

GE Aerospace Prescription Benefit Plan

Utilization Management Program (Updated as of January 2026 – Subject to change)

Not all drug formulations are covered. Please check with Optum Rx at **1-800-509-9891**.

A		
ABILIFY (PA)	ADCETRIS (PA)	AMPHETAMINE/DEXTROAMPHETAMINE ER (PA)
ABILIFY ASIMTUFII (PA) **	ADCIRCA (PA)	AMPYRA (PA)
ABIRATERONE ACETATE (PA)	ADDERALL XR (PA)	AMRIX (PA)
ACANYA (PA)	ADDYI (PA)	AMTAGVI (PA)
ACIPHEX (PA)	ADEMPAS (PA)	AMVUTTRA (PA)
ACIPHEX SPRINKLE (PA)	ADIPEX-P (PA)	ANGELIQ (PA)
ACTEMRA (PA)	ADSTILADRIN (PA, QL)	ANKTIVA (PA, QL)
ACTERMA ACTPEN (PA)	ADVAIR DISKUS (QL)	ANORO ELLIPTA (PA, QL)
ACTIMMUNE (PA)	ADVAIR HFA (QL)	APADAZ (QL)
ACTIQ (PA)	AFINITOR (PA)	APOKYN (PA)
ACTONEL (PA)	AGAMREE (PA, QL)	APRETUDE (PA) *
ACTOS (PA)	AIMOVIG (PA)	APTENSIO XR (PA)
ACZONE (PA)	AIRDUO (QL)	ARALAST NP (PA)
ADAKVEO (PA)	AJOVY (PA, QL)	ARANESP ALBUMIN FREE (PA)
ADALIMUMAB (PA, QL)	ALBUTEROL SULFATE (QL)	ARCALYST (PA)
ADALIMUMAB-AACF 2-SYRINGE KIT (PA, QL)	ALBUTEROL SULFATE HFA (QL)	ARCAPTA NEOHALER (QL)
ADALIMUMAB-AACF STARTER PACK/ CD/UC/HS 6-PEN (QL, PA)	ALDURAZYME (PA)	ARESTIN (PA)
ADALIMUMAB-AACF STARTER PACK/ PSORIASIS/UVEITIS 4-PEN (QL, PA)	ALECENSA (PA)	ARFORMOTEROL TARTRATE (PA,QL)
ADALIMUMAB-AATY 1-PEN KIT (PA, QL)	ALIQOPA (PA)	ARICEPT (PA)
ADALIMUMAB-AATY 2-PEN KIT (PA, QL)	ALLZITAL (QL)	ARISTADA (PA)
ADALIMUMAB-AATY 2-SYRINGE KIT (PA, QL)	ALPHAGAN P (PA)	ARISTADA INITIO (PA)
ADALIMUMAB-ADBM STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/ HS (PA,QL)	ALTOPREV (PA)	ARIXTRA 70/360 (QL)
ADALIMUMAB-ADBM STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS/UVEITIS (PA, QL)	ALUNBRIG (PA, QL)	ARMODAFINIL (PA)
ADALIMUMAB-RYVK (2 PEN) (PA,QL)	ALVAIZ (PA)	ARMONAIR (PA)
ADAPALENE/BENZOYL PEROXIDE (PA)	ALVESCO (PA, QL)	ARMOUR THYROID (PA)
ADBRY (PA)	ALYGLO (PA)	ARNUITY ELLIPTA (QL)
	ALYMSYS (PA)	ARTHROTEC 50 (PA)
	ALYQ (PA)	ARYMO ER (PA, QL)
	AMBRISENTAN (PA)	ARZERRA (PA)
	AMITIZA (PA)	ASCENIV (PA)
	AMJEVITA (PA)	ASCOMP/CODEINE (QL)
	AMPHETAMINE SULFATE (PA)	ASILNASAL RMS (PA)

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

ASMANEX HFA (PA, QL)	BERINERT (PA)	BUTALBITAL/ACETAMINOPHEN/ CAFFEINE/CODEINE (QL)
ASMANEX TWISTHALER (PA, QL)	BESPOLSA (PA)	BUTALBITAL/ASPIRIN/CAFFEINE (QL)
ATACAND (PA)	BETASERON (PA)	BUTALBITAL/ASPIRIN/CAFFEINE/ CODEINE (QL)
ATACAND HCT (PA)	BETHKIS (PA, QL)	BUTORPHANOL TARTRATE (QL)
ATELVIA (PA)	BEXAGLIFLOZIN (PA)	BUTRANS (PA)
ATRALIN (PA)	BEXAROTENE (PA)	BYOOVIZ (PA)
ATRIPLA (PA)	BIMZELX (PA, QL)	BYSTOLIC (PA)
ATROVENT HFA (QL)	BINOSTO (PA)	C
AUBAGIO (PA)	BIVIGAM (PA)	CABLIVI (PA)
AURLUMYN (PA, QL)	BLINCYTO (PA)	CABOMETYX (PA)
AUSTEDO (PA, QL)	BONIVA (PA)	CALQUENCE (PA, QL)
AUSTEDO XR (PA, QL)	BORTEZOMIB (PA)	CAMBIA (PA)
AVAGE (PA)	BORUZU (PA, QL)	CAMCEVI (PA)
AVASTIN (PA)	BOSENTAN (PA)	CAMZYOS (PA, QL)
AVEED (PA)	BOSULIF (PA)	CAPCOF (QL)
AVITA (PA)	BOTOX (PA)	CAPECITABINE (PA)
AVODART (PA)	BOTOX COSMETIC (PA)	CAPRELSA (PA)
AVONEX (PA)	BRAFTOVI (PA)	CARAC (PA)
AZACITIDINE (PA)	BRENZAVVY (PA)	CARBAGLU (PA)
AZELEX (PA)	BREO ELLIPTA (QL)	CARDIZEM (PA)
AZOR (ST)	BREYNA (QL)	CARDIZEM CD (PA)
B	BRINEURA (PA)	CARDIZEM LA (PA)
BAFIERTAM (PA, QL)	BRIUMVI (PA)	CARDURA XL (PA)
BALVERSA (PA)	BRIVIACT (PA)	CARGLUMIC ACID (PA)
BANZEL (PA)	BRIXADI (PA, QL)	CARISOPRODOL (QL)
BAVENCIO (PA)	BROMFENAC (PA)	CARVYKTI (PA)
BELBUCA (PA)	BROMSITE (PA)	CAYSTON (PA)
BELEODAQ (PA)	BRONCHITOL (PA, QL)	CELEBREX (PA)
BELRAPZO (PA)	BRONCHITOL TOLERANCE TEST (PA, QL)	CELECOXIB (PA)
BELSOMRA (PA)	BROVANA (PA, QL)	CELONTIN (PA)
BELVIQ (PA)	BRUKINSA (PA)	CEPROTIN (PA)
BELVIQ XR (PA)	BRYHALI (PA)	CERDELGA (PA)
BENDEKA (PA)	BUDESONIDE (QL)	CEREZYME (PA)
BENEFIX (PA)	BUDESONIDE ER (PA)	CETRORELIX ACETATE (PA)
BENICAR (PA)	BUPAP (QL)	CETROTIDE (PA)
BENICAR HCT (PA)	BUPHENYL (PA)	CHERATUSSIN AC (QL)
BENLYSTA (PA)	BUPROPION HYDROCHLORIDE ER (PA)	CIALIS (PA, QL)
BENZHYDROCODONE/ ACETAMINOPHEN (QL)	BUTALBITAL/ACETAMINOPHEN (QL)	CIBINQO (PA)
BENZOYL PEROXIDE-HC (PA)	BUTALBITAL/ACETAMINOPHEN/ CAFFEINE (QL)	CICLOPIROX NAIL LACQUER (PA)
BENZPHETAMINE HCL (PA)		

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

CIMERLI (PA)	CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS/UVEITIS (PA,QL)	DORYX (PA)
CIMZIA (PA)	CYMBALTA (PA)	DORYX MPC (PA)
CINACALCET HCL (PA)	CYRAMZA (PA)	DROXIDOPA (PA)
CINQAIR (PA)	CYSTADROPS (QL)	DULERA (QL)
CINRYZE (PA)	CYSTAGON (PA)	DULOXETINE HCL (PA)
CLADRIBINE (PA, QL)	CYTOGAM (PA)	DUPIXENT (PA)
CLARINEX (PA)	D	DURAGESIC (PA, QL)
CLINDACIN ETZ (PA)	DARAPRIM (PA)	DUROLANE (PA)
CLINDACIN ETZ PLEDGETS (PA)	DARZALEX (PA)	DUVYZAT (PA, QL)
CLINDACIN PAC (PA)	DAURISMO (PA)	DXEVO 11-DAY (PA)
CLINDACIN-P (PA)	DAXXIFY (PA, QL)	DYANAVEL XR (PA)
CLINDAMYCIN PHOSPHATE/ BENZOYL PEROXIDE (PA)	DAYBUE (PA, QL)	DYMISTA (PA)
CLOBAZAM (PA, QL)	DECITABINE (PA)	DYSPORT (PA)
CLOBETASOL PROPIONATE (PA)	DEFERASIROX (PA)	E
CLOBEX (PA)	DEFEROXAMINE MESYLATE (PA)	EDARAVONE (PA)
CODEINE/GUAIFENESIN (QL)	DEFLAZACORT (PA, QL)	EDARBI (PA)
CODEINE SULFATE (QL)	DEMEROL (QL)	EDARBYCLOR (PA)
CODEINE/APAP TAB, SOLN (QL)	DESCOVY (PA)	EDLUAR (PA)
CODITUSSIN AC (QL)	DESCOVY 200-25 mg (PA) *	EGRIFTA SV (PA, QL)
CODITUSSIN DAC (QL)	DESFERAL (PA)	ELAHERE (PA)
COLUMVI (PA, QL)	DESLORATADINE (PA)	ELAPRASE (PA)
COMBIVENT RESPIMAT (QL)	DESLORATADINE ODT (PA)	ELELYSO (PA)
COMETRIQ (PA)	DESOWEN (PA)	ELESTRIN (PA)
CONTRACE (PA)	DESRX (PA)	ELEVIDYS (PA, QL)
CONZIP (ST)	DESVENLAFAXINE ER (PA)	ELFABRIO (PA, QL)
COPAXONE (PA)	DETROL LA (PA)	ELIGARD (PA)
COPIKTRA (PA)	DEXILANT (PA)	ELREXFIO (PA, QL)
CORTROPHIN (PA)	DEXLANSOPRAZOLE (PA)	ELZONRIS (PA)
COSENTYX (PA)	DIACOMIT (PA)	EMFLAZA (PA)
COSENTYX UNOREADY (PA, QL)	DICLOFENAC 3% GEL (ST)	EMGALITY (PA, QL)
COTELLIC (PA)	DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% (PA)	EMPLICITI (PA)
CRESTOR (PA)	DIETHYLPROPION HCL (PA)	EMTRICITABINE-TENOFOVIR ALAFENAMIDE 200-25 mg (PA) *
CRINONE (PA)	DIETHYLPROPION HCL ER (PA)	EMTRICITABINE-TENOFOVIR DISOPROXIL 200-300mg (PA) *
CROMOLYN SODIUM (QL)	DILAUDID (QL)	ENBREL (PA)
CRYSVITA (PA)	DIOVAN (PA)	ENDOMETRIN (PA)
CUVITRU (PA)	DIOVAN HCT (PA)	ENHERTU (PA)
CUVRIOR (PA, QL)	DISKUS	ENJAYMO (PA)
CYCLOBENZAPRINE HCL ER (PA)	DIVIGEL (PA)	ENSPRYNG (PA)
CYLTEZO (PA, QL)	DOFETILIDE (PA, QL)	ENSTILAR (PA)
	DONEPEZIL HCL (PA)	

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

ENTYVIO (PA)	FENOPROFEN CALCIUM (PA)	FRAGMIN 70/360 (QL)
EPCLUSA (PA)	FENTANYL (PA, QL)	FROVA (PA)
EPIDUO (PA)	FENTANYL CITRATE (PA, QL)	FRUZAQLA (PA, QL)
EPIDIOLEX (PA)	FENTANYL CITRATE ORAL TRANSMUCOSAL (PA, QL)	FYREMADEL (PA)
EPIFOAM (PA)	FENTANYL CITRATE/SODIUM CHLORIDE (PA)	FULPHILA (PA, QL)
EPKINLY (PA, QL)	FENTORA (PA, QL)	FULYZAQ (QL)
EPOGEN (PA)	FERRIPROX (PA)	FUZEON (PA, QL)
EPOPROSTENOL SODIUM (PA)	FETZIMA (PA)	FYLNETRA (PA)
EQUETRO (PA)	FETZIMA TITRATION PACK (PA)	G
ERBITUX (PA)	FILSPARI (PA)	GABAPENTIN (PA)
ERIBULIN MESYLATE (PA)	FINGOLIMOD (PA)	GALAFOLD (PA)
ERIVEDGE (PA)	FIORICET (QL)	GALANTAMINE HYDROBROMIDE (PA)
ERLEADA (PA)	FIORICET/CODEINE (QL)	G TUSSIN AC (QL)
ERLOTINIB HCL (PA)	FIRAZYR (PA, QL)	GAMASTAN S/D (PA)
ERMEZA (PA) *	FIRDAPSE (PA)	GAMIFANT (PA)
ESGIC (QL)	FIRMAGON (PA)	GAMMAGARD LIQUID (PA)
ESTROGEL (PA)	FLEBOGAMMA DIF (PA)	GAMMAGARD S/D IGA LESS THAN 1MCG/ML (PA)
EUFLEXXA (PA)	FLOLAN (PA)	GAMMAKED (PA)
EVEKEO (PA)	FLOVENT DISKUS (QL)	GAMMAPLEX (PA)
EVENITY (PA,QL)	FLOVENT HFA (QL)	GAMUNEX-C (PA)
EVEROLIMUS (PA)	FLUNISOLIDE (PA)	GANIRELIX ACETATE (PA)
EVRYSDI (PA)	FLUOXETINE DR (PA)	GATTEX (PA)
EXALGO (PA, QL)	FLUTICASONE FUROATE/VILANTEROL ELLIPTA (PA, QL)	GAVILYTE-C (QL)
EXELON (PA)	FLUTICASONE PROPIONATE DISKUS (QL)	GAVILYTE-G (QL)
EXFORGE (PA)	FLUTICASONE PROPIONATE HFA (PA, QL)	GAVILYTE-N/FLAVOR PACK (QL)
EXJADE (PA)	FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL (QL)	GAZYVA (PA)
EXONDYS (PA)	FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL HFA (PA)	GELNIQUE (PA)
EXTAVIA (PA)	FOLLISTIM AQ (PA)	GEL-ONE (PA) GELSYN-3 (PA)
EYLEA (PA)	FOLOTYN (PA)	GENOTROPIN (PA)
EYLEA HD (PA, QL)	FORFIVO XL (PA)	GENVISC 850 (PA)
EZALLOR SPRINKLE (PA)	FORTAMET (PA)	GILENYA (PA)
EZETIMIBE (PA)	FORTEO (PA)	GILOTRIF (PA)
EZETIMIBE/SIMVASTATIN (PA)	FORTIGAN (QL)	GIVLAARI (PA)
F	FOSAMAX PLUS D (PA)	GLASSIA (PA)
FABIOR (PA)	FOSRENOL (PA)	GLATIRAMER (PA)
FABRAZYME (PA)		GLATOPA (PA)
FARYDAK (PA)		GLEEVEC (PA)
FASENRA PEN (PA)		GLUMETZA (PA)
FENOGLIDE (PA)		GONAL-F (PA)
FENOPROFEN (PA)		

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

GONAL-F RFF (PA)	HYDROCODONE/HOMATROPINE (PA, QL)	INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART FLEXPEN (PA)
GRALISE (PA)	HYDROMET (PA, QL)	INSULIN DEGLUDEC (PA)
GRANIX (PA)	HYDROCODONE/IBUPROFEN (QL)	INSULIN DEGLUDEC FLEXTOUCH (PA)
GRASTEK (PA)	HYDROMORPHONE HCL (PA, QL)	INTUNIV (PA)
GUAIAUSSIN AC (QL)	HYDROMORPHONE HCL ER (PA, QL)	IPRATROPIUM BROMIDE/ALBUTEROL SULFATE (QL)
GUAIFENESIN AC (QL)	HYDROMORPHONE LIQUID, SUPPOSITORY (QL)	IQIRVO (PA, QL)
GUAIFENESIN DAC (QL)	HYMOVIS (PA)	ISTODAX (PA)
GUAIFENESIN/CODEINE (QL)	HYQVIA (PA)	IXEMPRA KIT (PA)
GUANFACINE HYDROCHLORIDE ER (PA)	HYRIMOZ (PA, QL)	IYUZEH (PA)
H	HYSINGLA ER (PA, QL)	IZERVAY (PA, QL)
H.P. ACTHAR (PA)	I	J
HADLIMA (PA, QL)	IBANDRONATE SODIUM (PA)	JADENU (PA)
HAEGARDA (PA)	IBRANCE (PA)	JAKAFI (PA)
HALAVEN (PA)	ICATIBANT ACETATE (PA, QL)	JALYN (PA)
HARVONI (PA)	ICLUSIG (PA)	JAVYGTOR (PA)
HCG (PA)	IDACIO (PA, QL)	JAYPIRCA (PA, QL)
HEMGENIX (PA, QL)	IDHIFA (PA, QL)	JESDUVROQ (PA, QL)
HEPZATO/50MM DOUBLE BALLOON CATHETER (PA)	ILARIS (PA)	JEVTANA (PA)
HEPZATO/62MM DOUBLE BALLOON CATHETER (PA)	IMATINIB MESYLATE (PA)	JOENJA (PA, QL)
HERCEPTIN (PA)	IMBRUVICA (PA)	JUBLIA (PA)
HERCEPTIN HYLECTA (PA)	IMITREX STATDOSE SYSTEM (PA)	JUXTAPID (PA)
HETLIOZ (PA)	IMFINZI (PA)	JYNARQUE (QL)
HISTEX-AC (QL)	IMJUDO (PA)	K
HIZENTRA (PA)	IMLYGIC (PA)	KADCYLA (PA)
HORIZANT (PA)	IMPOYZ (PA)	KADIAN (QL)
HULIO (PA, QL)	INBRIJA (PA)	KALBITOR (PA)
HUMATROPE (PA)	INCRELEX (PA)	KALYDECO (PA)
HUMIRA (PA)	INCRUSE ELLIPTA (QL)	KANJINTI (PA)
HYALGAN (PA)	INFLECTRA (PA)	KANUMA (PA)
HYCAMTIN (PA)	INLYTA (PA)	KAPSPARGO (PA)
HYDROCODONE BITARTRATE/ CHLORPHENIRAMINE MALEATE (PA,QL)	INOVA (PA)	KERYDIN (PA)
HYDROCODONE BITARTRATE/ GUAIFENESIN (PA, QL)	INPEFA (PA)	KETOROLAC TROMETHAMINE (QL)
HYDROCODONE/APAP TAB, SOLN (QL)	INQOVI (PA)	KEVZARA (PA)
HYDROCODONE BITARTRATE/ HOMATROPINE (PA,QL)	INREBIC (PA)	KEYTRUDA (PA)
HYDROCODONE POLISTIREX/ CHLORPHENIRAMINE MALEATE (PA, QL)	INSULIN ASPART (PA)	KHAPZORY (PA)
HYDROMET (PA, QL)	INSULIN ASPART FLEXPEN (PA)	KIDNEY (PA)
	INSULIN ASPART PENFILL (PA)	KIMMTRAK (PA)
	INSULIN ASPART PROTAMINE/INSULIN ASPART (PA)	KINERET (PA)
		KISQALI (PA)

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

KITABIS PAK (PA, QL)	LIQREV (PA, QL)	MENOPUR (PA)
KOGENATE FS (PA)	LIRAGLUTIDE (PA)	MENOSTAR (PA)
KORLYM (PA)	LITFULO (PA, QL)	MEPERIDINE TAB, SOLN (QL)
KORSUVA (PA)	LIVALO (PA)	METFORMIN HCL ER (PA)
KOVALTRY (PA)	LOCORT 7-DAY (PA)	METHADONE HCL (PA, QL)
KRAZATI (PA)	LOCORT 11-DAY (PA)	METHADONE HCL INTENSOL (QL)
KRYSTEXXA (PA)	LOMAIRA (PA)	METHADOSE (QL)
KUVAN (PA)	LONSURF (PA)	METHADOSE SUGAR-FREE (QL)
KYMBEE (PA, QL)	LORBRENA (PA)	METHSUXIMIDE (PA)
KYMRIAH (PA)	LORTAB ELIXIR (QL)	MICARDIS (PA)
KYNAMRO (PA)	LOVENOX 70/360 (QL)	MICARDIS HCT (PA)
KYPROLIS (PA)	LUBIPROSTONE (PA)	MIFEPRISTONE (PA, QL)
L	LUCENTIS (PA)	MILLIPRED (PA)
LAMICTAL ODT (PA)	LUMIZYME (PA)	MINIVELLE (PA)
LAMICTAL XR (ST)	LUMOXITI (PA)	MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE ER (PA)
LAMOTRIGINE ER (ST)	LUMRYZ (PA, QL)	MINOLIRA (PA)
LAMOTRIGINE ODT (PA)	LUMRYZ STARTER PACK (PA, QL)	MIRABEGRON ER (PA)
LAMOTRIGINE TITRATION (PA)*	LUNSUMIO (PA)	MIRCERA (PA)
LAMZEDE (PA)	LUPANETA (PA)	MITOXANTRONE HCL (PA)
LANREOTIDE ACETATE (PA)	LUPRON DEPOT (PA)	MODAFINIL (PA)
LAPATINIB (PA)	LUPRON DEPOT-PED (PA)	MODULEN IBD (PA)
LASTACFT (PA)	LUXTURNA (PA)	MOMETASONE FUROATE (PA)
LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR (PA)	LYNPARZA (PA)	MONJUVI (PA)
LEMTRADA (PA)	LYTGOBI (PA)	MONOVISC (PA)
LENALIDOMIDE (PA)	M	MORPHINE SULFATE TAB, SOLN, SUPPOSITORY (QL)
LENMELDY (PA)	MAKENA (PA)	MORPHINE SULFATE ER (PA, QL)
LENVIMA DAILY DOSE (PA)	MAR-COF BP (QL)	MOZOBIL (PA)
LEQEMBI (PA)	MAR-COF CG EXPECTORANT (QL)	MS CONTIN (PA, QL)
LEQVIO (PA)	MARAVIROC (PA)	MULPLETA (PA)
LESCOL XL (PA)	MAVENCLAD (PA)	MVASI (PA)
LETAIRIS (PA)	MAVYRET (PA, QL)	MYALEPT (PA)
LEUKINE (PA)	MAYZENT (PA, QL)	MYLOTARG (PA)
LEUPROLIDE ACETATE (PA)	MAYZENT STARTER PACK (PA)	MYOBLOC (PA)
LEVALBUTEROL (QL)	M-CLEAR WC (QL)	MYRBETRIQ (PA)
LEVALBUTEROL HCL (QL)	MEKINIST (PA)	MYTESI (QL, ST)
LEVALBUTEROL TARTRATE HFA (QL)	MEKTOVI (PA)	N
LEVITRA (PA)	MEMANTINE HCL (PA)	NAGLAZYME (PA)
LEVOLEUCOVORIN (PA)	MEMANTINE HCL TITRATION PAK (PA)	NALOCET (PA, QL)
LEVORPHANOL TARTRATE (QL)	MEMANTINE HYDROCHLORIDE (PA)	NAMENDA (PA)
LIBTAYO (PA)	MENEST (PA)	NAMENDA XR (PA)
LIPITOR (PA)	M-END PE (QL)	

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

NAMZARIC (PA)	OCTREOTIDE ACETATE (PA)	OXYCODONE TAB, CAP, SOLN, CONC (QL)
NAPRELAN (PA)	ODOMZO (PA)	OXYCODONE HCL ER (PA, QL)
NASONEX (PA)	OFEV (PA)	OXYCODONE/APAP TAB, SOLN (QL)
NATESTO (PA)	OGIVRI (PA)	OXYCODONE/ASA TAB (QL)
NERLYNX (PA, QL)	OJEMDA (PA, QL)	OXYCONTIN (PA, QL)
NEULASTA (PA)	OLPRUVA (PA, QL)	OXYMORPHONE HYDROCHLORIDE (PA, QL)
NEUPOGEN (PA)	OLUMIANT (PA, QL)	OXYMORPHONE HYDROCHLORIDE ER (PA)
NEXAVAR (PA)	OLUX-E (PA)	P
NEXIUM GRANULES (PA)	OLYSIO (PA) OMEPRAZOLE/SODIUM BICARBONATE (PA)	PADCEV (PA)
NEXVIAZYME (PA)	OMNARIS (PA)	PALFORZIA (PA)
NGENLA (PA, QL)	OMNITROPE (PA)	PALYNZIQ (PA, QL)
NINJACOF-XG (QL)	OMVOH (PA, QL)	PANCREAZE (PA)
NINLARO (PA)	ONCASPAR (PA)	PANDEL (PA)
NITISINONE (PA)	ONEXTON (PA)	PANLOR (QL)
NITYR (PA)	ONFI (PA)	PANZYGA (PA, QL)
NIVESTYM (PA)	ONIVYDE (PA)	PEDIADERM TA KIT(PA)
NORCO (QL)	ONPATTRO (PA)	PEG 3350/ELECTROLYTES (QL)
NORDITROPIN (PA)	ONZETRA XSAI (PA)	PEG-3350/NACL/NA BICARBONATE/ KCL (QL)
NORITATE (PA)	OPDIVO (PA)	PEGASYS (PA, QL)
NORTHERA (PA)	OPDUALAG (PA)	PENNSAID (PA)
NORVASC (PA)	OPFOLDA (PA, QL)	PENTAZOCINE/NALOXONE HCL (QL)
NOVAREL (PA)	OPSUMIT (PA)	PERCOCET (QL)
NOVOEIGHT (PA)	ORALAIR (PA)	PERFOROMIST (QL)
NOVOLOG FLEXPEN (PA)	ORAPRED ODT (PA)	PERJETA (PA)
NOVOLOG PENFILL (PA)	ORENCIA (PA)	PERLANE (PA)
NOVOLOG INJ (PA)	ORENITRAM (PA, QL)	PERLANE-L (PA)
NOVOLOG MIX FLEXPEN (PA)	ORFADIN (PA)	PEXEVA (PA)
NPLATE (PA)	ORILISSA (PA)	PHEBURANE (PA) *
NUBEQA (PA)	ORKAMBI (PA)	PHENDIMETRAZ ER(PA)
NUCALA (PA)	ORMALVI (PA)	PHENDIMETRAZINE TARTRATE (PA)
NUCYNTA (QL)	ORSERDU (PA)	PHENDIMETRAZINE TARTRATE ER (PA)
NUCYNTA ER (PA, QL)	ORTHOVISC (PA)	PHENTERMINE HCL (PA)
NUPLAZID (PA)	OSELTAMIVIR PHOSPHATE (QL)	PIASKY (PA, QL)
NUTREN 1.0 (PA)	OTEZLA (PA)	PIQRAY (PA)
NUTROPIN AQ (PA)	OTREXUP (PA)	PKU EASY MICROTABS (PA)
NUVIGIL (PA)	OVIDREL (PA)	PLAVIX (PA)
O	OXAYDO (QL)	PLEGRIDY (PA)
OCALIVA (PA)	OXBRYTA (PA)	PLERIXAFOR (PA, QL)
OCREVUS (PA)	OXERVATE (PA, QL)	POLIVY (PA)
OCTAGAM (PA)	OXTELLAR XR (ST)	

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

POLY-TUSSIN AC (QL)	PULMICORT FLEXHALER (PA, QL)	RETACRIT (PA)
POMALYST (PA)	PULMOZYME (PA)	RETEVMO (PA, QL)
POMBILITI (PA, QL)	PYRUKYND (PA, QL)	RETIN-A (PA)
PORTRAZZA (PA)	Q	RETIN-A MICRO (PA)
POTELIGEO (PA)	QALSODY (PA, QL)	RETIN-A MICRO PUMP (PA)
PRALATREXATE(PA) *	QBREXZA (QL)	REVATIO (PA)
PRALUENT (PA)	QNASL (PA)	REVCOSI (PA)
PRAMOSONE E (PA)	QNASL CHILDRENS (PA)	REVLIMID (PA)
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE (PA)	QSYMIA (PA)	REXULTI (PA)
PREFEST (PA) PREGNYL W/DILUENT BENZYL ALCOHOL/NAACL (PA)	QUTENZA (PA)	REZLIDHIA (PA)
PREGNYL (PA, QL)	QVAR (QL)	REZZAYO (PA, QL)
PRESTALIA (PA)	R	RHOFADE (PA)
PREVACID (PA)	RADICAVA (PA)	RINVOQ (PA, QL)
PRIALT (PA)	RAGWITEK (PA)	RIOMET (PA)
PRILOSEC (PA)	RAPAFLO (PA)	RISEDRONATE SODIUM (PA)
PRIMLEV (QL)	RASUVO (PA)	RISEDRONATE SODIUM DR (PA)
PRISTIQ (PA)	RAVICTI (PA)	RITUXAN (PA)
PRIVIGEN (PA)	RAYOS (PA)	RIVASTIGMINE TARTRATE (PA)
PROAIR RESPICLICK (QL)	RAZADYNE ER (PA)	RIVASTIGMINE TRANSDERMAL SYSTEM (PA)
PROCRIT (PA)	REBIF (PA)	RIVFLOZA (PA, QL)
PROCYSBI (PA)	REBIF TITRATION PACK (PA)	ROBAFEN AC (QL)
PROGRAF (PA)	REBLOZYL (PA)	ROCTAVIAN (PA, QL)
PROLASTIN-C (PA)	REBYOTA (PA, QL)	ROLVEDON (PA)
PROLATE (QL)	RECLAST (PA)	ROMIDEPSIN (PA)
PROLENSA (PA)	RECOMBINATE (PA)	ROSUVASTATIN CALCIUM (PA)
PROLEUKIN (PA)	RECORLEV (PA, QL)	ROXICODONE (QL)
PROLIA (PA)	REFISSA (PA)	ROXYBOND (QL)
PROMACTA (PA)	RELENZA (PA)	ROZEREM (PA)
PROMACTIN AA PLUS 20PE (PA)	RELEUKO (PA)	ROZLYTREK (PA)
PROMETHAZINE VC/CODEINE (PA, QL)	RELISTOR (PA)	RUBRACA (PA)
PROMETHAZINE/CODEINE (PA, QL)	RELPAK (PA)	RUCONEST (PA)
PROMETHAZINE/ PHENYLEPHRINE/ CODEINE (PA, QL)	RELYVRIO (PA, QL)	RUXIENCE (PA)
PRO-RED AC (QL)	REMICADE (PA)	RYBELSUS (QL)
PROSTATE (PA)	REMODULIN (PA)	RYDAPT (PA, QL)
PROTONIX (PA)	RENFLEXIS (PA)	RYDEX (QL)
PROVENTIL HFA (QL)	RENOVA (PA)	RYSTIGGO (PA, QL)
PROVIGIL (PA)	RENOVA PUMP (PA)	RYTELO (PA, QL)
PULMICORT (QL)	REPATHA (PA)	S
	RESTYLANE (PA)	SABRIL (PA)
	RESTYLANE-L (PA)	

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

SAIZEN (PA)	SOMAVERT (PA)	TADLIQ (PA, QL)
SAIZEN PREP RECONSTITUTION KIT (PA)	SOTYKTU (PA)	TAFINLAR (PA)
SAJAZIR (PA, QL)	SOVALDI (PA)	TAGRISSE (PA)
SAMSCA (PA, QL)	SPEVIGO (PA)	TAKHZYRO (PA)
SANDOSTATIN (PA)	SPINRAZA (PA)	TALTZ (PA)
SANDOSTATIN LAR DEPOT (PA)	SPIRIVA HANDIHALER (PA, QL)	TALZENNA (PA)
SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE (PA)	SPIRIVA RESPIMAT (PA, QL)	TAPERDEX 6-DAY
SAVELLA (PA)	SPRAVATO (PA)	TAPERDEX 12-DAY
SAXENDA (PA, QL)	SPRITAM (PA)	TARCEVA (PA)
SELZENTRY (PA, QL)	SPRIX (QL)	TARGETIN (PA)
SEMGLEE (PA)	SPRYCEL (PA)	TARPEYO (PA, QL)
SENSIPAR (PA)	STAXYN (PA)	TASCENSO ODT (PA)
SEREVENT DISKUS (QL)	STELARA (PA)	TASIGNA (PA)
SERNIVO (PA)	STENDRA (PA)	TASIMELTEON (PA)
SEROSTIM (PA)	STIMUFEND (PA)	TAVABOROLE (PA)
SIGNIFOR (PA)	STIOLTO RESPIMAT (PA, QL)	TAVALISSE (PA)
SIGNIFOR LAR (PA)	STIVARGA (PA)	TECENTRIQ (PA)
SILDENAFIL (PA)	STRENSIQ (PA)	TECFIDERA (PA)
SILENOR (PA)	STRIVERDI RESPIMAT (QL)	TECVAYLI (PA)
SILIQ (PA)	SUNITINIB MALATE (PA)	TEGSEDI (PA)
SILODOSIN (PA)	SUNLENCA (PA)	TEKTURNA (PA)
SIMLANDI 1-PEN KIT (PA)	SUNOSI (PA, QL)	TEKTURNA HCT (PA)
SIMLANDI 2-PEN KIT (PA)	SUPARTZ (PA)	TELMISARTAN/AMLODIPINE (ST)
SIMPONI (PA)	SUPARTZ FX (PA)	TEMODAR (PA)
SIMPONI ARIA SOL (PA)	SUPPRELIN LA (PA)	TEMOZOLOMIDE (PA)
SITAVIG (PA)	SUSVIMO	TENCON (QL)
SKYCLARYS (PA, QL)	SUTENT (PA)	TENOFOVIR *
SKYRIZI (PA)	SYFOVRE (PA)	TERIFLUNOMIDE (PA)
SKYSONA (PA)	SYLATRON (PA)	TETRABENAZINE (PA)
SM ESTROPLUS TAB EX ST (PA)	SYLVANT (PA)	TEXACORT (PA)
SODIUM HYALURONATE (PA)	SYMBICORT (QL)	TEZSPIRE (PA, QL)
SODIUM OXYBATE (PA) *	SYMDEKO (PA, QL)	THALOMID (PA)
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR (PA)	SYMPAZAN (PA)	THYQUIDITY (PA)
SOGROYA (PA, QL)	SYNAGIS (PA)	TIBSOVO (PA, QL)
SOLARAZE (ST)	SYNRIBO (PA)	TIKOSYN (PA, QL)
SOLIFENACIN SUCCINATE (PA)	SYNVISC (PA)	TIOTROPIUM BROMIDE (PA, QL)
SOLIRIS (PA)	SYNVISC ONE (PA)	TIROSINT (PA)
SOLODYN (PA)	T	TIVORBEX (PA)
SOMA (QL)	TACROLIMUS (PA)	TOBI (PA, QL)
SOMATULINE DEPOT (PA)	TADALAFIL (PA, QL)	TOBI PODHALER (PA, QL)

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

TOBRAMYCIN (PA, QL)	TYVASO (PA)	VESICARE (PA)
TOLVAPTAN (PA, QL)	TYVASO REFILL (PA)	VIAGRA (PA)
TOPOTECAN HCL (PA)	TYVASO STARTER (PA)	VIBRAMYCIN (PA)
TORISEL (PA)	TZIELD (PA)	VICODIN ES (QL)
TORPENZ (PA, QL)	U	VICODIN HP (QL)
TOVIAZ (PA)	UCERIS (PA)	VIDAZA (PA)
TRACLEER (PA)	UDENYCA (PA, QL)	VIEKIRA PAK (PA)
TREANDA (PA)	ULORIC (PA)	VIIBRYD (PA)
TRELSTAR (PA)	ULTOMIRIS (PA)	VIIBRYD STARTER PACK (PA)
TRELSTAR MIXJECT (PA)	ULTRACET (QL)	VIGABATRIN (PA)
TREMFYA (PA)	UNITUXIN (PA)	VIJOICE (PA, QL)
TRETINOIN (PA)	UPTRAVI (PA)	VIMIZIM (PA)
TRETIN-X (PA)	V	VIREAD 300mg (PA) *
TRIANEX (PA)	VABYSMO (PA)	VIRTUSSIN A/C (QL)
TRIBENZOR (ST)	VAFSEO (PA, QL)	VIRTUSSIN AC/ALC (QL)
TRICOR (PA)	VALACYCLOVIR HCL (PA)	VIRTUSSIN DAC (QL)
TRIKAFTA (PA, QL)	VALCHLOR (PA)	VISCO-3 (PA)
TRILIPIX (PA)	VALCYTE (PA)	VISUDYNE (PA)
TRILYTE (QL)	VALRUBICIN (PA)	VITRAKVI (PA)
TRILURON (PA)	VALSTAR (PA)	VIVIMUSTA (PA) *
TRINTELLIX (PA)	VALTREX (PA)	VIVITROL (PA)
TRIPTODUR (PA, QL)	VANFLYTA (PA, QL)	VIVLODEX (PA)
TRITOCIN (PA)	VANOXIDE-HC (PA)	VIZIMPRO (PA)
TROGARZO (PA, QL)	VANTAS (PA)	VOCABRIA (PA) *
TROKENDI XR (PA)	VECTIBIX (PA)	VOLTAREN (PA)
TRUQAP (PA, QL)	VECTICAL (PA)	VONJO (PA)
TRUVADA 200-300 mg (PA) *	VELCADE (PA)	VORANIGO (PA, QL)
TRUXIMA (PA)	VEGZELMA (PA)	VOSEVI (PA, QL)
TRYMINE CG (QL)	VELETRI (PA)	VOTRIENT (PA)
TURALIO (PA)	VELPHORO (PA)	VOWST (PA, QL)
TUSNEL C (QL)	VELSIPITY (PA, QL)	VPRIV (PA)
TUSSICAPS (PA, QL)	VELTIN (PA)	VRAYLAR (PA)
TUSSIGON (PA, QL)	VENCLEXTA (PA)	VUMERITY (PA, QL)
TUSSIONEX PENNKINETIC EXTENDED RELEASE (PA, QL)	VENTAVIS (PA)	VYJUVEK (PA, QL)
TUXARIN ER (QL)	VENTOLIN HFA (QL)	VYNDAMAX (PA)
TUZISTRA XR (PA, QL)	VEOZAH (PA)	VYNDAQEL (PA, QL)
TWYNSTA (ST)	VEOPOZ (PA, QL)	VYONDYS (PA)
TYENNE (PA)	VERDESO (PA)	VYTORIN (PA)
TYKERB (PA)	VERIPRED 20 (PA)	VYVGART (PA)
TYSABRI (PA)	VERZENIO (PA)	VYVGART HYTRULO (PA, QL)

GE Aerospace Prescription Benefit Plan – Utilization Management Program

VYXEOS (PA)	XTAMPZA ER (PA, QL)	ZIPSOR (PA)
W	XTANDI (PA)	ZIRABEV (PA)
WAINUA (PA, QL)	Y	ZITHRANOL (PA)
WAKIX (PA)	YARGESA (PA, QL)	ZOLADEX (PA, QL)
WEGOVY (QL)	YERVOY (PA)	ZOLEDRONIC ACID (PA)
WIXELA INHUB (QL)	YESCARTA (PA)	ZOLGENSMA (PA)
X	YONDELIS (PA)	ZOLINZA (PA)
XALKORI (PA)	YUFLYMA (PA, QL)	ZOLPIMIST (PA)
XELJANZ (PA)	YUPELRI (QL)	ZOMACTON (PA)
XELJANZ XR (PA)	YUSIMRY (PA, QL)	ZOMETA (PA)
XELODA (PA)	Z	ZONACORT 7 DAY (PA)
XEMBIFY (PA)	ZALTRAP (PA)	ZONACORT 11 DAY (PA)
XENAZINE (PA)	ZARXIO (PA)	ZORBITIVE (PA)
XENICAL (PA)	ZAVESCA (PA)	Z-TUSS AC (QL)
XENPOZYME (PA)	ZEBUTAL (QL)	ZTALMY (PA)
XEOMIN (PA)	ZEGERID (PA)	ZUBSOLV (PA)
XERMELO (PA)	ZEJULA (PA, QL)	ZULRESSO (PA)
XGEVA (PA)	ZELBORAF (PA)	ZYDELIG (PA)
XODOL (QL)	ZEMAIRA (PA)	ZYKADIA (PA)
XOLAIR (PA)	ZEMBRACE SYM (PA)	ZYMFENTRA 1-PEN (PA,QL)
XOLREMDI (PA, QL)	ZEPATIER (PA)	ZYMFENTRA 2-PEN (PA,QL)
XOPENEX CONCENTRATE (QL)	ZEPBOUND (QL)	ZYMFENTRA 2-SYRINGE (PA,QL)
XOPENEX HFA (QL)	ZETIA (PA)	ZYNTEGLO (PA, QL)
XOSPATA (PA)	ZETONNA (PA)	ZYNYZ (PA, QL)
XPHOZAH (PA, QL)	ZIEXTENZO (PA)	ZYTIGA (PA)

* Your doctor must submit a Health Care Reform copay waiver review form to request \$0 cost share for primary prevention. If you meet the coverage criteria, you can receive these drugs at \$0 cost share.

** Coverage pending a clinical review by the Optum Rx Pharmacy & Therapeutics Committee. For more information regarding coverage call Optum Rx at **1-800-509-9891**.

PA Prior Authorization –

Your doctor is required to provide additional information to determine coverage.

ST Step Therapy –

Trial of lower cost medication(s) is required before a higher-cost medication is covered.

QL Quantity Limits –

Amount of medication covered per copayment or in a specific time period.

