Globulins (Inmunoglobulinas)	Bivigam, Carimune NF, Cuvitru, Flebogamma, GamaSTAN S/D, Gammagard, Gammagard S/D, Gammagard S/D Less IgA, Gammaked, Gammaplex, Gamunex, Gamunex-C, Hizentra, Hyqvia, Octagam, Panglobulin, Plygam, Privigen, Vivaglobin	<b>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692</b> (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)
Insulin (Insulina)	Afrezza, Apidra, Humalog, Humalog Mix50/50, Humalog Mix75/25, Humulin R U-100, Humulin 70/30, Humulin N	
Miscellaneous (pharmacy) (Misceláneo)	Aldara, Baxdela, Carac (fluorouracil cream), colesevelam (generic Welchol), Duzallo, Efudex, Entresto, estradiol 10mg vaginal tablet (generic Vagifem), Evzio, Fluoroplex (fluorouracil cream), Hettlioz , Lovaza (omega-3-acid ethyl esters), Mephyton, Nascobal, Northera, Picato (ingenol gel), Relistor, Sensipar, Sivextro (oral, only), Solaraze (diclofenac gel), Tolak (fluorouracil cream), Vascepa, Zurampic, Zyclara (imiquimod cream)	<a href="#">Authorization Forms</a> <a href="#">(Formularios de autorización)</a>
Miscellaneous (medical and specialty pharmacy) (Misceláneo)	Actimmune, Arcalyst, Benlysta, Benlysta SC, Botox, Cholbam <sup>1</sup> , Daraprim <sup>1</sup> , Defitelio, Dysport, Emlaza <sup>1</sup> , Endari, Ergomar <sup>1</sup> , Euflexxa, Exondys 51 <sup>2</sup> , Gel-One, Gelsyn, Gelsyn 3, Genvisc, Hettlioz, HP Acthar gel, Hyalgan, Hymovis, Ilaris, Injectafer, Juxtapid <sup>2</sup> , Keveyis <sup>1</sup> , Korlym <sup>1</sup> , Krystexxa, Kynamro, Monovisc, Myobloc, Natpara, Ocaliva, Orthovisc, Probuphine, Radicava, Sandostatin LAR depot, Signifor <sup>1</sup> , Signifor LAR <sup>2</sup> , Soliris, Somatuline Depot, Spinraza <sup>2</sup> , Strensiq <sup>1</sup> , Sublocade, Supartz, Synvisc, Synvisc-One, Thiola <sup>1</sup> , Vistogard, Xeomin, Xermelo, Xyrem <sup>1</sup> , Zilretta  1. Authorized by Alliance Rx Walgreens Prime 2. Authorized by Florida Blue 800-955-5692	<a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)  <a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)  <b>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692</b> (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)
Multiple Sclerosis (Esclerosis múltiple)	Ampyra, Avonex, Aubagio, Betaseron, Copaxone (glatiramer), Copaxone 40, Extavia, Gilenya, Glatopa, Lemtrada, Ocrevus, Plegridy, Rebif, Rebif Rebidose, Tecfidera, Tysabri, Zinbryta	
Nausea and Vomiting (Náuseas y vómitos)	Aloxi, Cinvanti, Emend for injection, Sustol, Varubi for injection	<a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)

\* Important information on page 1 (\*\*Información importante en la página 1)

Therapeutic Category (Categoría terapéutica)	Drugs Included in Program* (Medicinas incluidas en el programa**)	Links (Enlaces)
	Akynzeo, Diclegis, Sancuso	<p><a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)</p> <p>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692 (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)</p> <p><a href="#">Authorization Forms</a> (Formularios de autorización)</p>
Neurology (Neurología)	<p>Apokyn, Austedo<sup>1</sup>, Ingrezza, Nuplazid, Xenazine (tetrabenazine)</p> <p>1. Authorized by AllianceRx Walgreens Prime</p>	<p><a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)</p>
Oncology (specialty pharmacy) (Oncología)	<p>Afinitor, Afinitor Disperz, Alecensa, Alunbrig, Bosulif, Cabometyx, Caprelsa<sup>1</sup>, Cometriq<sup>1</sup>, Cotellic, Gilotrif<sup>1</sup>, Gleevec (imatinib), Erivedge, Farydak, Hycamtin oral, Ibrance, Iclusig<sup>1</sup>, Idhifa, Imbruvica<sup>1</sup>, Inlyta, Iressa<sup>1</sup>, Jakafi, Kisqali, Kisqali-Femara, Lenvima<sup>1</sup>, Lonsurf, Lynparza<sup>1</sup>, Mekinist, Nerlynx, Nexavar, Ninlaro, Odomzo, Intron A, Pomalyst, Revlimid, Rubraca, Rydapt, Sprycel, Stivarga, Sutent, Tafinlar, Tagrisso, Tarceva, Targretin, Tassigna, Temodar, Thalomid, Tretinoin (oral), Tykerb, Venclexta<sup>1</sup>, Verzenio, Votrient, Xalkori, Xeloda, Xtandi, Zejula<sup>1</sup>, Zelboraf, Zolanza, Zydelig<sup>1</sup>, Zykadia, Zytiga</p> <p>1. Authorized by AllianceRx Walgreens Prime</p>	<p><a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)</p> <p>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692 (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)</p>
Oncology (medical) (Oncología)	<p>Abraxane<sup>1</sup>, Adcetris, Alimta, Aliqopa, Arzerra, Avastin, Bavencio, Beleodaq, Bendeka, Besponsa, Blincyto, Cyramza<sup>2</sup>, Darzalex, Docefrez, Doxil, doxorubicin liposomal, Eligard, Elitek, Eloxatin, Empliciti, Erbitux, Erwinaze, Evomela, Folutyn, Fusilev (levoleucovorin), Ganirelix<sup>1</sup>, Gazyva, Halaven, Herceptin, Imlygic, Intron A, Jevtana<sup>1</sup>, Kadcyla, Keytruda, Kymriah, Kyprolis, Lartruvo, Lipodox, Lupaneta Pack, Lupron (leuprolide), Lupron Depot, Mylotarg, Onivyde, Opdivo, Perjeta, Portrazza, Rituxan, Rituxan Hycela, Supprelin LA, Sylvant, Synribo<sup>1</sup>, Taxotere (docetaxel), Tecentriq, Torisel, Treanda, Trelstar Depot, Trelstar LA, Triptodur, Unituxin, Vantas<sup>1</sup>, Vectibix, Velcade, Viadur<sup>1</sup>, Vidaza<sup>1</sup>, Vyxeos, Xgeva, Xofigo, Yervoy, Yescarta, Yondelis, Zaltrap, Zevalin, Zinplava, Zoladex</p> <p>1. Available through Diplomat if drug replacement 2. Available through Biologics if drug replacement</p> <p>Provenge</p>	<p><a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)</p> <p><a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)</p> <p>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692 (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)</p> <p>1-800-955-5692</p>
Ophthalmic (Oftálmico)	<p>Restasis, Xiidra</p> <p>Eylea, Iluvien, Lucentis, Luxturna, Macugen, Ozurdex, Retisert, Visudyne</p>	<p><a href="#">Authorization Form</a> (Formularios de autorización)</p> <p><a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)</p>
Osteoporosis (Osteoporosis)	<p>Boniva injection, Forteo, Prolia, Reclast, Tymlos, Zometa</p>	<p><a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)</p> <p>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692 (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)</p>

\* Important information on page 1 (\*\*Información importante en la página 1)

Therapeutic Category (Categoría terapéutica)	Drugs Included in Program* (Medicinas incluidas en el programa**)	Links (Enlaces)
Pain (Dolor)	<p>Abstral, Actiq, Fentora, <b>fentanyl citrate transmucosal/lollipop</b>, Lazanda, Onsolis, Subsys</p> <p><b>lidocaine ointment 5%, lidocaine patch</b>, Lidoderm, Synera</p> <p><u>Extended Release (Long-Acting) Opioids:</u> Arymo ER, Avinza, Belbuca, Butrans, Conzip, Duragesic, Embeda, Exalgo, <b>fentanyl transdermal patch</b>, <b>hydromorphone ER</b>, Hysingla ER, Kadian, <b>morphine sulfate ER</b>, Morphabond ER, MS Contin, Nucynta ER, Opana ER, Opana ER Crush Resistant, Oramorph SR, OxyContin, <b>oxymorphone SR</b>, Ryzolt, <b>tramadol ER</b>, Ultram ER, Xartemis XR, Zohydro ER, Zohydro ER abuse deterrent</p> <p><u>Immediate Release (Short-Acting) Opioids:</u> <b>acetaminophen/caffeine/dihydrocodeine</b>, <b>acetaminophen/codeine</b>, Allzital, Analgesic LQ, Bupap, <b>butalbital/acetaminophen</b>, <b>butalbital/acetaminophen/caffeine</b>, <b>butalbital/acetaminophen/caffeine/codeine</b>, <b>butalbital/aspirin/codeine</b>, <b>butorphanol</b>, <b>codeine sulfate</b>, Capital and Codeine, Demerol, Dilaudid, Dolophine, Endocet, Esgic, Fioricet w/Codeine, Fiorinal w/Codeine, Hycet, <b>hydrocodone/acetaminophen</b>, <b>hydrocodone/ibuprofen</b>, <b>hydromorphone</b>, Ibudone, LevoDromoran, <b>levorphanol</b>, Lortab, <b>meperidine</b>, <b>meperidine/promethazine</b>, <b>methadone</b>, Methadose, <b>morphine</b>, Norco, Nucynta, Opana, Orbivan, Oxaydo, <b>oxycodone</b>, <b>oxycodone/acetaminophen</b>, <b>oxycodone/aspirin</b>, <b>oxycodone/ibuprofen</b>, <b>oxymorphone</b>, Panlor DC, <b>pentazocine/naloxone</b>, Percocet, Percodan, Primlev, Reprexain, Roxicodone, Roxicet, <b>tramadol</b>, <b>tramadol/acetaminophen</b>, Trezix, Tylenol w/codeine, Ultram, Ultracet, Vicoprofen, Xodol, Zamicet</p>	<p><a href="#">Authorization Forms</a> (Formularios de autorización)</p>
Pulmonary (Pulmonar)	<p>Adcirca, Adempas, Aralast, Cinqair, Esbriet, Fasenra, Flolan (<b>epoprostenol</b>), Glassia, Letairis, Nucaia, Ofev, Opsumit, Orenitram, Prolastin, Prolastin-C, Prloastin-C Liquid, Remodulin, Revatio oral (<b>sildenafil</b>), Revatio intravenous, Synagis, Tracleer, Tyvaso, Upravi, Veletri, Ventavis, Xolair, Zemaira</p> <p>Sildenafil use required prior to Adcirca or Revatio</p> <p>Kalydeco<sup>1</sup>, Orkambi<sup>1</sup></p> <p>1. Authorized by AllianceRx Walgreens Prime</p>	<p><a href="#">AllianceRx Walgreens Prime authorization form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de AllianceRx Walgreens Prime)</p> <p><a href="#">Caremark Specialty enrollment form</a> (Formulario de autorización si se obtendrá de la farmacia especializada Caremark)</p> <p>If obtaining drug from other source, call 1-800-955-5692 (Si obtendrá la medicina mediante otras fuentes llame al 1-800-955-5692)</p>
Stimulants (Estimulantes)	<p>Adderall, Adderall XR, Adzenys ER, Adzenys XR ODT, Aptensio XR, Concerta, Cotempla XR-ODT, Daytrana, Desoxyn, Dexedrine, Dyanavel XR, Evekeo, Focalin, Focalin XR, Intuniv, Kapvay, Metadate CD, Metadate ER, Methylin, Mydayis, Procentra, Quillichew ER, Quillivant XR, Ritalin, Ritalin LA, Ritalin SR, Strattera, Vyvanse, Zenzedi</p> <p>Program only applies to members ≥18 years of age; requires use of generic product prior to brand</p>	<p><a href="#">Authorization Forms</a> (Formularios de autorización)</p>

\* Important information on page 1 (\*\*Información importante en la página 1)