

# NEW YORK STATE MEDICAID PREFERRED DRUG LIST

Established 3/30/2006

## ACE Inhibitors

### PREFERRED AGENTS

Altace <sup>®</sup>	moexipril HCl
benazepril HCl	
captopril	
enalapril maleate	
lisinopril	
Mavik <sup>®</sup>	

## ACEI + Diuretic Combination

### PREFERRED AGENTS

benazepril HCl/HCTZ
captopril/HCTZ
enalapril maleate/HCTZ
lisinopril/HCTZ
Uniretic <sup>®</sup>

## Angiotensin Receptor Blockers

### PREFERRED AGENTS

Benicar <sup>®</sup>	Diovan <sup>®</sup>
Cozaar <sup>®</sup>	Micardis <sup>®</sup>

## Angiotensin Receptor Blockers + Diuretic

### PREFERRED AGENTS

Benicar HCT <sup>®</sup>	Hyzaar <sup>®</sup>
Diovan HCT <sup>®</sup>	Micardis HCT <sup>®</sup>

## ACEI + Calcium Channel Blocker Combination

### PREFERRED AGENTS

Lotrel <sup>®</sup>
Tarka <sup>®</sup>

## Beta Blockers

### PREFERRED AGENTS

acebutolol
atenolol
betaxolol
bisoprolol fumerate
labetalol
metoprolol tartrate
nadolol
pindolol
propranolol
timolol maleate

## Bisphosphonates - Oral

### PREFERRED AGENTS

Fosamax <sup>®</sup> Solution
Fosamax <sup>®</sup> Tablet
Fosamax <sup>®</sup> Plus D

## ACE Inhibitors

### NON-PREFERRED AGENTS - PA Required Effective 6/28/06

<i>Accupril<sup>®</sup></i>	<i>Prinivil<sup>®</sup></i>
<i>Aceon<sup>®</sup></i>	<i>quinapril HCl</i>
<i>Capoten<sup>®</sup></i>	<i>Univasc<sup>®</sup></i>
<i>fosinopril sodium</i>	<i>Vasotec<sup>®</sup></i>
<i>Lotensin<sup>®</sup></i>	<i>Zestril<sup>®</sup></i>
<i>Monopril<sup>®</sup></i>	

## ACEI + Diuretic Combination

### NON-PREFERRED AGENTS - PA Required Effective 6/28/06

<i>Accuretic<sup>®</sup></i>	<i>Prinzide<sup>®</sup></i>
<i>Capozide<sup>®</sup></i>	<i>Quinaretic<sup>®</sup></i>
<i>fosinopril HCT</i>	<i>Vaseretic<sup>®</sup></i>
<i>Lotensin HCT<sup>®</sup></i>	<i>Zestoretic<sup>®</sup></i>
<i>Monopril HCT<sup>®</sup></i>	

## Angiotensin Receptor Blockers

### NON-PREFERRED AGENTS - PA Required Effective 6/28/06

<i>Atacand<sup>®</sup></i>	<i>Teveten<sup>®</sup></i>
<i>Avapro<sup>®</sup></i>	

## Angiotensin Receptor Blockers + Diuretic

### NON-PREFERRED AGENTS - PA Required Effective 6/28/06

<i>Atacand HCT<sup>®</sup></i>	<i>Teveten HCT<sup>®</sup></i>
<i>Avalide<sup>®</sup></i>	

## ACEI + Calcium Channel Blocker Combination

### NON-PREFERRED AGENTS - PA Required Effective 6/28/06

<i>Lexxel<sup>®</sup></i>
---------------------------

## Beta Blockers<sup>CC</sup>

### NON-PREFERRED AGENTS - PA Required Effective 6/28/06

<i>Blocadren<sup>®</sup></i>	<i>Levadol<sup>®</sup></i>
<i>Carrol<sup>®</sup></i>	<i>Sectral<sup>®</sup></i>
<i>Coreg<sup>®</sup> CC</i>	<i>Tenormin<sup>®</sup></i>
<i>Corgard<sup>®</sup></i>	<i>Toprol XL<sup>®</sup> CC</i>
<i>Inderal LA<sup>®</sup></i>	<i>Trandate<sup>®</sup></i>
<i>Inderal<sup>®</sup></i>	<i>Zebeta<sup>®</sup></i>
<i>InnoPran XL<sup>®</sup></i>	
<i>Kerlone<sup>®</sup></i>	
<i>Lopressor<sup>®</sup></i>	

## Oral Bisphosphonates

### NON-PREFERRED AGENTS - PA Required Effective 6/28/06

<i>Actonel<sup>®</sup></i>
<i>Actonel<sup>®</sup> with Calcium</i>
<i>Boniva<sup>®</sup></i>

**NEW YORK STATE MEDICAID  
PREFERRED DRUG LIST**

Established 3/30/2006

**Calcium Channel Blockers (DHP)**

**PREFERRED AGENTS**

Afedipab CR<sup>®</sup>  
Dynacirc<sup>®</sup>  
Dynacirc CR<sup>®</sup>  
felodipine ER  
isradipine  
nicardipine HCl  
Nifediac CC<sup>®</sup>

Nifedical XL<sup>®</sup>  
nifedipine  
nifedipine ER  
nifedipine SA  
Norvasc<sup>®</sup>  
Sular<sup>®</sup>

**Calcium Channel Blockers (DHP)**

**NON-PREFERRED AGENTS - PA Required Effective 6/28/06**

*Adalat<sup>®</sup>*  
*Adalat CC<sup>®</sup>*  
*Cardene<sup>®</sup>*  
*Cardene SR<sup>®</sup>*

*Plendil<sup>®</sup>*  
*Procardia<sup>®</sup>*  
*Procardia XL<sup>®</sup>*