



Step therapy for oncology-related drugs

Applies *only* to Commercial plans

Below is the list of select drugs for oncology-related uses that require step therapy, in accordance with Blue Shield health plan policy.

Requested drug	Step therapy
Mircera (J0888)	Aranesp (J0881) Epogen (J0885) Procrit (J0885) Retacrit (Q5106)
Filkri (Q5172) Granix (J1447) Leukine (J2820) Neupogen (J1442) Nypozi (Q5148) Releuko (Q5125)	Nivestym (Q5110) Zarxio (Q5101)
Armlupeg (Q5169) Fylnetra (Q5130) Neulasta (J2506) Nyvepria (Q5122) Rolvedon (J1449) Ryzneuta (J9361) Stimufend (Q5127) Ziextenzo (Q5120)	Fulphila (Q5108) Udenyca (Q5111)
Alymsys (Q5126) Avastin (J9035) Jobevne (Q5160) Vegzelma (Q5129)	Mvasi (Q5107) Zirabev (Q5118)
Riabni (Q5123) Rituxan (J9312) Rituxan Hycela (J9311)	Ruxience (Q5119) Truxima (Q5115)

Requested drug	Step therapy
Herceptin (J9355)	Kanjinti (Q5117)
Herceptin Hylecta (J9356)	Trazimera (Q5116)
Hercessi (Q5146)	
Herzuma (Q5113)	
Ogivri (Q5114)	
Ontruzant (Q5112)	
Infed (J1750)	ferric gluconate (generic Ferrlecit) (J2916)
Injectafer (J1439)	iron sucrose (generic for Venofer) (J1756)
Monoferic (J1437)	ferumoxytol (generic for Feraheme) (Q0138 or Q0139)
Aukelso (Q5161)	Bilprevda (Q5162)
Bomyntra (Q5158)	Wyost (Q5136)
Jubereq (Q5166)	
Osenvelt (Q5157)	
Xbryk (Q5159)	
Xgeva (J0897)	
Xtrenbo (Q5167)	
Bosaya (Q5161)	Bildyos (Q5162)
Conexence (Q5158)	Jubbonti (Q5136)
Enoby (Q5167)	
Ospomyv (Q5159)	
Osvyrti (Q5166)	
Ponlimsi (Q5173)	
Prolia (J0897)	
Stoboclo (Q5157)	

Requested drug	Step therapy
Alyglo (J1552)	Gammagard Liquid (J1569)
Asceniv (J1554)	Octagam (J1568)
Bivigam (J1556)	
Flebogamma DIF (J1572)	
Gammagard Liquid ERC (J1569)	
Gammagard S/D (J1566)	
Gamunex-C (J1561)	
Gammaked (J1561)	
Gammaplex (J1557)	
Panzyga (J1576)	
Privigen (J1459)	
Qivigy (J1577)	
Yimmugo (J1553)	