



5th Tier Medication Listing

5th Tier Medications are non-preferred brand name medications that may have therapeutic alternatives that are less costly. Medications may be added as new drugs become available.

The following 5th Tier Medications are available at a 75% co-insurance at the retail and mail order pharmacy.

ACANYA GEL	ARTHROTEC 75	CELEBREX	DEPO-PROVERA
ACCU-CHEK TEST STRIPS	ASTEPRO	CELEXA	DEPO-TESTOSTERONE
ACIPHEX	ATIVAN	CELLCEPT	DERMA-SMOOTH
ACTIVELLA	ATRALIN	CICLODAN SOL	DESONATE GEL
ACTOPLUS-MET	AUGMENTIN	CIPRO	DETROL TABLETS
ACTOPLUS-MET XR	AUGMENTIN XR	CLARIFOAM	DEXILANT
ACTOS	AVALIDE	CLARITIN	DEXPAK
ADALAT CC	AVAPRO	CLEOCIN	DIABETA
ADDERALL	AVAR 10-5% LIQUID	CLEOCIN T	DIAMOX SEQUELS
ADDERALL XR	AVAR -E LS 10-2%	CLIMARA PATCH	DIDRONEL
ADOXA (generic also)	AVAR LS	CLINDAGEL	DIFFERIN
ALCORTIN A	AZULFIDINE	CLINDAMYCIN FOAM	DIFLUCAN
ALDACTAZIDE	BACTRIM DS	CLOBETA	DILAUDID
ALDACTONE	BACTROBAN	CLOBETA PLUS	DIOVAN HCT
ALDARA	BECONASE NS	CLOBEX	DITROPAN XL
ALOQUIN GEL	BENTYL	CLODERM	DORYX (generic also)
ALTACE	BENZAMYCIN	COLESTID	DOVONEX
ALUVEA	BENZEFOAM	COMBIVIR	DRISDOL
AMARYL	BENZEFOAM NS	COMPAZINE SUPP	DRYSOL
AMBIEN	BENZEFOAM ULTRA	CONCERTA	DUAC
AMBIEN CR	BETAPACE	CONDYLOX	DUEXIS
AMRIX	BIAXIN XL	CONZIP	DURAGESIC
ANALPRAM	BLEPH-10	COREG	DYAZIDE
ANASPAZ	BONIVA	CORTEF	EFFEXOR XR
ANTARA	BRISDELLE	COSOPT	ELOCON
ANUSOL-HC	CALAN SR	COZAAR	ENSTILAR FOAM
APLENZIN	CARAC CREAM	CUTIVATE LOTION	ENTOCORT EC
ARICEPT	CARBATROL	CYMBALTA	ESGIC-PLUS
ARIMIDEX	CARDIZEM CD	CYTOMEL	ESTRACE
ARIXTRA	CARDURA	DEMADEX	ESTRATEST
ARTHROTEC 50	CATAPRESS-TTS PATCH	DEMEROL	EVOXAC

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16

FEMARA	LEXAPRO	NORITATE	PROVERA
FEXMID	LIBRAX	NORVASC	PROVIGIL
FIORICET	LIDODERM PATCH	NOVA TEST STRIPS	PROZAC
FIORINAL	LIPITOR	NOVACORT	PROZAC WEEKLY
FLOMAX	LIPOFEN	NULEV	PULMICORT
FLONASE	LOCOID LIPOCREAM	OLEPTRO	RETIN-A
FML LIQUIFILM	LOPRESSOR	OLUX-E FOAM	REZIRA
FOLGARD RX	LOPROX SHAMPOO	OMEPRAZOLE-SOD BI	RILUTEK
FOLTX	LORZONE	OMNARIS	RISPERDAL
FORFIVO XL	LOTENSIN	ORACEA	RITALIN
FORTAMET	LOTREL	PAMELOR	RITALIN LA
FOSAMAX	LOTRISONE	PARNATE	RITALIN-SR
FREESTYLE TEST STRIPS	LOVAZA	PAXIL	ROCALTROL
GELNIQUE	LOVENOX	PAXIL CR	ROWASA ENEMAS
GEODON	MACROBID	PEDIADERM AF	SALAGEN
GLUCOTROL XL	MACRODANTIN	PEDIADERM HC	SALVAX
GLUCOVANCE	MALARONE	PEDIADERM TA	SANCTURA XR
GLUMETZA	MARINOL	PENNSAID 2% LOTION	SANDIMMYNE
GLYNASE	MAXALT	PEPCID	SARAFEM
GOLYTELY	MAXALT-MLT	PERCOCET	SEASONIQUE
GRIFULVIN V	MAXZIDE-25	PEXEVA	SEROQUEL
HALOG	MEDROL	PLAQUENIL	SINEMET
HALOG CREAM/OINT	MESTINON	PLAVIX	SINGULAIR
HYCET	METADATE CD	POLY-VI FLOR .25MG	SOLODYN
HYZAAR	METROCREAM	POLY-VI FLOR .25MG FE	SOLU-CORTEF
IMITREX	METROGEL	PRAMOSONE	SOLU-MEDROL
IMURAN	MICARDIS	PRANDIN	SORIATANE
INDERAL LA	MINOCIN	PRAVACHOL	SORILUX FOAM
INDERAL XT	MINOCYCLINE ER	PRECISION XTRA STRIPS	SPORANOX CAPSULES
INDOCIN	MIRAPEX	PRED FORTE	SUBOXONE
INNOPRAN XL	MOBIC	PREVACID	SUMADAN KIT
INSPIRA	MONODOX	PREVIDENT	SUMADAN WASH
KADIAN	MYSOLINE	PREVIDENT 5000	SUMADAN XLT KIT
KENALOG SPRAY	NAMENDA IR	PRILOSEC	SUMAXIN 10-4%
KERALYT	NAPRELAN	PRINIVIL	SUMAXIN 9-4% LIQUID
KLARON	NAPROSYN	PRISTIQ	SUMAXIN CP 10-4% KIT
KLONOPIN	NARDIL	PROGRAF	SYMBYAK
K-TABS	NEURONTIN	PROMETRIUM	TALCONEX OINTMENT
LAMICTAL ODT	NEXIUM	PROSCAR	TAPAZOLE
LASIX	NIASPAN	PROTONIX	TEMODAR
LEVAQUIN	NORCO	PROTOPIC OINTMENT	TENORETIC

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16

TENORMIN	ULTRAVATE X KIT	XALATAN	ZOLOFT
TIAZAC	UROXATRAL	XANAX	ZOMIG
TIMOPTIC-XE	URSO 250	XOLEGEL	ZOMIG ZMT
TOBRADEX OPTH SUSP	VALIUM	XOPENEX	ZONATUSS
TOFRANIL	VALTREX	XYZAL	ZORVOLEX
TRANXENE T	VASOTEC	ZANAFLEX	ZOVIRAX
TRIANAX OINTMENT	VERAMYST	ZANTAC	ZUTRIPRO
TRICOR	VERDESO	ZARONTIN	ZYCLARA
TRIGLIDE	VIBRAMYCIN	ZECUITY PATCH	ZYPREXA
TRILIPEX	VICOPROFEN	ZEGERID	ZYRTEC-D
TRI-VI FLOR .25MG	VIMOVO	ZESTRIL	ZYVOX
TRI-VI FLOR .25MG FE	VIRASAL	ZIAC	
TRUSOPT	VIVLODEX	ZIPSOR	
TUSSIONEX	VOLTAREN-XR	ZITHROMAX	
TUZISTRA XR SUSP	VUSION	ZOCOR	
ULTRAM	WELLBUTRIN SR	ZOFRAN	
ULTRAM ER	WELLBUTRIN XL	ZOHYDRO ER	

*This list is subject to change.

Please call the AultCare Service Center at 330-363-6360 or 1-800-344-8858 if you have any questions.

Notice Tag Lines for the State of Ohio

English

This Notice has Important Information. This notice has important information about your application or coverage through **AultCare/Aultra**. Look for key dates in this notice. You may need to take action by certain deadlines to keep your health coverage or help with costs. You have the right to get this information and help in your language at no cost. **Call Local: 330.363.6360 Outside Stark County: 1.800.344.8858 TTY Local: 330.363.2393 Outside Stark County: 1.866.633.4752**

Spanish

Español

Este Aviso contiene información importante. Este aviso contiene información importante acerca de su solicitud o cobertura a través **AultCare/Aultra**. Preste atención a las fechas clave que contiene este aviso. Es posible que deba tomar alguna medida antes de determinadas fechas para mantener su cobertura médica o ayuda con los costos. Usted tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo alguno. Llame al **Local : 330.363.6360 Fuera del condado de Stark : 1.800.344.8858 TTY Local : 330.363.2393 Fuera del condado de Stark : 1.866.633.4752**

Chinese

中文

本通知有重要的訊息。本通知有關於您透過 **AultCare/Aultra** 保險公司 提交的申請或保險的重要訊息。請留意本通知內的重要日期。您可能需要在截止日期之前採取行動，以保留您的健康保險或者費用補貼。您有權利免費以您的母語得到本訊息和幫助。請撥電話 本地： **330.363.6360 斯塔克縣外： 1.800.344.8858 TTY 線 本地： 330.363.2393 斯塔克縣外： 1.866.633.4752。**

German

Deutsche

Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen. Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen bezüglich Ihres Antrags auf Krankenversicherungsschutz durch **AultCare/Aultra**. Suchen Sie nach wichtigen Terminen in dieser Benachrichtigung. Sie könnten bis zu bestimmten Stichtagen handeln müssen, um Ihren Krankenversicherungsschutz oder Hilfe mit den Kosten zu behalten. Sie haben das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Rufen Sie an unter **Local: 330.363.6360 Außerhalb von Stark County : 1.800.344.8858 TTY –Linie Local: 330.363.2393 Außerhalb von Stark County : 1.866.633.4752.**

Arabic

يحتوي هذا الإشعار معلومات هامة. يحوي هذا الإشعار معلومات مهمة بخصوص طلبك للحصول على التغطية من خلا شركة التأمين AultCare/Aultra العربية
ابحث عن التواريخ الهامة في هذا الإشعار. قد تحتاج لاتخاذ اجراء في تواريخ معينة للحفاظ على تغطيتك الصحية او للمساعدة في دفع التكاليف. لك الحق في الحصول على المعلومات والمساعدة بلغتك من دون أي تكلفة. اتصل بـ 330.363.6360 خارج مقاطعة ستارك : 1.866.633.4752 خارج مقاطعة ستارك **TTY 1.800.344.8858**

Pennsylvania Dutch

Pennsylvania Dutch

Die Bekanntmachung gebt wíchdichi Auskunft. Die Bekanntmachung gebt wíchdichi Auskunft baut dei Application oder Coverage mit **AultCare/Aultra**. Geb Acht fer wíchdiche Daadem in die Bekanntmachung. Es iss meeglich, ass du ebbes duh muscht, an beschtimnde Deadlines, so ass du dei Health Coverage bhalde kannscht, odder bezaahle helfe kannscht. Du hoscht es Recht fer die Information un Hilf in deinre eegne Schprooch griege, un die Hilf koschtet nix **Local: 330.363.6360 Außerhalb von Stark County : 1.800.344.8858 TTY –Linie Local: 330.363.2393 Außerhalb von Stark County : 1.866.633.4752.**

Russian

русский

Настоящее уведомление содержит важную информацию. Это уведомление содержит важную информацию о вашем заявлении или страховом покрытии через **Страховая компания AultCare/Aultra**. Посмотрите на ключевые даты в настоящем уведомлении. Вам, возможно, потребуется принять меры к определенным предельным срокам для сохранения страхового покрытия или помощи с расходами. Вы имеете право на бесплатное получение этой информации и помощь на вашем языке. Звоните по телефону **Местный: 330.363.6360 Вне Старка County : 1.800.344.8858 TTY линия Местный: 330.363.2393 Вне Старка County : 1.866.633.4752.**

French

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16

Français

Cet avis a d'importantes informations. Cet avis a d'importantes informations sur votre demande ou la couverture par l'intermédiaire de **Compagnie d'Assurance AultCare/Aultra**. Rechercher les dates clés dans le présent avis. Vous devrez peut-être prendre des mesures par certains délais pour maintenir votre couverture de santé ou d'aide avec les coûts. Vous avez le droit d'obtenir cette information et de l'aide dans votre langue à aucun coût. Appelez **En dehors du comté de Stark : 1.800.344.8858 ligne ATS Local : 330.363.2393 En dehors du comté de Stark : 1.866.633.4752**

Vietnamese

Việt Nam

Thông báo này cung cấp thông tin quan trọng. Thông báo này có thông tin quan trọng bàn về đơn nộp hoặc hợp đồng bảo hiểm qua chương trình **Công ty Bảo hiểm AultCare/Aultra**. Xin xem ngay then chốt trong thông báo này. Quý vị có thể phải thực hiện theo thông báo đúng trong thời hạn để duy trì bảo hiểm sức khỏe hoặc được trợ giúp thêm về chi phí. Quý vị có quyền được biết thông tin này và được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Xin gọi số **Địa phương: 330.363.6360 Bên ngoài của Stark County : 1.800.344.8858 TTY đường dây Địa phương: 330.363.2393 Bên ngoài của Stark County : 1.866.633.4752.**

Cushite-Oromo

Beeksisni kun odeeffannoo barbaachisaa qaba. Beeksisti kun sagantaa yookan karaa **AultCare/Aultra** tiin tajaajila keessan ilaalchisee odeeffannoo barbaachisaa qaba. Guyyaawwan murteessaa ta'an beeksisa kana keessatti ilaalaa. Tarii kaffaltiidhaan deeggaramuuf yookan tajaajila fayyaa keessaniif guyyaa dhumaa irratti wanti raawwattan jiraachuu danda'a. Kaffaltii irraa bilisa haala ta'een afaan keessaniin odeeffannoo argachuu fi deeggarsa argachuuf mirga ni qabaattu. Lakkoofsa bilbilaa **Local: 330.363.6360 Outside of Stark County: 1.800.344.8858 TTY Line Local: 330.363.2393 Outside of Stark County: 1.866.633.4752** tii bilbilaa.

Korean

한국어

본 통지서에는 중요한 정보가 들어 있습니다. 즉 이 통지서는 귀하의 신청에 관하여 그리고 **AultCare/Aultra** 보험 회사계획을 통한 커버리지에 관한 정보를 포함하고 있습니다. 본 통지서에서 핵심이 되는 날짜들을 찾으십시오. 귀하는 귀하의 건강 커버리지를 계속 유지하거나 비용을 절감하기 위해서 일정한 마감일까지 조치를 취해야 할 필요가 있을 수 있습니다. 귀하는 이러한 정보와 도움을 귀하의 언어로 비용 부담 없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 지역 : **330.363.6360 스타크 카운티의 외부 : 1.800.344.8858 TTY 라인 지역 : 330.363.2393 스타크 카운티의 외부 : 1.866.633.4752** 로 전화하십시오.

Italian

Italiano

Questo avviso contiene informazioni importanti sulla tua domanda o copertura attraverso **AultCare/Aultra**. Cerca le date chiave in questo avviso. Potrebbe essere necessario un tuo intervento entro una scadenza determinata per consentirti di mantenere la tua copertura o sovvenzione. Hai il diritto di ottenere queste informazioni e assistenza nella tua lingua gratuitamente. Chiama **Locale: 330.363.6360 Al di fuori di Stark County : 1.800.344.8858 TTY linea Locale: 330.363.2393 Al di fuori di Stark County : 1.866.633.4752.**

Japanese

日本語

この通知には重要な情報が含まれています。この通知には **AultCare/Aultra** 保険会社の申請または補償範囲に関する重要な情報が含まれています。この通知に記載されている重要な日付をご確認ください。健康保険や有料サポートを維持するには、特定の期日までに行動を取らなければならない場合があります。ご希望の言語による情報とサポートが無料で提供されます。 **330.363.6360 スターク郡の外 : 1.800.344.8858 TTY ライン ローカル : 330.363.2393 スターク郡の外 : 1.866.633.4752** までお電話ください。

Dutch

Nederlands

Deze mededeling heeft belangrijke informatie. Deze mededeling heeft belangrijke informatie over uw aanvraag of dekking via **AultCare /Aultra**. Kijk naar belangrijke datums in deze mededeling. Het kan nodig zijn om actie te ondernemen binnen bepaalde termijnen om uw zorgverzekering te behouden of hulp met kosten te krijgen. U heeft het recht op deze informatie en hulp in uw taal zonder kosten. Bel **Local : 330.363.6360 Buiten Stark County : 1.800.344.8858 TTY Line Local : 330.363.2393 Buiten Stark County : 1.866.633.4752.**

Ukrainian

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16

український

Це повідомлення містить важливу інформацію. Це повідомлення містить важливу інформацію про Ваше звернення щодо страхувального покриття через **Страхова компанія AultCare/Aultra**. Зверніть увагу на ключові дати, вказані у цьому повідомленні. Існує імовірність того, що Вам треба буде здійснити певні кроки у конкретні кінцеві строки для того, щоб зберегти Ваше медичне страхування або отримати фінансову допомогу. У Вас є право на отримання цієї інформації та допомоги безкоштовно на Вашій рідній мові. Дзвоніть за номером телефону **Місцевий : 330.363.6360 Поза Старка County : 1.800.344.8858 ТТУ лінія Місцевий : 330.363.2393 Поза Старка County : 1.866.633.4752.**

Romanian

Română

Prezenta notificare conține informații importante. Această notificare conține informații importante privind cererea sau acoperirea asigurării dumneavoastră de sănătate prin **Compania de Asigurari AultCare/Aultra**. Căutați datele cheie din această notificare. Este posibil să fie nevoie să acționați până la anumite termene limită pentru a vă menține acoperirea asigurării de sănătate sau asistența privitoare la costuri. Aveți dreptul de a obține gratuit aceste informații și ajutor în limba dumneavoastră. Sunați la **Locale : 330.363.6360 In afara Stark Judet : 1.800.344.8858 TTY linie Locale : 330.363.2393 In afara Stark Judet : 1.866.633.4752.**

Non-Discrimination Notice:

AultCare/Aultra complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. AultCare/Aultra does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. AultCare/Aultra provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as: Qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats). AultCare/Aultra provides free language services to people whose primary language is not English, such as: Qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, or if you believe that AultCare/Aultra has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can contact or file a grievance with the: AultCare/Aultra Civil Rights Coordinator, 2600 6th St. S.W. Canton, OH 44710, 330-363-7456, CivilRightsCoordinator@aultcare.com. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, our Civil Rights staff is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD). Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16