



**GHP Family Specialty Drug List/Procedure**

**Medical Management:**

Phone: (800) 544-3907 option 2

Fax: (570) 271-5534

**Pharmacy Customer Service:**

Phone: (855) 552-6028

Fax: (570) 271-5610

<b>Drugs included in Geisinger Health Plan Specialty Pharmacy Drug Program</b>	<b>Prior Authorization required if marked. Contact the <u>Medical Management Department</u>.</b>	<b>Prior Authorization required if marked. Contact the <u>Pharmacy Department</u></b>	<b>Specialty Pharmacy Provider Status per GHP</b>	<b>Pharmacy</b>
ABILIFY MAINTENA	X		VOLUNTARY	K, CS, U, DI
ABIRATERONE ACETATE		X	MANDATORY	DI
ABRAXANE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ACITRETIN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ACTEMRA*	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	CS, U, K
ACTIMMUNE*		X	MANDATORY	CV
ADAGEN*	X		VOLUNTARY	WG
ADCETRIS*	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ADCIRCA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ADEFOVIR DIPIVOXIL		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ADEMPAS*		X	MANDATORY	AC, CV
ADASUVE			VOLUNTARY	DI
ADVATE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
ADYNOVATE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
AFINITOR		X	MANDATORY	CS, K, U, DI

AFINITOR DISPERZ		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
AFSTYLA	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
AGRYLIN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ALDURAZYME	X		VOLUNTARY	K, DI
ALECENSA*		X	MANDATORY	CS, U, DI
ALFERON N	X		VOLUNTARY	WG, DI
ALIMTA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ALIQOPA	X		VOLUNTARY	DI
ALKERAN		X	VOLUNTARY	K, U, DI
ALPHANATE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
ALPHANINE SD	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
ALPROLIX	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	K, U, DI
ALUNBRIG*		X	MANDATORY	CS, K
ALYQ		X	MANDATORY	CS, U, K
AMPYRA*		X	MANDATORY	CS, U, DI
ANDEXXA	X		VOLUNTARY	DI
APOKYN*		X	MANDATORY	AC, CV
ARALAST NP*	X		MANDATORY	AC, CV, DI
ARANESP	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	CS, K, U, DI
ARCALYST*		X	MANDATORY	AC, CV
ARISTADA	X		VOLUNTARY	K, CS, U, DI
ARESTIN*	X		MANDATORY	AC
ARIKAYCE*			VOLUNTARY	DI
ARRANON	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ARSENIC TRIOXIDE			VOLUNTARY	DI
ARZERRA	X		VOLUNTARY	U, DI
ATRYN	X		VOLUNTARY	K
AUBAGIO*		X (7 MG ONLY)	MANDATORY	CS, DI
AUSTEDO		X	MANDATORY	CS, K, U
AVASTIN*	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
AVONEX		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
AVONEX PEN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
AZACITIDINE	X		MANDATORY	K, U, DI

AZEDRA DOSIMETRIC			VOLUNTARY	
AZEDRA THERAPEUTIC			VOLUNTARY	
BARACLUDE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
BAVENCIO*	X		VOLUNTARY	B
BEBULIN	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K
BELEODAQ	X		VOLUNTARY	K, U
BENDEKA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
BENEFIX	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
BENLYSTA*	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	CS, K, U, DI
BERINERT*	X		MANDATORY	CV, DI
BESPONSA*	X		VOLUNTARY	B
BETASERON		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
BETHKIS*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
BEVACIZUMAB			VOLUNTARY	DI
BEXAROTENE		X	MANDATORY	K, U, DI
BICNU	X		VOLUNTARY	K, U, DI
BIVIGAM	X		VOLUNTARY	K, U, DI
BLEO 15K			VOLUNTARY	K, U, DI
BLEOMYCIN SULFATE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
BLINCYTO*	X		VOLUNTARY	K, DI
BORTEZOMIB	X		VOLUNTARY	K, U, DI
BOSULIF*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
BOTOX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
BRAFTOVI*		X	MANDATORY	U, DI
BRINEURA	X		VOLUNTARY	U, DI
BUPHENYL*		X	MANDATORY	CV, DI
BUSULFAN	X		VOLUNTARY	U, DI
BUSULFEX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
CABLIVI			VOLUNTARY	
CABOMETYX*		X	MANDATORY	CS, U, DI
CALQUENCE*		X	MANDATORY	CS, DI
CAMPTOSAR	X		VOLUNTARY	K, U, DI
CAPECITABINE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
CAPRELSA*		X	MANDATORY	B
CARBAGLU*		X	MANDATORY	AC
CARBOPLATIN		X	VOLUNTARY	K, U, DI

CARIMUNE NF NANOFILTERED	X		VOLUNTARY	K, U, DI
CARMUSTINE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
CAYSTON*		X	MANDATORY	K
CEPROTIN*	X		VOLUNTARY	AC, CV
CERDELGA		X	MANDATORY	CS, DI
CEREZYME	X		MANDATORY	K, DI
CHENODAL*		X	MANDATORY	DO
CHOLBAM*		X	MANDATORY	DO
CIMZIA	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS) INJECTS)	MANDATORY *	CS, K, U, DI
CINACALCET HCL		X	MANDATORY	K, U
CINQAIR	X		MANDATORY	K, U
CINRYZE*	X		MANDATORY	AC, CV
CISPLATIN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
CLADRIBINE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
CLOFARABINE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
CLOLAR	X		VOLUNTARY	K, U, DI
COAGADEX*	X		MANDATORY*	OC, DI
COMETRIQ*		X	MANDATORY	DI
COPAXONE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
COPIKTRA*		X	MANDATORY	DI
CORIFACT	X		VOLUNTARY	K, U, DI
COSENTYX (2 SYRINGES)*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
COSENTYX PEN*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
COSENTYX PEN (2 PENS)*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
COSENTYX SYRINGE*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
COSMEGEN			MANDATORY	K, U, DI
COTELLIC*		X	MANDATORY	CS, U, DI
CRYSVITA*	X		VOLUNTARY	AC, CV
CUPRIMINE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
CUVITRU*	X		VOLUNTARY	AC, CV, DI
CYCLOPHOSPHAMIDE	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
CYRAMZA*	X		VOLUNTARY	U, DI
CYSTADANE*		X	MANDATORY	AN, DI
CYSTAGON*		X	MANDATORY	CV

CYSTARAN*		X	MANDATORY	WG
CYTARABINE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
CYTOGAM	X		VOLUNTARY	K, U, DI
DACOGEN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
DACTINOMYCIN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
DAKLINZA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
DALFAMPRIDINE ER*		X	MANDATORY	K, U, DI
DARAPRIM		X	MANDATORY	K, U
DARZALEX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
DAUNORUBICIN HCL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
DAURISMO			VOLUNTARY	DI
DECITABINE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
DEPEN		X	MANDATORY	K, U, DI
DEPOCYT	X		VOLUNTARY	K
DIBENZYLIN		X	MANDATORY	U, DI
DOCETAXEL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
DOPTELET*			MANDATORY	K, DI
DOXIL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
DOXORUBICIN HCL LIPOSOME	X		VOLUNTARY	K, U, DI
D-PENAMINE			MANDATORY	
DUOPA*	X		VOLUNTARY	AC
DUPIXENT		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
DYSPORT	X		VOLUNTARY	U, DI
EGRIFTA*		X	MANDATORY	K
ELAPRASE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ELELYSO*	X		MANDATORY	K
ELIGARD		X	VOLUNTARY	K, U, DI
ELLENC	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ELOCTATE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
EMCYT		X	MANDATORY	K, U, DI
EMFLAZA*		X	MANDATORY	U
EMPLICITI	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ENBREL		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ENBREL MINI		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ENBREL SURECLICK		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ENDARI*		X	MANDATORY	U

ENTECAVIR		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ENTYVIO	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
EPCLUSA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
EPIDIOLEX*		X	MANDATORY	CV, AC
EPIRUBICIN HCL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
EPOGEN	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	CS, K, U, DI
EPOPROSTENOL SODIUM*	X		VOLUNTARY	AC, CV
ERBITUX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ERIVEDGE*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ERLEADA*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ERWINAZE*	X		VOLUNTARY	B
ESBRIET*		X	MANDATORY	CS, K, DI
EVOMELA	X		VOLUNTARY	K, U
EXJADE*		X	MANDATORY	CS, U, DI
EXONDYS 51*	X		VOLUNTARY	K
EXTAVIA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
EYLEA*	X		VOLUNTARY	U
FABRAZYME	X		VOLUNTARY	K, DI
FARESTON		X	MANDATORY	K, U, DI
FARYDAK*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
FASENRA*	X		VOLUNTARY	CS, DI
FASLODEX			VOLUNTARY	CS, K, U, DI
FEIBA NF	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
FERRIPROX*		X	MANDATORY	DO
FIRAZYR		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
FIRDAPSE*			VOLUNTARY	AN
FIRMAGON			VOLUNTARY	K, U, DI
FLEBOGAMMA DIF	X		VOLUNTARY	K, U, DI
FLOLAN*	X		MANDATORY	AC
FLOXURIDINE			VOLUNTARY	K, DI
FLUDARABINE PHOSPHATE			VOLUNTARY	K, U, DI
FOLOTYN			VOLUNTARY	K, U, DI

FORTEO		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
FULPHILA			MANDATORY*	K, U, DI
FUSILEV			VOLUNTARY	K, U, DI
GALAFOLD*			MANDATORY	AC
GAMASTAN			VOLUNTARY	K, U, DI
GAMASTAN S-D		X	VOLUNTARY	K, U, DI
GAMIFANT*			VOLUNTARY	B
GAMMAGARD LIQUID	X		VOLUNTARY	K, U, DI
GAMMAGARD S-D	X		VOLUNTARY	K, U, DI
GAMMAKED	X		VOLUNTARY	K, U, DI
GAMMAPLEX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
GAMUNEX-C	X		VOLUNTARY	K, U, DI
GATTEX*		X	MANDATORY	AC, CV
GAZYVA*	X		VOLUNTARY	K, U, DI
GEMCITABINE HCL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
GEMZAR	X		VOLUNTARY	K, U
GENOTROPIN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
GILENYA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
GILOTRIF*		X	MANDATORY	AC
GLASSIA*	X		MANDATORY	CV, DI
GLATIRAMER ACETATE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
GLATOPA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
GLEEVEC		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
GLEOSTINE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
GLIADEL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
GOCOVRI*		X	MANDATORY	WG
GRANIX	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	CS, K, U, DI
H.P. ACTHAR*		X	MANDATORY	AC, CV
HAEGARDA*		X	MANDATORY	AC, CV, DI
HALAVEN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
HARVONI		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
HELIXATE FS	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
HEMLIBRA*	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	U, DI

HEMOFIL M	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
HEPSERA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
HERCEPTIN*	X		VOLUNTARY	K, U, DI
HETLIOZ*		X	MANDATORY	AC, DI
HEXALEN		X	MANDATORY	K, U
HIZENTRA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
HUMATE-P	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
HUMATROPE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
HUMIRA		X	MANDATORY	CS, K, U
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S		X	MANDATORY	CS, K, U
HUMIRA PEN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
HUMIRA PEN CROHN'S-UC-HS		X	MANDATORY	DI
HUMIRA PEN CROHN-UC-HS STARTER		X	MANDATORY	CS, K, U
HUMIRA PEN PSORIASIS-UVEITIS		X	MANDATORY	CS, K, U
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS		X	MANDATORY	CS, U, K
HUMIRA(CF)		X	MANDATORY	
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S		X	MANDATORY	
HUMIRA(CF) PEN		X	MANDATORY	CS, U, K
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS		X	MANDATORY	CS, U, K
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS		X	MANDATORY	CS, U, K
HYCANTIN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
HYQVIA*	X		VOLUNTARY	K, U, DI
HYQVIA IG COMPONENT*	X		MANDATORY	K, U, DI
IBRANCE*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ICLUSIG*		X	MANDATORY	B
IDAMYCIN PFS	X		VOLUNTARY	K, U, DI
IDARUBICIN HCL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
IDELVION	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
IDHIFA*		X	MANDATORY	CV, DI
IFEX	X		VOLUNTARY	K, U, DI



IFOSFAMIDE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
IFOSFAMIDE-MESNA	X		VOLUNTARY	K
ILARIS*	X		MANDATORY	K, U
ILUMYA			MANDATORY	K, U, DI
IMATINIB MESYLATE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
IMBRUVICA*		X	MANDATORY	CS, DI
IMFINZI*	X		VOLUNTARY	U, DI
INBRIJA			MANDATORY	
INCRELEX*		X	MANDATORY	U, DI
INFLECTRA	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
INGREZZA*		X	MANDATORY	PRX
INJECTAFER	X		VOLUNTARY	K, U, DI
INLYTA*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
INTRON A*		X	VOLUNTARY	CS, K, U, DI
INVEGA SUSTENNA	X		VOLUNTARY	K, CS, U, DI
INVEGA TRINZA	X		VOLUNTARY	K, CS, U, DI
IRESSA*		X	MANDATORY	CS, U, DI
IRINOTECAN HCL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ISTODAX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
IXEMPRA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
IXINITY	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, DI
JADENU		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
JADENU SPRINKLE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
JAKAFI*		X	MANDATORY	U, DI
JEVTANA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
JIVI			MANDATORY*	K, U, DI
JUXTAPID*		X	MANDATORY	DO
JYNARQUE*		X	MANDATORY	PRX
KADCYLA*	X		VOLUNTARY	K, U, DI
KALBITOR*	X		VOLUNTARY	U
KALYDECO*		X	MANDATORY	CS, K
KANUMA*	X		VOLUNTARY	U
KCENTRA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
KEPIVANCE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
KEVEYIS*		X	MANDATORY	PRX

KEVZARA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
KEYTRUDA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
KHAPZORY			VOLUNTARY	DI
KINERET*		X	MANDATORY	RXC
KISQALI		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
KISQALI FEMARA CO-PACK		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
KITABIS PAK*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
KOATE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
KOATE-DVI		X	MANDATORY	K, U, DI
KOGENATE FS	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
KORLYM*		X	MANDATORY	OC
KOVALTRY			MANDATORY	K, U, DI
KRYSTEXXA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
KUVAN*		X	MANDATORY	AC, CV, DI
KYMRIAH*	X		VOLUNTARY	DI
KYNAMRO*		X	MANDATORY	AC, CV
KYPROLIS*	X		VOLUNTARY	K, U
LARTRUVO*	X		VOLUNTARY	U
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR			MANDATORY	CS, U, K, DI
LEMTRADA*	X		VOLUNTARY	CV, DI
LENVIMA*		X	MANDATORY	B
LETAIRIS*		X	MANDATORY	AC, CV
LEUKERAN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
LEUKINE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	K, U, DI
LEUPROLIDE ACETATE		X	VOLUNTARY	CS, K, U, DI
LEVOLEUCOVORIN CALCIUM	X		MANDATORY	K, U, DI
LIBTAYO			VOLUNTARY	DI
LIPODOX			VOLUNTARY	DI
LIPODOX 50			VOLUNTARY	DI
LOMUSTINE		X	MANDATORY	K
LONSURF*		X	MANDATORY	CS,
LORBRENA		X	MANDATORY	DI
LUCENTIS*	X		VOLUNTARY	K, DI

LUMIZYME	X		MANDATORY	K, DI
LUMOXITI*			VOLUNTARY	CV
LUPANETA PACK	X		VOLUNTARY	K, U, DI
LUPRON DEPOT	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
LUPRON DEPOT (LUPANETA)	X		MANDATORY	CS, K, U, DI
LUPRON DEPOT-PED	X		MANDATORY	CS, K, U, DI
LUTATHERA*	X		VOLUNTARY	DI
LUXTURNA*	X		VOLUNTARY	AC
LYNPARZA*		X	MANDATORY	CS, DI
LYSODREN		X	MANDATORY	CS, K, U
MACRILEN			MANDATORY	K, U, DI
MACUGEN*	X		VOLUNTARY	K
MAKENA	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
MARQIBO	X		VOLUNTARY	DI
MATULANE*		X	MANDATORY	B
MAVYRET		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
MEKINIST		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
MEKTOVI*		X	MANDATORY	U, DI
MELPHALAN HCL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
MEPSEVII*	X		VOLUNTARY	AC
MIGLUSTAT*		X	MANDATORY	K, U, DI
MIRCERA			VOLUNTARY	DI
MITOMYCIN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
MITOMYCIN-STERILE WATER	X		VOLUNTARY	K, U
MITOXANTRONE HCL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
MONOCLATE-P	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
MONONINE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
MOZOBIL		X	VOLUNTARY	K, DI
MULPLETA		X	MANDATORY	K, DI
MUSTARGEN	X		VOLUNTARY	K, U
MUTAMYCIN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
MYALEPT*		X	MANDATORY	AC
MYLERAN		X	MANDATORY	K, U, DI
MYLOTARG*	X		VOLUNTARY	B, DI
MYOBLOC	X		MANDATORY	K, U, DI

NAGLAZYME*	X		VOLUNTARY	CV
NATPARA*		X	MANDATORY	AC, CV
NAVELBINE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
NERLYNX*		X	MANDATORY	AC, B, DI
NEULASTA	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	CS, K, U, DI
NEUPOGEN	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	CS, K, U, DI
NEXAVAR*		X	MANDATORY	CS, U, DI
NILANDRON		X	MANDATORY	K, U, DI
NILUTAMIDE		X	MANDATORY	K, U, DI
NINLARO*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
NIPENT	X		VOLUNTARY	K, U, DI
NITYR*		X	MANDATORY	DI
NIVESTYM			MANDATORY*	U, DI
NORDITROPIN FLEXP		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
NORDITROPIN NORDIFLEX		X	MANDATORY	CS, K
NORTHERA*		X	MANDATORY	AC, CV
NOVOEIGHT	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	K, U, DI
NOVOSEVEN RT	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
NPLATE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
NUCALA*	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
NUPLAZID*		X	MANDATORY	AC, CV, DI
NUTROPIN AQ		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
NUTROPIN AQ NUSPIN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
NUWIQ			MANDATORY*	K, U, DI
NYMALIZE		X	MANDATORY	K, U, DI
OBIZUR*		X	MANDATORY	CV
OCALIVA*		X	MANDATORY	AC, CV
OCREVUS*	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
OCTAGAM	X		VOLUNTARY	K, U, DI
OCTREOTIDE ACETATE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ODOMZO		X	MANDATORY	K, U, DI
OFEV*		X	MANDATORY	AC, CV

OLUMIANT			MANDATORY	K, U, DI
OLYSIO		X	MANDATORY	CS, K, U
OMNITROPE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ONCASPAR	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ONIVYDE	X		VOLUNTARY	U, DI
ONPATTRO			VOLUNTARY	K, U
OPDIVO	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
OPSUMIT*		X	MANDATORY	AC, CV
ORENCIA		X	VOLUNTARY	CS, K, U, DI
ORENCIA CLICKJECT		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ORENITRAM ER*		X	MANDATORY	AC, CV
ORFADIN*		X	MANDATORY	DO
ORKAMBI*		X	MANDATORY	CS, K
OTEZLA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
OTREXUP		X	MANDATORY	K, U, DI
OXALIPLATIN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
OXERVATE			VOLUNTARY	DI
PACLITAXEL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
PALYNZIQ*		X	MANDATORY	AC, DI
PANHEMATIN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
PANRETIN		X	MANDATORY	K, U, DI
PANZYGA			VOLUNTARY	U, B
PARSABIV*	X		VOLUNTARY	DI
PEGASYS		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
PEGASYS PROCLICK		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
PEGINTRON		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
PEGINTRON REDIPEN		X	MANDATORY	CS, K
PERJETA*	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
PERSERIS	X		VOLUNTARY	DI, U
PHENOXYBENZAMINE HCL		X	MANDATORY	K, U, DI
PHOTOFRIN	X		VOLUNTARY	WG, DI
PLEGRIDY*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
PLEGRIDY PEN*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
POMALYST*		X	MANDATORY	K, U, DI

PORTRAZZA*	X		VOLUNTARY	U, DI
POTELIGEO			VOLUNTARY	DI
PRALUENT PEN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
PRALUENT SYRINGE		X	MANDATORY	CS, K
PRAXBIND	X		VOLUNTARY	DI
PREVYMIS	X (VIAL)	X (ORAL TABLET)	VOLUNTARY	CS, K, U, DI
PRIALT	X		VOLUNTARY	K, U, DI
PRIVIGEN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
PROCRIT	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	CS, K, U, DI
PROCYSBI*		X	MANDATORY	AC
PROFILNINE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	K, U, DI
PROLASTIN C*	X		MANDATORY	DO
PROLEUKIN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
PROLIA	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
PROMACTA		X	VOLUNTARY	CS, K, U, DI
PULMOZYME		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
PURIXAN*		X	MANDATORY	CV, DI
RADICAVA*	X		VOLUNTARY	U
RASUVO		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
RAVICTI*		X	MANDATORY	AC, CV
REBIF		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
REBIF REBIDOSE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
REBINYN	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	U, DI
RECLAST	X		MANDATORY	CS, K, U, DI
RECOMBINATE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	K, U, DI
REMICADE	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
REMODULIN*	X		MANDATORY	AC, CV
RENFLEXIS	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
REPATHA PUSHTRONEX		X	MANDATORY	CS, K, U, DI

REPATHA SURECLICK		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
REPATHA SYRINGE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
RETACRIT		X	MANDATORY*	K, U, DI
REVATIO			MANDATORY	CS, K, U, DI
REVCOVI*			VOLUNTARY	WG
REVLIMID*		X	MANDATORY	K, U, DI
RIDAURA		X	MANDATORY	K, U, DI
RISPERDAL CONSTA	X		VOLUNTARY	K, CS, U, DI
RITUXAN*	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
RITUXAN HYCELA*	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
RIXUBIS	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	K, U, DI
ROMIDEPSIN	X		VOLUNTARY	K, U, DI
RUBRACA*		X	MANDATORY	U
RUCONEST*	X		VOLUNTARY	AC, CV, DI
RYDAPT		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SABRIL*		X	MANDATORY	AC, CV
SAIZEN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SAIZEN-SAIZENPREP		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SAMSCA*		X	MANDATORY	AC, CV
SANDOSTATIN	X		MANDATORY	CS, K, U, DI
SANDOSTATIN LAR	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
SANDOSTATIN LAR DEPOT	X		MANDATORY	CS, K, U, DI
SENSIPAR		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SEROSTIM*		X	MANDATORY	CV, DI
SIGNIFOR*		X	MANDATORY	K, U
SIGNIFOR LAR*	X		VOLUNTARY	K, U
SILIQ		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SIMPONI		X	MANDATORY	CS, K, U, DI

SIMPONI ARIA	X		MANDATORY	CS, K, U, DI
SIRTURO*		X	MANDATORY	MMS, DI
SODIUM PHENYLBUTYRATE		X	MANDATORY	K, U, DI
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR			MANDATORY	DI
SOLESTA*	X		VOLUNTARY	CV
SOLIRIS*	X		MANDATORY	U, DI
SOMATULINE DEPOT	X		VOLUNTARY	K, U, DI
SOMAVERT*		X	MANDATORY	U
SORIATANE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SOVALDI		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SPINRAZA*	X		VOLUNTARY	AC
SPRYCEL		X	VOLUNTARY	CS, K, U, DI
STELARA	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY *	CS, K, U, DI
STIVARGA*		X	MANDATORY	CS, U, DI
STRENSIQ*		X	MANDATORY	PRX
SUCRAID*		X	MANDATORY	U
SUPPRELIN LA	X		MANDATORY	K, U, DI
SUTENT*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SYLATRON*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
SYLVANT	X		VOLUNTARY	K, U, DI
SYMDEKO*		X	MANDATORY	K
SYNAGIS*	X		VOLUNTARY	U, DI
SYNAREL		X	MANDATORY	K, U, DI
SYNRIBO*	X		VOLUNTARY	U, DI
SYPRINE*		X	MANDATORY	K, U, DI
TABLOID		X	MANDATORY	K, U, DI
TADALAFIL		X	MANDATORY	K, U, DI
TAFINLAR		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TAGRISSO*		X	MANDATORY	CS, U, DI
TAKHZYRO*		X	MANDATORY*	AC, CV
TALTZ AUTOINJECTOR*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK)*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI



TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK)*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TALTZ SYRINGE*		X	MANDATORY	CS, K
TALTZ SYRINGE (2 PACK)*		X	MANDATORY	CS, K
TALTZ SYRINGE (3 PACK)*		X	MANDATORY	CS, K
TALZENNA*		X	MANDATORY	DI
TARCEVA*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TARGRETIN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TASIGNA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TAVALISSE*		X	MANDATORY	U, DI
TAXOTERE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TECENTRIQ	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TECFIDERA*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TECHNIVIE		X	MANDATORY	CS, K, U
TEGSEDI*			VOLUNTARY	AC, OCR
TEMODAR		X	VOLUNTARY	CS, K, U, DI
TEMOZOLOMIDE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TEMSIROLIMUS	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TENIPOSIDE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TEPADINA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TETRABENAZINE		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TEV-TROPIN*			MANDATORY	CV
THALOMID*		X	MANDATORY	K, U, DI
THIOLA*		X	MANDATORY	DO
THIOTEPA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
THYROGEN*	X		VOLUNTARY	K, DI
TIBSOVO*		X	MANDATORY	B, DI
TIGLUTIK*			MANDATORY	FC
TOBI*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TOBI PODHALER*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TOBRAMYCIN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TOPOTECAN HCL	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
TOREMIFENE CITRATE			MANDATORY	CS, U, K, B

TORISEL	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TRACLEER*		X	MANDATORY	AC, CV
TREANDA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TRELSTAR	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TREMFYA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TREPROSTINIL*		X	MANDATORY	
TRETINOIN		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TRETTEN*	X		MANDATORY*	K, DI
TRIENTINE HCL*		X	MANDATORY	K, U, DI
TRIPTODUR*	X		VOLUNTARY	PRX
TRISENOX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
TYKERB		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TYMLOS		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
TYSABRI*	X		MANDATORY	AC, CV
TYVASO*		X	MANATORY	AC, CV
TYVASO INSTITUTIONAL START KIT*		X	MANDATORY	AC, CV
TYVASO REFILL KIT*		X	MANDATORY	AC, CV
TYVASO STARTER KIT*		X	MANDATORY	AC, CV
UDENYCA			VOLUNTARY	DI
ULTOMIRIS*			VOLUNTARY	WG
UNITUXIN	X		VOLUNTARY	DI
UPTRAVI*		X	MANDATORY	AC, CV
VALCHLOR*		X	MANDATORY	AC, DI
VALSTAR	X		VOLUNTARY	K, U, DI
VANTAS		X	VOLUNTARY	K, U, DI
VECTIBIX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
VELCADE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
VELETRI*	X		MANDATORY	AC, CV
VEMLIDY		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
VENCLEXTA*		X	MANDATORY	CS, DI
VENCLEXTA STARTING PACK*		X	MANDATORY	CS, DI
VENTAVIS*		X	MANDATORY	AC, CV
VERZENIO*		X	MANDATORY	CS, U, DI
VIDAZA	X		VOLUNTARY	K, U, DI
VIEKIRA PAK		X	MANDATORY	CS, K, U
VIEKIRA XR		X	MANDATORY	CS, K, U
VIGABATRIN*		X	MANDATORY	AC, CV

VIGADRONE*		X	MANDATORY	PRX
VIMIZIM*	X		VOLUNTARY	K, U
VINBLASTINE SULFATE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
VINORELBINE TARTRATE	X		VOLUNTARY	K, U, DI
VISTOGARD*		X	MANDATORY	B
VISUDYNE*	X		VOLUNTARY	CV, DI
VITRAKVI*			VOLUNTARY	U, CV, AC
VIZIMPRO		X	MANDATORY	DI
VONVENDI*	X		MANDATORY*	U, DI
VORAXAZE*	X		VOLUNTARY	U, DI
VOSEVI		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
VOTRIENT		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
VPRIV	X		VOLUNTARY	K, U, DI
VYXEOS*	X		VOLUNTARY	B, DI
WILATE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	K, U, DI
WINRHO SDF	X		MANDATORY	K, U, DI
XALKORI*		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
XATMEP		X	MANDATORY	K, U, DI
XELJANZ		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
XELJANZ XR		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
XELODA			MANDATORY	CS, K, U, DI
XENAZINE*		X	MANDATORY	CS,
XEOMIN	X		MANDATORY	K, U, DI
XERMELO*		X	MANDATORY	B, DI
XGEVA	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
XOLAIR*	X		MANDATORY	CS, K, U, DI
XOSPATA			VOLUNTARY	DI
XTANDI*		X	MANDATORY	K, U, DI
XURIDEN*		X	MANDATORY	CH
XYNTHA	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	K, U, DI
XYNTHA SOLOFUSE	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	K, U, DI
XYREM*		X	MANDATORY	ES
YERVOY	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI

YESCARTA*	X		VOLUNTARY	DI
YONDELIS	X		VOLUNTARY	K, U, DI
YONSA		X	MANDATORY	K, U, DI
ZALTRAP	X		VOLUNTARY	U, DI
ZANOSAR	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ZARXIO	X (IF PHYSICIAN INJECTS)	X (IF MEMBER INJECTS)	MANDATORY*	CS, K, U, DI
ZAVESCA*		X	MANDATORY	AC
ZEJULA*		X	MANDATORY	CS, U, DI
ZELBORAF*		X	MANDATORY	CS, U, DI
ZEMAIRA*	X		MANDATORY	AC, CV, DI
ZEPATIER		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ZINBRYTA*		X	MANDATORY	CV
ZOLADEX	X		VOLUNTARY	K, U, DI
ZOLEDRONIC ACID			VOLUNTARY	CS, K, U, DI
ZOLINZA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI
ZOMACTON			MANDATORY	CS, K, U, DI
ZOMETA	X		VOLUNTARY	CS, K, U, DI
ZORBTIVE		X	MANDATORY	K, U, DI
ZYDELIG*		X	MANDATORY	CS, DI
ZYKADIA*		X	MANDATORY	CS, U, DI
ZYPREXA RELPREVV	X		VOLUNTARY	K, CS, U, DI
ZYTIGA		X	MANDATORY	CS, K, U, DI

\*Use of the Specialty Pharmacy Drug Program is mandatory only when medication will be self-administered by the member at home. Use of the Specialty Pharmacy Drug Program is not mandatory if the physician elects to buy and bill the medication.

\*Voluntary Specialty Medications are those that can either be dispensed by a contracted specialty pharmacy or a prescriber can obtain, administer and bill GHP Family for the cost of the medications.

\*If GHP Family is the secondary insurance, "mandatory" specialty pharmacy does not apply

Last Updated 05/01/2019

KEY:	Phone #	Fax #
AC = Accredo	205-987-0778	205-987-0332
AN = AnovoRx	844-288-5007	855-813-2039
B = Biologics	855-403-3202	833-239-4063

CH = Cardinal Health	888-662-6779	877-800-4790
CS = Caresite Specialty	570-208-4721	570-208-4726
CV = CVS Specialty	877-408-9742	877-408-9743
DI = Diplomat	810-230-5045	810-282-0157
DO = Dohmen Life Sciences	636-519-2400	877-473-3172
ES = Express Scripts Distribution Services	314-587-4050	877-304-9042
FC = Foundation Care	877-291-1122	877-291-1155
K = Kroger Specialty	855-313-9200	844-279-8404
MMS = MMS	615-467-6009	615-467-6008
RXC = RxCrossroads	502-213-1526	502-515-7770
OC = OptimeCare	855-456-7596	877-858-7746
OCR = Option Care	866-827-8203	717-540-6805
PRX = PantheRx	412-246-9858	855-246-3986
U = US Bioservices	800-909-1442	877-817-2965
WG = Walgreens	800-424-9002	800-874-9179
MedImpact Direct Specialty	877-391-1103	888-507-5716