

Truli for Me Drug List

Lista de medicinas para Truli for Me

January 2026

Drugs not on your formulary may or may not have lower copays. Below is a list of medications that may be available under your plan. Generic drugs are available for many of the brand-name drugs noted on this list. Standard utilization management programs may still apply to certain drugs. This list is subject to change due to market availability of drugs.

Las medicinas que no se encuentran en su formulario podrían o no tener copagos más bajos. Abajo se encuentra una lista de medicinas que podrían estar disponibles bajo su plan. Las medicinas genéricas están disponibles para muchas de las medicinas de marca de esta lista. Los programas de manejo de utilización estándar podrían aún aplicar a ciertas medicinas. Esta lista podría no incluir todas las medicinas y puede estar sujeta a cambio de disponibilidad de las medicinas en el mercado.

Diabetes

Diabetes

acarbose
BAQSIMI
FIASP
glimepiride
glipizide
glipizide er
glipizide/metformin
glucagon emergency kit
GLUCAGON EMERGENCY KIT
glyburide
glyburide/metformin
GVOKE
HUMALOG
HUMALOG JR KWIKPEN
HUMALOG KWIKPEN
HUMALOG MIX
HUMALOG TEMPO
HUMULIN 70/30
HUMULIN N
HUMULIN R U-100
HUMULIN R U-500
INSULIN DEGLUDEC (TRESIBA)
INSULIN GLARGINE-YFGN (SEMGLEE)
LEVEMIR
LYUMJEV
LYUMJEV KWIKPEN
LYUMJEV TEMPO
metformin
metformin er
nateglinide
NOVOLIN 70/30
NOVOLIN 70/30 RELION
NOVOLIN N
NOVOLIN N RELION

Diabetes (cont)

Diabetes

NOVOLIN R
NOVOLIN R RELION
NOVOLOG
NOVOLOG MIX 70/30
NOVOLOG MIX 70/30 RELION
NOVOLOG RELION
pioglitazone
pioglitazone/metformin
RELION R
repaglinide
saxagliptin
saxagliptin/metformin
SEMGLEE
TOUJEO
TRESIBA
ZEGALOGUE

Diabetic Supplies

Suministros para la Diabetes

CHEMSTRIP-K
CONTOUR meter
CONTOUR NEXT meter
CONTOUR NEXT GEN meter
CONTOUR NEXT EZ meter
CONTOUR NEXT LINK meter
CONTOUR NEXT ONE meter
CONTOUR test strip
CONTOUR NEXT test strip
CONTOUR PLUS meter
CONTOUR PLUS test strip
FREESTYLE FREEDOM LITE meter
FREESTYLE INSULINX test strip
FREESTYLE LITE meter
FREESTYLE LITE test strip

Diabetic Supplies (cont)

Suministros para la Diabetes

FREESTYLE PRECISION meter
FREESTYLE PRECISION test strip
FREESTYLE test strip
KETOCARE test strip
KETONE test strip
KETOSTIX
OPTIUMEZ test strip
PRECISION SOFTACT test strip
PRECISION XTRA meter
PRECISION XTRA test strip
Preferred Lancets
Preferred Lancet Devices
Preferred Insulin Syringes
Preferred Pen Needles
RELION KETONE

High Blood Pressure

Presión Arterial Alta

acebutolol
aliskiren
amiloride
amlodipine
amlodipine/benazepril
amlodipine/omesartan
amlodipine/valsartan
amlodipine/valsartan/hydrochlorothiazide
atenolol
atenolol/chlorthalidone
benazepril
benazepril/hydrochlorothiazide
betaxolol
bisoprolol
bisoprolol/hydrochlorothiazide
bumetanide

generic drugs = lowercase
medicinas genéricas = letras minúscula

brand drugs = UPPERCASE (mandatory generic may apply)
medicinas de marca = LETRAS MAYÚSCULA (Genérico obligatorio podrían aplicar)

*Starting January 1, 2026, these drugs will no longer be on the Truli for Me program. While still covered, a new cost share and/or your plan's deductible may apply.

*A partir del 1 de enero de 2026, estos medicamentos ya no estarán en el programa Truli for Me. Aunque todavía estén cubiertos, es posible que se aplique una nueva participación en el costo y/o el deducible de su plan.

High Blood Pressure (cont)

Presión Arterial Alta

candesartan
candesartan/hydrochlorothiazide
captopril
cartia xt
carvedilol
chlorthalidone
clonidine tabs; patch
diltiazem
diltiazem er
dilt-xr
doxazosin
enalapril soln, tabs
enalapril/hydrochlorothiazide
eplerenone
felodipine er
fosinopril
fosinopril/hydrochlorothiazide
furosemide soln, 10 mg/mL; tabs
guanfacine
hydralazine
hydrochlorothiazide
indapamide
irbesartan
irbesartan/hydrochlorothiazide
isosorbide/hydralazine
isradipine
labetalol
lisinopril
lisinopril/hydrochlorothiazide
losartan
losartan/hydrochlorothiazide
matzim la
methyldopa 250 mg
metolazone
metoprolol succinate er
metoprolol tartrate
metoprolol/hydrochlorothiazide
minoxidil
moexipril
nadolol
nebivolol
nicardipine
nifedipine
nifedipine er
nisoldipine er 8.5, 17, 34 mg
olmesartan
olmesartan/amlodipine/hydrochlorothiazide
olmesartan/hydrochlorothiazide
perindopril 4mg tablets
phenoxybenzamine
pindolol
prazosin

generic drugs = lowercase
medicinas genéricas = letras minúscula

High Blood Pressure (cont)

Presión Arterial Alta

propranolol er
propranolol tabs
quinapril
QUINAPRIL/HYDOCHLOROTHIAZIDE
ramipril
spironolactone
spironolactone/hydrochlorothiazide
telmisartan
telmisartan/hydrochlorothiazide
terazosin
tiadylt er
timolol
torsemide
trandolapril
triamterene
triamterene/hydrochlorothiazide
valsartan
valsartan/hydrochlorothiazide
verapamil
verapamil er

High Cholesterol

Colesterol Alto

atorvastatin
cholestyramine
cholestyramine light
colesevelam
colestipol
ezetimibe
ezetimibe/simvastatin
fenofibrate micronized
fenofibrate
fenofibric acid dr
fluvastatin
fluvastatin er
gemfibrozil
lovastatin 10 mg
niacin er
omega-3 acid ethyl esters
pitavastatin
prevalite
rosuvastatin
simvastatin
VASCEPA

Respiratory

Terapia Respiratoria

acetylcysteine inhal soln
albuterol hfa inhaler
albuterol neb soln; syrup; tabs
aformoterol tartrate

Respiratory (cont)

Terapia Respiratoria

breyna
budesonide/formoterol inh
budesonide inhal susp
cromolyn sodium neb soln
elixophyllin
fluticasone/salmeterol inhal powder
ipratropium inhal soln
ipratropium/albuterol neb soln
levalbuterol neb soln
montelukast
roflumilast
SYMBICORT
terbutaline
theophylline elixir
theophylline er
theophylline soln
wixela inhub
zafirlukast

brand drugs = UPPERCASE (mandatory generic may apply)
medicinas de marca = LETRAS MAYÚSCULA (Genérico obligatorio podrían aplicar)

*Starting January 1, 2026, these drugs will no longer be on the Truli for Me program. While still covered, a new cost share and/or your plan's deductible may apply.

*A partir del 1 de enero de 2026, estos medicamentos ya no estarán en el programa Truli for Me. Aunque todavía estén cubiertos, es posible que se aplique una nueva participación en el costo y/o el deducible de su plan.