

2016-2017 KENTUCKY MEDICAID COVERED INFLUENZA VACCINES LIST (without PA)

KENTUCKY MEDICAID HEALTH PLAN		ANTHEM		AETNA Better Health of KY		HUMANA Care Source		PASSPORT		WELLCARE		KY FFS	
VACCINE and MANUFACTURER	NDC	In office	POS	In Office	POS	In Office	POS	In Office	POS	In Office	POS	In Office	POS
Fluzone® Quadrivalent (Age 6 months and older) Sanofi Pasteur	49281-0625-15 (10 dose vial)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N
Fluzone® Quadrivalent No Preservative (Age 36 months and older) Sanofi Pasteur	49281-0416-10 (10 pk - 1 dose vial) 49281-0416-50 (10 pk - 1 dose syringe)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N
Fluzone® Quadrivalent Pediatric dose No Preservative (Age 6-35 months) Sanofi Pasteur	49281-0516-25 (10 pk - 1 dose syringe)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	N
Fluvirin® (Age 4 years and older) Novartis	70461-0119-10 (10 dose vial)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N
Fluarix® Quadrivalent Preservative Free (Age 36 months and older) GlaxoSmithKline	58160-0905-52 (10 pk - 1 dose syringe)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N
FluLaval Quadrivalent (Age 36 months and older) GlaxoSmithKline	19515-0903-11 (10 dose vial)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N
Afluria® No Preservative (Age 9 years and older) bioCSL	33332-0016-01 (10 pk - 1 dose syringe)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N
Afluria® (Age 9 years and older) bioCSL	33332-0116-10 (10 dose vial)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N
Flublok® No Preservative (Age 18 years and older) Protein Sciences	42874-0016-10 (10 pk - 1 dose vial)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	N	Y	Y	Y	Y	Y	N
Flucelvax® Quadrivalent (Age 4 years and older) Novartis	70461-0200-01 (10 pk - 1 dose syringe)	Y	Y 18 YO & Older	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N

A prescription is required for all vaccines.

Members < 19 years of age receive vaccines through the Vaccines for Children Program.