

# Planes Community First Medicare Advantage El Plan Alamo (HMO) y D-SNP (HMO D-SNP) Formulario para 2024 (Lista de medicamentos cubiertos)

**LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN  
ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Número de identificación del formulario: 00024367,  
Número de versión 12

Este formulario se actualizó el 1 de mayo del 2024.

Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros  
**Servicios para Miembros de Community First Medicare Advantage** al 1-833-434-2347.

(Los usuarios de TTY deben llamar al 711.)

Nuestro horario de atención es:

Los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. (1 de octubre al 31 de marzo)

De lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. (1 de abril - 30 de septiembre)

Servicio de mensajes disponible los fines de semana y días festivos a partir del 1 de abril al 30 de septiembre

Sitio web: **MedicareAlamo.com**

## **Nota para los Miembros actuales:**

Este Formulario ha cambiado con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Community First Health Plans, Inc. (Community First). Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia al planes de Community First Medicare Advantage.

Este documento incluye una lista actual de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan. Para obtener un formulario completo, actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y interior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2024 y periódicamente durante el año.



## ¿Qué es el Formulario de Community First Medicare Advantage?

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Community First Health Plans (Community First) con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se considera que son parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, Community First cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de Community First y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

## ¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de enero, pero nosotros podríamos agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios.

**Cambios que pueden afectarlo este año:** en los casos a continuación, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
  - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que

hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Community First Medicare Advantage Plan?”.

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Drogas y Alimentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca actualmente en el formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o trasladarlo a un nivel de costo compartido diferente, o ambas cosas. O podemos realizar cambios basados en nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario o agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada a un medicamento o trasladamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia, o en el momento en que el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
  - Si realizamos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción y continuar cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección siguiente titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario del plan Community First Medicare Advantage Parte D?”

**Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento.** En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2024 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado al 1 de septiembre de 2023. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior. En el caso de un cambio en el formulario a mitad de año y para obtener la información más completa y actualizada sobre qué medicamentos están cubiertos, puede visitar el sitio web del formulario del plan [MedicareAlamo.com](http://MedicareAlamo.com) o llamar a Servicios para Miembros versión más actual.

## ¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

### Afección médica

El Formulario comienza en la página 8. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 8. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

### Listado alfabético

Si usted no está seguro de en qué categoría buscar, debe revisar su medicamento en el índice que comienza en la página 109. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Community First cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

## ¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** Community First exige que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de Community First antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que Community First no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** para ciertos medicamentos, Community First limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Por ejemplo, Community First proporciona 120 capsulas por receta para VASCEPA. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** en algunos casos, Community First requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Community First no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces Community First cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado un documento en línea que explica nuestras restricciones de autorización previa y tratamiento escalonado. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización

del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Puede pedirle a Community First que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Community First?” en la página 5 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

### ¿Qué son los medicamentos de venta libre?

Los medicamentos de venta libre (OTC) son medicamentos sin receta que, normalmente, no están cubiertos por un plan de medicamentos con receta de Medicare. Community First paga por ciertos medicamentos de venta libre. Community First paga ciertos medicamentos OTC a través de una tarjeta prepaga OTC que puede usar en varios minoristas, como H-E-B, CVS o Walgreens. Community First le proporcionará estos medicamentos de venta libre, sin costo alguno para usted. El costo para Community First de estos medicamentos de venta libre no se tendrá en cuenta para los costos totales de medicamentos de la Parte D (es decir, el costo de los medicamentos de venta libre no se tiene en cuenta para el período sin cobertura).

### ¿Qué pasa si mi medicamento no está en el Formulario?

Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para los miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que Community First no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Community First. Cuando reciba la lista, muéstrésela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Community First.
- Puede solicitar que Community First haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

### ¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Community First Medicare Advantage Plan?

Puede solicitarle a Community First que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Si usted tiene el Plan Community First Medicare Advantage Alamo Parte D, puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría la cantidad que debe pagar por su medicamento.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Community First limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Community First solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una excepción al Formulario, o a la restricción de uso. **Cuando solicita una excepción al Formulario, o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a dar recetas que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud.

## **¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre el cambio de los medicamentos que tomo o la solicitud de una excepción?**

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en el Formulario. También es posible que esté tomando un medicamento incluido en el Formulario, pero su capacidad de conseguirlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización previa antes de poder obtener su medicamento con receta. Debe consultar con su médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras evalúa con su médico el procedimiento adecuado para seguir en su caso, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 90 días en que usted sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no estén incluidos en el Formulario, o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos que realice resurtidos por un máximo de hasta 30 días del medicamento. Después del primer suministro para 30 días, no seguiremos pagando estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

### **Para obtener más información**

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de Community First, consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre Community First, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Si tiene preguntas generales sobre su cobertura para medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. O visite <http://www.medicare.gov>.

## **Formulario de Community First Medicare Advantage Parte D**

El formulario que comienza en la página 8 proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por Community First. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, ADVAIR), y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, lisinopril).

La información incluida en la columna de Requisitos/Límites indica si Community First tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.



## Índice de abreviaturas

- Primer surtido limitado al suministro de un mes (FF): Es posible que pueda recibir un suministro superior a un mes de la mayoría de los medicamentos de su Formulario. Los medicamentos marcados con "FF" están limitados a un suministro de 1 mes para pedidos al por menor y por correo solo en su primer surtido. Después del primer llenado, estaría disponible un suministro de día extendido.
- Distribución limitada (LD): el símbolo [LD] junto al nombre de un medicamento indica que la Administración de Alimentos y Medicamentos ha señalado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo se pueden obtener en las farmacias designadas que pueden manejarlos de manera adecuada.
- Suministro de día no extendido (NDS): Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su Formulario mediante pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos indicados con "NDS" están limitados a un suministro de 1 mes tanto para pedidos minoristas como por correo.
- Autorización previa (PA): el plan requiere que usted [o su médico] obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación del Plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que el plan no cubra el medicamento.
- Restricción de autorización previa para la determinación de la Parte B frente a la Parte D (PA\_BvD): este medicamento puede ser elegible para el pago de la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico) deben obtener una autorización previa del Plan para determinar si este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que el plan no cubra este medicamento.
- Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos (PA\_NSQ): si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) deben obtener una autorización previa del plan antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que el plan no cubra este medicamento.
- Terapia escalonada (ST): en algunos casos, el plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que el plan no cubra el medicamento B a menos que pruebe el medicamento A primero. Si el medicamento A no le funciona, el plan cubrirá el medicamento B.
- Terapia escalonada solo para nuevos comienzos (ST\_NSQ): si este medicamento es nuevo para usted, primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.
- Límites de cantidad (QL): para ciertos medicamentos, el plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir un límite: por llenado, diario, mensual o anual.
- Insulinas (INS): Productos de insulina a un máximo de \$35 por mes.
- Productos excluidos (EX): productos excluidos de CMS que se eligen para estar cubiertos por el plan.
- Vacuna (VAC): Vacunas de la Parte D de Medicare cubiertas a \$0.
- Cobertura sin cobertura (GC): Brindamos cobertura adicional para este medicamento recetado durante el período sin cobertura. Consulte nuestra evidencia de cobertura para obtener más información sobre esta cobertura.

Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con:

### **Servicios para Miembros de Community First Medicare Advantage**

1-833-434-2347

(Los usuarios de TTY deben llamar al 711.)

Nuestro horario de atención es:

Los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m.

(1 de octubre al 31 de marzo)

De lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.

(1 de abril - 30 de septiembre)

Servicio de mensajes disponible los fines de semana y días festivos a partir del 1 de abril al 30 de septiembre.

Sitio web: **MedicareAlamo.com**

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS</b>		
<b>AMPHETAMINES</b>		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1	
<b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS</b>		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
<b>DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)</b>		
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS</b>		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<b>STIMULANTS - MISC.</b>		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	2	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Días
<b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>		
<b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>		
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	5	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
<b>GOLD COMPOUNDS</b>		
RIDAURA 3MG CAP	3	
<b>INTERLEUKIN-1 BLOCKERS</b>		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<b>INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS</b>		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
<b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b>		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	2	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	2	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	2	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	2	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
<b>PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS</b>		
<i>OTEZLA 28-DAY STARTER PACK</i>	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
<i>OTEZLA 30MG TAB</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<b>PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS</b>		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
<b>SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS</b>		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
<b>SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS</b>		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<b>ANALGESICS - NONNARCOTIC</b>		
<b>SALICYLATES</b>		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
<b>ANALGESICS - OPIOID</b>		
<b>OPIOID AGONISTS</b>		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<b>OPIOID COMBINATIONS</b>		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 10-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<b>OPIOID PARTIAL AGONISTS</b>		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	2	QL=10 ML/30 Días
<b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>		
<b>ANDROGENS</b>		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
<b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>INTRARECTAL STEROIDS</b>		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<b>RECTAL STEROIDS</b>		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
<b>VASODILATING AGENTS</b>		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	4	QL=30 GM/30 Días
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	3	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
<b>ANTIANGINAL AGENTS</b>		
<b>ANTIANGINALS-OTHER</b>		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
<b>NITRATES</b>		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	3	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
<b>ANTI-ANXIETY AGENTS</b>		
<b>ANTI-ANXIETY AGENTS - MISC.</b>		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<b>HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP</b>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
<b>BENZODIAZEPINES</b>		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
<b>ANTIARRHYTHMICS</b>		
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A</b>		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<b>QUINIDINE SULFATE 200MG TAB</b>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B</b>		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C</b>		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE III</b>		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
<b>ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS</b>		
<b>ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
<b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ATROVENT 17MCG INHALER	3	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	3	
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	3	ST QL=4 GM/30 Días
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	2	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	
<b>SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS</b>		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
<b>SYMPATHOMIMETICS</b>		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyana 160-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyana 80-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	3	
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	3	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	3	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
<b>XANTHINES</b>		
THEO-24 100MG ER CAP	4	
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<b>COUMARIN ANTICOAGULANTS</b>		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
<b>DIRECT FACTOR XA INHIBITORS</b>		
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	3	
ELIQUIS 5MG TAB	3	
XARELTO 10MG TAB	3	
XARELTO 15MG TAB	3	
XARELTO 1MG/ML SUSP	3	
XARELTO 2.5MG TAB	3	
XARELTO 20MG TAB	3	
XARELTO TAB STARTER PACK	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS</b>		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<b>THROMBIN INHIBITORS</b>		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	
PRADAXA 110MG CAP	4	
<b>ANTICONVULSANTS</b>		
<b>AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	4	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO
<b>ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES</b>		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
<b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>		
APTIOM 200MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	4	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	3	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	2	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	4	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
<b>CARBAMATES</b>		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	QL=56 EA/28 Días
<b>GABA MODULATORS</b>		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<b>HYDANTOINS</b>		
DILANTIN 100MG ER CAP	4	
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
<b>SUCCINIMIDES</b>		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
<b>VALPROIC ACID</b>		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<b>ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)</b>		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS</b>		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<b>GABA RECEPTOR MODULATOR - NEUROACTIVE STEROID</b>		
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
<b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
<b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b>		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
<b>SEROTONIN MODULATORS</b>		
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b>		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
<b>TRICYCLIC AGENTS</b>		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	3	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
<b>ANTIDIABETICS</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS</b>		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
MIGLITOL 100MG TAB	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
MIGLITOL 50MG TAB	2	
<b>ANTIDIABETIC COMBINATIONS</b>		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	3	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	3	INS QL=15 ML/30 Días
<b>BIGUANIDES</b>		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<b>DIABETIC OTHER</b>		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGEN 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	3	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	3	QL=1.20 ML/7 Días
<b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b>		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=9 ML/30 Días
<b>INSULIN</b>		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
<b>INSULIN SENSITIZING AGENTS</b>		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<b>MEGLITINIDE ANALOGUES</b>		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
<b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<b>SULFONYLUREAS</b>		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
<b>ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS</b>		
<b>ANTIPERISTALTIC AGENTS</b>		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
<b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>		
<b>ANTIDOTES - CHELATING AGENTS</b>		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	PA
<b>OPIOID ANTAGONISTS</b>		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	2	
<b>ANTIEMETICS</b>		
<b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
<b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	
<b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	2	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<b>SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	4	PA BvD QL=4 EA/28 Días
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<b>ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS</b>		
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	4	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
<b>IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS</b>		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
VORICONAZOLE 200MG INJ	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
<b>ANTI-HISTAMINES</b>		
<b>ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING</b>		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<b>ANTI-HISTAMINES - PHENOTHIAZINES</b>		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	2	
<b>ANTI-HISTAMINES - PIPERIDINES</b>		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS</b>		
<b>ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS</b>		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	2	
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	2	
VASCEPA 0.5GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
<b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
<b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
<b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	2	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	2	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	2	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	2	ST
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
<b>INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS</b>		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<b>NICOTINIC ACID DERIVATIVES</b>		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
<b>PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS</b>		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	PA QL=3.50 ML/28 Días
<b>ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	
<i>captopril 25mg tab</i>	2	
<i>captopril 50mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
<b>AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA</b>		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
<b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
<b>ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS</b>		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
<b>DIRECT RENIN INHIBITORS</b>		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)</b>		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<b>VASODILATORS</b>		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<b>ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS</b>		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
<b>ANTIPROTOZOAL AGENTS</b>		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
<b>CARBAPENEMS</b>		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
<b>CYCLIC LIPOPEPTIDES</b>		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
<b>GLYCOPEPTIDES</b>		
DALVANCE 500MG INJ	5	NDS
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
<b>LEPROSTATICS</b>		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<b>LINCOSAMIDES</b>		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<b>MONOBACTAMS</b>		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
<b>OXAZOLIDINONES</b>		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	2	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	2	
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	
SIVEXTRO 200MG INJ	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
<b>PLEUROMUTILINS</b>		
XENLETA 600MG TAB	3	PA QL=14 EA/7 Días
<b>POLYMYXINS</b>		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	2	
<b>URINARY ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<b>ANTIMALARIAL COMBINATIONS</b>		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	3	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	4	
<b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b>		
<b>ALKYLATING AGENTS</b>		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
LEUKERAN 2MG TAB	3	
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	4	
TABLOID 40MG TAB	3	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b>		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS</b>		
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS</b>		
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b>		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
<b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	3	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	5	QL=1 EA/84 Días
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	2	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	5	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS</b>		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS</b>		
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS</b>		
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS</b>		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
<b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>		
INQOVI 5 TABLET PACK	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO
<b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCSEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=840 EA/30 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
<b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	3	
<b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>		
<b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
NOURIANZ 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS</b>		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
<b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	2	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	4	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	2	
<b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b>		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMANIC AGENTS</b>		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	4	QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	4	QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	5	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	5	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	5	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	5	QL=7 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	5	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	5	NDS QL=.21 ML/30 Días
<b>BUTYROPHENONES</b>		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
<b>DIBENZAPINES</b>		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>DIHYDROINDOLONES</b>		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
<b>PHENOTHIAZINES</b>		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
<b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>		
ABILIFY 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>THIOXANTHENES</b>		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
<b>ANTIVIRALS</b>		
<b>ANTIRETROVIRALS</b>		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	
APTIVUS 250MG CAP	5	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	
CIMDUO 300-300MG TAB	5	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
EFAVIRENZ 200MG CAP	2	
EFAVIRENZ 50MG CAP	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	5	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	
FUZEON 90MG INJ	5	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	
INTELENCE 25MG TAB	3	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 400MG TAB	3	
ISENTRESS 600MG TAB	3	
JULUCA 50-25MG TAB	5	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	2	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	3	
PREZISTA 150MG TAB	3	
PREZISTA 75MG TAB	3	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	
SELZENTRY 75MG TAB	5	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	3	
TIVICAY 25MG TAB	3	
TIVICAY 50MG TAB	5	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	5	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	5	
TYBOST 150MG TAB	3	
VIRACEPT 250MG TAB	5	
VIRACEPT 625MG TAB	5	
VIREAD 150MG TAB	5	
VIREAD 200MG TAB	5	
VIREAD 250MG TAB	5	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTIVIRAL COMBINATIONS</b>		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
<b>CMV AGENTS</b>		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS
<b>HEPATITIS AGENTS</b>		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>HERPES AGENTS</b>		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
<b>INFLUENZA AGENTS</b>		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
<b>MISC. ANTIVIRALS</b>		
LAGEVRIO 200MG CAP	1	QL=40 EA/5 Días
<b>BETA BLOCKERS</b>		
<b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
<b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
<b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>matzim 180mg er tab</i>	2	
<i>matzim 240mg er tab</i>	2	
<i>matzim 300mg er tab</i>	2	
<i>matzim 360mg er tab</i>	2	
<i>matzim 420mg er tab</i>	2	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	2	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>taztia 120mg er cap</i>	1	
<i>taztia 180mg er cap</i>	1	
<i>taztia 240mg er cap</i>	1	
<i>taztia 300mg er cap</i>	1	
<i>taztia 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
<b>CARDIOTONICS</b>		
<b>CARDIAC GLYCOSIDES</b>		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.</b>		
<b>CARDIAC MYOSIN INHIBITORS</b>		
CAMZYOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS</b>		
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	2	
<b>PROSTAGLANDIN VASODILATORS</b>		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TYVASO 64MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
<b>PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<b>PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS</b>		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
<b>PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR</b>		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<b>SINUS NODE INHIBITORS</b>		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
<b>TRANSTHYRETIN STABILIZERS</b>		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<b>VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)</b>		
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>		
CEFADROXIL 1000MG TAB	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
<b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b>		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
<b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b>		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
<b>CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION</b>		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
<b>CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL</b>		
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	2	
<i>amethia 91 day pack</i>	2	
<i>apri 28 day pack</i>	2	
<i>aranelle 28 pack</i>	2	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	2	
<i>aubra 28 day pack</i>	2	
<i>aviane 28 pack</i>	2	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>briellyn 28 day pack</i>	2	
<i>camreselo 91 day pack</i>	2	
<i>cryselle 28 pack</i>	2	
<i>cyred 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>dolishale 28 day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	2	
<i>enpresse 28 day pack</i>	2	
<i>enskyce 28 day pack</i>	2	
<i>estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	2	
<i>falmina 28 day pack</i>	2	
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>gemmily 28 day pack</i>	2	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>iclevia 91 day pack</i>	2	
<i>introvale 91 day pack</i>	2	
<i>isibloom 28 day pack</i>	2	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	2	
<i>juleber 28 day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	2	
<i>kariva 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin 1/20 pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	2	
<i>layolis fe 28 pack</i>	2	
<i>leena 28 day pack</i>	2	
<i>lessina 28 day pack</i>	2	
<i>levonest 28 day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>loryna 28 day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	2	
<i>lutra 28 day pack</i>	2	
<i>marlissa 28 day pack</i>	2	
<i>merzee 28 day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>mili 28 day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nikki 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>ocella 28 day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab pack</i>	2	
<i>portia 28 day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>reclipsen 28 day pack</i>	2	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	2	
<i>setlakin 91 day pack</i>	2	
<i>sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>sronyx 28 day pack</i>	2	
<i>syeda 28 day pack</i>	2	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>taysofy 28 day pack</i>	2	
<i>tilia fe pack</i>	2	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	2	
<i>trivora 28 day pack</i>	2	
<i>turgoz 28 day pack</i>	2	
<b>TYBLUME 28 DAY PACK</b>	3	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
<b>VELIVET 28 DAY PACK</b>	2	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	2	
<i>vienva 28 day pack</i>	2	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	2	
<i>vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	2	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	2	
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL</b>		
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL</b>		
<b>ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM</b>	4	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE</b>		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
<b>PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL</b>		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	2	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	2	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	2	
SLYND 4MG TAB PACK	4	
<b>CORTICOSTEROIDS</b>		
<b>GLUCOCORTICOSTEROIDS</b>		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
<b>MINERALOCORTICOIDS</b>		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<b>COUGH/COLD/ALLERGY</b>		
<b>MUCOLYTICS</b>		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<b>DERMATOLOGICALS</b>		
<b>ACNE PRODUCTS</b>		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
<b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
<b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL</b>		
<b>DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH</b>	4	PA QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<b>FLECTOR 1.3% PATCH</b>	4	PA QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	3	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
<b>ANTIPSORIATICS</b>		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	2	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TAZORAC 0.05% CREAM	4	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	3	PA QL=60 GM/30 Días
<b>ANTISEBORRHEIC PRODUCTS</b>		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
<b>ANTIVIRALS - TOPICAL</b>		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>penciclovir 1% cream</i>	2	QL=5 GM/7 Días
<b>BURN PRODUCTS</b>		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 GM/30 Días
<b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	2	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
FLUOCINOLONE ACETONIDE 0.01% CREAM	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<b>ECZEMA AGENTS</b>		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 ML/28 Días
CIBINQO 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<b>EMOLLIENTS</b>		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<b>ENZYMES - TOPICAL</b>		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
<b>HAIR GROWTH AGENTS</b>		
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<b>IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL</b>		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL</b>		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<b>KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS</b>		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
<b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ROSACEA AGENTS</b>		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	3	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<b>SCABICIDES &amp; PEDICULICIDES</b>		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
<b>WOUND CARE PRODUCTS</b>		
REGANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
<b>DIGESTIVE AIDS</b>		
<b>DIGESTIVE ENZYMES</b>		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	4	ST
<b>DIURETICS</b>		
<b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
<b>DIURETIC COMBINATIONS</b>		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>LOOP DIURETICS</b>		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
<b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
<b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
<b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b>		
<b>ADRENAL STEROID INHIBITORS</b>		
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
<b>BONE DENSITY REGULATORS</b>		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	2	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
<b>GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA
<b>GROWTH HORMONES</b>		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
<b>HORMONE RECEPTOR MODULATORS</b>		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)</b>		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
<b>LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS</b>		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
<b>METABOLIC MODIFIERS</b>		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	1	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 20mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	5	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	5	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLETT	5	NDS
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
<b>MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
KERENDIA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
<b>POSTERIOR PITUITARY HORMONES</b>		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>PROLACTIN INHIBITORS</b>		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
<b>ESTROGENS</b>		
<b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
PREMPHASE 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	3	
<b>ESTROGENS</b>		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
MENEST 0.3MG TAB	4	
MENEST 0.625MG TAB	4	
MENEST 1.25MG TAB	4	
MENEST 2.5MG TAB	4	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
<b>FLUOROQUINOLONES</b>		
<b>FLUOROQUINOLONES</b>		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>5-HT4 RECEPTOR AGONISTS</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
<b>AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)</b>		
TRULANCE 3MG TAB	3	
<b>FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS</b>		
OICALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OICALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS</b>		
RELTONE 200MG CAP	4	PA
RELTONE 400MG CAP	4	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
<b>GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS</b>		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<b>GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS</b>		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<b>GASTROINTESTINAL STIMULANTS</b>		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
<b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	
MESALAMINE 800MG DR TAB	2	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
<b>INTESTINAL ACIDIFIERS</b>		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<b>IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS</b>		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LINZESS 145MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
<b>LIVE FECAL MICROBIOTA</b>		
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/365 Días
<b>PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	4	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	4	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	4	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
<b>PHOSPHATE BINDER AGENTS</b>		
AURYXIA 210MG TAB	4	PA
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	3	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	3	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	
VELPHORO 500MG CHEW TAB	4	
<b>SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS</b>		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
<b>TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS</b>		
XERMELO 250MG	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<b>GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		
<b>ALKALINIZERS</b>		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<b>CYSTINOSIS AGENTS</b>		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<b>GENITOURINARY IRRIGANTS</b>		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
<b>IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS</b>		
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS</b>		
ELMIRON 100MG CAP	3	
<b>PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS</b>		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
<b>URINARY STONE AGENTS</b>		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
<b>GOUT AGENTS</b>		
<b>GOUT AGENT COMBINATIONS</b>		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<b>GOUT AGENTS</b>		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST
<b>URICOSURICS</b>		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
<b>HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	NDS PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
<b>COMPLEMENT INHIBITORS</b>		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA
<b>HEMATORHEOLOGIC AGENTS</b>		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<b>PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS</b>		
ORLADEYO 110MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG TAB	3	
BRILINTA 90MG TAB	3	
CABLIVI 11MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
<b>PYRUVATE KINASE ACTIVATORS</b>		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
<b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>		
<b>AGENTS FOR GAUCHER DISEASE</b>		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	PA
<b>AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE</b>		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
<b>HEMOSTATICS</b>		
<b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
<b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b>		
<b>BARBITURATE HYPNOTICS</b>		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
<b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<b>OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 25MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 50MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
<b>SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS</b>		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>LAXATIVES</b>		
<b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	3	
<b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
<b>MACROLIDES</b>		
<b>AZITHROMYCIN</b>		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<b>CLARITHROMYCIN</b>		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	3	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	3	
<b>ERYTHROMYCINS</b>		
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	2	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	2	
<b>FIDAXOMICIN</b>		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
<b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>		
<b>BANDAGES-DRESSINGS-TAPE</b>		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2	
<b>MISC. DEVICES</b>		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
<b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	2	
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<b>CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG</b>		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
<b>SEROTONIN AGONISTS</b>		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REYVOW 50MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<b>MINERALS &amp; ELECTROLYTES</b>		
<b>ELECTROLYTE MIXTURES</b>		
<i>electrolyte-148 solution</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	3	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
<b>MAGNESIUM</b>		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
<b>POTASSIUM</b>		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
<b>SODIUM</b>		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>		
<b>CHELATING AGENTS</b>		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	2	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
<b>POTASSIUM REMOVING AGENTS</b>		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<b>SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS</b>		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<b>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</b>		
<b>ANESTHETICS TOPICAL ORAL</b>		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
<b>ANTI-INFECTIVES - THROAT</b>		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
<b>ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT</b>		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<b>STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL</b>		
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>triamcinolone acetate 0.1% oral paste</i>	1	
<b>THROAT PRODUCTS - MISC.</b>		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<b>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</b>		
<b>CENTRAL MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
<b>DIRECT MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<b>NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL</b>		
<b>NASAL ANTIALLERGY</b>		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	
<b>NASAL ANTICHOLINERGICS</b>		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<b>NASAL STEROIDS</b>		
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<b>NEUROMUSCULAR AGENTS</b>		
<b>ALS AGENTS</b>		
<i>RADICAVA 105MG/5ML SUSP</i>	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
<b>SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=200 ML/30 Días
<b>NUTRIENTS</b>		
<b>CARBOHYDRATES</b>		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<b>LIPIDS</b>		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	5	NDS PA
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
<b>PROTEINS</b>		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	3	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	2	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	4	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	4	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	4	PA BvD
<b>OPHTHALMIC AGENTS</b>		
<b>BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC</b>		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
<b>CYCLOPLEGIC MYDRIATICS</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<b>MIOTICS</b>		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	4	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
<b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
<b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
<b>OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS</b>		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<b>OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS</b>		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
<b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<b>OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS</b>		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	3	
<b>OPHTHALMICS - MISC.</b>		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 ML/365 Días
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	3	QL=12 ML/365 Días
<b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<b>OTIC AGENTS</b>		
<b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<b>OTIC ANTI-INFECTIVES</b>		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
<b>OTIC COMBINATIONS</b>		
CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	4	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
<b>OTIC STEROIDS</b>		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
<b>PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS</b>		
<b>IMMUNE SERUMS</b>		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
<b>PENICILLINS</b>		
<b>AMINOPENICILLINS</b>		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
AMPICILLIN 125MG INJ	3	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
<b>NATURAL PENICILLINS</b>		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	3	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
<b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 1000-62.5MG ER TAB	4	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
<b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
<b>PROGESTINS</b>		
<b>PROGESTINS</b>		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	2	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=192 EA/14 Días
<b>ANTI-CATAPLECTIC AGENTS</b>		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	
<b>FIBROMYALGIA AGENTS</b>		
SAVELLA 100MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	3	
<b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>		
AUSTEDO 12MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 24MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG ER TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	5	NDS
<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	1	
<i> glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	
<i> glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	
<i> glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	
<i> glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	5	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	3	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	5	NDS
REBIF TITRATION PACK	5	NDS
<i> teriflunomide 14mg tab</i>	1	
<i> teriflunomide 7mg tab</i>	1	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	5	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
<b>PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS</b>		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
<b>SMOKING DETERRENTS</b>		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	2	
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	
<b>RESPIRATORY AGENTS - MISC.</b>		
<b>ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)</b>		
ARALAST 1000MG INJ	5	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	5	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
<b>CYSTIC FIBROSIS AGENTS</b>		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	5	NDS PA QL=560 EA/28 Días
KALYDECO 13.4MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<b>PULMONARY FIBROSIS AGENTS</b>		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>SULFONAMIDES</b>		
<b>SULFONAMIDES</b>		
SULFADIAZINE 500MG TAB	3	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<b>AMINOMETHYLCYCLINES</b>		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
<b>GLYCYLCYCLINES</b>		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
<b>TETRACYCLINES</b>		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	2	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	2	
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<b>ANTITHYROID AGENTS</b>		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
<b>THYROID HORMONES</b>		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	4	
SYNTHROID 112MCG TAB	4	
SYNTHROID 125MCG TAB	4	
SYNTHROID 137MCG TAB	4	
SYNTHROID 150MCG TAB	4	
SYNTHROID 175MCG TAB	4	
SYNTHROID 200MCG TAB	4	
SYNTHROID 25MCG TAB	4	
SYNTHROID 300MCG TAB	4	
SYNTHROID 50MCG TAB	4	
SYNTHROID 75MCG TAB	4	
SYNTHROID 88MCG TAB	4	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
<b>TOXOIDS</b>		
<b>TOXOID COMBINATIONS</b>		
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ	3	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	3	
KINRIX SYRINGE	3	
PEDIARIX SYRINGE	3	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
<b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b>		
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	2	
<b>H-2 ANTAGONISTS</b>		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	2	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
<b>MISC. ANTI-ULCER</b>		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
<b>ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS</b>		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<b>URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)</b>		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>trosipium chloride 60mg er cap</i>	2	
<b>URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS</b>		
GEMTESA 75MG TAB	4	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	
<b>URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS</b>		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
<b>URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
<b>VACCINES</b>		
<b>BACTERIAL VACCINES</b>		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
<b>VIRAL VACCINES</b>		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
M-M-R II INJ	3	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	3	
ROTATEQ SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
<b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
<b>VAGINAL ESTROGENS</b>		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
<b>VASOPRESSORS</b>		
<b>ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS</b>		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS</b>		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
<b>VASOPRESSORS</b>		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<b>A</b>					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	57	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	72	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	89
<i>abacavir 300mg tab</i>	57	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	72	AKEEGA 500-100MG TAB	45
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	57	<i>acitretin 10mg cap</i>	74	AKEEGA 500-50MG TAB	45
ABELCET 5MG/ML INJ	34	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	74	<i>ala-cort 1% cream</i>	74
ABILIFY 300MG INJ	56	<i>acitretin 25mg cap</i>	74	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	74
ABILIFY 300MG SYRINGE	56	ACTEMRA	11	<i>albendazole 200mg tab</i>	16
ABILIFY 400MG INJ	56	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	19
ABILIFY 400MG SYRINGE	56	ACTEMRA	11	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	19
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	56	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	19
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	57	ACTHIB INJ	108	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	20
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	45	ACTIMMUNE	50	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	20
ABRYSVO	108	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	20
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 200mg cap</i>	60	<i>albuterol 2mg tab</i>	20
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	100	<i>acyclovir 400mg tab</i>	60	<i>albuterol 4mg tab</i>	20
<i>acarbose 100mg tab</i>	30	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	60	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	20
<i>acarbose 25mg tab</i>	30	<i>acyclovir 5% ointment</i>	74	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	74
<i>acarbose 50mg tab</i>	30	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	60	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	74
<i>accutane 10mg cap</i>	72	<i>acyclovir 800mg tab</i>	60	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	89
<i>accutane 20mg cap</i>	72	ADACEL INJ	106	ALECENSA 150MG CAP	46
<i>accutane 40mg cap</i>	72	ADACEL SYRINGE	106	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	78
<i>acebutolol 200mg cap</i>	61	<i>adapalene 0.1% cream</i>	72	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	78
<i>acebutolol 400mg cap</i>	61	<i>adapalene 0.3% gel</i>	72	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	78
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	14	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	72	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	78
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	14	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	76	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	79
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	77	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	60	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	85
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	77	ADEMPAS 0.5MG TAB	65	<i>aliskiren 150mg tab</i>	40
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	77	ADEMPAS 1.5MG TAB	65	<i>aliskiren 300mg tab</i>	40
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	98	ADEMPAS 1MG TAB	65		
		ADEMPAS 2.5MG TAB	65		
		ADEMPAS 2MG TAB	65		
		ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	19		
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	19		
		ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	19		
		AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	89		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>allopurinol 100mg tab</i>	85	<i>amlodipine 5mg tab</i>	62	<i>amoxicillin</i>	99
<i>allopurinol 300mg tab</i>	85	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>250mg/clavulanate</i>	
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	83	<i>10-20mg cap</i>		<i>125mg tab</i>	
<i>alose tron 1mg tab</i>	83	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	98
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	<i>10-40mg cap</i>		<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	99
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	99
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg tab</i>	99
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	99
<i>altavera 28 day pack</i>	67	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	99
ALUNBRIG 180MG TAB	46	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	99
ALUNBRIG 30MG TAB	46	<i>5-20mg cap</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	99
ALUNBRIG 90MG TAB	46	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	ANATE 1000-62.5MG ER	
ALUNBRIG INITIATION	46	<i>5-40mg cap</i>		TAB	
PACK		<i>amlodipine/olmesartan</i>	39	AMOXICILLIN/CLAVUL	99
ALVESCO 160MCG	19	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		ANATE 200-28.5MG	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	39	CHEW TAB	
ALVESCO 80MCG	19	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	99
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	39	ANATE 400-57MG	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	67	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		CHEW TAB	
<i>alyq 20mg tab</i>	65	<i>amlodipine/olmesartan</i>	39	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	99
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	81	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>500-125mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	39	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	99
<i>amantadine 100mg cap</i>	51	<i>10-160mg tab</i>		<i>875-125mg tab</i>	
<i>amantadine 100mg tab</i>	51	<i>amlodipine/valsartan</i>	39	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	51	<i>10-320mg tab</i>		<i>200-28.5mg/5ml susp</i>	
<i>soln</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	39	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	65	<i>5-160mg tab</i>		<i>250-62.5mg/5ml susp</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	65	<i>amlodipine/valsartan</i>	39	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99
<i>amethia 91 day pack</i>	67	<i>5-320mg tab</i>		<i>400-57mg/5ml susp</i>	
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>ammonium lactate 12%</i>	76	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99
<i>amiloride 5mg tab</i>	78	<i>cream</i>		<i>600-42.9mg/5ml susp</i>	
AMILORIDE/HYDROCH	77	<i>ammonium lactate 12%</i>	76	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>lotion</i>		<i>etamine 10mg er cap</i>	
TAB		<i>amne steem 10mg cap</i>	72	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amiodarone 100mg tab</i>	18	<i>amne steem 20mg cap</i>	72	<i>etamine 10mg tab</i>	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	18	<i>amne steem 40mg cap</i>	72	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amiodarone 400mg tab</i>	18	<i>amoxapine 100mg tab</i>	29	<i>etamine 12.5mg tab</i>	
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	29	<i>amoxapine 150mg tab</i>	29	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	29	<i>amoxapine 25mg tab</i>	29	<i>etamine 15mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	29	<i>amoxapine 50mg tab</i>	29	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	29	AMOXICILLIN 125MG	98	<i>etamine 15mg tab</i>	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	29	CHEW TAB		<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	29	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	98	<i>etamine 20mg er cap</i>	
<i>amlodipine 10mg tab</i>	62	AMOXICILLIN 250MG	98	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	62	CHEW TAB		<i>etamine 20mg tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	8	APTIVUS 250MG CAP	57	ASMANEX 100MCG HFA	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	8	ARALAST 1000MG INJ	103	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	8	<i>aranelle 28 pack</i>	67	ASMANEX 110MCG	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	8	ARCALYST 220MG INJ	11	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	8	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	108	ASMANEX 200MCG HFA	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	8	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	20	ASMANEX 220MCG	19
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	34	ARIKAYCE	10	(120ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	99	590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG	19
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	99	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	57	(30ACT) TWISTHALER	
AMPICILLIN 125MG INJ	99	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	57	ASMANEX 220MCG	19
<i>ampicillin 500mg cap</i>	99	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	57	(60ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	99	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	57	ASMANEX 50MCG HFA	19
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	99	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	57	INHALER	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	99	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	57	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	86
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	85	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	57	<i>atazanavir 150mg cap</i>	57
<i>anagrelide 1mg cap</i>	86	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	57	<i>atazanavir 200mg cap</i>	57
<i>anastrozole 1mg tab</i>	45	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	57	<i>atazanavir 300mg cap</i>	57
ANNOVERA	70	ARISTADA	57	<i>atenolol 100mg tab</i>	61
0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM		1064MG/3.9ML		<i>atenolol 25mg tab</i>	61
ANORO ELLIPTA	20	SYRINGE		<i>atenolol 50mg tab</i>	61
62.5-25MCG INHALER		ARISTADA	57	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	40
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	96	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	40
<i>aprepitant 125mg cap</i>	34	ARISTADA	57	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	34	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
<i>aprepitant 40mg cap</i>	34	ARISTADA	57	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
<i>aprepitant 80mg cap</i>	34	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
<i>apri 28 day pack</i>	67	ARISTADA	57	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
APTIOM 200MG TAB	23	ARISTADA	57	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
APTIOM 400MG TAB	23	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
APTIOM 600MG TAB	23	<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	36
APTIOM 800MG TAB	23	<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	36
		<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	36
		<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	36
		ARNUITY 100MCG	19	<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	41
		INHALER		<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	42
		ARNUITY 200MCG	19	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	42
		INHALER		<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	96
		ARNUITY 50MCG	19		
		INHALER			
		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	54		
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	55		
		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	55		
		<i>ashlyna 91 day pack</i>	67		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>atropine</i>	33	<i>azithromycin 500mg tab</i>	88	BENZNIDAZOLE	16
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>pack</i>		12.5MG TAB	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 600mg tab</i>	88	<i>benzoyl</i>	72
ATROVENT 17MCG	19	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	42	<i>peroxide/clindamycin</i>	
INHALER		<i>aztreonam 2000mg inj</i>	42	<i>phosphate 5-1.2% topical</i>	
<i>aubra 28 day pack</i>	67			<i>gel</i>	
AUGTYRO 40MG CAP	46	<b>B</b>		<i>benztropine mesylate</i>	51
AURYXIA 210MG TAB	84	BACITRACIN	96	<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO 12MG ER TAB	101	500UNIT/GM OPHTH		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	51
AUSTEDO 12MG TAB	101	OINTMENT		<i>tab</i>	
AUSTEDO 24MG ER TAB	101	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	96	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	51
AUSTEDO 6MG ER TAB	101	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>		<i>tab</i>	
AUSTEDO 6MG TAB	101	<i>ointment</i>		BERINERT 500UNIT INJ	85
AUSTEDO 9MG TAB	101	<i>baclofen 10mg tab</i>	94	BESREMI 500MCG/ML	50
AUSTEDO XR ONCE	101	<i>baclofen 20mg tab</i>	94	SYRINGE	
DAILY 4 WEEK		<i>baclofen 5mg tab</i>	94	<i>betaine 1000mg powder</i>	80
TITRATION PACK		<i>balsalazide disodium</i>	83	<i>for oral soln</i>	
AUVELITY 105-45MG ER	27	<i>750mg cap</i>		<i>betamethasone 0.05%</i>	74
TAB		BALVERSA 3MG TAB	46	<i>aug cream</i>	
<i>aviane 28 pack</i>	67	BALVERSA 4MG TAB	47	<i>betamethasone 0.05%</i>	75
AVONEX 30MCG/0.5ML	102	BALVERSA 5MG TAB	47	<i>aug lotion</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>balziva 28 day pack</i>	67	<i>betamethasone 0.05%</i>	75
AVONEX 30MCG/0.5ML	102	BAQSIMI 3MG/DOSE	31	<i>aug ointment</i>	
SYRINGE		NASAL POWDER		<i>betamethasone 0.05%</i>	75
AYVAKIT 100MG TAB	46	BAXDELA 450MG TAB	82	<i>cream</i>	
AYVAKIT 200MG TAB	46	BCG LIVE TICE STRAIN	108	BETAMETHASONE	75
AYVAKIT 25MG TAB	46	50MG INJ		0.05% GEL	
AYVAKIT 300MG TAB	46	<i>benazepril 10mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.05%</i>	75
AYVAKIT 50MG TAB	46	<i>benazepril 20mg tab</i>	37	<i>lotion</i>	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	92	<i>benazepril 40mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.05%</i>	75
<i>azelaic acid 15% gel</i>	77	<i>benazepril 5mg tab</i>	37	<i>ointment</i>	
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	97	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.1%</i>	75
<i>soln</i>		<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>cream</i>	
<i>azelastine 0.1%</i>	94	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.1%</i>	75
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>lotion</i>	
<i>inhaler</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.1%</i>	75
<i>azithromycin 20mg/ml</i>	88	<i>iazide 20-25mg tab</i>		<i>ointment</i>	
<i>susp</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	BETAXOLOL 0.5%	95
<i>azithromycin 250mg pack</i>	88	<i>iazide 5-6.25mg tab</i>		OPHTH SOLN	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	88	BENLYSTA 200MG/ML	93	<i>betaxolol 10mg tab</i>	61
<i>azithromycin 40mg/ml</i>	88	AUTO-INJECTOR		<i>betaxolol 20mg tab</i>	61
<i>susp</i>		BENLYSTA 200MG/ML	93	<i>bethanechol chloride</i>	108
<i>azithromycin 500mg inj</i>	88	SYRINGE		<i>10mg tab</i>	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	88	BENZNIDAZOLE 100MG	16	<i>bethanechol chloride</i>	108
		TAB		<i>25mg tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



## Índice

<i>bethanechol chloride</i>	108	BOSULIF 100MG CAP	47	BRUKINSA 80MG CAP	47
<i>50mg tab</i>		BOSULIF 100MG TAB	47	<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	19
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	108	BOSULIF 400MG TAB	47	<i>inh susp</i>	
<i>tab</i>		BOSULIF 500MG TAB	47	<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	19
<i>bexarotene 1% gel</i>	74	BOSULIF 50MG CAP	47	<i>inh susp</i>	
<i>bexarotene 75mg cap</i>	50	BRAFTOVI 75MG CAP	47	<i>budesonide 0.5mg/ml inh</i>	19
BEXSERO SYRINGE	108	BREO ELLIPTA	20	<i>susp</i>	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	45	100-25MCG INHALER		<i>budesonide 2mg/act</i>	16
BICILLIN L-A	99	BREO ELLIPTA	20	<i>rectal foam</i>	
1200000UNIT/2ML		200-25MCG INHALER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	71
SYRINGE		BREO ELLIPTA	20	<i>budesonide 9mg er tab</i>	71
BICILLIN L-A	99	50-25MCG INH		<i>budesonide/formoterol</i>	20
2400000UNIT/4ML		<i>breyana 160-4.5mcg/act</i>	20	<i>fumarate 160-45mcg</i>	
SYRINGE		<i>inh</i>		<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	99	<i>breyana 80-4.5mcg/act inh</i>	20	<i>budesonide/formoterol</i>	20
600000UNIT/ML		BREZTRI AEROSPHERE	20	<i>fumarate 80-45mcg</i>	
SYRINGE		160-9-4.8MCG/ACT		<i>inhaler</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	57	INHALER		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	78
TAB		<i>briellyn 28 day pack</i>	67	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	78
BIKTARVY 50-200-25MG	57	BRILINTA 60MG TAB	86	<i>bumetanide 1mg tab</i>	78
TAB		BRILINTA 90MG TAB	86	<i>bumetanide 2mg tab</i>	78
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	97	<i>brimonidine tartrate</i>	96	<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	15
<i>soln</i>		<i>0.1% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	61	<i>brimonidine tartrate</i>	96	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	15
<i>tab</i>		<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	61	<i>brimonidine tartrate</i>	96	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	15
<i>tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	40	<i>brimonidine</i>	95	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	15
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	40	<i>brinzolamide 1% ophth</i>	97	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	15
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>susp</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 100MG TAB	23	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15
<i>bisoprolol</i>	40	BRIVIACT 10MG TAB	23	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRIVIACT 10MG/ML	23	<i>12-3mg sl film</i>	
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		ORAL SOLN		<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	98	BRIVIACT 25MG TAB	23	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28</i>	67	BRIVIACT 50MG TAB	23	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
<i>day pack</i>		BRIVIACT 75MG TAB	23	<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day</i>	67	<i>bromfenac 0.09% ophth</i>	97	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
<i>pack</i>		<i>soln</i>		<i>4-1mg sl film</i>	
BOOSTRIX INJ	106	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	51	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
BOOSTRIX SYRINGE	106	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	51	<i>8-2mg sl film</i>	
<i>bosentan 125mg tab</i>	65	BRONCHITOL 40MG	103	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	65	INH POWDER		<i>8-2mg sl tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>bupropion 100mg er tab</i>	27	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	71	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	51
<i>bupropion 100mg tab</i>	27	<i>camreselo 91 day pack</i>	67	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	51
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	27	CAMZYOS 10MG CAP	64	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	51
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	103	CAMZYOS 15MG CAP	64	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	51
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	27	CAMZYOS 2.5MG CAP	64	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	51
<i>bupropion 200mg er tab</i>	27	CAMZYOS 5MG CAP	64	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	51
<i>bupropion 300mg er tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	38	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	51
<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	38	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	51
<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	38	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	51
<i>buserpirone 10mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	38	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	51
<i>buserpirone 15mg tab</i>	17	CAPLYTA 10.5MG CAP	52	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	51
<i>buserpirone 30mg tab</i>	17	CAPLYTA 21MG CAP	53	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	51
<i>buserpirone 5mg tab</i>	17	CAPLYTA 42MG CAP	53	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	52
<i>buserpirone 7.5mg tab</i>	17	CAPRELSA 100MG TAB	47	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	52
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	15	CAPRELSA 300MG TAB	47	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	80
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	31	<i>captopril 100mg tab</i>	37	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	94
<b>C</b>		<i>captopril 12.5mg tab</i>	37	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	95
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	81	<i>captopril 25mg tab</i>	37	<i>cartia 120mg er cap</i>	62
CABLIVI 11MG INJ	86	<i>captopril 50mg tab</i>	37	<i>cartia 180mg er cap</i>	62
CABOMETYX 20MG TAE	47	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23	<i>cartia 240mg er cap</i>	62
CABOMETYX 40MG TAE	47	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23	<i>cartia 300mg er cap</i>	62
CABOMETYX 60MG TAE	47	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	61
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	74	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23	<i>carvedilol 25mg tab</i>	61
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	74	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23		
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	74	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	23		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	80	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23		
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	80	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23		
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	80	<i>carbidopa 25mg tab</i>	51		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	84				
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	84				
CALQUENCE 100MG CAP	47				
CALQUENCE 100MG TAB	47				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	61	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	66	<i>cholestyramine resin</i>	36
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	61	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	66	<i>4000mg powder for oral</i>	
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	34	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	66	<i>susp</i>	
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	34	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	66	<b>CIBINQO 100MG TAB</b>	76
<b>CAYSTON 75MG INH SOLN</b>	42	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	66	<b>CIBINQO 200MG TAB</b>	76
<b>CEFACLOR 250MG CAP</b>	66	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	66	<b>CIBINQO 50MG TAB</b>	76
<b>CEFACLOR 500MG CAP</b>	66	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	73
<b>CEFADROXIL 1000MG TAB</b>	65	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	73
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	65	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	73
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	65	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	73
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	65	<i>cephalexin 250mg cap</i>	65	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	73
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	65	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	65	<b>CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ</b>	41
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	65	<i>cephalexin 500mg cap</i>	66	<i>cilastatin/imipenem</i>	41
<i>cefazolin 500mg inj</i>	65	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	66	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	66	<b>CERDELGA 84MG CAP</b>	86	<i>cilostazol 100mg tab</i>	86
<i>cefdinir 300mg cap</i>	66	<i>cevimeline 30mg cap</i>	93	<i>cilostazol 50mg tab</i>	86
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	66	<b>CHEMET 100MG CAP</b>	33	<b>CIMDUO 300-300MG TAB</b>	57
<i>cefepime 1000mg inj</i>	66	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	17	<i>cimetidine 200mg tab</i>	106
<i>cefepime 2000mg inj</i>	66	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	17	<i>cimetidine 300mg tab</i>	106
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	66	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	17	<i>cimetidine 400mg tab</i>	107
<i>cefixime 400mg cap</i>	66	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	93	<i>cimetidine 800mg tab</i>	107
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	66	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	43	<b>CIMZIA 200MG INJ</b>	83
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	66	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	43	<b>CIMZIA 200MG/ML SYRINGE</b>	83
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	66	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	56	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	80
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	66	<b>CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN</b>	56	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	80
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	66	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	56	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	80
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	66	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	56	<b>CINRYZE 500UNIT INJ</b>	85
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	66	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	56	<b>CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP</b>	98
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	66	<b>CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN</b>	56	<b>CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN</b>	98
<i>cefprozil 250mg tab</i>	66	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	56	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	96
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	66	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	78	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	82
<i>cefprozil 500mg tab</i>	66	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	78	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	82
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	66	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	94	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	82
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	66	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	36	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	82
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	66			<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	98
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	66			<i>citalopram 10mg tab</i>	27
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	66			<i>citalopram 20mg tab</i>	27
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	66				
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	66				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	27	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	95	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	39
<i>citalopram 40mg tab</i>	27	CLINIMIX E 5/15 INJ	95	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	86
<i>claravis 10mg cap</i>	72	CLINIMIX E 5/20 INJ	95	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	17
<i>claravis 20mg cap</i>	72	<i>clinisol 15 inj</i>	95	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	17
<i>claravis 30mg cap</i>	72	<i>clobazam 10mg tab</i>	22	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	17
<i>claravis 40mg cap</i>	72	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	22	<i>clorazepate dipotassium 17</i>	17
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	88	<i>clobazam 20mg tab</i>	22	<i>clotrimazole 1% cream</i>	73
CLARITHROMYCIN	88	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	75	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	93
25MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	75	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	73
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	88	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	75	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	73
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	88	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	75	<i>clozapine 100mg odt</i>	55
CLARITHROMYCIN	88	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	75	<i>clozapine 100mg tab</i>	55
50MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	75	CLOZAPINE 12.5MG	55
<i>clindacin 1% pad</i>	72	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	75	ODT	
<i>clindamycin 1% gel</i>	72	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	75	<i>clozapine 150mg odt</i>	55
<i>clindamycin 1% lotion</i>	72	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	75	<i>clozapine 200mg odt</i>	55
<i>clindamycin 1% pad</i>	72	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	75	<i>clozapine 200mg tab</i>	55
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	72	<i>clomipramine 25mg cap</i>	29	<i>clozapine 25mg odt</i>	55
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	42	<i>clomipramine 50mg cap</i>	29	<i>clozapine 25mg tab</i>	55
<i>clindamycin 150mg cap</i>	42	<i>clomipramine 75mg cap</i>	29	<i>clozapine 50mg tab</i>	55
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	42	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	22	COARTEM 20-120MG	42
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	42	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	22	TAB	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	42	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	22	<i>codeine</i>	14
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	42	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22	<i>phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	109	<i>clonazepam 1mg odt</i>	22	<i>codeine</i>	14
<i>clindamycin 300mg cap</i>	42	<i>clonazepam 1mg tab</i>	22	<i>phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	42	<i>clonazepam 2mg odt</i>	22	<i>codeine</i>	14
<i>clindamycin 75mg cap</i>	42	<i>clonazepam 2mg tab</i>	22	<i>phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	72	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	CODEINE SULFATE	13
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	72	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	39	15MG TAB	
CLINIMIX 4.25/10 INJ	95	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	39	CODEINE SULFATE	13
CLINIMIX 4.25/5 INJ	95	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	39	30MG TAB	
CLINIMIX 5/15 INJ	95	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	39	CODEINE SULFATE	13
CLINIMIX 5/20 INJ	95	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	39	60MG TAB	
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	95			<i>colchicine 0.6mg tab</i>	85
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	95				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>colchicine/probenecid</i>	85	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	83	<i>danazol 100mg cap</i>	15
<i>0.5-500mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>danazol 200mg cap</i>	15
<i>colesevelam 3750mg</i>	36	CROMOLYN SODIUM	97	<i>danazol 50mg cap</i>	15
<i>powder for oral susp</i>		4% OPHTH SOLN		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	94
<i>colesevelam 625mg tab</i>	36	<i>cryselle 28 pack</i>	67	<i>cap</i>	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	36	<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	94	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	94
<i>colestipol 5000mg</i>	36	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>granules for oral susp</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	94	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	94
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	42	CYCLOPHOSPHAMIDE	43	<i>cap</i>	
COMBIVENT	20	25MG TAB		<i>dapsone 100mg tab</i>	42
20-100MCG/ACT INH		CYCLOPHOSPHAMIDE	43	<i>dapsone 25mg tab</i>	42
COMETRIQ CAP 100MG	47	50MG TAB		DAPTACEL INJ	106
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	96	<i>daptomycin 500mg inj</i>	41
COMETRIQ CAP 140MG	47	<i>susp</i>		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	107
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	92	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	107
COMETRIQ CAP 60MG	47	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	92	<i>darunavir 600mg tab</i>	57
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine modified</i>	92	<i>darunavir 800mg tab</i>	57
COMPLERA	57	<i>100mg cap</i>		DAURISMO 100MG TAB	45
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified</i>	92	DAURISMO 25MG TAB	45
<i>compro 25mg rectal supp</i>	56	<i>100mg/ml oral soln</i>		DAYVIGO 10MG TAB	88
<i>constulose 10gm/15ml</i>	88	<i>cyclosporine modified</i>	92	DAYVIGO 5MG TAB	88
<i>oral soln</i>		<i>25mg cap</i>		<i>deblitane 0.35mg tab 28</i>	71
COPIKTRA 15MG CAP	47	<i>cyclosporine modified</i>	92	<i>day pack</i>	
COPIKTRA 25MG CAP	47	<i>50mg cap</i>		<i>deferasirox 125mg tab for</i>	33
CORLANOR 5MG TAB	65	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	35	<i>oral susp</i>	
CORLANOR 5MG/5ML	65	<i>oral soln</i>		<i>deferasirox 180mg</i>	33
ORAL SOLN		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	35	<i>granules</i>	
CORLANOR 7.5MG TAB	65	<i>cyred 28 day pack</i>	67	<i>deferasirox 180mg tab</i>	33
COTELLIC 20MG TAB	47	CYSTADROPS 0.37%	97	<i>deferasirox 250mg tab for</i>	33
CREON	77	OPHTH SOLN		<i>oral susp</i>	
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 150MG CAP	84	<i>deferasirox 360mg</i>	33
T DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	84	<i>granules</i>	
CREON	77	CYSTARAN 0.44%	97	<i>deferasirox 360mg tab</i>	33
15000-3000-9500UNIT		OPHTH SOLN		<i>deferasirox 500mg tab for</i>	33
DR CAP		<b>D</b>		<i>oral susp</i>	
CREON	77	<i>dabigatran etexilate</i>	22	<i>deferasirox 90mg</i>	33
180000-36000-114000U		<i>110mg cap</i>		<i>granules</i>	
NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	22	<i>deferasirox 90mg tab</i>	33
CREON	77	<i>150mg cap</i>		<i>deferiprone 1000mg tab</i>	33
30000-6000-19000UNIT		<i>dabigatran etexilate</i>	22	<i>deferiprone 500mg tab</i>	33
DR CAP		<i>75mg cap</i>		DELSTRIGO	57
CREON	77	<i>dalfampridine 10mg er</i>	102	100-300-300MG TAB	
60000-12000-38000UNIT		<i>tab</i>		<i>demeclocycline 150mg</i>	104
DR CAP		DALVANCE 500MG INJ	41	<i>tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>demeclocycline 300mg tab</i>	104	DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	71	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	8
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	71	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	8
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	15	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	8
DESCOVY 120-15MG TAB	58	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	71	DIACOMIT 250MG CAP	23
DESCOVY 200-25MG TAB	58	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	71	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	23
<i>desipramine 100mg tab</i>	29	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	71	DIACOMIT 500MG CAP	23
<i>desipramine 10mg tab</i>	29	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	71	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	23
<i>desipramine 150mg tab</i>	29	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	71	<i>diazepam 10mg tab</i>	17
<i>desipramine 25mg tab</i>	29	DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	97	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	23
<i>desipramine 50mg tab</i>	29	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	97	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	17
<i>desipramine 75mg tab</i>	29	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	97	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	23
<i>desloratadine 5mg tab</i>	35	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	9	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	23
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	80	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>diazepam 2mg tab</i>	17
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	80	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	9	<i>diazepam 5mg tab</i>	17
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	80	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	9	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	17
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	67	<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	9	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	31
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	67	<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	9	DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	73
<i>desonide 0.05% ointment</i>	75	<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	9	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	75	<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	97
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	75	<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	73
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	28	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	73
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	28	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	28	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	8	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11
		<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	8	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	74

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	62	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	62	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	26
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	63	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	26
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	63	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	18
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	100	<i>diltiazem 30mg tab</i>	63	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	18
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	100	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	63	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	18
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	106	<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	63	<b>DOJOLVI 100% ORAL SOLN</b>	95
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	106	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	63	<i>dolishale 28 day pack</i>	67
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	106	<i>diltiazem 420mg er tab</i>	63	<i>donepezil 10mg odt</i>	100
<b>DIFICID 200MG TAB</b>	89	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	63	<i>donepezil 10mg tab</i>	100
<b>DIFICID 40MG/ML SUSP</b>	89	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	63	<i>donepezil 23mg tab</i>	100
<i>diflunisal 500mg tab</i>	13	<i>diltiazem 60mg tab</i>	63	<i>donepezil 5mg odt</i>	100
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	97	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	63	<i>donepezil 5mg tab</i>	100
<b>DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN</b>	64	<i>diltiazem 90mg tab</i>	63	<b>DOPTELET 20MG TAB</b>	86
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	64	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	102	<b>DOPTELET TAB 40MG</b>	86
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	64	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	102	<b>DAILY DOSE PACK</b>	
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	89	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	102	<b>DOPTELET TAB 60MG</b>	86
<b>DILANTIN 100MG ER CAP</b>	26	<b>DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ</b>	106	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	97
<b>DILANTIN 30MG ER CAP</b>	26	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	86	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	95
<i>dilt 120mg er cap</i>	62	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	86	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	95
<i>dilt 180mg er cap</i>	62	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	86	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	81
<i>dilt 240mg er cap</i>	62	<i>disopyramide 100mg cap</i>	17	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	81
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	62	<i>disopyramide 150mg cap</i>	17	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	81
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	62	<i>disulfiram 250mg tab</i>	100	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	81
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	62	<i>disulfiram 500mg tab</i>	100	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	81
<i>diltiazem 120mg tab</i>	62	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	26	<b>DOVATO 50-300MG TAB</b>	58
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	62	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26	<i>doxazosin 1mg tab</i>	39
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	62	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	26	<i>doxazosin 2mg tab</i>	39
				<i>doxazosin 4mg tab</i>	39
				<i>doxazosin 8mg tab</i>	39
				<i>doxepin 100mg cap</i>	29
				<i>doxepin 10mg cap</i>	29
				<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	29
				<i>doxepin 150mg cap</i>	29

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>doxepin 25mg cap</i>	29	<i>droxidopa 300mg cap</i>	110	ELIGARD 22.5MG	45
<i>doxepin 50mg cap</i>	29	DULERA 100-5MCG	20	SYRINGE	
<i>doxepin 75mg cap</i>	29	INHALER		ELIGARD 30MG	45
<i>doxy 100mg inj</i>	104	DULERA 200-5MCG	20	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate</i>	104	INHALER		ELIGARD 45MG	45
<i>100mg cap</i>		DULERA 50-5MCG	20	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate</i>	104	INHALER		ELIGARD 7.5MG	45
<i>100mg tab</i>		<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	104	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 2.5MG TAB	21
<i>tab</i>		<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 5MG 30-DAY	21
<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	104	DUPIXENT	76	STARTER PACK	
<i>cap</i>		100MG/0.67ML		ELIQUIS 5MG TAB	21
<i>doxycycline monohydrate</i>	104	SYRINGE		ELMIRON 100MG CAP	85
<i>100mg cap</i>		DUPIXENT	76	<i>eluryng</i>	70
<i>doxycycline monohydrate</i>	104	200MG/1.14ML		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>100mg tab</i>		AUTO-INJECTOR		<i>vaginal system</i>	
<i>doxycycline monohydrate</i>	104	DUPIXENT	76	EMGALITY 100MG/ML	89
<i>50mg cap</i>		200MG/1.14ML		SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	104	SYRINGE		EMGALITY 120MG/ML	89
<i>50mg tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	76	AUTO-INJECTOR	
<i>doxycycline monohydrate</i>	104	AUTO-INJECTOR		EMGALITY 120MG/ML	89
<i>5mg/ml susp</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	76	SYRINGE	
<i>doxylamine</i>	34	SYRINGE		EMSAM 12MG/24HR	27
<i>succinate/pyridoxine</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	85	PATCH	
<i>10-10mg dr tab</i>		<b>E</b>		EMSAM 6MG/24HR	27
<i>dronabinol 10mg cap</i>	34	<i>econazole nitrate 1%</i>	73	PATCH	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	34	<i>cream</i>		EMSAM 9MG/24HR	27
<i>dronabinol 5mg cap</i>	34	EDURANT 25MG TAB	58	PATCH	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	67	EFAVIRENZ 200MG CAP	58	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58
<i>estradiol/inert</i>		EFAVIRENZ 50MG CAP	58	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	58	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>pack</i>		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	58	<i>100-150mg tab</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	67	<i>nofovir disoproxil</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58
<i>estradiol/inert</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>tab</i>		<i>133-200mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	58	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58
<i>drospirenone/ethinyl</i>	67	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>400-300-300mg tab</i>		<i>167-250mg tab</i>	
<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	58	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	58
<i>pack</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 200MG CAP	86	<i>600-300-300mg tab</i>		<i>200-300mg tab</i>	
DROXIA 300MG CAP	86	<i>electrolyte-148 solution</i>	90	EMTRIVA 10MG/ML	58
DROXIA 400MG CAP	86	<i>eletriptan 20mg tab</i>	89	ORAL SOLN	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	110	<i>eletriptan 40mg tab</i>	89	<i>enalapril maleate 10mg</i>	37
<i>droxidopa 200mg cap</i>	110			<i>tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



## Índice

<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	22	<i>erlotinib 150mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	22	<i>erlotinib 25mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	22	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	71
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	40	<i>enpresse 28 day pack</i>	67	<i>ertapenem 1gm inj</i>	41
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	40	<i>enskyce 28 day pack</i>	67	ERY 2% PAD	72
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	13	ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	92	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	88
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	13	<i>entacapone 200mg tab</i>	51	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	89
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	13	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	60	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	89
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	13	<i>entecavir 1mg tab</i>	60	<i>erythromycin 0.5% ophthalm ointment</i>	96
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	13	ENTRESTO 24-26MG TAB	64	<i>erythromycin 2% gel</i>	72
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	86	ENTRESTO 49-51MG TAB	64	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	72
<i>endocet 10-325mg tab</i>	14	ENTRESTO 97-103MG TAB	64	ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	89
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	14	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	83	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	89
<i>endocet 5-325mg tab</i>	14	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	92	<i>erythromycin 250mg tab</i>	89
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	14	ENVARUSUS XR 1MG TAB	92	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	89
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	108	ENVARUSUS XR 4MG TAB	92	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	89
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	108	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	23	<i>erythromycin 500mg tab</i>	89
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	108	<i>epinastine 0.05% ophthalm soln</i>	97	<i>erythromycin</i>	89
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	70	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	109	<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	22	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	109	<i>erythromycin</i>	89
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	22	<i>epitol 200mg tab</i>	23	<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	22	<i>eplerenone 25mg tab</i>	41	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	72
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	22	<i>eplerenone 50mg tab</i>	41	<i>escitalopram 10mg tab</i>	27
		EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	23	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	27
		ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	103	<i>escitalopram 20mg tab</i>	27
		ERIVEDGE 150MG CAP	45	<i>escitalopram 5mg tab</i>	27
		ERLEADA 240MG TAB	45	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	107
		ERLEADA 60MG TAB	45	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	107
		<i>erlotinib 100mg tab</i>	44	<i>estarylla 28 day pack</i>	67
				<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	81
				<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	81

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	68
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	68
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	68
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	68
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 1mg tab</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 2mg tab</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<b>ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM</b>	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>ethambutol 100mg tab</i>	43	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>ethambutol 400mg tab</i>	43	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
		<i>1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>		<i>ethosuximide 250mg cap</i>	26

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	26	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	36	FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	109
<i>etodolac 200mg cap</i>	12	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	36	FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	109
<i>etodolac 300mg cap</i>	12	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	36	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	36
<i>etodolac 400mg er tab</i>	12	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	36	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	36
<i>etodolac 400mg tab</i>	12			<i>fenofibrate 160mg tab</i>	36
<i>etodolac 500mg er tab</i>	12	<b>F</b>		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	36
<i>etodolac 500mg tab</i>	12	<i>falmina 28 day pack</i>	68	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	36
<i>etodolac 600mg er tab</i>	12	<i>famciclovir 125mg tab</i>	60	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	36
<i>etravirine 100mg tab</i>	58	<i>famciclovir 250mg tab</i>	60	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	36
<i>etravirine 200mg tab</i>	58	<i>famciclovir 500mg tab</i>	60	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	36
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	104	<i>famotidine 20mg tab</i>	107	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	36
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	104	<i>famotidine 40mg tab</i>	107	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	104	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	107	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	104	FANAPT 10MG TAB	53	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	104	FANAPT 12MG TAB	53	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	104	FANAPT 1MG TAB	53	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	104	FANAPT 2MG TAB	53	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	105	FANAPT 4MG TAB	53	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	105	FANAPT 6MG TAB	53	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	105	FANAPT 8MG TAB	53	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	105	FANAPT TITRATION PACK	53	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	92	FARXIGA 10MG TAB	33	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	92	FARXIGA 5MG TAB	33	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	107
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	92	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	18	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	107
<i>everolimus 10mg tab</i>	47	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	18	FETZIMA 120MG ER CAP	28
<i>everolimus 1mg tab</i>	92	<i>febuxostat 40mg tab</i>	85	FETZIMA 20MG ER CAP	28
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	47	<i>febuxostat 80mg tab</i>	85	FETZIMA 40MG ER CAP	28
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	47	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	25	FETZIMA 80MG ER CAP	28
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	47	<i>felbamate 400mg tab</i>	25	FETZIMA PACK	28
<i>everolimus 5mg tab</i>	47	<i>felbamate 600mg tab</i>	25	FILSPARI 200MG TAB	84
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	47	<i>felodipine 10mg er tab</i>	63	FILSPARI 400MG TAB	84
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	47	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	63	FINACEA 15% FOAM	77
EVOTAZ 300-150MG TAB	58	<i>felodipine 5mg er tab</i>	63	<i>finasteride 5mg tab</i>	85
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	95			<i>finolimod 0.5mg cap</i>	102
<i>exemestane 25mg tab</i>	45			FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	24
EXKIVITY 40MG CAP	44			<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	68
EXTAVIA 0.3MG INJ	102				
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	37				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

FIRDAPSE 10MG TAB	43	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	75	FLUTICASONE	19
FIRMAGON	45	<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	75	PROPIONATE 44MCG INHALER	
120MG/VIAL INJ		<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	75	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	94
FIRMAGON 80MG INJ	45	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	75	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	20
<i>flac 0.01% otic soln</i>	98	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	97	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	20
<i>flavoxate 100mg tab</i>	108	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	74	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	20
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	18	<i>fluorouracil 5% cream</i>	74	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	20
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	18	<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	74	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	36
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	18	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	36
FLECTOR 1.3% PATCH	73	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	27	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	36
<i>fluconazole 100mg tab</i>	35	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	27
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	35	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	27
<i>fluconazole 150mg tab</i>	35	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	27
<i>fluconazole 200mg tab</i>	35	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	56	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	22
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	35	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	56	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	22
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	35	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	56	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	22
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	35	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	56	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	22
<i>fluconazole 50mg tab</i>	35	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	56	<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	20
<i>flucytosine 250mg cap</i>	34	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	56	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	58
<i>flucytosine 500mg cap</i>	34	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	56	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	42
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	72	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	56	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	38
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	94	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	12	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	38
FLUOCINOLONE ACETONIDE 0.01% CREAM	75	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	97	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	38
<i>fluocinolone acetate 0.01% oil</i>	75	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	75		
<i>fluocinolone acetate 0.01% otic soln</i>	98	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	75		
<i>fluocinolone acetate 0.01% topical soln</i>	75	FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	19		
<i>fluocinolone acetate 0.025% cream</i>	75	FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	19		
<i>fluocinolone acetate 0.025% ointment</i>	75				
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	75				
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	75				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>fosinopril</i>	40	GALAFOLD 123MG 28	80	<i>gemmily 28 day pack</i>	68
<i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>		DAY PACK		GEMTESA 75MG TAB	108
<i>fosinopril</i>	40	<i>galantamine 12mg tab</i>	100	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	83
<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>		<i>galantamine 4mg tab</i>	100	<i>gengraf 100mg cap</i>	92
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	84	<i>galantamine 8mg tab</i>	101	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	92
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	84	<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>		<i>gengraf 25mg cap</i>	92
FOTIVDA 0.89MG CAP	47	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	101	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	73
FOTIVDA 1.34MG CAP	47	GALANTAMINE	101	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	73
FRUZAQLA 1MG CAP	44	HYDROBROMIDE		<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	96
FRUZAQLA 5MG CAP	44	4MG/ML ORAL SOLN		GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	10
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	78	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	101	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	78	GAMMAGARD 10GM INJ	98	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	10
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	78	GAMMAGARD	98	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	10
<i>furosemide 20mg tab</i>	78	2.5GM/25ML INJ		<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10
<i>furosemide 40mg tab</i>	78	GAMMAGARD 5GM INJ	98	GENVOYA	58
<i>furosemide 80mg tab</i>	78	GAMMAKED 1GM/10ML INJ	98	150-150-200-10MG TAB	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	78	GAMMAPLEX	98	GILOTRIF 20MG TAB	44
FUZEON 90MG INJ	58	10GM/100ML INJ		GILOTRIF 30MG TAB	44
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	81	GAMMAPLEX	98	GILOTRIF 40MG TAB	44
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	81	10GM/200ML INJ		GLASSIA 1000MG/50ML INJ	103
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	22	GAMMAPLEX	98	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	102
FYCOMPA 10MG TAB	22	GAMMAPLEX	98	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	102
FYCOMPA 12MG TAB	22	5GM/50ML INJ		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	102
FYCOMPA 2MG TAB	22	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	98	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	102
FYCOMPA 4MG TAB	22	GARDASIL 9 INJ	108	GLEOSTINE 100MG CAP	43
FYCOMPA 6MG TAB	22	GARDASIL 9 SYRINGE	108	GLEOSTINE 10MG CAP	43
FYCOMPA 8MG TAB	22	GATTEX 5MG INJ	84	GLEOSTINE 40MG CAP	43
<b>G</b>		GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	89	<i>glimepiride 1mg tab</i>	33
<i>gabapentin 100mg cap</i>	24	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	88	<i>glimepiride 2mg tab</i>	33
<i>gabapentin 300mg cap</i>	24	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	88	<i>glimepiride 4mg tab</i>	33
<i>gabapentin 400mg cap</i>	24	GAVRETO 100MG CAP	47	<i>glipizide 10mg er tab</i>	33
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	24	<i>gefatinib 250mg tab</i>	44	<i>glipizide 10mg tab</i>	33
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	24	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	36	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	33
<i>gabapentin 800mg tab</i>	24			<i>glipizide 5mg er tab</i>	33
				<i>glipizide 5mg tab</i>	33

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>glipizide/metformin</i>	30	<i>glucose</i>	90	<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8
<i>2.5-250mg tab</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	39
<i>glipizide/metformin</i>	30	<i>chloride</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8
<i>glipizide/metformin</i>	30	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GVOKE 0.5MG/0.1ML</i>	31
<i>5-500mg tab</i>		<i>glucose</i>	90	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>GLUCAGEN 1MG INJ</i>	31	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML</i>	31
<i>GLUCAGON (RDNA)</i>	31	<i>chloride</i>		<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>1MG INJ</i>		<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML INJ</i>	31
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	95	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML</i>	31
<i>GLUCOSE</i>	90	<i>GLUCOSE</i>	91	<i>SYRINGE</i>	
<i>100MG/ML/SODIUM</i>		<i>50MG/ML/POTASSIUM</i>			
<i>CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>		<i>CHLORIDE</i>		<b>H</b>	
<i>GLUCOSE</i>	90	<i>0.04MEQ/ML/SODIUM</i>		<i>HADLIMA 40MG/0.4ML</i>	10
<i>100MG/ML/SODIUM</i>		<i>CHLORIDE 9MG/ML INJ</i>		<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>CHLORIDE 4.5MG/ML</i>		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	91	<i>HADLIMA 40MG/0.4ML</i>	10
<i>INJ</i>		<i>chloride 2mg/ml inj</i>		<i>SYRINGE</i>	
<i>GLUCOSE</i>	90	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	91	<i>HADLIMA 40MG/0.8ML</i>	10
<i>25MG/ML/SODIUM</i>		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>CHLORIDE 4.5MG/ML</i>		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	91	<i>HADLIMA 40MG/0.8ML</i>	10
<i>INJ</i>		<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>SYRINGE</i>	
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	95	<i>glyburide 1.25mg tab</i>	33	<i>HAEGARDA 2000UNIT</i>	85
<i>glucose</i>	90	<i>GLYBURIDE 1.5MG TAB</i>	33	<i>INJ</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	33	<i>HAEGARDA 3000UNIT</i>	85
<i>chloride</i>		<i>GLYBURIDE 3MG TAB</i>	33	<i>INJ</i>	
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	33	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	68
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GLYBURIDE 6MG TAB</i>	33	<i>halobetasol propionate</i>	75
<i>glucose</i>	90	<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>0.05% cream</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>1.25-250mg tab</i>		<i>halobetasol propionate</i>	75
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>0.05% ointment</i>	
<i>glucose</i>	90	<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloette</i>	70
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>chloride</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	106	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	54
<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	106	<i>haloperidol 10mg tab</i>	54
<i>glucose</i>	90	<i>GLYXAMBI 10-5MG TAB</i>	30	<i>haloperidol 1mg tab</i>	54
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>GLYXAMBI 25-5MG TAB</i>	30	<i>haloperidol 20mg tab</i>	54
<i>chloride</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	34	<i>haloperidol 2mg tab</i>	54
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	34	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	54
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	35	<i>soln</i>	
<i>glucose</i>	90	<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	35	<i>haloperidol 5mg tab</i>	54
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>susp</i>		<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	54
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	35	<i>haloperidol decanoate</i>	54
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	39		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA 40MG/0.4ML	11	HUMULIN R	32
<i>100mg/ml inj</i>		SYRINGE (ABBVIE)		100UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA 40MG/0.8ML	11	HUMULIN R	32
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		AUTO-INJECTOR		500UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA 40MG/0.8ML	11	HUMULIN R	32
<i>50mg/ml inj</i>		SYRINGE		500UNIT/ML PEN INJ	
HAVRIX 1440ELU/ML	108	HUMIRA 80MG/0.8ML	11	<i>hydralazine 100mg tab</i>	41
SYRINGE		AUTO-INJECTOR		<i>hydralazine 10mg tab</i>	41
HAVRIX 720ELU/0.5ML	108	(ABBVIE)		<i>hydralazine 25mg tab</i>	41
SYRINGE		HUMIRA PEDIATRIC	11	<i>hydralazine 50mg tab</i>	41
<i>heather 0.35mg 28-day</i>	71	CROHN'S STARTER		<i>hydralazine/isosorbide</i>	64
<i>pack</i>		PACK SYRINGE (2)		<i>dinitrate 37.5-20mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	22	40MG/0.4ML		<i>hydrochlorothiazide</i>	78
<i>10000unit/ml inj</i>		80MG/0.8ML		<i>12.5mg cap</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	22	HUMIRA PEN -	11	<i>hydrochlorothiazide</i>	78
<i>1000unit/ml inj</i>		PEDIATRIC UC STARTER		<i>12.5mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	22	PACK 80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide</i>	78
<i>20000unit/ml inj</i>		(ABBVIE)		<i>25mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	22	HUMIRA PEN -	11	<i>hydrochlorothiazide</i>	78
<i>5000unit/ml inj</i>		PSORIASIS STARTER		<i>50mg tab</i>	
HEPLISAV-B	108	PACK 40MG/0.8ML		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	40
20MCG/0.5ML SYRINGE		HUMIRA PEN	11	<i>artan 12.5-150mg tab</i>	
HIBERIX 10MCG INJ	108	80MG/0.8ML AND		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	40
HUMALOG 100UNIT/ML	32	40MG/0.4ML -		<i>artan 12.5-300mg tab</i>	
CARTRIDGE		PSORIASIS/UEVITIS		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	40
HUMALOG 100UNIT/ML	32	STARTER PACK		<i>opril 12.5-10mg tab</i>	
KWIKPEN		HUMIRA PEN	11	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	40
HUMALOG 200UNIT/ML	32	80MG/0.8ML		<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
PEN INJ		CROHNS/UC/HIDRADEN		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	40
HUMALOG JUNIOR	32	ITIS STARTER PACK		<i>opril 25-20mg tab</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		(ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	40
HUMALOG MIX	32	HUMIRA PREFILLED	11	<i>tan potassium</i>	
25-75UNIT/ML INJ		SYRINGE 80MG/0.8ML		<i>12.5-100mg tab</i>	
HUMALOG MIX	32	STARTER PACK -		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	40
25-75UNIT/ML PEN INJ		PEDIATRIC CROHN'S		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>	
HUMALOG MIX	32	DISEASE		<i>tab</i>	
50-50UNIT/ML PEN INJ		HUMULIN	32	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	40
HUMIRA 10MG/0.1ML	10	70-30UNIT/ML INJ		<i>tan potassium 25-100mg</i>	
SYRINGE (ABBVIE)		HUMULIN	32	<i>tab</i>	
HUMIRA 20MG/0.2ML	11	70-30UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	40
SYRINGE (ABBVIE)		HUMULIN N	32	<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	
HUMIRA 40MG/0.4ML	11	100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		HUMULIN N	32	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	40
(ABBVIE)		100UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
				<i>tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	40	HYDROCODONE	13	<i>hydroxychloroquine</i>	43
<i>prolol tartrate 50-100mg</i>		BITARTRATE 50MG ER		<i>sulfate 400mg tab</i>	
<i>tab</i>		CAP		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	50
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	40	<i>hydrocodone</i>	15	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	17
<i>sartan medoxomil</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	17
<i>12.5-20mg tab</i>		<i>10-325mg tab</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	40	<i>hydrocodone</i>	15	<i>soln</i>	
<i>sartan medoxomil</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	17
<i>12.5-40mg tab</i>		<i>5-325mg tab</i>		HYDROXYZINE	17
<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	40	<i>hydrocodone</i>	15	PAMOATE 100MG CAP	
<i>sartan medoxomil</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>hydroxyzine pamoate</i>	17
<i>25-40mg tab</i>		<i>7.5-325mg tab</i>		<i>25mg cap</i>	
<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	77	HYDROCODONE	15	<i>hydroxyzine pamoate</i>	17
<i>nolactone 25-25mg tab</i>		BITARTRATE/IBUPROFE		<i>50mg cap</i>	
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	77	N 10-200MG TAB		<hr/>	
<i>meterene 25-37.5mg cap</i>		HYDROCODONE	15	<b>I</b>	
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	77	BITARTRATE/IBUPROFE		<i>ibandronate 150mg tab</i>	79
<i>meterene 25-37.5mg tab</i>		N 5-200MG TAB		IBRANCE 100MG CAP	47
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	77	<i>hydrocodone</i>	15	IBRANCE 100MG TAB	47
<i>meterene 50-75mg tab</i>		<i>bitartrate/ibuprofen</i>		IBRANCE 125MG CAP	47
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	40	<i>7.5-200mg tab</i>		IBRANCE 125MG TAB	47
<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydrocortisone 1% cream</i>	75	IBRANCE 75MG CAP	47
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	40	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	16	IBRANCE 75MG TAB	47
<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>enema</i>		<i>ibu 600mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	40	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	71	<i>ibu 800mg tab</i>	12
<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	16	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	40	<i>cream</i>		<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12
<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	75	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	40	<i>lotion</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12
<i>artan 25-320mg tab</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	75	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	85
HYDROCODONE	13	<i>ointment</i>		<i>iclevia 91 day pack</i>	68
BITARTRATE 10MG ER		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	71	ICLUSIG 10MG TAB	47
CAP		<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	71	ICLUSIG 15MG TAB	47
HYDROCODONE	13	<i>hydrocortisone/acetic</i>	98	ICLUSIG 30MG TAB	47
BITARTRATE 15MG ER		<i>acid 1-2% otic soln</i>		ICLUSIG 45MG TAB	47
CAP		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13	<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	36
HYDROCODONE	13	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13	<i>cap</i>	
BITARTRATE 20MG ER		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13	<i>icosapent ethyl 500mg</i>	36
CAP		<i>hydroxychloroquine</i>	43	<i>cap</i>	
HYDROCODONE	13	<i>sulfate 100mg tab</i>		IDHIFA 100MG TAB	48
BITARTRATE 30MG ER		<i>hydroxychloroquine</i>	43	IDHIFA 50MG TAB	48
CAP		<i>sulfate 200mg tab</i>		ILEVRO 0.3% OPHTH	97
HYDROCODONE	13	<i>hydroxychloroquine</i>	43	SUSP	
BITARTRATE 40MG ER		<i>sulfate 300mg tab</i>		<i>imatinib 100mg tab</i>	48
CAP				<i>imatinib 400mg tab</i>	48

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



## Índice

IMBRUVICA 140MG CAP	48	INSULIN SYRINGE	89	<i>irbesartan 300mg tab</i>	38
IMBRUVICA 420MG TAB	48	(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 75mg tab</i>	38
IMBRUVICA 70MG CAP	48	INTELENCE 25MG TAB	58	ISENTRESS 100MG	58
IMBRUVICA 70MG/ML	48	INTRALIPID	95	CHEW TAB	
SUSP		20GM/100ML INJ		ISENTRESS 100MG	58
<i>imipramine 10mg tab</i>	29	INTRALIPID	95	GRANULES FOR ORAL	
<i>imipramine 25mg tab</i>	29	30GM/100ML INJ		SUSP	
<i>imipramine 50mg tab</i>	29	<i>introvale 91 day pack</i>	68	ISENTRESS 25MG	58
<i>imiquimod 5% cream</i>	76	INVEGA 1092MG/3.5ML	53	CHEW TAB	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	108	SYRINGE		ISENTRESS 400MG TAB	58
<i>incassia 0.35mg 28 day</i>	71	INVEGA 117MG/0.75ML	53	ISENTRESS 600MG TAB	58
<i>pack</i>		SYRINGE		<i>isibloom 28 day pack</i>	68
INCRELEX 40MG/4ML	80	INVEGA 1560MG/5ML	53	ISONIAZID 100MG TAB	43
INJ		SYRINGE		<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	43
INCRUSE ELLIPTA	19	INVEGA 156MG/ML	53	<i>soln</i>	
62.5MCG/INH INHALER		SYRINGE		<i>isoniazid 300mg tab</i>	43
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	78	INVEGA 234MG/1.5ML	53	<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	16
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	78	SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INVEGA	53	<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	16
<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	273MG/0.875ML		<i>tab</i>	
<i>indomethacin 75mg er</i>	12	SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	16
<i>cap</i>		INVEGA 39MG/0.25ML	53	<i>tab</i>	
INFANRIX SYRINGE	106	SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	16
INGREZZA 40MG CAP	101	INVEGA	53	<i>tab</i>	
INGREZZA 60MG CAP	101	410MG/1.315ML		ISOSORBIDE	16
INGREZZA 80MG CAP	101	SYRINGE		MONONITRATE 10MG	
INGREZZA CAP PACK	101	INVEGA 546MG/1.75ML	53	TAB	
INLYTA 1MG TAB	44	SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INLYTA 5MG TAB	44	INVEGA 78MG/0.5ML	53	<i>120mg er tab</i>	
INQOVI 5 TABLET PACK	46	SYRINGE		ISOSORBIDE	16
INREBIC 100MG CAP	48	INVEGA	53	MONONITRATE 20MG	
INSULIN GLARGINE	32	819MG/2.625ML		TAB	
300UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate</i>	16
(1.5ML)		IPOL INJ	108	<i>30mg er tab</i>	
INSULIN GLARGINE	32	<i>ipratropium bromide</i>	19	<i>isosorbide mononitrate</i>	16
300UNIT/ML PEN INJ		<i>0.02% inh soln</i>		<i>60mg er tab</i>	
(3ML)		<i>ipratropium bromide</i>	94	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	72
INSULIN LISPRO	32	<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	72
100UNIT/ML INJ		<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 30mg cap</i>	72
INSULIN PEN NEEDLE	89	<i>ipratropium bromide</i>	94	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	73
INSULIN SYRINGE	89	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isradipine 2.5mg cap</i>	63
(DISP) U-100 0.3ML		<i>nasal inhaler</i>		<i>isradipine 5mg cap</i>	63
INSULIN SYRINGE	89	<i>ipratropium/albuterol</i>	20	ISTURISA 1MG TAB	78
(DISP) U-100 1/2ML		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>		ISTURISA 5MG TAB	78
		<i>irbesartan 150mg tab</i>	38	<i>itraconazole 100mg cap</i>	35

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	JENTADUETO	30	<i>ketoconazole 2%</i>	73
IWILFIN 192MG TAB	51	2.5-1000MG TAB		<i>shampoo</i>	
IXCHIQ INJ	108	JENTADUETO	30	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	35
IXIARO 0.012MG/ML	108	2.5-500MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	97
SYRINGE		JENTADUETO XR	30	<i>0.4% ophth soln</i>	
<hr/>					
<b>J</b>		2.5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	97
JAKAFI 10MG TAB	48	JENTADUETO XR	30	<i>0.5% ophth soln</i>	
JAKAFI 15MG TAB	48	5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	12
JAKAFI 20MG TAB	48	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	81	<i>10mg tab</i>	
JAKAFI 25MG TAB	48	<i>juleber 28 day pack</i>	68	KEVZARA	11
JAKAFI 5MG TAB	48	JULUCA 50-25MG TAB	58	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 10mg tab</i>	21	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	68	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 1mg tab</i>	21	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	68	KEVZARA	11
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	21	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	68	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 2mg tab</i>	21	<i>pack</i>		SYRINGE	
<i>jantoven 3mg tab</i>	21	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	68	KEVZARA	11
<i>jantoven 4mg tab</i>	21	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	69	200MG/1.14ML	
<i>jantoven 5mg tab</i>	21	<i>pack</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 6mg tab</i>	21	JYNNEOS 0.5ML INJ	108	KEVZARA	11
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	21	<hr/>			
JANUMET 1000-50MG	30	<b>K</b>		200MG/1.14ML	
TAB		<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	69	SYRINGE	
JANUMET 500-50MG	30	KALYDECO 13.4MG	103	KINRIX SYRINGE	106
TAB		GRANULES		KISQALI 200MG DAILY	48
JANUMET XR	30	KALYDECO 150MG TAB	103	DOSE PACK (21)	
1000-100MG TAB		KALYDECO 25MG	103	KISQALI 400MG DAILY	48
JANUMET XR	30	GRANULES		DOSE PACK (42)	
1000-50MG TAB		KALYDECO 5.8MG	103	KISQALI 600MG DAILY	48
JANUMET XR 500-50MG	30	GRANULES		DOSE PACK (63)	
TAB		KALYDECO 50MG	103	KISQALI/FEMARA 200	46
JANUVIA 100MG TAB	31	GRANULES		CO-PACK	
JANUVIA 25MG TAB	31	KALYDECO 75MG	103	KISQALI/FEMARA 400	46
JANUVIA 50MG TAB	31	GRANULES		CO-PACK	
JARDIANCE 10MG TAB	33	<i>kariva 28 day pack</i>	69	KISQALI/FEMARA 600	46
JARDIANCE 25MG TAB	33	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	91	CO-PACK	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	68	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	91	<i>klor-con 10meq er tab</i>	91
<i>javygtor 100mg powder</i>	80	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	91	<i>klor-con 10meq micro er</i>	91
<i>for oral soln</i>		<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	91	<i>tab</i>	
<i>javygtor 100mg tab</i>	80	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	69	<i>klor-con 15meq micro er</i>	91
<i>javygtor 500mg powder</i>	80	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	69	<i>tab</i>	
<i>for oral soln</i>		KERENDIA 10MG TAB	80	<i>klor-con 20meq micro er</i>	91
JAYPIRCA 100MG TAB	48	KERENDIA 20MG TAB	80	<i>tab</i>	
JAYPIRCA 50MG TAB	48	KESIMPTA 20MG/0.4ML	102	<i>klor-con 20meq powder</i>	91
		PEN INJ		<i>for oral soln</i>	
		<i>ketoconazole 2% cream</i>	73	<i>klor-con 8meq er tab</i>	91

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

KLOXXADO 8MG/0.1ML	33	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	24	LENVIMA 8MG DAILY	44
NASAL SPRAY		<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	107	DOSE PACK	
KORLYM 300MG TAB	31	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	107	<i>lessina 28 day pack</i>	69
KOSELUGO 10MG CAP	48	<i>lanthanum carbonate</i>	84	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	45
KOSELUGO 25MG CAP	48	<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 10mg tab</i>	51
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	93	<i>lanthanum carbonate</i>	84	<i>leucovorin 15mg tab</i>	51
KRAZATI 200MG TAB	48	<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 25mg tab</i>	51
<i>kurvelo pack</i>	69	<i>lanthanum carbonate</i>	84	<i>leucovorin 5mg tab</i>	51
<b>L</b>		<i>750mg chew tab</i>		LEUKERAN 2MG TAB	43
<i>labetalol 100mg tab</i>	61	LANTUS 100UNIT/ML	32	LEUPROLIDE ACETATE	45
<i>labetalol 200mg tab</i>	61	INJ		22.5MG INJ	
<i>labetalol 300mg tab</i>	61	LANTUS 100UNIT/ML	32	<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	45
<i>lacosamide 100mg tab</i>	24	PEN INJ		<i>inj</i>	
<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	24	<i>lapatinib 250mg tab</i>	48	<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	20
<i>soln</i>		<i>larin 1.5/30 pack</i>	69	<i>neb soln</i>	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	24	<i>larin 1/20 pack</i>	69	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>	20
<i>lacosamide 200mg tab</i>	24	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	69	<i>inh soln</i>	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	24	<i>larin fe 1/20 pack</i>	69	<i>levalbuterol</i>	20
<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	88	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	97	<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>	
<i>soln</i>		<i>soln</i>		<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>	20
LAGEVRIO 200MG CAP	61	<i>layolis fe 28 pack</i>	69	<i>neb soln</i>	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	60	<i>leena 28 day pack</i>	69	LEVALBUTEROL	20
<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	58	<i>leflunomide 10mg tab</i>	12	45MCG/ACT INHALER	
<i>soln</i>		<i>leflunomide 20mg tab</i>	13	LEVEMIR 100UNIT/ML	32
<i>lamivudine 150mg tab</i>	58	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	92	INJ	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	58	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	92	LEVEMIR 100UNIT/ML	32
<i>lamivudine/zidovudine</i>	58	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	92	PEN INJ	
<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 20mg cap</i>	92	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	24
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	24	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	92	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	24
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	24	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	92	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	24	LENVIMA 10MG DAILY	44	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	24
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	24	DOSE PACK		<i>levetiracetam 500mg er</i>	24
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	24	LENVIMA 12MG DAILY	44	<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	24	DOSE PACK		<i>levetiracetam 500mg tab</i>	24
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	24	LENVIMA 14MG DAILY	44	<i>levetiracetam 750mg er</i>	24
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	24	DOSE PACK		<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 25mg chew</i>	24	LENVIMA 18MG DAILY	44	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	24
<i>tab</i>		DOSE PACK		LEVOBUNOLOL 0.5%	95
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	24	LENVIMA 20MG DAILY	44	OPHTH SOLN	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	24	DOSE PACK		<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	80
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	24	LENVIMA 24MG DAILY	44	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	24	DOSE PACK		<i>levocarnitine 330mg tab</i>	80
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	24	LENVIMA 4MG DAILY	44	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	35
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	24	DOSE PACK		<i>levofloxacin 250mg tab</i>	82
				<i>levofloxacin 500mg tab</i>	82

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>levofloxacin</i>	82	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	105	LITFULO 50MG CAP	76
<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 50mcg tab</i>	105	<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	52
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	82	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	105	<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	52
<i>levofloxacin</i>	82	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	105	<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	52
<i>750mg/150ml inj</i>		LEXIVA 50MG/ML SUSP	58	<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	52
<i>levofloxacin oral soln</i>	82	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	76	<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	52
<i>25mg/ml</i>		<i>lidocaine 5% ointment</i>	76	LITHIUM CARBONATE	52
<i>levonest 28 day pack</i>	69	<i>lidocaine 5% patch</i>	76	600MG CAP	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	69	<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	93	<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	52
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>		<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	76	LITHOSTAT 250MG TAB	85
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	69	<i>lidocan 5% patch</i>	76	LIVTENCITY 200MG TAE	60
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	42	<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	69
<i>100mcg tab</i>		<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	42	LOKELMA 10GM	93
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>linezolid 600mg tab</i>	42	POWDER FOR ORAL SUSP	
<i>112mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	84	LOKELMA 5GM	93
<i>levothyroxine sodium</i>	105	LINZESS 290MCG CAP	84	POWDER FOR ORAL SUSP	
<i>125mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	84	LONSURF 6.14-15MG TAB	46
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>liothyronine sodium</i>	105	LONSURF 8.19-20MG TAB	46
<i>137mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>		<i>loperamide 2mg cap</i>	33
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>liothyronine sodium</i>	105	<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	58
<i>150mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>		<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	59
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	105	<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	59
<i>175mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	17
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 10mg cap</i>		<i>lorazepam 1mg tab</i>	17
<i>200mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lorazepam 2mg tab</i>	17
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 20mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	17
<i>25mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	LORBRENA 100MG TAB	48
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 30mg cap</i>		LORBRENA 25MG TAB	48
<i>300mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>loryna 28 day pack</i>	69
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 40mg cap</i>			
<i>50mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8		
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 50mg cap</i>			
<i>75mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8		
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 60mg cap</i>			
<i>88mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8		
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	105	<i>dimesylate 70mg cap</i>			
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 10mg tab</i>	38		
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	38		
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 20mg tab</i>	38		
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 30mg tab</i>	38		
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 40mg tab</i>	38		
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 5mg tab</i>	38		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>losartan potassium</i>	38	LUPRON 3.75MG	45	<b>M</b>	
<i>100mg tab</i>		SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	91
<i>losartan potassium 25mg</i>	38	LUPRON 30MG	45	<i>500mg/ml inj</i>	
<i>tab</i>		SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	91
<i>losartan potassium 50mg</i>	38	LUPRON 45MG	45	<i>500mg/ml syringe</i>	
<i>tab</i>		SYRINGE		<i>malathion 0.5% lotion</i>	77
<i>loteprednol etabonate</i>	97	(NON-PEDIATRIC)		<i>maraviroc 150mg tab</i>	59
<i>0.5% ophth gel</i>		LUPRON 7.5MG	45	<i>maraviroc 300mg tab</i>	59
<i>loteprednol etabonate</i>	97	SYRINGE		<i>marlissa 28 day pack</i>	69
<i>0.5% ophth susp</i>		(NON-PEDIATRIC)		MARPLAN 10MG TAB	27
<i>lovastatin 10mg tab</i>	36	<i>lurasidone 120mg tab</i>	53	MATULANE 50MG CAP	51
<i>lovastatin 20mg tab</i>	36	<i>lurasidone 20mg tab</i>	53	<i>matzim 180mg er tab</i>	63
<i>lovastatin 40mg tab</i>	36	<i>lurasidone 40mg tab</i>	53	<i>matzim 240mg er tab</i>	63
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	69	<i>lurasidone 60mg tab</i>	53	<i>matzim 300mg er tab</i>	63
<i>loxapine 10mg cap</i>	55	<i>lurasidone 80mg tab</i>	53	<i>matzim 360mg er tab</i>	63
<i>loxapine 25mg cap</i>	55	<i>lutera 28 day pack</i>	69	<i>matzim 420mg er tab</i>	63
<i>loxapine 50mg cap</i>	55	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	71	MAVENCLAD 10	102
<i>loxapine 5mg cap</i>	55	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	82	TABLET PACK 10MG	
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	83	<i>patch</i>		MAVENCLAD 4 TABLET	102
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	83	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	82	PACK 10MG	
LUCEMYRA 0.18MG	100	<i>patch</i>		MAVENCLAD 5 TABLET	102
TAB		<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	82	PACK 10MG	
LUMAKRAS 120MG TAB	48	<i>patch</i>		MAVENCLAD 6 TABLET	102
LUMAKRAS 320MG TAB	48	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	82	PACK 10MG	
LUMIGAN 0.01% OPHTH	97	<i>patch</i>		MAVENCLAD 7 TABLET	102
SOLN		<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	82	PACK 10MG	
LUMRYZ 4.5GM	100	LYNPARZA 100MG TAB	48	MAVENCLAD 8 TABLET	102
GRANULES FOR ORAL		LYNPARZA 150MG TAB	48	PACK 10MG	
SUSP		LYSODREN 500MG TAB	45	MAVENCLAD 9 TABLET	102
LUMRYZ 6GM	100	LYTGOBI 4MG TAB	48	PACK 10MG	
GRANULES FOR ORAL		PACK (12MG DAILY		MAVYRET 100-40MG	60
SUSP		DOSE)		TAB	
LUMRYZ 7.5GM	100	LYTGOBI 4MG TAB	48	MAVYRET 50-20MG	60
GRANULES FOR ORAL		PACK (16MG DAILY		ORAL PELLETT	
SUSP		DOSE)		MAYZENT 0.25MG	102
LUMRYZ 9GM	100	LYTGOBI 4MG TAB	48	STARTER PACK	
GRANULES FOR ORAL		PACK (20MG DAILY		MAYZENT 0.25MG TAB	102
SUSP		DOSE)		MAYZENT 1MG TAB	102
LUPKYNIS 7.9MG CAP	93	LYUMJEV 100UNIT/ML	32	MAYZENT 2MG TAB	102
LUPRON 11.25MG	45	INJ		MAYZENT STARTER	102
SYRINGE		LYUMJEV 100UNIT/ML	32	PACK (7)	
(NON-PEDIATRIC)		PEN INJ		<i>meclizine 12.5mg tab</i>	34
LUPRON 22.5MG	45	LYUMJEV 200UNIT/ML	32	<i>meclizine 25mg tab</i>	34
SYRINGE		PEN INJ		<i>medroxyprogesterone</i>	100
		<i>lyza 0.35mg pack</i>	71	<i>acetate 10mg tab</i>	

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	71	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	83	<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	71	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	83	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	100	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	83	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	100	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	83	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	9
<i>mefloquine 250mg tab</i>	43	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	83	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	100	MESALAMINE 800MG DR TAB	83	<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	9
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	45	MESNEX 400MG TAB	51	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	9
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	45	<i>metaxalone 800mg tab</i>	94	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	45	<i>metformin 1000mg tab</i>	31	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	9
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	48	<i>metformin 500mg er tab</i>	31	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	9
MEKINIST 0.5MG TAB	48	<i>metformin 500mg tab</i>	31	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9
MEKINIST 2MG TAB	48	<i>metformin 750mg er tab</i>	31	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	9
MEKTOVI 15MG TAB	48	<i>metformin 850mg tab</i>	31	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9
<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methadone 10mg tab</i>	13	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	9
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	13	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	9
<i>memantine 10mg tab</i>	101	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	14	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9
<i>memantine 14mg er cap</i>	101	<i>methadone 5mg tab</i>	14	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	9
<i>memantine 21mg er cap</i>	101	<i>methazolamide 25mg tab</i>	77	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9
<i>memantine 28mg er cap</i>	101	<i>methazolamide 50mg tab</i>	77	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	101	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	42	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	9
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	101	<i>methimazole 10mg tab</i>	104	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	9
<i>memantine 5mg tab</i>	101	<i>methimazole 5mg tab</i>	104	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	9
<i>memantine 7mg er cap</i>	101	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	94		
MENACTRA INJ	108	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	94		
MENEST 0.3MG TAB	82	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	43		
MENEST 0.625MG TAB	82	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	44		
MENEST 1.25MG TAB	82	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	44		
MENEST 2.5MG TAB	82	METHOXSALLEN 10MG CAP	74		
MENQUADFI INJ	108	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	106		
MENVEO INJ	108	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	106		
<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	43	<i>methsuximide 300mg cap</i>	26		
<i>meropenem 1000mg inj</i>	41				
<i>meropenem 500mg inj</i>	41				
<i>merzee 28 day pack</i>	69				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	10	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	61	<i>minocycline 100mg cap</i>	104
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	61	<i>minocycline 100mg tab</i>	104
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	77	<i>minocycline 50mg cap</i>	104
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	77	<i>minocycline 50mg tab</i>	104
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	77	<i>minocycline 75mg cap</i>	104
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	10	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	109	<i>minocycline 75mg tab</i>	104
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	10	<i>metronidazole 1% gel</i>	77	<i>minoxidil 10mg tab</i>	41
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	71	<i>metronidazole 250mg tab</i>	41	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	41
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	71	<i>metronidazole 500mg tab</i>	41	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	71	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	41	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	71	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	71	<i>mexiletine 150mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	83	<i>mexiletine 200mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	83	<i>mexiletine 250mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	83	<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	69	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26
<i>metolazone 10mg tab</i>	78	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	34	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	107
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	78	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	34	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	107
<i>metolazone 5mg tab</i>	78	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	69	<i>M-M-R II INJ</i>	109
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	61	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	69	<i>modafinil 100mg tab</i>	10
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	61	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	69	<i>modafinil 200mg tab</i>	10
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	61	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	69	<i>moexipril 15mg tab</i>	38
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	61	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	69	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	38
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	61	<i>midodrine 10mg tab</i>	110	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	56
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	61	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	110	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	56
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	61	<i>midodrine 5mg tab</i>	110	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	56
		<i>mifepristone 300mg tab</i>	31	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	75
		<i>MIGLITOL 100MG TAB</i>	30	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	75
		<i>miglitol 25mg tab</i>	30	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	76
		<i>MIGLITOL 50MG TAB</i>	30	<i>montelukast 10mg tab</i>	19
		<i>miglustat 100mg cap</i>	86	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	19
		<i>mili 28 day pack</i>	69	<i>montelukast 4mg granules</i>	19
		<i>mimvey pack</i>	81	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	19
				<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	14
				<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	14
				<i>MORPHINE SULFATE 15MG TAB</i>	14

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	93	<i>nebivolol 10mg tab</i>	61
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	14	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	93	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	61
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	14	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	93	<i>nebivolol 20mg tab</i>	61
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	93	<i>nebivolol 5mg tab</i>	61
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	14	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	108	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	69
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	14	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	108	NEEDLES INSULIN	89
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14	<hr/>		DISP. SAFETY	
MOTEGRITY 1MG TAB	83	N		NEFAZODONE 100MG TAB	28
MOTEGRITY 2MG TAB	83	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	NEFAZODONE 150MG TAB	28
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	NEFAZODONE 200MG TAB	28
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>nadolol 20mg tab</i>	61	NEFAZODONE 250MG TAB	28
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>nadolol 40mg tab</i>	61	NEFAZODONE 50MG TAB	28
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>nadolol 80mg tab</i>	61	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	100	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	96
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>nafacillin 1gm inj</i>	100	NEOMYCIN/POLYMYXI	96
MOVANTIK 12.5MG TAB	84	<i>nafacillin 2gm inj</i>	100	N B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	
MOVANTIK 25MG TAB	84	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	33	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	97
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	96	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	34	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	97
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	82	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	34	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	98
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	82	<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	34	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	98
MULTAQ 400MG TAB	18	<i>naltrexone 50mg tab</i>	34	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	97
<i>mupirocin 2% ointment</i>	73	<i>naproxen 250mg tab</i>	12	<i>neo-polycin ophth ointment</i>	96
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	93	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	NERLYNX 40MG TAB	48
		<i>naproxen 375mg tab</i>	12		
		<i>naproxen 500mg tab</i>	12		
		<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12		
		<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12		
		<i>naratriptan 1mg tab</i>	89		
		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	89		
		NATACYN 5% OPHTH SUSP	96		
		<i>nateglinide 120mg tab</i>	32		
		<i>nateglinide 60mg tab</i>	32		
		NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	23		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



## Índice

NEUPRO 1MG/24HR PATCH	52	<i>nitisinone 20mg cap</i>	80	NORDITROPIN	79
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	52	<i>nitisinone 2mg cap</i>	80	30MG/3ML PEN INJ	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	52	<i>nitisinone 5mg cap</i>	80	NORDITROPIN	79
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	52	NITRO-BID 2%	16	5MG/1.5ML PEN INJ	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	52	OINTMENT		<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	70
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	52	<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	71
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	59	<i>macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>		<i>norethindrone acetate</i>	100
<i>nevirapine 200mg tab</i>	59	<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>5mg tab</i>	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	59	<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	69
NEXLETOL 180MG TAB	35	<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	69
NEXLIZET 180-10MG TAB	36	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	16	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	69
<i>niacin 1000mg er tab</i>	37	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	16	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	69
<i>niacin 500mg er tab</i>	37	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	16	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29
<i>niacin 750mg er tab</i>	37	<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	16	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29
<i>nicardipine 20mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	16	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	29
<i>nicardipine 30mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	16	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	29
NICOTROL 10MG INH SOLN	103	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	17	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	29
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	103	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	17	NORVIR 100MG ORAL POWDER	59
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	63	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	17	NOURIANZ 20MG TAB	51
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	63	NIVESTYM	86	NOURIANZ 40MG TAB	51
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	63	300MCG/0.5ML		NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	35
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	63	SYRINGE		NUBEQA 300MG TAB	45
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	63	NIVESTYM 300MCG/ML	86	NUCALA 100MG INJ	18
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	63	INJ		NUCALA 100MG/ML	18
<i>nikki 28 day pack</i>	69	NIVESTYM	86	AUTO-INJECTOR	
<i>nilutamide 150mg tab</i>	45	480MCG/0.8ML		NUCALA 100MG/ML	18
<i>nimodipine 30mg cap</i>	63	SYRINGE		SYRINGE	
NINLARO 2.3MG CAP	48	NIVESTYM	86	NUCALA 40MG/0.4ML	18
NINLARO 3MG CAP	48	480MCG/1.6ML INJ		SYRINGE	
NINLARO 4MG CAP	48	NIZATIDINE 150MG CAP	107	NUDEXTA 20-10MG	102
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	41	NIZATIDINE 300MG CAP	107	CAP	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	80	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	71	NUPLAZID 10MG TAB	53
		NORDITROPIN	79	NUPLAZID 34MG CAP	53
		10MG/1.5ML PEN INJ		NUTRILIPID	95
		NORDITROPIN	79	20GM/100ML INJ	
		15MG/1.5ML PEN INJ		NUZYRA 150MG TAB	104

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	73	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	98	<i>ondansetron 8mg tab</i>	34
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	69	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	82	ONUREG 200MG TAB	44
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	69	OGSIVEO 50MG TAB	48	ONUREG 300MG TAB	44
<i>nymyo 28 day pack</i>	69	OJJAARA 100MG TAB	48	OPSUMIT 10MG TAB	65
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	73	OJJAARA 150MG TAB	49	OPVEE 2.7MG/0.1ML	34
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	73	OJJAARA 200MG TAB	49	NASAL SPRAY	
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	73	<i>olanzapine 10mg inj</i>	55	ORENCIA 125MG/ML	13
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	93	<i>olanzapine 10mg odt</i>	55	AUTO-INJECTOR	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	35	<i>olanzapine 10mg tab</i>	55	ORENCIA 125MG/ML	13
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	73	<i>olanzapine 15mg odt</i>	55	SYRINGE	
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	73	<i>olanzapine 15mg tab</i>	55	ORENCIA 50MG/0.4ML	13
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	73	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	55	SYRINGE	
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	86	<i>olanzapine 20mg odt</i>	55	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	13
<hr/>		<i>olanzapine 20mg tab</i>	55	SYRINGE	
<b>O</b>		<i>olanzapine 5mg odt</i>	55	ORENITRAM 0.125MG ER TAB	64
OCALIVA 10MG TAB	83	<i>olanzapine 5mg tab</i>	55	ORENITRAM 0.25MG ER TAB	64
OCALIVA 5MG TAB	83	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	55	ORENITRAM 1MG ER TAB	64
<i>ocella 28 day pack</i>	69	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	38	ORENITRAM 1MG ER TAB	64
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	98	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	38	ORENITRAM 2.5MG ER TAB	64
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	98	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	38	ORENITRAM 5MG ER TAB	64
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	81	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	94	ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	81	OLUMIANT 1MG TAB	10	ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	64
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	81	OLUMIANT 2MG TAB	10	ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	64
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	81	OLUMIANT 4MG TAB	10	ORFADIN 4MG/ML SUSP	80
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	81	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	36	ORGOVYX 120MG TAB	45
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	59	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	107	ORKAMBI 125-100MG GRANULES	103
ODOMZO 200MG CAP	45	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	107	ORKAMBI 125-100MG TAB	103
OFEV 100MG CAP	103	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	107	ORKAMBI 125-200MG TAB	103
OFEV 150MG CAP	103	OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	79	ORKAMBI 188-150MG GRANULES	103
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	96	OMNITROPE 5.8MG INJ	79	ORKAMBI 94-75MG GRANULES	103
		OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	79		
		<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	34		
		<i>ondansetron 4mg odt</i>	34		
		<i>ondansetron 4mg tab</i>	34		
		<i>ondansetron 8mg odt</i>	34		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

ORLADEYO 110MG CAP	85	<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	14	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	54
ORLADEYO 150MG CAP	85	<i>soln</i>		PALYNZIQ 10MG/0.5ML	80
<i>orphenadrine citrate</i>	94	<i>oxycodone 20mg tab</i>	14	SYRINGE	
<i>100mg er tab</i>		<i>oxycodone 20mg/ml oral</i>	14	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	80
ORSERDU 345MG TAB	45	<i>soln</i>		SYRINGE	
ORSERDU 86MG TAB	45	<i>oxycodone 30mg tab</i>	14	PALYNZIQ 20MG/ML	80
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	60	<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	SYRINGE	
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	60	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	15	PANRETIN 0.1% GEL	74
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	60	<i>n 10-325mg tab</i>		<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	107
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	60	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	15	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	107
OSPHENA 60MG TAB	79	<i>n 2.5-325mg tab</i>		PANZYGA 10GM/100ML	98
OTEZLA 28-DAY	12	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	15	INJ	
STARTER PACK		<i>n 5-325mg tab</i>		PANZYGA 1GM/10ML	98
OTEZLA 30MG TAB	12	OXYCODONE/ACETAMI	15	INJ	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	100	NOPHEN 5-325MG/5ML		PANZYGA 2.5GM/25ML	98
<i>oxacillin 1gm inj</i>	100	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	15	INJ	
OXACILLIN 20MG/ML	100	<i>n 7.5-325mg tab</i>		PANZYGA 20GM/200ML	98
INJ		OXYCONTIN 10MG ER	14	INJ	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	100	TAB		PANZYGA 30GM/300ML	98
OXACILLIN 40MG/ML	100	OXYCONTIN 15MG ER	14	INJ	
INJ		TAB		PANZYGA 5GM/50ML	98
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	OXYCONTIN 20MG ER	14	INJ	
OXBRYTA 300MG TAB	86	TAB		<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	80
OXBRYTA 300MG TAB	86	OXYCONTIN 30MG ER	14	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	80
FOR ORAL SUSP		TAB		<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	80
OXBRYTA 500MG TAB	86	OXYCONTIN 40MG ER	14	<i>paroxetine 10mg tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24	TAB		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24	OXYCONTIN 60MG ER	14	<i>paroxetine 20mg tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24	TAB		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	24	OXYCONTIN 80MG ER	14	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	28
<i>susp</i>		TAB		<i>paroxetine 30mg tab</i>	28
OXERVATE 0.002%	96	OZEMPIC 2.68MG/ML	31	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	28
OPHTH SOLN		PEN INJ		<i>paroxetine 40mg tab</i>	28
<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	107	OZEMPIC 2MG/3ML	31	PAXLOVID	60
<i>er tab</i>		PEN INJ		150MG/100MG TAB	
<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	107	OZEMPIC 4MG/3ML	31	PACK (20)	
<i>er tab</i>		PEN INJ		PAXLOVID	60
<i>oxybutynin chloride</i>	107			150MG/100MG TAB	
<i>1mg/ml oral soln</i>		<b>P</b>		PACK (30)	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	107	<i>pacerone 100mg tab</i>	18	<i>pazopanib 200mg tab</i>	49
<i>er tab</i>		<i>pacerone 200mg tab</i>	18	PEDIARIX SYRINGE	106
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	107	<i>pacerone 400mg tab</i>	18	PEDVAXHIB	108
<i>tab</i>		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	53	7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	53		
<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	53		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	88	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	41	PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	96
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	88	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	85	PIFELTRO 100MG TAB	59
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	88	PERINDOPRIL	38	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	96
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	60	ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	96
PEGASYS 180MCG/ML INJ	60	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	38	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	96
PEMAZYRE 13.5MG TAB	49	PERINDOPRIL	38	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	94
PEMAZYRE 4.5MG TAB	49	ERBUMINE 8MG TAB		<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	94
PEMAZYRE 9MG TAB	49	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	93	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	76
PENBRAYA INJ	108	<i>permethrin 5% cream</i>	77	PIMOZIDE 1MG TAB	103
<i>peniclovir 1% cream</i>	74	<i>perphenazine 16mg tab</i>	56	PIMOZIDE 2MG TAB	103
<i>penicillamine 250mg tab</i>	92	<i>perphenazine 2mg tab</i>	56	<i>pimtrea tab pack</i>	69
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	99	<i>perphenazine 4mg tab</i>	56	<i>pindolol 10mg tab</i>	61
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	99	<i>perphenazine 8mg tab</i>	56	<i>pindolol 5mg tab</i>	61
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	99	PERSERIS 120MG SYRINGE	54	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	32
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	99	PERSERIS 90MG SYRINGE	54	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	32
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	99	PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	80	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	32
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	99	PHENELZINE 15MG TAB	27	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	99
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	99	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	99
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	99	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	99
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	106	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	100
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	41	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	87	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	49
		<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	87	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	49
		<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	87	PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	49
		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	87	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	103
		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	87	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	103
		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	87	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	103
		<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	38	<i>piroxicam 10mg cap</i>	12
		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	26	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12
		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	26	<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	37
		<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	26	<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	37
		<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	26	<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	37
		<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	26		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

PLASMA-LYTE 148 INJ	91	<i>potassium chloride</i>	91	<i>prazosin 5mg cap</i>	39
PLASMA-LYTE A INJ	91	<i>20meq powder for oral</i>		PREDNISOLONE 1%	97
PLEGRIDY	102	<i>soln</i>		OPHTH SOLN	
125MCG/0.5ML		POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	71
AUTO-INJECTOR		20MEQ/100ML INJ		<i>soln</i>	
PLEGRIDY	102	<i>potassium chloride</i>	91	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	71
125MCG/0.5ML		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>soln</i>	
SYRINGE		<i>potassium chloride</i>	91	<i>prednisolone 4mg/ml oral</i>	71
<i>plenamine 15% inj</i>	95	<i>2meq/ml inj</i>		<i>soln</i>	
PODOFILOX 0.5%	76	POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	71
TOPICAL SOLN		40MEQ/100ML INJ		<i>soln</i>	
<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	96	<i>potassium chloride 8meq</i>	91	PREDNISOLONE	97
<i>ophth ointment</i>		<i>er cap</i>		ACETATE 1% OPHTH	
<i>polymyxin b</i>	42	<i>potassium chloride 8meq</i>	91	SUSP	
<i>250000unit/ml inj</i>		<i>er tab</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	71
<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	96	<i>potassium citrate 10meq</i>	84	<i>prednisone 1mg tab</i>	71
<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>		<i>er tab</i>		PREDNISONE 1MG/ML	72
<i>ophth soln</i>		<i>potassium citrate 15meq</i>	84	ORAL SOLN	
POMALYST 1MG CAP	46	<i>er tab</i>		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	72
POMALYST 2MG CAP	46	<i>potassium citrate 5meq er</i>	84	<i>prednisone 20mg tab</i>	72
POMALYST 3MG CAP	46	<i>tab</i>		<i>prednisone 50mg tab</i>	72
POMALYST 4MG CAP	46	PRADAXA 110MG CAP	22	<i>prednisone 5mg tab</i>	72
<i>portia 28 day pack</i>	69	PRALUENT 150MG/ML	37	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24
<i>posaconazole 100mg dr</i>	35	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 150mg cap</i>	24
<i>tab</i>		PRALUENT 75MG/ML	37	<i>pregabalin 200mg cap</i>	24
<i>posaconazole 40mg/ml</i>	35	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	25
<i>susp</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	52	<i>soln</i>	
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	52	<i>pregabalin 225mg cap</i>	25
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	52	<i>pregabalin 25mg cap</i>	25
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	52	<i>pregabalin 300mg cap</i>	25
<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	52	<i>pregabalin 50mg cap</i>	25
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 1mg tab</i>	52	<i>pregabalin 75mg cap</i>	25
<i>10meq er tab</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	86	PREHEVBRIO	109
<i>potassium chloride</i>	91	<i>prasugrel 5mg tab</i>	86	10MCG/ML INJ	
<i>10meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 10mg</i>	37	PREMARIN 0.3MG TAB	82
POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>tab</i>		PREMARIN 0.45MG TAB	82
10MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 20mg</i>	37	PREMARIN 0.625MG	82
<i>potassium chloride</i>	91	<i>tab</i>		TAB	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 40mg</i>	37	PREMARIN	109
<i>potassium chloride</i>	91	<i>tab</i>		0.625MG/GM VAGINAL	
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>pravastatin sodium 80mg</i>	37	CREAM	
<i>potassium chloride</i>	91	<i>tab</i>		PREMARIN 0.9MG TAB	82
<i>20meq er tab</i>		<i>praziquantel 600mg tab</i>	16	PREMARIN 1.25MG TAB	82
<i>potassium chloride</i>	91	<i>prazosin 1mg cap</i>	39	PREMASOL 10% INJ	95
<i>20meq micro er tab</i>		<i>prazosin 2mg cap</i>	39		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

PREMPHASE 28 DAY PACK	81	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	93	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	62
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	81	PROLASTIN 1000MG INJ	103	<i>propranolol 60mg er cap</i>	62
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	81	PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	97	<i>propranolol 60mg tab</i>	62
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	81	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	79	<i>propranolol 80mg er cap</i>	62
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	81	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	86	<i>propranolol 80mg tab</i>	62
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	36	PROMACTA 12.5MG TAB	87	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	62
PREVYMIS 240MG TAB	60	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	87	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	104
PREVYMIS 480MG TAB	60	PROMACTA 25MG TAB	87	PROQUAD INJ	109
PREZCOBIX 150-800MG TAB	59	PROMACTA 50MG TAB	87	PROSOL 20% INJ	95
PREZISTA 100MG/ML SUSP	59	PROMACTA 75MG TAB	87	<i>protriptyline 10mg tab</i>	29
PREZISTA 150MG TAB	59	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	35	<i>protriptyline 5mg tab</i>	29
PREZISTA 75MG TAB	59	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	35	PULMOZYME 1MG/ML	103
PRIFTIN 150MG TAB	43	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	35	INH SOLN	
PRIMAQUINE	43	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	35	PURIXAN	44
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 25mg tab</i>	35	2000MG/100ML SUSP	
<i>primidone 250mg tab</i>	25	<i>promethazine 50mg tab</i>	35	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	43
<i>primidone 50mg tab</i>	25	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	35	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	43
PRIORIX INJ	109	<i>propafenone 150mg tab</i>	18	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	43
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	98	<i>propafenone 225mg er cap</i>	18	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	86
<i>probenecid 500mg tab</i>	85	<i>propafenone 225mg tab</i>	18	PYRUKYND	86
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	56	<i>propafenone 300mg tab</i>	18	20MG/50MG TAB TAPER PACK	86
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	56	<i>propafenone 325mg er cap</i>	18	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	86
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	56	<i>propafenone 425mg er cap</i>	18	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	86
<i>procto-med 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 10mg tab</i>	61	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	86
<i>proctosol 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 120mg er cap</i>	62	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	86
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 160mg er cap</i>	62		
<i>progesterone 100mg cap</i>	100	<i>propranolol 20mg tab</i>	62	<b>Q</b>	
<i>progesterone 200mg cap</i>	100	<i>propranolol 40mg tab</i>	62	QINLOCK 50MG TAB	49
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	93			QUADRACEL INJ	106
				QUADRACEL INJ	106
				QUADRACEL SYRINGE	106
				<i>quetiapine 100mg tab</i>	55
				<i>quetiapine 150mg er tab</i>	55
				<i>quetiapine 200mg er tab</i>	55

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>quetiapine 200mg tab</i>	55	REBIF 22MCG/0.5ML	102	RETACRIT	87
<i>quetiapine 25mg tab</i>	55	SYRINGE		20000UNIT/2ML INJ	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	55	REBIF 44MCG/0.5ML	102	RETACRIT	87
<i>quetiapine 300mg tab</i>	55	AUTO-INJECTOR		20000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	55	REBIF 44MCG/0.5ML	102	RETACRIT 2000UNIT/ML	87
<i>quetiapine 400mg tab</i>	55	SYRINGE		INJ	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	55	REBIF REBIDOSE PACK	102	RETACRIT 3000UNIT/ML	87
<i>quetiapine 50mg tab</i>	55	REBIF TITRATION PACK	102	INJ	
<i>quinapril 10mg tab</i>	38	<i>reclipsen 28 day pack</i>	70	RETACRIT	87
<i>quinapril 20mg tab</i>	38	RECOMBIVAX	109	40000UNIT/ML INJ	
<i>quinapril 40mg tab</i>	38	10MCG/ML INJ		RETACRIT 4000UNIT/ML	87
<i>quinapril 5mg tab</i>	38	RECOMBIVAX	109	INJ	
QUINIDINE SULFATE	17	10MCG/ML SYRINGE		RETEVMO 40MG CAP	49
200MG TAB		RECOMBIVAX	109	RETEVMO 80MG CAP	49
QUINIDINE SULFATE	18	40MCG/ML INJ		REVLIMID 10MG CAP	92
300MG TAB		RECOMBIVAX	109	REVLIMID 15MG CAP	92
<i>quinine sulfate 324mg</i>	43	5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 2.5MG CAP	92
<i>cap</i>		RECOMBIVAX	109	REVLIMID 20MG CAP	92
QUVIVIQ 25MG TAB	88	5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 25MG CAP	92
QUVIVIQ 50MG TAB	88	RECORLEV 150MG TAB	78	REVLIMID 5MG CAP	92
QVAR 40MCG	19	REGRANEX 0.01% GEL	77	REXULTI 0.25MG TAB	57
REDIHALER		RELENZA 5MG/BLISTER	60	REXULTI 0.5MG TAB	57
QVAR 80MCG	19	INHALER		REXULTI 1MG TAB	57
REDIHALER		RELISTOR 12MG/0.6ML	84	REXULTI 2MG TAB	57
<b>R</b>		INJ		REXULTI 3MG TAB	57
RABAVERT 2.5UNIT/ML	109	RELISTOR 12MG/0.6ML	84	REXULTI 4MG TAB	57
INJ		SYRINGE		REYATAZ 50MG ORAL	59
<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	107	RELISTOR 8MG/0.4ML	84	POWDER	
<i>dr tab</i>		SYRINGE		REYVOW 100MG TAB	89
RADICAVA 105MG/5ML	94	RELTONE 200MG CAP	83	REYVOW 50MG TAB	90
SUSP		RELTONE 400MG CAP	83	REZLIDHIA 150MG CAP	49
<i>raloxifene 60mg tab</i>	79	RELYVRIO 3-1GM	94	REZUROCK 200MG TAB	92
<i>ramelteon 8mg tab</i>	88	POWDER PACK		RHOPRESSA 0.02%	96
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	38	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	32	OPHTH SOLN	
<i>ramipril 10mg cap</i>	38	<i>repaglinide 1mg tab</i>	32	RIBAVIRIN 200MG CAP	60
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	38	<i>repaglinide 2mg tab</i>	33	RIBAVIRIN 200MG TAB	60
<i>ramipril 5mg cap</i>	38	REPATHA 140MG/ML	37	RIDAURA 3MG CAP	11
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	16	AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	43
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	16	REPATHA 140MG/ML	37	<i>rifampin 150mg cap</i>	43
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	52	SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	43
<i>rasagiline 1mg tab</i>	52	REPATHA 420MG/3.5ML	37	<i>rifampin 600mg inj</i>	43
REBIF 22MCG/0.5ML	102	CARTRIDGE		<i>riluzole 50mg tab</i>	94
AUTO-INJECTOR		RETACRIT	87	RIMANTADINE 100MG	60
		10000UNIT/ML INJ		TAB	
				RINVOQ 15MG ER TAB	10

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	90	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	25
RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	90	RUKOBIA 600MG ER	59
<i>risedronate sodium</i>	79	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	90	TAB	
<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	90	RYBELSUS 14MG TAB	31
<i>risedronate sodium 30mg</i>	79	ROCKLATAN	96	RYBELSUS 3MG TAB	31
<i>tab</i>		0.05-0.2MG/ML OPHTH		RYBELSUS 7MG TAB	31
<i>risedronate sodium 35mg</i>	79	SOLN		RYDAPT 25MG CAP	49
<i>tab</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	19	<b>S</b>	
<i>risedronate sodium 35mg</i>	79	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	19	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	85
<i>tab (12) pack</i>		<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	52	<i>salmon calcitonin</i>	79
<i>risedronate sodium 35mg</i>	79	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	52	<i>200unit/act nasal spray</i>	
<i>tab (4) pack</i>		<i>ropinirole 12mg er tab</i>	52	SANDIMMUNE	93
<i>risedronate sodium 5mg</i>	79	<i>ropinirole 1mg tab</i>	52	100MG/ML ORAL SOLN	
<i>tab</i>		<i>ropinirole 2mg er tab</i>	52	SANTYL 250UNIT/GM	76
RISPERIDONE 0.25MG	54	<i>ropinirole 2mg tab</i>	52	OINTMENT	
ODT		<i>ropinirole 3mg tab</i>	52	<i>sapropterin 100mg</i>	80
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	54	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	52	<i>powder for oral soln</i>	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	54	<i>ropinirole 4mg tab</i>	52	<i>sapropterin 100mg tab</i>	80
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	54	<i>ropinirole 5mg tab</i>	52	<i>sapropterin 500mg</i>	80
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	54	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	52	<i>powder for oral soln</i>	
<i>risperidone 1mg odt</i>	54	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	52	SAVELLA 100MG TAB	101
<i>risperidone 1mg tab</i>	54	<i>rosuvastatin calcium</i>	37	SAVELLA 12.5MG TAB	101
<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	54	<i>10mg tab</i>		SAVELLA 25MG TAB	101
<i>soln</i>		<i>rosuvastatin calcium</i>	37	SAVELLA 50MG TAB	101
<i>risperidone 25mg inj</i>	54	<i>20mg tab</i>		SAVELLA TAB 4-WEEK	101
<i>risperidone 2mg odt</i>	54	<i>rosuvastatin calcium</i>	37	TITRATION PACK (55)	
<i>risperidone 2mg tab</i>	54	<i>40mg tab</i>		SCSEMBLIX 20MG TAB	49
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	37	SCSEMBLIX 40MG TAB	49
<i>risperidone 3mg odt</i>	54	<i>tab</i>		<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	34
<i>risperidone 3mg tab</i>	54	ROTARIX SUSP	109	<i>patch</i>	
<i>risperidone 4mg odt</i>	54	ROTATEQ SUSP	109	SECUADO 3.8MG/24HR	55
<i>risperidone 4mg tab</i>	54	<i>roweepra 500mg tab</i>	25	PATCH	
<i>risperidone 50mg inj</i>	54	ROZLYTREK 100MG	49	SECUADO 5.7MG/24HR	55
<i>ritonavir 100mg tab</i>	59	CAP		PATCH	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	101	ROZLYTREK 200MG	49	SECUADO 7.6MG/24HR	55
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	101	CAP		PATCH	
<i>patch</i>		ROZLYTREK 50MG	49	<i>selegiline 5mg cap</i>	52
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	101	ORAL PELLETT		<i>selegiline 5mg tab</i>	52
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	101	RUBRACA 200MG TAB	49	<i>selenium sulfide 2.5%</i>	74
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	101	RUBRACA 250MG TAB	49	<i>shampoo</i>	
<i>patch</i>		RUBRACA 300MG TAB	49	SELZENTRY 20MG/ML	59
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	101	RUCONEST 2100UNIT	85	ORAL SOLN	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	101	INJ		SELZENTRY 25MG TAB	59
<i>patch</i>		<i>rufinamide 200mg tab</i>	25	SELZENTRY 75MG TAB	59
<i>rivelsa 91 day pack</i>	70	<i>rufinamide 400mg tab</i>	25		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



## Índice

SEREVENT	20	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	93	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	80
50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 2mg tab</i>	93	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	93
<i>sertraline 100mg tab</i>	28	SIRTURO 100MG TAB	43	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	88
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	28	SIRTURO 20MG TAB	43	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	60
<i>sertraline 25mg tab</i>	28	SIVEXTRO 200MG INJ	42	SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	79
<i>sertraline 50mg tab</i>	28	SIVEXTRO 200MG TAB	42	SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	79
<i>setlakin 91 day pack</i>	70	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	74	SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	79
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	84	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	74	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	107
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	84	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	83	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	107
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	84	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	83	SOLLIQUA PEN INJ	30
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	71	SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	79	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	45
SHINGRIX	109	SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	79	SOMAVERT 10MG INJ	79
50MCG/0.5ML INJ		SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	79	SOMAVERT 15MG INJ	79
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	81	SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	79	SOMAVERT 20MG INJ	79
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	81	SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	79	SOMAVERT 25MG INJ	79
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	81	SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	79	SOMAVERT 30MG INJ	79
<i>sildenafil 20mg tab</i>	65	SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	79	<i>sorafenib 200mg tab</i>	49
<i>silodosin 4mg cap</i>	85	SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	79	<i>sorine 120mg tab</i>	62
<i>silodosin 8mg cap</i>	85	SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	79	<i>sorine 160mg tab</i>	62
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	74	SLYND 4MG TAB PACK	71	<i>sorine 80mg tab</i>	62
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	96	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	91	<i>sotalol 120mg tab</i>	62
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	11	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	91	<i>sotalol 160mg tab</i>	62
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	11	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	84	<i>sotalol 240mg tab</i>	62
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	11	<i>sodium chloride 3% inj</i>	91	<i>sotalol 80mg tab</i>	62
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	11	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	92	<i>sotalol af 120mg tab</i>	62
<i>simvastatin 10mg tab</i>	37	SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	100	<i>sotalol af 160mg tab</i>	62
<i>simvastatin 20mg tab</i>	37			<i>sotalol af 80mg tab</i>	62
<i>simvastatin 40mg tab</i>	37			SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	19
<i>simvastatin 5mg tab</i>	37			<i>spironolactone 100mg tab</i>	78
<i>simvastatin 80mg tab</i>	37			<i>spironolactone 25mg tab</i>	78
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	93			<i>spironolactone 50mg tab</i>	78
<i>sirolimus 1mg tab</i>	93				

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

<i>sprintec 28 day pack</i>	70	SULFACETAMIDE/PRED	97	<i>syeda 28 day pack</i>	70
SPRITAM 1000MG TAB	25	NISOLONE 10-0.25%		SYMDEKO	103
FOR ORAL SUSP		OPHTH SOLN		50-75MG/75MG PACK	
SPRITAM 250MG TAB	25	SULFADIAZINE 500MG	104	SYMDEKO TAB 4-WEEK	103
FOR ORAL SUSP		TAB		PACK	
SPRITAM 500MG TAB	25	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	41	SYMPAZAN 10MG ORAL	23
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>		FILM	
SPRITAM 750MG TAB	25	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	41	SYMPAZAN 20MG ORAL	23
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM	
SPRYCEL 100MG TAB	49	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	41	SYMPAZAN 5MG ORAL	23
SPRYCEL 140MG TAB	49	<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM	
SPRYCEL 20MG TAB	49	SULFAMYLON	74	SYMPROIC 0.2MG TAB	84
SPRYCEL 50MG TAB	49	85MG/GM CREAM		SYMTUZA	59
SPRYCEL 70MG TAB	49	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	83	150-800-200-10MG TAB	
SPRYCEL 80MG TAB	49	<i>tab</i>		SYNAREL 2MG/ML	80
SPS 15GM/60ML SUSP	93	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	83	NASAL INHALER	
<i>sronyx 28 day pack</i>	70	<i>sulindac 150mg tab</i>	12	SYNJARDY 10-1000MG	30
<i>ssd 1% cream</i>	74	<i>sulindac 200mg tab</i>	12	ER TAB	
STELARA 45MG/0.5ML	74	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	90	SYNJARDY	30
INJ		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	90	12.5-1000MG ER TAB	
STELARA 45MG/0.5ML	74	<i>nasal spray</i>		SYNJARDY	30
SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	90	12.5-1000MG TAB	
STELARA 90MG/ML	74	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	90	SYNJARDY 12.5-500MG	30
SYRINGE		<i>auto-injector</i>		TAB	
STIOLTO	20	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	90	SYNJARDY 25-1000MG	30
2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>cartridge</i>		ER TAB	
STIVARGA 40MG TAB	49	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	90	SYNJARDY 5-1000MG	30
STREPTOMYCIN 1GM	10	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	90	ER TAB	
INJ		<i>nasal spray</i>		SYNJARDY 5-1000MG	30
STRIBILD	59	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	TAB	
150-150-200-300MG		<i>auto-injector</i>		SYNJARDY 5-500MG	30
TAB		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	TAB	
<i>subvenite 100mg tab</i>	25	<i>cartridge</i>		SYNTHROID 100MCG	105
<i>subvenite 150mg tab</i>	25	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	90	TAB	
<i>subvenite 200mg tab</i>	25	<i>inj</i>		SYNTHROID 112MCG	105
<i>subvenite 25mg tab</i>	25	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	49	TAB	
SUCRAID 8500UNIT/ML	77	<i>sunitinib 25mg cap</i>	49	SYNTHROID 125MCG	105
ORAL SOLN		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	49	TAB	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	107	<i>sunitinib 50mg cap</i>	49	SYNTHROID 137MCG	105
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	107	SUNLENCA 300MG TAB	59	TAB	
SUFLAVE SOLN PACK	88	4-TABLET PACK		SYNTHROID 150MCG	105
<i>sulfacetamide sodium</i>	73	SUNLENCA 300MG TAB	59	TAB	
<i>10% lotion</i>		5-TABLET PACK		SYNTHROID 175MCG	105
<i>sulfacetamide sodium</i>	96	SUNOSI 150MG TAB	8	TAB	
<i>10% ophth soln</i>		SUNOSI 75MG TAB	9		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

SYNTHROID 200MCG TAB	105	TALZENNA 1MG CAP	50	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	20
SYNTHROID 25MCG TAB	105	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	45	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	20
SYNTHROID 300MCG TAB	105	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	45	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	109
SYNTHROID 50MCG TAB	105	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	85	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	109
SYNTHROID 75MCG TAB	105	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	109
SYNTHROID 88MCG TAB	105	<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	102
<b>T</b>		TASIGNA 150MG CAP	50	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	102
TABLOID 40MG TAB	44	TASIGNA 200MG CAP	50	TERIPARATIDE	79
TABRECTA 150MG TAB	49	TASIGNA 50MG CAP	50	0.02MG/ACT PEN INJ	
TABRECTA 200MG TAB	49	<i>tasimelteon 20mg cap</i>	88	<i>testosterone 1%</i>	15
<i>tacrolimus 0.03%</i>	76	<i>taysofy 28 day pack</i>	70	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>	
<i>ointment</i>		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	74	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	15
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	76	<i>tazicef 1gm inj</i>	66	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	15
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	93	<i>tazicef 2gm inj</i>	66	<i>testosterone 1.62%</i>	15
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	93	TAZICEF 6GM INJ	66	<i>(1.25gm) gel packet</i>	
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	93	TAZORAC 0.05% CREAM	74	<i>testosterone 1.62%</i>	15
<i>tadalafil 20mg tab</i>	65	<i>taztia 120mg er cap</i>	63	<i>(2.5gm) gel packet</i>	
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	49	<i>taztia 180mg er cap</i>	63	<i>testosterone 1.62%</i>	15
TAFINLAR 50MG CAP	49	<i>taztia 240mg er cap</i>	63	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>	
TAFINLAR 75MG CAP	49	<i>taztia 300mg er cap</i>	63	<i>testosterone 30mg/act</i>	15
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	97	<i>taztia 360mg er cap</i>	63	<i>topical soln</i>	
TAGRISSE 40MG TAB	44	TAZVERIK 200MG TAB	50	<i>testosterone cypionate</i>	16
TAGRISSE 80MG TAB	44	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	106	<i>100mg/ml inj</i>	
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	85	TEFLARO 400MG INJ	67	<i>testosterone cypionate</i>	16
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	85	TEFLARO 600MG INJ	67	<i>200mg/ml (1ml) inj</i>	
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	74	<i>telmisartan 20mg tab</i>	39	<i>testosterone cypionate</i>	16
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	74	<i>telmisartan 40mg tab</i>	39	<i>ENANTHATE 200MG/ML INJ</i>	
TALZENNA 0.1MG CAP	49	<i>telmisartan 80mg tab</i>	39	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	101
TALZENNA 0.25MG CAP	49	<i>temazepam 15mg cap</i>	87	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	101
TALZENNA 0.35MG CAP	49	<i>temazepam 30mg cap</i>	87	<i>tetracycline 250mg cap</i>	104
TALZENNA 0.5MG CAP	50	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	106	<i>tetracycline 500mg cap</i>	104
TALZENNA 0.75MG CAP	50	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	106	THALOMID 100MG CAP	92
		<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	59	THALOMID 150MG CAP	92
		TEPMETKO 225MG TAB	50	THALOMID 200MG CAP	92
		<i>terazosin 10mg cap</i>	39	THALOMID 50MG CAP	92
		<i>terazosin 1mg cap</i>	39		
		<i>terazosin 2mg cap</i>	39		
		<i>terazosin 5mg cap</i>	39		
		<i>terbinafine 250mg tab</i>	35		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

THEO-24 100MG ER CAP	21	<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	95	<i>toremifene 60mg tab</i>	45
THEO-24 200MG ER CAP	21	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	95	<i>toremide 100mg tab</i>	78
THEO-24 300MG ER CAP	21	<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	95	<i>toremide 10mg tab</i>	78
THEO-24 400MG ER CAP	21	<i>timolol 10mg tab</i>	62	<i>toremide 20mg tab</i>	78
<i>theophylline 300mg er tab</i>	21	<i>timolol 5mg tab</i>	62	<i>toremide 5mg tab</i>	78
<i>theophylline 400mg er tab</i>	21	<i>tinidazole 250mg tab</i>	41	TOUJEO 300UNIT/ML	32
<i>theophylline 450mg er tab</i>	21	<i>tinidazole 500mg tab</i>	41	PEN INJ	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	21	<i>tiopronin 100mg tab</i>	85	TOUJEO MAX	32
<i>thioridazine 100mg tab</i>	56	TIVICAY 10MG TAB	59	300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	56	TIVICAY 25MG TAB	59	TPN ELECTROLYTES IN.	91
<i>thioridazine 25mg tab</i>	56	TIVICAY 50MG TAB	59	TRACLEER 32MG TAB	65
<i>thioridazine 50mg tab</i>	56	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	59	FOR ORAL SUSP	
<i>thiothixene 10mg cap</i>	57	<i>tizanidine 2mg cap</i>	94	TRADJENTA 5MG TAB	31
<i>thiothixene 1mg cap</i>	57	<i>tizanidine 2mg tab</i>	94	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 2mg cap</i>	57	<i>tizanidine 4mg cap</i>	94	<i>tramadol 200mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 5mg cap</i>	57	<i>tizanidine 4mg tab</i>	94	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	63	<i>tizanidine 6mg cap</i>	94	<i>tramadol 50mg tab</i>	14
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	63	TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	97	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	15
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	63	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	96	<i>trandolapril 1mg tab</i>	38
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	63	TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	10	<i>trandolapril 2mg tab</i>	38
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	63	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10	<i>trandolapril 4mg tab</i>	38
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	63	<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	10	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	87
<i>tiagabine 12mg tab</i>	26	<i>tolcapone 100mg tab</i>	51	<i>tranylcypramine 10mg tab</i>	27
<i>tiagabine 16mg tab</i>	26	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	107	TRAVASOL 10% INJ	95
<i>tiagabine 2mg tab</i>	26	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	107	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	97
<i>tiagabine 4mg tab</i>	26	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	107	<i>trazodone 100mg tab</i>	28
TIBSOVO 250MG TAB	50	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	107	<i>trazodone 150mg tab</i>	28
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	109	<i>topiramate 100mg tab</i>	25	<i>trazodone 50mg tab</i>	28
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	109	<i>topiramate 15mg cap</i>	25	TRECTOR 250MG TAB	43
<i>tigecycline 50mg inj</i>	104	<i>topiramate 200mg tab</i>	25	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	20
<i>tilia fe pack</i>	70	<i>topiramate 25mg cap</i>	25	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	20
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	95	<i>topiramate 25mg tab</i>	25	TRELSTAR 11.25MG INJ	46
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	95	<i>topiramate 50mg tab</i>	25	TRELSTAR 22.5MG INJ	46
				TRELSTAR 3.75MG INJ	46
				TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	74

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	74	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	51	TROPHAMINE 10% INJ	95
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	32	TRIJARDY XR	30	<i>tropium chloride 20mg tab</i>	107
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	32	10-5-1000MG TAB		<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	108
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	32	TRIJARDY XR	30	TRULANCE 3MG TAB	83
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	73	12.5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY	31
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	73	TRIJARDY XR	30	0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	73	25-5-1000MG TAB		TRULICITY	31
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	73	TRIJARDY XR	30	1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	73	5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	32
<i>tretinoin 10mg cap</i>	51	TRIKAFTA	103	TRULICITY	32
<i>triamcinolone acetanide 0.025% cream</i>	76	100-50-75MG/150MG PACK		4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetanide 0.025% lotion</i>	76	TRIKAFTA	103	TRUMENBA SYRINGE	108
<i>triamcinolone acetanide 0.025% ointment</i>	76	GRANULES PACK		TRUQAP 160MG TAB	50
<i>triamcinolone acetanide 0.1% cream</i>	76	TRIKAFTA	103	TRUQAP 200MG TAB	50
<i>triamcinolone acetanide 0.1% lotion</i>	76	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK		TUKYSA 150MG TAB	44
<i>triamcinolone acetanide 0.1% ointment</i>	76	TRIKAFTA	103	TUKYSA 50MG TAB	44
<i>triamcinolone acetanide 0.1% oral paste</i>	93	80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK		TURALIO 125MG CAP	50
<i>triamcinolone acetanide 0.5% cream</i>	76	<i>tri-legest 28 day pack</i>	70	<i>turqoz 28 day pack</i>	70
<i>triamcinolone acetanide 0.5% ointment</i>	76	<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	70	TWINRIX SYRINGE	109
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	87	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	70	TYBLUME 28 DAY PACK	70
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	87	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	41	TYBOST 150MG TAB	59
<i>triderm 0.1% cream</i>	76	<i>tri-mili 28 day pack</i>	70	<i>tydemy 28 day pack</i>	70
<i>triderm 0.5% cream</i>	76	<i>trimipramine 100mg cap</i>	29	TYMLOS	79
<i>trientine 250mg cap</i>	92	<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	3120MCG/1.56ML PEN INJ	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	70	<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	TYPHIM VI	108
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	56	TRINTELLIX 10MG TAB	28	25MCG/0.5ML INJ	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	56	TRINTELLIX 20MG TAB	28	TYPHIM VI	108
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	56	TRINTELLIX 5MG TAB	28	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	56	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	70	TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	64
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	96	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	70	TYVASO 16MCG INH POWDER	64
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	51	TRIUMEQ	59	TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	64
		600-50-300MG TAB		TYVASO 32MCG INH POWDER	64
		TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP		TYVASO 48MCG INH POWDER	64
		<i>trivora 28 day pack</i>	70		
		<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	70		
		<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	70		
		TRIZIVIR	59		
		300-150-300MG TAB			

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

TYVASO 64MCG INH POWDER	65	<i>valsartan 160mg tab</i>	39	VELTASSA 16.8GM	93
		<i>valsartan 320mg tab</i>	39	POWDER FOR ORAL	
<b>U</b>		<i>valsartan 40mg tab</i>	39	SUSP	
UBRELVY 100MG TAB	89	<i>valsartan 80mg tab</i>	39	VELTASSA 25.2GM	93
UBRELVY 50MG TAB	89	VALTOCO 10MG	23	POWDER FOR ORAL	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	106	(10MG/0.1ML) NASAL		SUSP	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		VELTASSA 8.4GM	93
<i>unithroid 125mcg tab</i>	106	VALTOCO 15MG	23	POWDER FOR ORAL	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	106	(7.5MG/0.1ML) NASAL		SUSP	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		VEMLIDY 25MG TAB	60
<i>unithroid 175mcg tab</i>	106	VALTOCO 20MG	23	VENCLEXTA 100MG	44
<i>unithroid 200mcg tab</i>	106	(10MG/0.1ML) NASAL		TAB	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 10MG TAB	44
<i>unithroid 300mcg tab</i>	106	VALTOCO 5MG	23	VENCLEXTA 50MG TAB	44
<i>unithroid 50mcg tab</i>	106	(5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA TAB	44
<i>unithroid 75mcg tab</i>	106	SPARY DOSE PACK		STARTER PACK	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	106	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	41	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28
<i>ursodiol 250mg tab</i>	83	<i>vancomycin 125mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28
<i>ursodiol 300mg cap</i>	83	<i>vancomycin 1gm inj</i>	41	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28
<i>ursodiol 500mg tab</i>	83	<i>vancomycin 250mg cap</i>	42	<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	28
UZEDY 100MG/0.28ML	54	<i>vancomycin 500mg inj</i>	42	<i>cap</i>	
SYRINGE		<i>vancomycin 750mg inj</i>	42	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28
UZEDY 125MG/0.35ML	54	VANFLYTA 17.7MG TAB	50	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28
SYRINGE		VANFLYTA 26.5MG TAB	50	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28
UZEDY 150MG/0.42ML	54	VAQTA 25UNIT/0.5ML	109	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	29
SYRINGE		INJ		VENTAVIS 10MCG/ML	65
UZEDY 200MG/0.56ML	54	VAQTA 25UNIT/0.5ML	109	INH SOLN	
SYRINGE		SYRINGE		VENTAVIS 20MCG/ML	65
UZEDY 250MG/0.7ML	54	VAQTA 50UNIT/ML INJ	109	INH SOLN	
SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML	109	VENTOLIN 108MCG HFA	20
UZEDY 50MG/0.14ML	54	SYRINGE		INHALER	
SYRINGE		<i>varenicline 0.5mg tab</i>	103	<i>verapamil 120mg er cap</i>	63
UZEDY 75MG/0.21ML	54	<i>varenicline 0.5mg/1mg</i>	103	<i>verapamil 120mg er tab</i>	64
SYRINGE		<i>first month pack</i>		<i>verapamil 120mg tab</i>	64
		<i>varenicline 1mg tab</i>	103	<i>verapamil 180mg er cap</i>	64
<b>V</b>		VARIVAX	109	<i>verapamil 180mg er tab</i>	64
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	60	1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 240mg er cap</i>	64
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	60	VARUBI 90MG TAB	34	<i>verapamil 240mg er tab</i>	64
VALCHLOR 0.016% GEL	74	VASCEPA 0.5GM CAP	36	VERAPAMIL 360MG ER	64
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	60	VASCEPA 1GM CAP	36	CAP	
<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	60	VELIVET 28 DAY PACK	70	<i>verapamil 40mg tab</i>	64
<i>oral soln</i>		VELPHORO 500MG	84	<i>verapamil 80mg tab</i>	64
<i>valproic acid 250mg cap</i>	26	CHEW TAB		VERQUVO 10MG TAB	65
<i>valproic acid 50mg/ml</i>	26			VERQUVO 2.5MG TAB	65
<i>oral soln</i>				VERQUVO 5MG TAB	65

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	55	VOWST 30000000UNIT CAP	84	XARELTO 1MG/ML SUSP	21
VERZENIO 100MG TAB	50	VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	53	XARELTO 2.5MG TAB	21
VERZENIO 150MG TAB	50	VRAYLAR 1.5MG CAP	53	XARELTO 20MG TAB	21
VERZENIO 200MG TAB	50	VRAYLAR 3MG CAP	53	XARELTO TAB STARTER PACK	21
VERZENIO 50MG TAB	50	VRAYLAR 4.5MG CAP	53	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	44
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	70	VRAYLAR 6MG CAP	53	XCOPRI 100MG TAB	25
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	32	<i>vyfemla 28 day pack</i>	70	XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	25
<i>vienva 28 day pack</i>	70	<i>vylibra 28 day pack</i>	70	XCOPRI 150/200MG PACK TAB	25
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	26	VYNDAMAX 61MG CAP	65	XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	25
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	26	VYNDAQEL 20MG CAP	65	XCOPRI 150MG TAB	25
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	26	<b>W</b>		XCOPRI 200MG TAB	25
<i>vigadrone 500mg tab</i>	26	WAKIX 17.8MG TAB	9	XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	25
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	26	WAKIX 4.45MG TAB	9	XCOPRI 50MG TAB	26
<i>vilazodone 10mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	21	XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	26
<i>vilazodone 20mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21	XDEMVEY 0.25% OPHTH SOLN	96
<i>vilazodone 40mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	21	XELJANZ 10MG TAB	10
VIRACEPT 250MG TAB	59	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21	XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	10
VIRACEPT 625MG TAB	59	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21	XELJANZ 5MG TAB	10
VIREAD 150MG TAB	59	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XELJANZ XR 11MG TAB	10
VIREAD 200MG TAB	59	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	XELJANZ XR 22MG TAB	10
VIREAD 250MG TAB	59	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	XENLETA 600MG TAB	42
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	59	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	21	XERMELO 250MG	84
VITRAKVI 100MG CAP	50	WELIREG 40MG TAB	46	XGEVA 120MG/1.7ML INJ	79
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	50	<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	20	XIFAXAN 200MG TAB	41
VITRAKVI 25MG CAP	50	<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	21	XIFAXAN 550MG TAB	41
VIVITROL 380MG INJ	34	<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	21	XIGDUO XR 10-1000MG TAB	30
VIZIMPRO 15MG TAB	44	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	70	XIGDUO XR 10-500MG TAB	30
VIZIMPRO 30MG TAB	44	<b>X</b>		XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	30
VIZIMPRO 45MG TAB	44	XALKORI 150MG ORAL PELLET	50	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	30
VONJO 100MG CAP	50	XALKORI 200MG CAP	50		
VORICONAZOLE 200MG INJ	35	XALKORI 20MG ORAL PELLET	50		
<i>voriconazole 200mg tab</i>	35	XALKORI 250MG CAP	50		
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	35	XALKORI 50MG ORAL PELLET	50		
<i>voriconazole 50mg tab</i>	35	XARELTO 10MG TAB	21		
VOSEVI 400-100-100MG TAB	60	XARELTO 15MG TAB	21		

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.

## Índice

XIGDUO XR 5-500MG TAB	31	XTANDI 80MG TAB	46	ZENPEP	77
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	96	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	70	14000-3000-10000UNIT DR CAP	
XOFLUZA 40MG TAB	60	XULTOPHY	31	ZENPEP	77
XOFLUZA 80MG TAB	61	100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ		24000-5000-17000UNIT DR CAP	
XOLAIR 150MG INJ	18	XYWAV 0.5GM/ML	100	ZENPEP	77
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	18	ORAL SOLN		252600-60000-189600U NIT DR CAP	
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	18	<b>Y</b>		ZENPEP	77
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	18	YF-VAX INJ	109	40000-126000-168000U NIT DR CAP	
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	18	YF-VAX INJ	109	ZENPEP	77
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	18	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	109	42000-10000-32000UNIT DR CAP	
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	18	<b>Z</b>		ZENPEP	77
XOPENEX 45MCG INHALER	21	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	70	63000-15000-47000UNIT DR CAP	
XOSPATA 40MG TAB	50	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	19	ZENPEP	77
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	19	84000-20000-63000UNIT DR CAP	
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	46	<i>zaleplon 10mg cap</i>	87	ZEPOSIA 0.92MG CAP	102
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	<i>zaleplon 5mg cap</i>	87	ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	102
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	46	ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	87	ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	102
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	46	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	87	<i>zidovudine 100mg cap</i>	59
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	89	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	59
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	46	ZEGALOGUE	31	<i>zidovudine 300mg tab</i>	59
XTANDI 40MG CAP	46	0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR		ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	87
XTANDI 40MG TAB	46	ZEGALOGUE	31	ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	34
		0.6MG/0.6ML SYRINGE		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	53
		ZEJULA 100MG CAP	50	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	53
		ZEJULA 100MG TAB	50	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	53
		ZEJULA 200MG TAB	50	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	53
		ZEJULA 300MG TAB	50	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	53
		ZELBORAF 240MG TAB	50	ZOLINZA 100MG CAP	50
		ZEMAIRA 1000MG INJ	103	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	90
		<i>zenatane 10mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	90
		<i>zenatane 20mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	90
		<i>zenatane 30mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	90
		<i>zenatane 40mg cap</i>	73		
		ZENPEP	77		
		105000-25000-79000UNI T DR CAP			

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.



<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	90
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	87
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	87
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	87
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	88
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	25
<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
ZORYVE 0.3% CREAM	74
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	70
ZTALMY 50MG/ML SUSP	25
ZURZUVAE 20MG CAP	27
ZURZUVAE 25MG CAP	27
ZURZUVAE 30MG CAP	27
ZYDELIG 100MG TAB	50
ZYDELIG 150MG TAB	50
ZYKADIA 150MG TAB	50
ZYPREXA 210MG INJ	55

Usted puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaciones encontrados en esta tabla consultando el principio de esta tabla.