



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

ENSTILAR FOAM	KENALOG SPRAY	MIRAPEX	PRAVACHOL
ENTOCORT EC	KERALYT	MIRAPEX ER	PRECISION XTRA STRIPS
EPANED	KLARON	MIRCETTE	PRED FORTE
EPIFOAM	KLONOPIN	MOBIC	PREVACID
ESGIC	K-TABS	MONODOX	PREVIDENT
ESTRACE	LAMICTAL	MOXATAG	PRINIVIL
EVOCLIN	LAMICTAL ODT	MYSOLINE	PRISTIQ
EVOXAC	LAMICTAL XR	NAMENDA IR	PROCORT
FEMARA	LASIX	NAPRELAN	PROCTOFOAM-HC
FENOFIBRATE CAPS	LEVALBUTEROL HFA	NAPROSYN	PROMETRIUM
FEXMID	LEVAQUIN	NARDIL	PROSCAR
FIORICET	LEXAPRO	NEURONTIN	PROTONIX
FIORINAL	LIBRAX	NEXIUM	PROTOPIC OINTMENT
FLOMAX	LIDODERM PATCH	NIASPAN	PROVERA
FLONASE	LIPITOR	NORCO	PROVIGIL
FLORIVA PLUS	LIPOFEN	NORITATE	PROZAC
FLUOROURACIL	LOCOID	NORVASC	PROZAC WEEKLY
FML LIQUIFILM	LOCOID LIPOCREAM	NOVACORT	PULMICORT
FOLGARD RX	LOPRESSOR	NULEV	QBRELIS
FOLTX	LOPRESSOR HCT	OLUX	QUFLORA
FORFIVO XL	LOPROX SHAMPOO	OLUX-E FOAM	REMERON
FORTAMET	LORZONE	OMNARIS	REQUIP
FOSAMAX	LOTENSIN	OMNIPRED	RETIN-A
FREESTYLE TEST STRIPS	LOTREL	ONMEL	RETIN-A MICRO
FURANDANTIN	LOTRISONE	ORACEA	REZIRA
GEODON	LOVAZA	ORTHO MICRONOR	RILUTEK
GLUCOTROL XL	LOVENOX	ORTHO TRI-CYCLEN	RISPERDAL
GLUCOVANCE	MACROBID	PAMELOR	RITALIN
GLUMETZA	MACRODANTIN	PARAFON FORTE DSC	RITALIN LA
GLYNASE	MALARONE	PARNATE	ROCALTROL
GOLYTELY	MARINOL	PAXIL	ROWASA ENEMAS
HALOG	MAXALT	PAXIL CR	SALAGEN
HYSINGLA ER	MAXALT-MLT	PENLAC	SALVAX
HYZAAR	MAXZIDE-25	PENNSAID 2% LOTION	SARAFEM
IMITREX	MEDROL	PEPCID	SEASONIQUE
IMURAN	MESTINON	PERCOCET	SERNIVO
INDERAL LA	METADATE CD	PEXEVA	SEROQUEL
INDERAL XL	METROCREAM	PLAQUENIL	SINEMET
INNOPRAN XL	METROGEL	PLAVIX	SINGULAIR
INSPIRA	MICARDIS	PRAMOSONE	SOLODYN
KADIAN	MINOCIN	PRANDIN	SOLU-CORTEF

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16,12/6/17, 1/1/2018,
1/1/2019, 1/1/2020, 1/1/2021, 1/1/2024

SOLU-MEDROL	TIVORBEX	VIBRAMYCIN	ZESTRIL
SORIATANE	TOBRADEX OPTH SUSP	VIMOVO	ZIAC
SORILUX FOAM	TOFRANIL	VIRASAL	ZIPSOR
SPORANOX CAPSULES	TRAMADOL ER	VIVLODEX	ZITHROMAX
SUMADAN KIT	TRANXENE T	VOLTAREN-XR	ZMAX
SUMADAN WASH	TRETIN-X	VUSION	ZOCOR
SUMADAN XLT KIT	TRICOR	WELLBUTRIN SR	ZOFRAN
SUMAXIN 10-4%	TRIGLIDE	WELLBUTRIN XL	ZOFRAN ODT
SUMAXIN 9-4% LIQUID	TRILIPLEX	XALATAN	ZOHYDRO ER
SUMAXIN CP 10-4% KIT	TRUSOPT	XANAX	ZOLOFT
SURE-TEST EASYPLUS	TUSSIONEX	XHANCE	ZOMIG
SYMBYAK	TUZISTRA XR SUSP	XOLEGEL	ZOMIG ZMT
TALCONEX OINTMENT	ULTRAM	XOPENEX	ZORVOLEX
TAPAZOLE	ULTRAVATE X KIT	XOPENEX HFA	ZOVIRAX
TEMODAR	UROXATRAL	YOSPRALA	ZUTRIPRO
TENORETIC	URSO 250	ZANAFLEX	ZYCLARA
TENORMIN	VALIUM	ZANTAC	ZYPREXA
TESTONE CIK	VALTREX	ZARONTIN	ZYPREXA ZYDIS
TIAZAC	VASOTEC	ZEGERID	ZYRTEC-D
TIMOPTIC-XE	VERDESO	ZEMBRACE SYMTOUC	ZYVOX

*This list is subject to change.

Please call the AultCare Service Center at 330-363-6360 or 1-800-344-8858 (TTY: 711) or Aultra Service Center at 330-363-2050 or 1-855-270-8497 (TTY: 711) if you have any questions.

AultCare/Aultra 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: 711 Outside Stark County: 711**

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 : 711 Fuera del condado de Stark : 711**

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16,12/6/17, 1/1/2018,
1/1/2019, 1/1/2020, 1/1/2021, 1/1/2024

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： **711** 斯塔克縣外： **711**。

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: 711** Außerhalb von Stark County : **711**

Arabic

العربية

يحتوي هذا الإشعار معلومات هامة. يحتوي هذا الإشعار معلومات مهمة بخصوص طلبك للحصول على التغطية من خلا شركة التأمين
AultCare/Aultra

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 **711**: خارج مقاطعة ستارك: **1.800.344.8858** لخط **TTY** المحلي: **711**

Pennsylvania Dutch

Deutsch

Die Bekanntmachung gebt wichdichi Auskunft. Die Bekanntmachung gebt wichdichi Auskunft baut dei Application oder Coverage mit **AultCare/Aultra**. Geb Acht fer wichdiche Daadem in die Bekanntmachung. Es iss meeglich, ass du ebbes duh muscht, an beschtimme 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: 711** Außerhalb von Stark County : **711**.

Russian

русский

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16,12/6/17, 1/1/2018,
1/1/2019, 1/1/2020, 1/1/2021, 1/1/2024

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: 711 Вне Старка County : 711.**

French

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 Locale: 330.363.6360 En dehors du comté de Stark : 1.800.344.8858 ligne ATS Local : 711 En dehors du comté de Stark : 711**

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 ngày 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: 711 Bên ngoài của Stark County : 711.**

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: 711 Outside of Stark County: 711** tii bilbilaa.

Korean

한국어

본 통지서에는 중요한 정보가 들어 있습니다. 즉 이 통지서는 귀하의 신청에 관하여 그리고 **AultCare/Aultra 보험회사**를 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 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. **지역: 330.363.6360 스타크 카운티의 외부 : 1.800.344.8858 TTY 라인 지역: 711 스타크 카운티의 외부: 711** 로 전화하십시오.

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13, 1/1/14, 1/27/14, 1/1/15, 1/1/16, 6/1/16, 12/6/17, 1/1/2018, 1/1/2019, 1/1/2020, 1/1/2021, 1/1/2024

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: 711** Al di fuori di Stark County : **711**.

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 : **711** スターク郡の外 : **711** 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 : 711** Buiten Stark County : **711**.

Ukrainian

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. Лзвоніть за номером телефону **Місцевий : 330.363.6360** Поза Старка County : **1.800.344.8858** ТТУ лінія **Місцевий : 711** Поза Старка County : **711**.

Romanian

Română

Original: 1/1/13

Revised: 1/18/13,1/1/14,1/27/14,1/1/15,1/1/16, 6/1/16,12/6/17, 1/1/2018,
1/1/2019, 1/1/2020, 1/1/2021, 1/1/2024

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 : 711 In afara Stark Judet : 711.**

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, 6/1/16,12/6/17, 1/1/2018,
1/1/2019, 1/1/2020, 1/1/2021, 1/1/2024