

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 11

Este formulario se actualizó el 1 de abril 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](https://www.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 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
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<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	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<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>	2	
<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	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
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
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
<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	3	
<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
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<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
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
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
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
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
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	3	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
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
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<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	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<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
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<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	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
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
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
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
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
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
OPIOID COMBINATIONS		
<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
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<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
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<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	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
RECTAL STEROIDS		
<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	
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	4	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<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	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
NITRATES		
<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	
ANTIANSIETY AGENTS		
ANTIANSIETY AGENTS - MISC.		
<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	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<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
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	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	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<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	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<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	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
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 SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
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

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
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<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	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
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
SYMPATHOMIMETICS		
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
<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	

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 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>breynga 160-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breynga 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
<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

XANTHINES

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
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	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<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	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
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	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<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	

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>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	
THROMBIN INHIBITORS		
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	
PRADAXA 110MG CAP	4	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
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
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<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
<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

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
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
ANTICONVULSANTS - MISC.		
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	
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	

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>gabapentin 600mg tab</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	
<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	

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 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
CARBAMATES		
<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
XCOPRI 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	QL=56 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg 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>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
HYDANTOINS		
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	
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<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	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<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	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg 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>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	
GABA RECEPTOR MODULATOR - NEUROACTIVE STEROID		
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
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
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	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<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	
<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	

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>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
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
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<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	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg 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>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	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
MIGLITOL 100MG TAB	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>miglitol 25mg tab</i>	2	
MIGLITOL 50MG TAB	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<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
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
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er 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>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
DIABETIC OTHER		
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
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
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
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
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
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
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
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS

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
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	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
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<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	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
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
SULFONYLUREAS		

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>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	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
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
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<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	

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
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<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
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<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
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<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
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
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	
<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	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg 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>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
ANTI-HISTAMINES		
ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTI-HISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<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	
ANTI-HISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<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
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 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>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
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<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	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<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	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<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	
<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	

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>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	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
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
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<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	
<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	

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>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	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<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	
<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	

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
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<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	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<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	
<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	

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>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	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 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>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<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
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<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	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
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	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
GLYCOPEPTIDES		
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	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 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
LINCOSAMIDES		
<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	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<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
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	3	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<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	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<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	

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>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
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<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	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
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	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<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	

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
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
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
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
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
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<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
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
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
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		

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>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
EMCYT 140MG CAP	3	
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	
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

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
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
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
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
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
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
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
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
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
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
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
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

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
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
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

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
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
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

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
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
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
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

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
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
ANTINEOPLASTICS MISC.		
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	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg 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>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	3	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<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
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<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	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<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	
<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	

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
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	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<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	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<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	
LITHIUM CITRATE 60MG/ML ORAL SOLN	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
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	

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>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	
BENZISOXAZOLES		
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
<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	

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>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
BUTYROPHENONES		
<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	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<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	

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>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
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg 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
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	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
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
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	

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>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
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<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	
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	

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>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	
<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	

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>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	
ANTIVIRAL COMBINATIONS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG 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
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
HEPATITIS AGENTS		
<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
HERPES AGENTS		
<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	
INFLUENZA AGENTS		
<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
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LAGEVRIO 200MG CAP	1	QL=40 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg 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>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	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<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	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<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	
<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	

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 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	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<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	
<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	

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 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>tiadytl 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<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	

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
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
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
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
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	
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
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
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
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	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
<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
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
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
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
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
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
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	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 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>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	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<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	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 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>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	
<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	

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 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	
<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	

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>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>luteru 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>pimtree tab pack</i>	2	
<i>portia 28 day pack</i>	2	
<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	

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>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	
TYBLUME 28 DAY PACK	3	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
VELIVET 28 DAY PACK	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	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<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	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	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	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg 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>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg 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	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<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
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
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg 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
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 10mg cap</i>	2	
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 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
ERY 2% PAD	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	
<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

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>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<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
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<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
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	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
FLECTOR 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<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
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	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

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
ANTIPSORIATICS		
<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
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>penciclovir 1% cream</i>	2	QL=5 GM/7 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<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
<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

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 0.1% 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
<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

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>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
ECZEMA AGENTS		
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
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
HAIR GROWTH AGENTS		
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<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
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<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
ROSACEA AGENTS		
<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

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
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
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
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<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	
DIURETIC COMBINATIONS		
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	
LOOP DIURETICS		
<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	

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>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	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<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	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
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
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	2	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 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>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
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
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
GROWTH HORMONES		
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
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		

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
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<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	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<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	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		

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>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
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<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	
ESTROGENS		
<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	
<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	

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 0.00417mg/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	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
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	
LEVOFLOXACIN 25MG/ML ORAL SOLN	2	
<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	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
5-HT4 RECEPTOR AGONISTS		
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		

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
TRULANCE 3MG TAB	3	
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
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	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<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	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	
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

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
LIVE FECAL MICROBIOTA		
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/365 Días
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
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
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
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	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		

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>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	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<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
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	NDS PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
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
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
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
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG 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
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	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
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
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
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
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
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
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

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 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
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<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	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<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
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
DAYVIGO 10MG TAB	4	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
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
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
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 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<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	
CLARITHROMYCIN		
<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	
ERYTHROMYCINS		
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 333mg 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 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	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
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	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
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
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<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
REYVOW 50MG 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
<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
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
<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
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
<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	
SODIUM		
<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	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
<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
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
<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
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
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
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
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
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>triamcinolone acetanide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<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	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<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	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
<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
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<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	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		

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
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
LIPIDS		
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
PROTEINS		
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
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC		
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	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		

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	
MIOTICS		
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	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
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	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
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
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
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
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
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
OPHTHALMIC STEROIDS		
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	
LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5% OPHTH GEL	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	
OPHTHALMICS - MISC.		
<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
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<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
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		

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	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
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	
OTIC STEROIDS		
<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	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
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
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
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	
NATURAL PENICILLINS		
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	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<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	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<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	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<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	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<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
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
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
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<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	
FIBROMYALGIA AGENTS		
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	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
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
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
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
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		

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	
SMOKING DETERRENTS		
<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	
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
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
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
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
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
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
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
TETRACYCLINES		
<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	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<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	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
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
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<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	
H-2 ANTAGONISTS		
<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	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<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	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<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>tropium chloride 60mg er cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	4	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<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	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
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
VIRAL VACCINES		
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
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC
M-M-R II 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
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
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<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	
VAGINAL ESTROGENS		
<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	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<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
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		

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>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		
<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

A					
<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 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	11	<i>albendazole 200mg tab</i>	16
ABILIFY 400MG INJ	56	ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	11	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	19
ABILIFY 400MG SYRINGE	56	ACTHIB INJ	108	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	19
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	56	ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	50	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	19
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	56	<i>acyclovir 200mg cap</i>	60	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	19
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	45	<i>acyclovir 400mg tab</i>	60	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	19
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	108	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	60	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	19
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	100	<i>acyclovir 5% ointment</i>	74	<i>albuterol 2mg tab</i>	19
<i>acarbose 100mg tab</i>	29	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	60	<i>albuterol 4mg tab</i>	20
<i>acarbose 25mg tab</i>	29	<i>acyclovir 800mg tab</i>	60	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	20
<i>acarbose 50mg tab</i>	29	ADACEL INJ	106	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	74
<i>accutane 10mg cap</i>	72	ADACEL SYRINGE	106	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	74
<i>accutane 20mg cap</i>	72	<i>adapalene 0.1% cream</i>	72	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	89
<i>accutane 40mg cap</i>	72	<i>adapalene 0.3% gel</i>	72	ALECENSA 150MG CAP	46
<i>acebutolol 200mg cap</i>	61	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	72	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	78
<i>acebutolol 400mg cap</i>	61	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	76	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	78
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	14	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	60	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	78
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	14	ADEMPAS 0.5MG TAB	65	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	78
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	77	ADEMPAS 1.5MG TAB	65	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	85
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	77	ADEMPAS 1MG TAB	65	<i>aliskiren 150mg tab</i>	40
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	77	ADEMPAS 2.5MG TAB	65	<i>aliskiren 300mg tab</i>	40
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	98	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>	66	<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>	66	<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>	64	<i>5-160mg tab</i>		<i>250-62.5mg/5ml susp</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	64	<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>	28	<i>amoxapine 150mg tab</i>	29	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	28	<i>amoxapine 25mg tab</i>	29	<i>etamine 15mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	28	<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>	56	(30ACT) TWISTHALER	
AMPICILLIN 125MG INJ	99	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	56	ASMANEX 220MCG	19
<i>ampicillin 500mg cap</i>	99	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	56	(60ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	99	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	56	ASMANEX 50MCG HFA	19
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	99	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	56	INHALER	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	99	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	57	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	85
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	85	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	57	<i>atazanavir 150mg cap</i>	57
<i>anagrelide 1mg cap</i>	85	<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>	39
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	96	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	39
<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>	54		
		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	54		
		<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	18	<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		<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	26	<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	46	<i>betamethasone 0.05%</i>	74
AVONEX 30MCG/0.5ML	102	BALVERSA 5MG TAB	46	<i>aug lotion</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>balziva 28 day pack</i>	67	<i>betamethasone 0.05%</i>	74
AVONEX 30MCG/0.5ML	102	BAQSIMI 3MG/DOSE	31	<i>aug ointment</i>	
SYRINGE		NASAL POWDER		<i>betamethasone 0.05%</i>	74
AYVAKIT 100MG TAB	46	BAXDELA 450MG TAB	82	<i>cream</i>	
AYVAKIT 200MG TAB	46	BCG LIVE TICE STRAIN	108	BETAMETHASONE	74
AYVAKIT 25MG TAB	46	50MG INJ		0.05% GEL	
AYVAKIT 300MG TAB	46	<i>benazepril 10mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.05%</i>	74
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>	74
<i>azelaic acid 15% gel</i>	76	<i>benazepril 5mg tab</i>	37	<i>ointment</i>	
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	97	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39	<i>betamethasone 0.1%</i>	74
<i>soln</i>		<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>cream</i>	
<i>azelastine 0.1%</i>	94	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39	<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>	39	<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>	39	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	46	BRUKINSA 80MG CAP	47
<i>50mg tab</i>		BOSULIF 100MG TAB	46	<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	19
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	108	BOSULIF 400MG TAB	46	<i>inh susp</i>	
<i>tab</i>		BOSULIF 500MG TAB	47	<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	19
<i>bexarotene 1% gel</i>	73	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>	77
TAB		<i>briellyn 28 day pack</i>	67	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	77
BIKTARVY 50-200-25MG	57	BRILINTA 60MG TAB	85	<i>bumetanide 1mg tab</i>	77
TAB		BRILINTA 90MG TAB	86	<i>bumetanide 2mg tab</i>	77
<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>	26	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	70	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	51
<i>bupropion 100mg tab</i>	26	<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	52	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	51
<i>buserpirone 5mg tab</i>	17	CAPLYTA 42MG CAP	52	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	51
<i>buserpirone 7.5mg tab</i>	17	CAPRELSA 100MG TAB	47	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	51
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	15	CAPRELSA 300MG TAB	47	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	80
BYDUREON	31	<i>captopril 100mg tab</i>	37	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	94
2MG/0.85ML		<i>captopril 12.5mg tab</i>	37	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	95
AUTO-INJECTOR		<i>captopril 25mg tab</i>	37	<i>cartia 120mg er cap</i>	62
C		<i>captopril 50mg tab</i>	37	<i>cartia 180mg er cap</i>	62
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	80	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23	<i>cartia 240mg er cap</i>	62
CABLIVI 11MG INJ	86	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23	<i>cartia 300mg er cap</i>	62
CABOMETYX 20MG TAE	47	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	60
CABOMETYX 40MG TAE	47	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23	<i>carvedilol 25mg tab</i>	61
CABOMETYX 60MG TAE	47	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23		
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	74	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	23		
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	74	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23		
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	74	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	80	<i>carbidopa 25mg tab</i>	51		
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	80				
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	80				
<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>caspofungin acetate 50mg inj</i>	34	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	66	<i>susp</i>	
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	34	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	66	CIBINQO 100MG TAB	76
CAYSTON 75MG INH SOLN	42	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	66	CIBINQO 200MG TAB	76
CEFACLOR 250MG CAP	65	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	66	CIBINQO 50MG TAB	76
CEFACLOR 500MG CAP	65	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	73
CEFADROXIL 1000MG TAB	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	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	41
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	65	<i>cephalexin 500mg cap</i>	65	<i>cilastatin/imipenem</i>	41
<i>cefazolin 500mg inj</i>	65	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	65	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	66	CERDELGA 84MG CAP	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	CHEMET 100MG CAP	33	CIMDUO 300-300MG TAB	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>	42	CIMZIA 200MG INJ	83
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	65	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	42	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	83
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	66	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	55	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	80
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	66	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	56	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	80
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	66	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	56	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	80
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	66	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	56	CINRYZE 500UNIT INJ	85
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	66	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	56	CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	98
<i>cefprozil 250mg tab</i>	66	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	56	<i>ciprofloxacin 0.2% OTIC SOLN</i>	98
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	66	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	56	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	96
<i>cefprozil 500mg tab</i>	66	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	78	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	82
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	66	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	78	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	82
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	66	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	94	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	82
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	66	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	36	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	82
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	66			<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	98
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	66			<i>citalopram 10mg tab</i>	27
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	66			<i>citalopram 20mg tab</i>	27
<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>	54
CLARITHROMYCIN	88	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	75	<i>clozapine 100mg tab</i>	54
50MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	75	CLOZAPINE 12.5MG	54
<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>	54
<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 phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	14
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	42	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	14
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	109	<i>clonazepam 1mg odt</i>	22	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	14
<i>clindamycin 300mg cap</i>	42	<i>clonazepam 1mg tab</i>	22	CODEINE SULFATE	13
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	42	<i>clonazepam 2mg odt</i>	22	15MG TAB	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	42	<i>clonazepam 2mg tab</i>	22	CODEINE SULFATE	13
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	72	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	30MG TAB	
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	72	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	39	CODEINE SULFATE	13
CLINIMIX 4.25/10 INJ	95	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	39	60MG TAB	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	95	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	39	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	85
CLINIMIX 5/15 INJ	95	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	39		
CLINIMIX 5/20 INJ	95	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	39		
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	95				
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 50mg cap</i>	15
<i>0.5-500mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	94
<i>colesevelam 3750mg</i>	36	CROMOLYN SODIUM	97	<i>cap</i>	
<i>powder for oral susp</i>		4% OPTH SOLN		<i>dantrolene sodium 25mg</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 50mg</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>dapsone 100mg tab</i>	41
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	42	CYCLOPHOSPHAMIDE	43	<i>dapsone 25mg tab</i>	41
COMBIVENT	20	25MG TAB		DAPTACEL INJ	106
20-100MCG/ACT INH		CYCLOPHOSPHAMIDE	43	<i>daptomycin 500mg inj</i>	41
COMETRIQ CAP 100MG	47	50MG TAB		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	107
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	96	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	107
COMETRIQ CAP 140MG	47	<i>susp</i>		<i>darunavir 600mg tab</i>	57
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	92	<i>darunavir 800mg tab</i>	57
COMETRIQ CAP 60MG	47	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	92	DAURISMO 100MG TAB	44
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine modified</i>	92	DAURISMO 25MG TAB	44
COMPLERA	57	<i>100mg cap</i>		DAYVIGO 10MG TAB	87
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified</i>	92	DAYVIGO 5MG TAB	88
<i>compro 25mg rectal supp</i>	56	<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>deblitane 0.35mg tab 28</i>	71
<i>constulose 10gm/15ml</i>	88	<i>cyclosporine modified</i>	92	<i>day pack</i>	
<i>oral soln</i>		<i>25mg cap</i>		<i>deferasirox 125mg tab for</i>	33
COPIKTRA 15MG CAP	47	<i>cyclosporine modified</i>	92	<i>oral susp</i>	
COPIKTRA 25MG CAP	47	<i>50mg cap</i>		<i>deferasirox 180mg</i>	33
CORLANOR 5MG TAB	65	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	35	<i>granules</i>	
CORLANOR 5MG/5ML	65	<i>oral soln</i>		<i>deferasirox 180mg tab</i>	33
ORAL SOLN		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	35	<i>deferasirox 250mg tab for</i>	33
CORLANOR 7.5MG TAB	65	<i>cyred 28 day pack</i>	67	<i>oral susp</i>	
COTELLIC 20MG TAB	47	CYSTADROPS 0.37%	97	<i>deferasirox 360mg</i>	33
CREON	77	OPHTH SOLN		<i>granules</i>	
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 150MG CAP	84	<i>deferasirox 360mg tab</i>	33
T DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	84	<i>deferasirox 500mg tab for</i>	33
CREON	77	CYSTARAN 0.44%	97	<i>oral susp</i>	
15000-3000-9500UNIT		OPHTH SOLN		<i>deferasirox 90mg</i>	33
DR CAP		D		<i>granules</i>	
CREON	77	<i>dabigatran etexilate</i>	22	<i>deferasirox 90mg tab</i>	33
180000-36000-114000U		<i>150mg cap</i>		<i>deferiprone 1000mg tab</i>	33
NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	22	<i>deferiprone 500mg tab</i>	33
CREON	77	<i>75mg cap</i>		DELSTRIGO	57
30000-6000-19000UNIT		<i>dalfampridine 10mg er</i>	102	100-300-300MG TAB	
DR CAP		<i>tab</i>		<i>demeclocycline 150mg</i>	104
CREON	77	DALVANCE 500MG INJ	41	<i>tab</i>	
60000-12000-38000UNIT		<i>danazol 100mg cap</i>	15	<i>demeclocycline 300mg</i>	104
DR CAP		<i>danazol 200mg cap</i>	15	<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

DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	70	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	8
<i>depo-testosterone</i>	15	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	8
DESCOVY 120-15MG TAB	57	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	71	DIACOMIT 250MG CAP	23
DESCOVY 200-25MG TAB	57	<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	97	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	22
<i>desipramine 50mg tab</i>	29	PHOSPHATE 0.1%		<i>rectal gel</i>	
<i>desipramine 75mg tab</i>	29	OPHTH SOLN		<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	17
<i>desloratadine 5mg tab</i>	35	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	97	DIAZEPAM	22
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	80	<i>dexamethasone/tobramyc in 0.3-0.1% ophth susp</i>	97	2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	80	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	9	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	22
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	80	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>diazepam 2mg tab</i>	17
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol</i>	67	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	9	<i>diazepam 5mg tab</i>	17
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>		<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	9	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	17
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>	67	<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	9	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	31
<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	9	DICLOFENAC	73
<i>desonide 0.05% ointment</i>	75	<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	9	EPOLAMINE 1.3% PATCH	
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	75	<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	9	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	75	<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	97
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	28	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	73
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	28	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	73
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	28	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11
DEXAMETHASONE	71	<i>sulfate 10mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	8	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	73
		<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	8	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	12

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 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>	62	<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>	62	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	18
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	100	<i>diltiazem 30mg tab</i>	62	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	18
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	100	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	62	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	18
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	106	<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	62	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	95
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	106	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	62	<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
DIFICID 200MG TAB	89	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	63	<i>donepezil 10mg tab</i>	100
DIFICID 40MG/ML SUSP	89	<i>diltiazem 60mg tab</i>	63	<i>donepezil 23mg tab</i>	100
<i>diflunisal 500mg tab</i>	13	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	63	<i>donepezil 5mg odt</i>	100
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	97	<i>diltiazem 90mg tab</i>	63	<i>donepezil 5mg tab</i>	100
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	64	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	102	DOPTELET 20MG TAB	86
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	64	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	102	DOPTELET TAB 40MG	86
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	64	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	102	DAILY DOSE PACK	
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	89	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	106	DOPTELET TAB 60MG	86
DILANTIN 100MG ER CAP	26	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	86	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	97
DILANTIN 30MG ER CAP	26	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	86	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	95
<i>dilt 120mg er cap</i>	62	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	86	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	
<i>dilt 180mg er cap</i>	62	<i>disopyramide 100mg cap</i>	17	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	81
<i>dilt 240mg er cap</i>	62	<i>disopyramide 150mg cap</i>	17	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	81
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	62	<i>disulfiram 250mg tab</i>	100	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	81
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	62	<i>disulfiram 500mg tab</i>	100	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	81
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	62	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	26	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	81
<i>diltiazem 120mg tab</i>	62	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26	DOVATO 50-300MG TAB	57
<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>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	62	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	26	<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
				<i>doxepin 25mg cap</i>	29
				<i>doxepin 50mg 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 75mg cap</i>	29	DULERA 100-5MCG	20	ELIGARD 22.5MG	45
<i>doxy 100mg inj</i>	104	INHALER		SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	104	DULERA 200-5MCG	20	ELIGARD 30MG	45
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	104	INHALER		SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	104	DULERA 50-5MCG	20	ELIGARD 45MG	45
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	104	INHALER		SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	104	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28	ELIGARD 7.5MG	45
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	104	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	104	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 2.5MG TAB	21
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	104	DUPIXENT	76	ELIQUIS 5MG 30-DAY	21
<i>doxycycline monohydrate 50mg/ml susp</i>	104	100MG/0.67ML		STARTER PACK	
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	34	SYRINGE		ELIQUIS 5MG TAB	21
<i>dronabinol 10mg cap</i>	34	DUPIXENT	76	ELMIRON 100MG CAP	84
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	34	200MG/1.14ML		<i>eluryng</i>	70
<i>dronabinol 5mg cap</i>	34	AUTO-INJECTOR		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	67	DUPIXENT	76	<i>vaginal system</i>	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	67	200MG/1.14ML		EMCYT 140MG CAP	45
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	67	SYRINGE		EMGALITY 100MG/ML	89
DROXIA 200MG CAP	86	DUPIXENT 300MG/2ML	76	SYRINGE	
DROXIA 300MG CAP	86	AUTO-INJECTOR		EMGALITY 120MG/ML	89
DROXIA 400MG CAP	86	DUPIXENT 300MG/2ML	76	AUTO-INJECTOR	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	110	SYRINGE		EMGALITY 120MG/ML	89
<i>droxidopa 200mg cap</i>	110	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	85	SYRINGE	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	110	E		EMSAM 12MG/24HR	27
		<i>econazole nitrate 1% cream</i>	73	PATCH	
		EDURANT 25MG TAB	57	EMSAM 6MG/24HR	27
		EFAVIRENZ 200MG CAP	57	PATCH	
		EFAVIRENZ 50MG CAP	57	EMSAM 9MG/24HR	27
		<i>efavirenz 600mg tab</i>	58	PATCH	
		<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	58	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58
		<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	58	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	
		<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	58	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	
		<i>electrolyte-148 solution</i>	90	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	
		<i>eletriptan 20mg tab</i>	89	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	
		<i>eletriptan 40mg tab</i>	89	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	
				EMTRIVA 10MG/ML	58
				ORAL SOLN	

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 10mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	22	ERLEADA 60MG TAB	45
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	22	<i>erlotinib 100mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	22	<i>erlotinib 150mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	37	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	22	<i>erlotinib 25mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	40	<i>enpresse 28 day pack</i>	67	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	71
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	40	<i>enskyce 28 day pack</i>	67	<i>ertapenem 1gm inj</i>	41
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	13	ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	92	ERY 2% PAD	72
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	13	<i>entacapone 200mg tab</i>	51	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	88
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	13	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	60	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	88
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	13	<i>entecavir 1mg tab</i>	60	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	89
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	13	ENTRESTO 24-26MG TAB	64	<i>erythromycin 0.5% ophthalm ointment</i>	96
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	86	ENTRESTO 49-51MG TAB	64	<i>erythromycin 2% gel</i>	72
<i>endocet 10-325mg tab</i>	14	ENTRESTO 97-103MG TAB	64	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	72
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	14	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	83	ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	89
<i>endocet 5-325mg tab</i>	14	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	92	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	89
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	14	ENVARUSUS XR 1MG TAB	92	<i>erythromycin 250mg tab</i>	89
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	108	ENVARUSUS XR 4MG TAB	92	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	89
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	108	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	23	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	89
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	108	<i>epinastine 0.05% ophthalm soln</i>	97	<i>erythromycin 500mg tab</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>erythromycin</i>	89
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	21	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	109	<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	89
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	21	<i>epitol 200mg tab</i>	23	<i>erythromycin 80mg/ml susp</i>	89
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	21	<i>eplerenone 25mg tab</i>	40	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	72
		<i>eplerenone 50mg tab</i>	40	<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	44	<i>escitalopram 5mg tab</i>	27
		ERLEADA 240MG TAB	45	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	107
				<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	107
				<i>estarylla 28 day pack</i>	67
				<i>estradiol 0.00104mg/hr twice 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 0.00104mg/hr 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 twice 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 0.00156mg/hr 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 twice 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 0.00208mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	70	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	81	<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 0.00312mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	68
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	81
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	68	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	81
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	68
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	43	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	26
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	109				
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	82				
<i>estradiol 1mg tab</i>	82				
<i>estradiol 2mg tab</i>	82				
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	82				
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	82				
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	82				
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	81				
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	81				
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	109				
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	87				
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	87				
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	87				
<i>ethambutol 100mg tab</i>	43				
<i>ethambutol 400mg tab</i>	43				

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>	35	FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	109
<i>etodolac 200mg cap</i>	12	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	35	FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	109
<i>etodolac 300mg cap</i>	12	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	35	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	36
<i>etodolac 400mg er tab</i>	12	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	35	<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			<i>fenofibrate 200mg cap</i>	36
<i>etodolac 500mg tab</i>	12			<i>fenofibrate 48mg tab</i>	36
<i>etodolac 600mg er tab</i>	12			<i>fenofibrate 54mg tab</i>	36
<i>etravirine 100mg tab</i>	58			<i>fenofibrate 67mg cap</i>	36
<i>etravirine 200mg tab</i>	58			<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	36
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	104			<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	36
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	104	F		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	104	<i>falmina 28 day pack</i>	68	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	104	<i>famciclovir 125mg tab</i>	60	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	104	<i>famciclovir 250mg tab</i>	60	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	104	<i>famciclovir 500mg tab</i>	60	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	104	<i>famotidine 20mg tab</i>	107	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	105	<i>famotidine 40mg tab</i>	107	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	105	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	107	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	105	FANAPT 10MG TAB	53	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	105	FANAPT 12MG TAB	53	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	92	FANAPT 1MG TAB	53	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	92	FANAPT 2MG TAB	53	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	107
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	92	FANAPT 4MG TAB	53	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	107
<i>everolimus 10mg tab</i>	47	FANAPT 6MG TAB	53	FETZIMA 120MG ER CAP	28
<i>everolimus 1mg tab</i>	92	FANAPT 8MG TAB	53	FETZIMA 20MG ER CAP	28
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	47	FANAPT TITRATION PACK	53	FETZIMA 40MG ER CAP	28
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	47	FARXIGA 10MG TAB	32	FETZIMA 80MG ER CAP	28
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	47	FARXIGA 5MG TAB	32	FETZIMA PACK	28
<i>everolimus 5mg tab</i>	47	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	18	FILSPARI 200MG TAB	84
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	47	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	18	FILSPARI 400MG TAB	84
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	47	<i>febuxostat 40mg tab</i>	85	FINACEA 15% FOAM	76
EVOTAZ 300-150MG TAB	58	<i>febuxostat 80mg tab</i>	85	<i>finasteride 5mg tab</i>	85
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	95	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	25	<i>finolimod 0.5mg cap</i>	102
<i>exemestane 25mg tab</i>	45	<i>felbamate 400mg tab</i>	25	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	23
EXKIVITY 40MG CAP	44	<i>felbamate 600mg tab</i>	25	<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	68
EXTAVIA 0.3MG INJ	102	<i>felodipine 10mg er tab</i>	63		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	37	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	63		
		<i>felodipine 5mg er tab</i>	63		

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	73	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	20
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	18	<i>fluorouracil 5% cream</i>	73	<i>fluticasone</i>	20
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	18	FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	73	<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>	34	<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>	71	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	56	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	37
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	94	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	12	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	37
FLUOCINOLONE ACETONIDE 0.01% CREAM	75	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	97	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	37
<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>	101	<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	77	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	101	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	77	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
G		GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	89	<i>glimepiride 1mg tab</i>	33
<i>gabapentin 100mg cap</i>	23	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	88	<i>glimepiride 2mg tab</i>	33
<i>gabapentin 300mg cap</i>	23	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	88	<i>glimepiride 4mg tab</i>	33
<i>gabapentin 400mg cap</i>	23	GAVRETO 100MG CAP	47	<i>glipizide 10mg er tab</i>	33
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	23	<i>gefatinib 250mg tab</i>	44	<i>glipizide 10mg tab</i>	33
<i>gabapentin 600mg tab</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>		H	
<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>	34	<i>soln</i>	
<i>glucose</i>	90	<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	34	<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>	34	<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/0.8ML	11	HUMULIN R	32
<i>100mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR		500UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA 40MG/0.8ML	11	HUMULIN R	32
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		SYRINGE		500UNIT/ML PEN INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA 80MG/0.8ML	11	<i>hydralazine 100mg tab</i>	40
<i>50mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR		<i>hydralazine 10mg tab</i>	40
HAVRIX 1440ELU/ML	108	(ABBVIE)		<i>hydralazine 25mg tab</i>	41
SYRINGE		HUMIRA PEDIATRIC	11	<i>hydralazine 50mg tab</i>	41
HAVRIX 720ELU/0.5ML	108	CROHN'S STARTER		<i>hydralazine/isosorbide</i>	64
SYRINGE		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	31	40MG/0.4ML -		<i>artan 12.5-300mg tab</i>	
CARTRIDGE		PSORIASIS/UEVITIS		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	40
HUMALOG 100UNIT/ML	31	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>	
HUMIRA 40MG/0.4ML	11	HUMULIN R	32	<i>tab</i>	
SYRINGE (ABBVIE)		100UNIT/ML INJ			

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>mterene 25-37.5mg cap</i>		HYDROCODONE	15	I	
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	77	BITARTRATE/IBUPROFE		<i>ibandronate 150mg tab</i>	78
<i>mterene 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>mterene 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>	35
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>	42	<i>cap</i>	
HYDROCODONE	13	<i>sulfate 100mg tab</i>		IDHIFA 100MG TAB	47
BITARTRATE 30MG ER		<i>hydroxychloroquine</i>	42	IDHIFA 50MG TAB	47
CAP		<i>sulfate 200mg tab</i>		ILEVRO 0.3% OPHTH	97
HYDROCODONE	13	<i>hydroxychloroquine</i>	42	SUSP	
BITARTRATE 40MG ER		<i>sulfate 300mg tab</i>		<i>imatinib 100mg tab</i>	47
CAP				<i>imatinib 400mg tab</i>	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

IMBRUVICA 140MG CAP	47	INTRALIPID	95	ISENTRESS 100MG	58
IMBRUVICA 420MG TAB	48	30GM/100ML INJ		GRANULES FOR ORAL	
IMBRUVICA 70MG CAP	48	<i>introvale 91 day pack</i>	68	SUSP	
IMBRUVICA 70MG/ML	48	INVEGA 1092MG/3.5ML	53	ISENTRESS 25MG	58
SUSP		SYRINGE		CHEW TAB	
<i>imipramine 10mg tab</i>	29	INVEGA 117MG/0.75ML	53	ISENTRESS 400MG TAB	58
<i>imipramine 25mg tab</i>	29	SYRINGE		ISENTRESS 600MG TAB	58
<i>imipramine 50mg tab</i>	29	INVEGA 1560MG/5ML	53	<i>isibloom 28 day pack</i>	68
<i>imiquimod 5% cream</i>	76	SYRINGE		ISONIAZID 100MG TAB	43
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	108	INVEGA 156MG/ML	53	<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	43
<i>incassia 0.35mg 28 day</i>	71	SYRINGE		<i>soln</i>	
<i>pack</i>		INVEGA 234MG/1.5ML	53	<i>isoniazid 300mg tab</i>	43
INCRELEX 40MG/4ML	79	SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	16
INJ		INVEGA	53	<i>tab</i>	
INCRUSE ELLIPTA	18	273MG/0.875ML		<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	16
62.5MCG/INH INHALER		SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	78	INVEGA 39MG/0.25ML	53	<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	16
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	78	SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INVEGA	53	<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	16
<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	410MG/1.315ML		<i>tab</i>	
<i>indomethacin 75mg er</i>	12	SYRINGE		ISOSORBIDE	16
<i>cap</i>		INVEGA 546MG/1.75ML	53	MONONITRATE 10MG	
INFANRIX SYRINGE	106	SYRINGE		TAB	
INGREZZA 40MG CAP	101	INVEGA 78MG/0.5ML	53	<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INGREZZA 60MG CAP	101	SYRINGE		<i>120mg er tab</i>	
INGREZZA 80MG CAP	101	INVEGA	53	ISOSORBIDE	16
INGREZZA CAP PACK	101	819MG/2.625ML		MONONITRATE 20MG	
INLYTA 1MG TAB	44	SYRINGE		TAB	
INLYTA 5MG TAB	44	IPOL INJ	108	<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INQOVI 5 TABLET PACK	46	<i>ipratropium bromide</i>	18	<i>30mg er tab</i>	
INREBIC 100MG CAP	48	<i>0.02% inh soln</i>		<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INSULIN GLARGINE	32	<i>ipratropium bromide</i>	94	<i>60mg er tab</i>	
300UNIT/ML PEN INJ		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>isotretinoin 10mg cap</i>	72
INSULIN LISPRO	32	<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	72
100UNIT/ML INJ		<i>ipratropium bromide</i>	94	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	72
INSULIN PEN NEEDLE	89	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isotretinoin 40mg cap</i>	72
INSULIN SYRINGE	89	<i>nasal inhaler</i>		<i>isradipine 2.5mg cap</i>	63
(DISP) U-100 0.3ML		<i>ipratropium/albuterol</i>	20	<i>isradipine 5mg cap</i>	63
INSULIN SYRINGE	89	<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>		ISTURISA 1MG TAB	78
(DISP) U-100 1/2ML		<i>irbesartan 150mg tab</i>	38	ISTURISA 5MG TAB	78
INSULIN SYRINGE	89	<i>irbesartan 300mg tab</i>	38	<i>itraconazole 100mg cap</i>	35
(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 75mg tab</i>	38	<i>ivermectin 3mg tab</i>	16
INTELENCE 25MG TAB	58	ISENTRESS 100MG	58	IWILFIN 192MG TAB	50
INTRALIPID	95	CHEW TAB		IXIARO 0.012MG/ML	108
20GM/100ML INJ				SYRINGE	

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

Índice

J		JENTADUETO XR	30	<i>ketorolac tromethamine</i>	97
JAKAFI 10MG TAB	48	5-1000MG TAB		<i>0.5% ophth soln</i>	
JAKAFI 15MG TAB	48	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	81	<i>ketorolac tromethamine</i>	12
JAKAFI 20MG TAB	48	<i>juleber 28 day pack</i>	68	<i>10mg tab</i>	
JAKAFI 25MG TAB	48	JULUCA 50-25MG TAB	58	KEVZARA	11
JAKAFI 5MG TAB	48	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	68	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 10mg tab</i>	21	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	68	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 1mg tab</i>	21	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	68	KEVZARA	11
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	21	<i>pack</i>		150MG/1.14ML	
<i>jantoven 2mg tab</i>	21	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	68	SYRINGE	
<i>jantoven 3mg tab</i>	21	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	68	KEVZARA	11
<i>jantoven 4mg tab</i>	21	<i>pack</i>		200MG/1.14ML	
<i>jantoven 5mg tab</i>	21	JYNNEOS 0.5ML INJ	108	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 6mg tab</i>	21	K		KEVZARA	11
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	21	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	68	200MG/1.14ML	
JANUMET 1000-50MG	30	KALYDECO 13.4MG	103	SYRINGE	
TAB		GRANULES		KINRIX SYRINGE	106
JANUMET 500-50MG	30	KALYDECO 150MG TAB	103	KISQALI 200MG DAILY	48
TAB		KALYDECO 25MG	103	DOSE PACK (21)	
JANUMET XR	30	GRANULES		KISQALI 400MG DAILY	48
1000-100MG TAB		KALYDECO 5.8MG	103	DOSE PACK (42)	
JANUMET XR	30	GRANULES		KISQALI 600MG DAILY	48
1000-50MG TAB		KALYDECO 50MG	103	DOSE PACK (63)	
JANUMET XR 500-50MG	30	GRANULES		KISQALI/FEMARA 200	46
TAB		KALYDECO 75MG	103	CO-PACK	
JANUVIA 100MG TAB	31	GRANULES		KISQALI/FEMARA 400	46
JANUVIA 25MG TAB	31	<i>kariva 28 day pack</i>	68	CO-PACK	
JANUVIA 50MG TAB	31	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	91	KISQALI/FEMARA 600	46
JARDIANCE 10MG TAB	32	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	91	CO-PACK	
JARDIANCE 25MG TAB	32	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	91	<i>klor-con 10meq er tab</i>	91
<i>jasmiel 28 day pack</i>	68	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	91	<i>klor-con 10meq micro er</i>	91
<i>javygtor 100mg powder</i>	80	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	68	<i>tab</i>	
<i>for oral soln</i>		<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	68	<i>klor-con 15meq micro er</i>	91
<i>javygtor 100mg tab</i>	80	KERENDIA 10MG TAB	80	<i>tab</i>	
<i>javygtor 500mg powder</i>	80	KERENDIA 20MG TAB	80	<i>klor-con 20meq micro er</i>	91
<i>for oral soln</i>		KESIMPTA 20MG/0.4ML	102	<i>tab</i>	
JAYPIRCA 100MG TAB	48	PEN INJ		<i>klor-con 20meq powder</i>	91
JAYPIRCA 50MG TAB	48	<i>ketoconazole 2% cream</i>	73	<i>for oral soln</i>	
JENTADUETO	30	<i>ketoconazole 2%</i>	73	<i>klor-con 8meq er tab</i>	91
2.5-1000MG TAB		<i>shampoo</i>		KLOXXADO 8MG/0.1ML	33
JENTADUETO	30	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	35	NASAL SPRAY	
2.5-500MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	97	KORLYM 300MG TAB	31
JENTADUETO XR	30	<i>0.4% ophth soln</i>		KOSELUGO 10MG CAP	48
2.5-1000MG TAB				KOSELUGO 25MG CAP	48
				<i>kourzeq 0.1% oral paste</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

KRAZATI 200MG TAB	48	<i>lanthanum carbonate</i>	84	<i>leucovorin 25mg tab</i>	51
<i>kurvelo pack</i>	68	<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 5mg tab</i>	51
L		<i>lanthanum carbonate</i>	84	LEUKERAN 2MG TAB	43
<i>labetalol 100mg tab</i>	61	<i>750mg chew tab</i>		LEUPROLIDE ACETATE	45
<i>labetalol 200mg tab</i>	61	LANTUS 100UNIT/ML	32	22.5MG INJ	
<i>labetalol 300mg tab</i>	61	INJ		<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	45
<i>lacosamide 100mg tab</i>	24	LANTUS 100UNIT/ML	32	<i>inj</i>	
<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	24	PEN INJ		<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	20
<i>soln</i>		<i>lapatinib 250mg tab</i>	48	<i>neb soln</i>	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	24	<i>larin 1.5/30 pack</i>	69	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>	20
<i>lacosamide 200mg tab</i>	24	<i>larin 1/20 pack</i>	69	<i>inh soln</i>	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	24	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	69	<i>levalbuterol</i>	20
<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	88	<i>larin fe 1/20 pack</i>	69	<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>	
<i>soln</i>		<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	97	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>	20
LAGEVRIO 200MG CAP	60	<i>soln</i>		<i>neb soln</i>	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	60	<i>layolis fe 28 pack</i>	69	LEVALBUTEROL	20
<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	58	<i>leena 28 day pack</i>	69	45MCG/ACT INHALER	
<i>soln</i>		<i>leflunomide 10mg tab</i>	12	LEVEMIR 100UNIT/ML	32
<i>lamivudine 150mg tab</i>	58	<i>leflunomide 20mg tab</i>	13	INJ	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	58	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	92	LEVEMIR 100UNIT/ML	32
<i>lamivudine/zidovudine</i>	58	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	92	PEN INJ	
<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	92	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	24
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	24	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	92	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	24
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	24	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	92	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	24	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	92	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	24
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	24	LENVIMA 10MG DAILY	44	<i>levetiracetam 500mg er</i>	24
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	24	DOSE PACK		<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	24	LENVIMA 12MG DAILY	44	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	24
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	24	DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg er</i>	24
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	24	LENVIMA 14MG DAILY	44	<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 25mg chew</i>	24	DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg tab</i>	24
<i>tab</i>		LENVIMA 18MG DAILY	44	LEVOBUNOLOL 0.5%	95
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	24	DOSE PACK		OPHTH SOLN	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	24	LENVIMA 20MG DAILY	44	<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	80
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	24	DOSE PACK		<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	24	LENVIMA 24MG DAILY	44	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	80
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	24	DOSE PACK		<i>levocetirizine 5mg tab</i>	35
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	24	LENVIMA 4MG DAILY	44	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	82
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	24	DOSE PACK		LEVOFLOXACIN	82
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	107	LENVIMA 8MG DAILY	44	25MG/ML ORAL SOLN	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	107	DOSE PACK		<i>levofloxacin 500mg tab</i>	82
<i>lanthanum carbonate</i>	84	<i>lessina 28 day pack</i>	69	<i>levofloxacin</i>	82
<i>1000mg chew tab</i>		<i>letrozole 2.5mg tab</i>	45	<i>500mg/100ml inj</i>	
		<i>leucovorin 10mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	82
		<i>leucovorin 15mg tab</i>	50		

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>lidocaine 4% topical soln</i>	76	<i>lithium carbonate 300mg</i>	52
<i>750mg/150ml inj</i>		<i>lidocaine 5% ointment</i>	76	<i>er tab</i>	
<i>levonest 28 day pack</i>	69	<i>lidocaine 5% patch</i>	76	<i>lithium carbonate 300mg</i>	52
<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	69	<i>lidocaine viscous 2%</i>	93	<i>tab</i>	
<i>estradiol</i>		<i>topical soln</i>		<i>lithium carbonate 450mg</i>	52
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>lidocaine/prilocaine</i>	76	<i>er tab</i>	
<i>0mg-mcg pack</i>		<i>2.5-2.5% cream</i>		LITHIUM CARBONATE	52
<i>levora 0.15/30 28 day</i>	69	<i>lidocan 5% patch</i>	76	600MG CAP	
<i>pack</i>		<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	42	LITHIUM CITRATE	52
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	42	60MG/ML ORAL SOLN	
<i>100mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg tab</i>	42	LITHOSTAT 250MG TAB	85
<i>levothyroxine sodium</i>	105	LINZESS 145MCG CAP	83	LIVTENCITY 200MG TAF	59
<i>112mcg tab</i>		LINZESS 290MCG CAP	83	<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	69
<i>levothyroxine sodium</i>	105	LINZESS 72MCG CAP	83	<i>pack</i>	
<i>125mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	105	LOKELMA 10GM	93
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>25mcg tab</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>137mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	105	SUSP	
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>50mcg tab</i>		LOKELMA 5GM	93
<i>150mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	105	POWDER FOR ORAL	
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>tab</i>		SUSP	
<i>175mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	LONSURF 6.14-15MG	46
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 10mg cap</i>		TAB	
<i>200mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	LONSURF 8.19-20MG	46
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB	
<i>25mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>loperamide 2mg cap</i>	33
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 30mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	58
<i>300mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>100-25mg tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	58
<i>50mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>200-50mg tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	58
<i>75mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>80-20mg/ml oral soln</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	17
<i>88mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lorazepam 1mg tab</i>	17
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	105	<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	17
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 10mg tab</i>	37	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	17
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	37	<i>soln</i>	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 20mg tab</i>	37	LORBRENA 100MG TAB	48
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 30mg tab</i>	37	LORBRENA 25MG TAB	48
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 40mg tab</i>	38	<i>loryna 28 day pack</i>	69
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	105	<i>lisinopril 5mg tab</i>	38	<i>losartan potassium</i>	38
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	105	LITFULO 50MG CAP	76	<i>100mg tab</i>	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	105	<i>lithium carbonate 150mg</i>	52	<i>losartan potassium 25mg</i>	38
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	105	<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	105	<i>lithium carbonate 300mg</i>	52	<i>losartan potassium 50mg</i>	38
LEXIVA 50MG/ML SUSP	58	<i>cap</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

LOTEPREDNOL	97	LUPRON 45MG	45	<i>magnesium sulfate</i>	91
ETABONATE 0.5%		SYRINGE		<i>500mg/ml syringe</i>	
OPHTH GEL		(NON-PEDIATRIC)		<i>malathion 0.5% lotion</i>	77
<i>loteprednol etabonate</i>	97	LUPRON 7.5MG	45	<i>maraviroc 150mg tab</i>	58
<i>0.5% ophth susp</i>		SYRINGE		<i>maraviroc 300mg tab</i>	58
<i>lovastatin 10mg tab</i>	36	(NON-PEDIATRIC)		<i>marlissa 28 day pack</i>	69
<i>lovastatin 20mg tab</i>	36	<i>lurasidone 120mg tab</i>	52	MARPLAN 10MG TAB	27
<i>lovastatin 40mg tab</i>	36	<i>lurasidone 20mg tab</i>	52	MATULANE 50MG CAP	50
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	69	<i>lurasidone 40mg tab</i>	52	<i>matzim 180mg er tab</i>	63
<i>loxapine 10mg cap</i>	55	<i>lurasidone 60mg tab</i>	52	<i>matzim 240mg er tab</i>	63
<i>loxapine 25mg cap</i>	55	<i>lurasidone 80mg tab</i>	53	<i>matzim 300mg er tab</i>	63
<i>loxapine 50mg cap</i>	55	<i>lutera 28 day pack</i>	69	<i>matzim 360mg er tab</i>	63
<i>loxapine 5mg cap</i>	55	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	71	<i>matzim 420mg er tab</i>	63
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	83	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	82	MAVENCLAD 10	102
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	83	<i>patch</i>		TABLET PACK 10MG	
LUCEMYRA 0.18MG	100	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	82	MAVENCLAD 4 TABLET	102
TAB		<i>patch</i>		PACK 10MG	
LUMAKRAS 120MG TAB	48	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	82	MAVENCLAD 5 TABLET	102
LUMAKRAS 320MG TAB	48	<i>patch</i>		PACK 10MG	
LUMIGAN 0.01% OPTH	97	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	82	MAVENCLAD 6 TABLET	102
SOLN		<i>patch</i>		PACK 10MG	
LUMRYZ 4.5GM	100	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	82	MAVENCLAD 7 TABLET	102
GRANULES FOR ORAL		LYNPARZA 100MG TAB	48	PACK 10MG	
SUSP		LYNPARZA 150MG TAB	48	MAVENCLAD 8 TABLET	102
LUMRYZ 6GM	100	LYSODREN 500MG TAB	45	PACK 10MG	
GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	48	MAVENCLAD 9 TABLET	102
SUSP		PACK (12MG DAILY		PACK 10MG	
LUMRYZ 7.5GM	100	DOSE)		MAVYRET 100-40MG	60
GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	48	TAB	
SUSP		PACK (16MG DAILY		MAVYRET 50-20MG	60
LUMRYZ 9GM	100	DOSE)		ORAL PELLETT	
GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	48	MAYZENT 0.25MG	102
SUSP		PACK (20MG DAILY		STARTER PACK	
LUPKYNIS 7.9MG CAP	93	DOSE)		MAYZENT 0.25MG TAB	102
LUPRON 11.25MG	45	LYUMJEV 100UNIT/ML	32	MAYZENT 1MG TAB	102
SYRINGE		INJ		MAYZENT 2MG TAB	102
(NON-PEDIATRIC)		LYUMJEV 100UNIT/ML	32	MAYZENT STARTER	102
LUPRON 22.5MG	45	PEN INJ		PACK (7)	
SYRINGE		LYUMJEV 200UNIT/ML	32	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	34
LUPRON 3.75MG	45	PEN INJ		<i>meclizine 25mg tab</i>	34
SYRINGE		<i>lyza 0.35mg pack</i>	71	<i>medroxyprogesterone</i>	100
LUPRON 30MG	45			<i>acetate 10mg tab</i>	
SYRINGE		M		<i>medroxyprogesterone</i>	70
		<i>magnesium sulfate</i>	91	<i>acetate 150mg/ml inj</i>	
		<i>500mg/ml inj</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 syringe</i>	70	<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>	30	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	9
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	48	<i>metformin 500mg er tab</i>	30	<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 er tab</i>	9
<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methadone 10mg tab</i>	13	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	9
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	13	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9
<i>memantine 10mg tab</i>	101	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	14	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	9
<i>memantine 14mg er cap</i>	101	<i>methadone 5mg tab</i>	14	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9
<i>memantine 21mg er cap</i>	101	<i>methazolamide 25mg tab</i>	77	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	9
<i>memantine 28mg er cap</i>	101	<i>methazolamide 50mg tab</i>	77	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	9
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	101	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	42	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	101	<i>methimazole 10mg tab</i>	104	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	9
<i>memantine 5mg tab</i>	101	<i>methimazole 5mg tab</i>	104	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9
<i>memantine 7mg er cap</i>	101	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	94	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9
MENACTRA INJ	108	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	94	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	9
MENEST 0.3MG TAB	82	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	43	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	9
MENEST 0.625MG TAB	82	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	43	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	9
MENEST 1.25MG TAB	82	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	43	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	10
MENEST 2.5MG TAB	82	METHOXSALEN 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>methylphenidate 10mg chew tab</i>	9		
<i>meropenem 500mg inj</i>	41				
<i>merzee 28 day pack</i>	69				
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	83				

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 54mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	61	<i>minocycline 50mg tab</i>	104
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	76	<i>minocycline 75mg cap</i>	104
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	76	<i>minocycline 75mg tab</i>	104
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	76	<i>minoxidil 10mg tab</i>	41
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	10	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	109	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	41
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	10	<i>metronidazole 1% gel</i>	76	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	71	<i>metronidazole 250mg tab</i>	41	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	71	<i>metronidazole 500mg tab</i>	41	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	71	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	41	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	71	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	71	<i>mexiletine 150mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	83	<i>mexiletine 200mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	83	<i>mexiletine 250mg cap</i>	18	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	107
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	83	<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	69	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	107
<i>metolazone 10mg tab</i>	78	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	34	<i>M-M-R II INJ</i>	108
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	78	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	34	<i>modafinil 100mg tab</i>	10
<i>metolazone 5mg tab</i>	78	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	69	<i>modafinil 200mg tab</i>	10
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	61	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	69	<i>moexipril 15mg tab</i>	38
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	61	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	69	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	38
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	61	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	69	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	55
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	61	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	69	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	55
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	61	<i>midodrine 10mg tab</i>	110	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	55
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	61	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	110	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	75
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	61	<i>midodrine 5mg tab</i>	110	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	75
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	61	<i>MIGLITOL 100MG TAB</i>	29	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	75
		<i>miglitol 25mg 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>minocycline 100mg cap</i>	104	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	14
		<i>minocycline 100mg tab</i>	104	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	14
		<i>minocycline 50mg cap</i>	104	<i>MORPHINE SULFATE 15MG TAB</i>	14
				<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14
				<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</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

MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	14	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	93	NATPARA 75MCG CARTRIDGE	78
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	93	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	22
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	14	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	108	<i>nebivolol 10mg tab</i>	61
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	14	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	108	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	61
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14	<hr/>		<i>nebivolol 20mg tab</i>	61
MOTEGRITY 1MG TAB	82	N		<i>nebivolol 5mg tab</i>	61
MOTEGRITY 2MG TAB	82	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	69
MOUNJARO	31	<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	NEEDLES INSULIN	89
10MG/0.5ML		<i>nadolol 20mg tab</i>	61	DISP. SAFETY	
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 40mg tab</i>	61	NEFAZODONE 100MG TAB	28
MOUNJARO	31	<i>nadolol 80mg tab</i>	61	NEFAZODONE 150MG TAB	28
12.5MG/0.5ML		<i>nafcilin 100mg/ml inj</i>	100	NEFAZODONE 200MG TAB	28
AUTO-INJECTOR		<i>nafcilin 1gm inj</i>	100	NEFAZODONE 250MG TAB	28
MOUNJARO	31	<i>nafcilin 2gm inj</i>	100	NEFAZODONE 50MG TAB	28
15MG/0.5ML		NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	33	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment</i>	96
MOUNJARO	31	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	33	5mg-400unit-10000unit	
2.5MG/0.5ML		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	33	NEOMYCIN/POLYMYXI	96
AUTO-INJECTOR		<i>naltrexone 50mg tab</i>	33	N B/GRAMICIDIN	
MOUNJARO 5MG/0.5ML	31	<i>naproxen 250mg tab</i>	12	1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPHTH SOLN	
AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone</i>	97
MOUNJARO	31	<i>naproxen 375mg tab</i>	12	<i>ophth 1% ointment</i>	
7.5MG/0.5ML		<i>naproxen 500mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	97
AUTO-INJECTOR		<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12	<i>methasone 0.1% ophth susp</i>	
MOVANTIK 12.5MG TAB	84	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	98
MOVANTIK 25MG TAB	84	<i>naratriptan 1mg tab</i>	89	3.5-10000unit-1% otic soln	
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	96	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	89	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	98
MOXIFLOXACIN	82	NATACYN 5% OPHTH SUSP	96	3.5-10000unit-1% otic susp	
1.6MG/ML INJ		<i>nateglinide 120mg tab</i>	32		
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	82	<i>nateglinide 60mg tab</i>	32		
MULTAQ 400MG TAB	18	NATPARA 100MCG CARTRIDGE	78		
<i>mupirocin 2% ointment</i>	73	NATPARA 25MCG CARTRIDGE	78		
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	93	NATPARA 50MCG CARTRIDGE	78		
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	93				
<i>mycophenolate mofetil 500mg 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>neo-polycin hc ophth ointment</i>	97	NINLARO 2.3MG CAP	48	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	71
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	96	NINLARO 3MG CAP	48	NORDITROPIN	79
NERLYNX 40MG TAB	48	NINLARO 4MG CAP	48	10MG/1.5ML PEN INJ	
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	51	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	41	NORDITROPIN	79
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	51	<i>nitisinone 10mg cap</i>	80	15MG/1.5ML PEN INJ	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	51	<i>nitisinone 20mg cap</i>	80	NORDITROPIN	79
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	51	<i>nitisinone 2mg cap</i>	80	30MG/3ML PEN INJ	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	52	<i>nitisinone 5mg cap</i>	80	NORDITROPIN	79
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	52	NITRO-BID 2% OINTMENT	16	5MG/1.5ML PEN INJ	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	58	<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	42	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	70
<i>nevirapine 200mg tab</i>	58	<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	42	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	71
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	59	<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	42	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	100
NEXLETOL 180MG TAB	35	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	16	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	69
NEXLIZET 180-10MG TAB	35	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	16	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	69
<i>niacin 1000mg er tab</i>	37	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	16	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	69
<i>niacin 500mg er tab</i>	37	<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	16	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29
<i>niacin 750mg er tab</i>	37	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	16	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29
<i>nicardipine 20mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	16	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	29
<i>nicardipine 30mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	17	<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 300MCG/0.5ML SYRINGE	86	NOURIANZ 40MG TAB	51
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	63	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	86	NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	35
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	63	NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	86	NUBEQA 300MG TAB	45
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	63	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	86	NUCALA 100MG INJ	18
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	63	NIZATIDINE 150MG CAP	107	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	18
<i>nikki 28 day pack</i>	69	NIZATIDINE 300MG CAP	107	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	18
<i>nilutamide 150mg tab</i>	45			NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	18
<i>nimodipine 30mg cap</i>	63			NUDEXTA 20-10MG CAP	102

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

Índice

NUPLAZID 10MG TAB	53	ODEFSEY 200-25-25MG	59	OMNITROPE	79
NUPLAZID 34MG CAP	53	TAB		5MG/1.5ML CARTRIDGE	
NUTRILIPID	95	ODOMZO 200MG CAP	44	<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	34
20GM/100ML INJ		OFEV 100MG CAP	103	<i>oral soln</i>	
NUZYRA 150MG TAB	104	OFEV 150MG CAP	103	<i>ondansetron 4mg odt</i>	34
<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	73	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	96	<i>ondansetron 4mg tab</i>	34
<i>topical powder</i>		<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	98	<i>ondansetron 8mg odt</i>	34
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	69	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	82	<i>ondansetron 8mg tab</i>	34
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	69	OGSIVEO 50MG TAB	48	ONUREG 200MG TAB	43
<i>nymyo 28 day pack</i>	69	OJJAARA 100MG TAB	48	ONUREG 300MG TAB	43
<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	73	OJJAARA 150MG TAB	48	OPSUMIT 10MG TAB	65
<i>ointment</i>		OJJAARA 200MG TAB	48	OPVEE 2.7MG/0.1ML	33
<i>nystatin 100000unit/gm</i>	73	<i>olanzapine 10mg inj</i>	55	NASAL SPRAY	
<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 10mg odt</i>	55	ORENCIA 125MG/ML	13
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	73	<i>olanzapine 10mg tab</i>	55	AUTO-INJECTOR	
<i>cream</i>		<i>olanzapine 15mg odt</i>	55	ORENCIA 125MG/ML	13
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	93	<i>olanzapine 15mg tab</i>	55	SYRINGE	
<i>susp</i>		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	55	ORENCIA 50MG/0.4ML	13
<i>nystatin 500000unit tab</i>	34	<i>olanzapine 20mg odt</i>	55	SYRINGE	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	73	<i>olanzapine 20mg tab</i>	55	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	13
<i>acetonide 100000-0.1</i>		<i>olanzapine 5mg odt</i>	55	SYRINGE	
<i>unit/gm-% ointment</i>		<i>olanzapine 5mg tab</i>	55	ORENITRAM 0.125MG	64
<i>nystatin/triamcinolone</i>	73	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	55	ER TAB	
<i>acetonide</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORENITRAM 0.25MG ER	64
<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		<i>20mg tab</i>		TAB	
<i>cream</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORENITRAM 1MG ER	64
<i>nystop 100000unit/gm</i>	73	<i>40mg tab</i>		TAB	
<i>topical powder</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORENITRAM 2.5MG ER	64
NYVEPRIA 6MG/0.6ML	86	<i>5mg tab</i>		TAB	
SYRINGE		<i>olopatadine 0.6%</i>	94	ORENITRAM 5MG ER	64
O		<i>(0.665mg/act) nasal</i>		TAB	
OCALIVA 10MG TAB	83	<i>inhaler</i>		ORENITRAM ER TAB	64
OCALIVA 5MG TAB	83	OLUMIANT 1MG TAB	10	MONTH 1 TITRATION	
<i>ocella 28 day pack</i>	69	OLUMIANT 2MG TAB	10	KIT PACK	
OCTAGAM 1GM/20ML	98	OLUMIANT 4MG TAB	10	ORENITRAM ER TAB	64
INJ		<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	36	MONTH 2 TITRATION	
OCTAGAM 2GM/20ML	98	<i>(usp) 1000mg cap</i>		KIT PACK	
INJ		<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	107	ORENITRAM ER TAB	64
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	81	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	107	MONTH 3 TITRATION	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	81	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	107	KIT PACK	
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	81	OMNITROPE	79	ORFADIN 4MG/ML SUSP	80
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	81	10MG/1.5ML		ORGOVYX 120MG TAB	45
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	81	CARTRIDGE		ORKAMBI 125-100MG	103
		OMNITROPE 5.8MG INJ	79	GRANULES	

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

Índice

ORKAMBI 125-100MG TAB	103	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	107	P	
ORKAMBI 125-200MG TAB	103	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	107	<i>pacerone 100mg tab</i>	18
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	103	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	107	<i>pacerone 200mg tab</i>	18
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	103	<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	<i>pacerone 400mg tab</i>	18
ORLADEYO 110MG CAP	85	<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	53
ORLADEYO 150MG CAP	85	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	53
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	94	<i>oxycodone 20mg tab</i>	14	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	53
ORSERDU 345MG TAB	45	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	14	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	53
ORSERDU 86MG TAB	45	<i>oxycodone 30mg tab</i>	14	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	80
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	60	<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	80
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	60	<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	15	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	80
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	60	<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	15	PANRETIN 0.1% GEL	73
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	60	<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	15	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	107
OSPHENA 60MG TAB	79	<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	15	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	107
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	12	OXYCONTIN 10MG ER TAB	14	PANZYGA 10GM/100ML INJ	98
OTEZLA 30MG TAB	12	OXYCONTIN 15MG ER TAB	14	PANZYGA 1GM/10ML INJ	98
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	100	OXYCONTIN 20MG ER TAB	14	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	98
<i>oxacillin 1gm inj</i>	100	OXYCONTIN 30MG ER TAB	14	PANZYGA 20GM/200ML INJ	98
OXACILLIN 20MG/ML INJ	100	OXYCONTIN 40MG ER TAB	14	PANZYGA 30GM/300ML INJ	98
<i>oxacillin 2gm inj</i>	100	OXYCONTIN 60MG ER TAB	14	PANZYGA 5GM/50ML INJ	98
OXACILLIN 40MG/ML INJ	100	OXYCONTIN 80MG ER TAB	14	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	80
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	31	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	80
OXBRYTA 300MG TAB	86	OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	31	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	80
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	86	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	31	<i>paroxetine 10mg tab</i>	27
OXBRYTA 500MG TAB	86			<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24			<i>paroxetine 20mg tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24			<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24			<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	27
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	24			<i>paroxetine 30mg tab</i>	27
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	96			<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	107			<i>paroxetine 40mg tab</i>	27
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	107			PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	59

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

Índice

PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30) <i>pazopanib 200mg tab</i>	59 48	PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	99	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	26
PEDIARIX SYRINGE	106	PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	106	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	26
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ <i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	108 88	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	41	<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	26
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	88	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	41	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	26
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	88	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	85	PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	96
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	60	PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB <i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	38 38	PIFELTRO 100MG TAB <i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	59 96
PEGASYS 180MCG/ML INJ	60	PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB <i>periogard 0.12% mouthwash</i>	38 93	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	96
PEMAZYRE 13.5MG TAB	48	<i>permethrin 5% cream</i>	77	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	96
PEMAZYRE 4.5MG TAB	48	<i>perphenazine 16mg tab</i>	56	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	94
PEMAZYRE 9MG TAB	49	<i>perphenazine 2mg tab</i>	56	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	94
PENBRAYA INJ <i>penciclovir 1% cream</i>	108 74	<i>perphenazine 4mg tab</i>	56	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	76
<i>penicillamine 250mg tab</i>	92	<i>perphenazine 8mg tab</i>	56	PIMOZIDE 1MG TAB	103
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	99	PERSERIS 120MG SYRINGE	53	PIMOZIDE 2MG TAB	103
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	99	PERSERIS 90MG SYRINGE	53	<i>pimtreea tab pack</i>	69
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	99	PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	80	<i>pindolol 10mg tab</i>	61
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ <i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	99 99	PHENELZINE 15MG TAB	27	<i>pindolol 5mg tab</i>	61
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	99	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	87	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	32
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	99	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	87	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	32
		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	87	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	32
		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	99
		<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	99
		<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	99
		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	100
		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	87	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	49
		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	87	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	49
		<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	38	PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	49
		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	26	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	103
				<i>pirfenidone 267mg tab</i>	103
				<i>pirfenidone 801mg tab</i>	103
				<i>piroxicam 10mg cap</i>	12

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>piroxicam 20mg cap</i>	12	<i>potassium chloride</i>	91	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	36
<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	36	<i>15meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	36
<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	36	<i>potassium chloride</i>	91	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	36
<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	36	<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>praziquantel 600mg tab</i>	16
PLASMA-LYTE 148 INJ	91	<i>potassium chloride</i>	91	<i>prazosin 1mg cap</i>	39
PLASMA-LYTE A INJ	91	<i>20meq er tab</i>		<i>prazosin 2mg cap</i>	39
PLEGRIDY	102	<i>potassium chloride</i>	91	<i>prazosin 5mg cap</i>	39
125MCG/0.5ML		<i>20meq micro er tab</i>		PREDNISOLONE 1%	97
AUTO-INJECTOR		<i>potassium chloride</i>	91	OPHTH SOLN	
PLEGRIDY	102	<i>20meq powder for oral soln</i>		<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	71
125MCG/0.5ML		POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	71
SYRINGE		20MEQ/100ML INJ		<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	71
<i>plenamine 15% inj</i>	95	<i>potassium chloride</i>	91	<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	71
PODOFILOX 0.5%	76	<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		PREDNISOLONE	97
TOPICAL SOLN		<i>potassium chloride</i>	91	ACETATE 1% OPTH	
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	96	<i>2meq/ml inj</i>		SUSP	
<i>polymyxin b</i>	42	POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>prednisone 10mg tab</i>	71
<i>250000unit/ml inj</i>		40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 1mg tab</i>	71
<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	96	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	91	PREDNISONE 1MG/ML	71
<i>10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>		<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	91	ORAL SOLN	
POMALYST 1MG CAP	46	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	84	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	71
POMALYST 2MG CAP	46	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	84	<i>prednisone 20mg tab</i>	71
POMALYST 3MG CAP	46	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	84	<i>prednisone 50mg tab</i>	71
POMALYST 4MG CAP	46	PRADAXA 110MG CAP	22	<i>prednisone 5mg tab</i>	71
<i>portia 28 day pack</i>	69	PRALUENT 150MG/ML	37	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	35	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 150mg cap</i>	24
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	35	PRALUENT 75MG/ML	37	<i>pregabalin 200mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	91	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	24
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	52	<i>pregabalin 225mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	52	<i>pregabalin 25mg cap</i>	24
<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	52	<i>pregabalin 300mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	52	<i>pregabalin 50mg cap</i>	24
<i>10meq er tab</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	52	<i>pregabalin 75mg cap</i>	25
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 1mg tab</i>	52	PREHEVBRIO	109
<i>10meq micro er tab</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	86	10MCG/ML INJ	
POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>prasugrel 5mg tab</i>	86	PREMARIN 0.3MG TAB	82
10MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	36	PREMARIN 0.45MG TAB	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

PREMARIN 0.625MG TAB	82	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 120mg er cap</i>	61
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	109	<i>progesterone 100mg cap</i>	100	<i>propranolol 160mg er cap</i>	61
PREMARIN 0.9MG TAB	82	<i>progesterone 200mg cap</i>	100	<i>propranolol 20mg tab</i>	61
PREMARIN 1.25MG TAB	82	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	93	<i>propranolol 40mg tab</i>	61
PREMASOL 10% INJ	95	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	93	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	61
PREMPHASE 28 DAY PACK	81	PROLASTIN 1000MG INJ	103	<i>propranolol 60mg er cap</i>	61
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	81	PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	97	<i>propranolol 60mg tab</i>	62
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	81	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	78	<i>propranolol 80mg er cap</i>	62
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	81	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	86	<i>propranolol 80mg tab</i>	62
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	81	PROMACTA 12.5MG TAB	86	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	62
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	36	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	86	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	104
PREVYMIS 240MG TAB	59	PROMACTA 25MG TAB	86	PROQUAD INJ	109
PREVYMIS 480MG TAB	60	PROMACTA 50MG TAB	87	PROSOL 20% INJ	95
PREZCOBIX 150-800MG TAB	59	PROMACTA 75MG TAB	87	<i>protriptyline 10mg tab</i>	29
PREZISTA 100MG/ML SUSP	59	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	35	<i>protriptyline 5mg tab</i>	29
PREZISTA 150MG TAB	59	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	35	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	103
PREZISTA 75MG TAB	59	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	35	PURIXAN 43	
PRIFTIN 150MG TAB	43	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	35	2000MG/100ML SUSP	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	43	<i>promethazine 25mg tab</i>	35	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	43
<i>primidone 250mg tab</i>	25	<i>promethazine 50mg tab</i>	35	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	43
<i>primidone 50mg tab</i>	25	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	35	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	43
PRIORIX INJ	109	<i>propafenone 150mg tab</i>	18	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	86
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	98	<i>propafenone 225mg er cap</i>	18	PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	86
<i>probenecid 500mg tab</i>	85	<i>propafenone 225mg tab</i>	18	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	86
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	56	<i>propafenone 300mg tab</i>	18	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	86
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	56	<i>propafenone 325mg er cap</i>	18	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	86
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	56	<i>propafenone 425mg er cap</i>	18		
<i>procto-med 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 10mg tab</i>	61	Q	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	16			QINLOCK 50MG TAB	49

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

Índice

QUADRACEL INJ	106	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	16	REPATHA 420MG/3.5ML	37
QUADRACEL INJ	106	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	52	CARTRIDGE	
QUADRACEL SYRINGE	106	<i>rasagiline 1mg tab</i>	52	RETACRIT	87
<i>quetiapine 100mg tab</i>	55	REBIF 22MCG/0.5ML	102	10000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	55	AUTO-INJECTOR		RETACRIT	87
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	55	REBIF 22MCG/0.5ML	102	20000UNIT/2ML INJ	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	55	SYRINGE		RETACRIT	87
<i>quetiapine 25mg tab</i>	55	REBIF 44MCG/0.5ML	102	20000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	55	AUTO-INJECTOR		RETACRIT 2000UNIT/ML	87
<i>quetiapine 300mg tab</i>	55	REBIF 44MCG/0.5ML	102	INJ	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	55	SYRINGE		RETACRIT 3000UNIT/ML	87
<i>quetiapine 400mg tab</i>	55	REBIF REBIDOSE PACK	102	INJ	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	55	REBIF TITRATION PACK	102	RETACRIT	87
<i>quetiapine 50mg tab</i>	55	<i>reclipsen 28 day pack</i>	69	40000UNIT/ML INJ	
<i>quinapril 10mg tab</i>	38	RECOMBIVAX	109	RETACRIT 4000UNIT/ML	87
<i>quinapril 20mg tab</i>	38	10MCG/ML INJ		INJ	
<i>quinapril 40mg tab</i>	38	RECOMBIVAX	109	RETEVMO 40MG CAP	49
<i>quinapril 5mg tab</i>	38	10MCG/ML SYRINGE		RETEVMO 80MG CAP	49
QUINIDINE SULFATE	17	RECOMBIVAX	109	REVLIMID 10MG CAP	92
200MG TAB		40MCG/ML INJ		REVLIMID 15MG CAP	92
QUINIDINE SULFATE	18	RECOMBIVAX	109	REVLIMID 2.5MG CAP	92
300MG TAB		5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 20MG CAP	92
<i>quinine sulfate 324mg</i>	43	RECOMBIVAX	109	REVLIMID 25MG CAP	92
<i>cap</i>		5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 5MG CAP	92
QUVIVIQ 25MG TAB	88	RECORLEV 150MG TAB	78	REXULTI 0.25MG TAB	57
QUVIVIQ 50MG TAB	88	REGANEX 0.01% GEL	77	REXULTI 0.5MG TAB	57
QVAR 40MCG	19	RELENZA 5MG/BLISTER	60	REXULTI 1MG TAB	57
REDIHALER		INHALER		REXULTI 2MG TAB	57
QVAR 80MCG	19	RELISTOR 12MG/0.6ML	84	REXULTI 3MG TAB	57
REDIHALER		INJ		REXULTI 4MG TAB	57
R		RELISTOR 12MG/0.6ML	84	REYATAZ 50MG ORAL	59
RABAVERT 2.5UNIT/ML	109	SYRINGE		POWDER	
INJ		RELISTOR 8MG/0.4ML	84	REYVOW 100MG TAB	89
<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	107	SYRINGE		REYVOW 50MG TAB	89
<i>dr tab</i>		RELTONE 200MG CAP	83	REZLIDHIA 150MG CAP	49
RADICAVA 105MG/5ML	94	RELTONE 400MG CAP	83	REZUROCK 200MG TAB	92
SUSP		RELYVRIO 3-1GM	94	RHOPRESSA 0.02%	96
<i>raloxifene 60mg tab</i>	79	POWDER PACK		OPHTH SOLN	
<i>ramelteon 8mg tab</i>	88	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	32	RIBAVIRIN 200MG CAP	60
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	38	<i>repaglinide 1mg tab</i>	32	RIBAVIRIN 200MG TAB	60
<i>ramipril 10mg cap</i>	38	<i>repaglinide 2mg tab</i>	32	RIDAURA 3MG CAP	11
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	38	REPATHA 140MG/ML	37	<i>rifabutin 150mg cap</i>	43
<i>ramipril 5mg cap</i>	38	AUTO-INJECTOR		<i>rifampin 150mg cap</i>	43
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	16	REPATHA 140MG/ML	37	<i>rifampin 300mg cap</i>	43
		SYRINGE		<i>rifampin 600mg inj</i>	43

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>riluzole 50mg tab</i>	94	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	101	<i>rufinamide 200mg tab</i>	25
RIMANTADINE 100MG TAB	60	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	101	<i>rufinamide 400mg tab</i>	25
RINVOQ 15MG ER TAB	10	<i>rivelsa 91 day pack</i>	69	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	25
RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>rizatRIPTAN 10mg odt</i>	90	RUKOBIA 600MG ER TAB	59
RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>rizatRIPTAN 10mg tab</i>	90	RYBELSUS 14MG TAB	31
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	79	<i>rizatRIPTAN 5mg odt</i>	90	RYBELSUS 3MG TAB	31
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	79	<i>rizatRIPTAN 5mg tab</i>	90	RYBELSUS 7MG TAB	31
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	79	ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	96	RYDAPT 25MG CAP	49
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	79	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	19	S	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	79	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	19	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	85
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	79	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	52	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	79
RISPERIDONE 0.25MG ODT	53	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	52	SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	93
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	53	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	52	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	76
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	53	<i>ropinirole 1mg tab</i>	52	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	80
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	54	<i>ropinirole 2mg er tab</i>	52	<i>sapropterin 100mg tab</i>	80
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	54	<i>ropinirole 2mg tab</i>	52	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	80
<i>risperidone 1mg odt</i>	54	<i>ropinirole 3mg tab</i>	52	SAVELLA 100MG TAB	101
<i>risperidone 1mg tab</i>	54	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	52	SAVELLA 12.5MG TAB	101
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	54	<i>ropinirole 4mg tab</i>	52	SAVELLA 25MG TAB	101
<i>risperidone 25mg inj</i>	54	<i>ropinirole 5mg tab</i>	52	SAVELLA 50MG TAB	101
<i>risperidone 2mg odt</i>	54	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	52	SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	101
<i>risperidone 2mg tab</i>	54	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	52	SCSEMBLIX 20MG TAB	49
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	37	SCSEMBLIX 40MG TAB	49
<i>risperidone 3mg odt</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	37	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	34
<i>risperidone 3mg tab</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	37	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	55
<i>risperidone 4mg odt</i>	54	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	37	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	55
<i>risperidone 4mg tab</i>	54	ROTARIX SUSP	109	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	55
<i>risperidone 50mg inj</i>	54	ROTATEQ SUSP	109	<i>selegiline 5mg cap</i>	52
<i>ritonavir 100mg tab</i>	59	<i>roweepra 500mg tab</i>	25	<i>selegiline 5mg tab</i>	52
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	101	ROZLYTREK 100MG CAP	49	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	74
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	101	ROZLYTREK 200MG CAP	49	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	59
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	101	RUBRACA 200MG TAB	49		
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	101	RUBRACA 250MG TAB	49		
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	101	RUBRACA 300MG TAB	49		
		RUCONEST 2100UNIT INJ	85		

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

Índice

SELZENTRY 25MG TAB	59	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	93	SODIUM OXYBATE	100
SELZENTRY 75MG TAB	59	<i>sirolimus 1mg tab</i>	93	500MG/ML ORAL SOLN	
SEREVENT	20	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	93	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	80
50MCG/DOSE INHALER				<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	93
<i>sertraline 100mg tab</i>	27	<i>sirolimus 2mg tab</i>	93	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	88
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</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 25mg tab</i>	28	SIRTURO 20MG TAB	43	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	60
<i>sertraline 50mg tab</i>	28	SIVEXTRO 200MG INJ	42	SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	79
<i>setlakin 91 day pack</i>	69	SIVEXTRO 200MG TAB	42	SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	79
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	84	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	74	SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	79
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	84	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	74	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	107
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</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	SOLQUA 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			<i>sotalol af 160mg tab</i>	62
<i>simvastatin 20mg tab</i>	37				
<i>simvastatin 40mg tab</i>	37				
<i>simvastatin 5mg tab</i>	37				
<i>simvastatin 80mg 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

<i>sotalol af 80mg tab</i>	62	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	107	SUNLENCA 300MG TAB	59
SPIRIVA RESPIMAT	18	SUFLAVE SOLN PACK	88	4-TABLET PACK	
1.25MCG/ACT INH		<i>sulfacetamide sodium</i>	72	SUNLENCA 300MG TAB	59
<i>spironolactone 100mg tab</i>	78	<i>10% lotion</i>		5-TABLET PACK	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	78	<i>sulfacetamide sodium</i>	96	SUNOSI 150MG TAB	8
<i>spironolactone 50mg tab</i>	78	<i>10% ophth soln</i>		SUNOSI 75MG TAB	9
<i>sprintec 28 day pack</i>	69	SULFACETAMIDE/PRED	97	<i>syeda 28 day pack</i>	69
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	22
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>	69	<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		

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 137MCG TAB	105	TALTZ 80MG/ML SYRINGE	74	TEPMETKO 225MG TAB	50
SYNTHROID 150MCG TAB	105	TALZENNA 0.1MG CAP	49	<i>terazosin 10mg cap</i>	39
SYNTHROID 175MCG TAB	105	TALZENNA 0.25MG CAP	49	<i>terazosin 1mg cap</i>	39
SYNTHROID 200MCG TAB	105	TALZENNA 0.35MG CAP	49	<i>terazosin 2mg cap</i>	39
SYNTHROID 25MCG TAB	105	TALZENNA 0.5MG CAP	49	<i>terazosin 5mg cap</i>	39
SYNTHROID 300MCG TAB	105	TALZENNA 0.75MG CAP	49	<i>terbinafine 250mg tab</i>	34
SYNTHROID 50MCG TAB	105	TALZENNA 1MG CAP	49	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	20
SYNTHROID 75MCG TAB	105	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	45	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	20
SYNTHROID 88MCG TAB	105	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	45	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	109
		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	85	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	109
		<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	109
		<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	102
		TASIGNA 150MG CAP	49	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	102
		TASIGNA 200MG CAP	49	TERIPARATIDE	79
		TASIGNA 50MG CAP	49	0.02MG/ACT PEN INJ	
		<i>tasimelteon 20mg cap</i>	88	<i>testosterone 1%</i>	15
		<i>taysofy 28 day pack</i>	70	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>	
		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	74	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	15
		<i>tazicef 1gm inj</i>	66	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	15
		<i>tazicef 2gm inj</i>	66	<i>testosterone 1.62%</i>	15
		TAZICEF 6GM INJ	66	<i>(1.25gm) gel packet</i>	
		TAZORAC 0.05% CREAM	74	<i>testosterone 1.62%</i>	15
		<i>taztia 120mg er cap</i>	63	<i>(2.5gm) gel packet</i>	
		<i>taztia 180mg er cap</i>	63	<i>testosterone 1.62%</i>	15
		<i>taztia 240mg er cap</i>	63	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>	
		<i>taztia 300mg er cap</i>	63	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	15
		<i>taztia 360mg er cap</i>	63	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	16
		TAZVERIK 200MG TAB	50	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	16
		TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	106	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	16
		TEFLARO 400MG INJ	66	TESTOSTERONE	16
		TEFLARO 600MG INJ	66	ENANTHATE 200MG/ML INJ	
		<i>telmisartan 20mg tab</i>	38	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	101
		<i>telmisartan 40mg tab</i>	38	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	101
		<i>telmisartan 80mg tab</i>	38		
		<i>temazepam 15mg cap</i>	87		
		<i>temazepam 30mg cap</i>	87		
		TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	106		
		TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	106		
		<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	59		

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>tetracycline 250mg cap</i>	104	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	109	<i>topiramate 100mg tab</i>	25
<i>tetracycline 500mg cap</i>	104	SYRINGE		<i>topiramate 15mg cap</i>	25
THALOMID 100MG CAP	92	<i>tigecycline 50mg inj</i>	104	<i>topiramate 200mg tab</i>	25
THALOMID 150MG CAP	92	<i>tilia fe pack</i>	70	<i>topiramate 25mg cap</i>	25
THALOMID 200MG CAP	92	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	95	<i>topiramate 25mg tab</i>	25
THALOMID 50MG CAP	92	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	95	<i>topiramate 50mg tab</i>	25
THEO-24 100MG ER	21	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	95	<i>toremifene 60mg tab</i>	45
CAP		<i>(preservative-free)</i>		<i>torseamide 100mg tab</i>	78
THEO-24 200MG ER	21	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	95	<i>torseamide 10mg tab</i>	78
CAP		<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	95	<i>torseamide 20mg tab</i>	78
THEO-24 300MG ER	21	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	95	<i>torseamide 5mg tab</i>	78
CAP		<i>(preservative-free)</i>		TOUJEO 300UNIT/ML	32
THEO-24 400MG ER	21	<i>timolol 10mg tab</i>	62	PEN INJ	
CAP		<i>timolol 5mg tab</i>	62	TOUJEO MAX	32
<i>theophylline 300mg er</i>	21	<i>tinidazole 250mg tab</i>	41	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>tab</i>		<i>tinidazole 500mg tab</i>	41	(3ML)	
<i>theophylline 400mg er</i>	21	<i>tiopronin 100mg tab</i>	85	TPN ELECTROLYTES IN.	91
<i>tab</i>		TIVICAY 10MG TAB	59	TRACLEER 32MG TAB	65
<i>theophylline 450mg er</i>	21	TIVICAY 25MG TAB	59	FOR ORAL SUSP	
<i>tab</i>		TIVICAY 50MG TAB	59	TRADJENTA 5MG TAB	31
<i>theophylline 600mg er</i>	21	TIVICAY 5MG TAB FOR	59	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14
<i>tab</i>		ORAL SUSP		<i>tramadol 200mg er tab</i>	14
<i>thioridazine 100mg tab</i>	56	<i>tizanidine 2mg cap</i>	94	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14
<i>thioridazine 10mg tab</i>	56	<i>tizanidine 2mg tab</i>	94	<i>tramadol 50mg tab</i>	14
<i>thioridazine 25mg tab</i>	56	<i>tizanidine 4mg cap</i>	94	<i>tramadol/acetaminophen</i>	15
<i>thioridazine 50mg tab</i>	56	<i>tizanidine 4mg tab</i>	94	<i>37.5-325mg tab</i>	
<i>thiothixene 10mg cap</i>	57	<i>tizanidine 6mg cap</i>	94	<i>trandolapril 1mg tab</i>	38
<i>thiothixene 1mg cap</i>	57	TOBRADEX 0.1-0.3%	97	<i>trandolapril 2mg tab</i>	38
<i>thiothixene 2mg cap</i>	57	OPHTH OINTMENT		<i>trandolapril 4mg tab</i>	38
<i>thiothixene 5mg cap</i>	57	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	96	<i>tranexamic acid 650mg</i>	87
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	63	<i>soln</i>		<i>tab</i>	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	63	TOBRAMYCIN	10	<i>tranylcypramine 10mg</i>	27
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	63	10MG/ML INJ		<i>tab</i>	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	63	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10	TRAVASOL 10% INJ	95
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	63	<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	10	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	97
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	63	<i>soln</i>		<i>soln</i>	
<i>tiagabine 12mg tab</i>	25	<i>tolcapone 100mg tab</i>	51	<i>trazodone 100mg tab</i>	28
<i>tiagabine 16mg tab</i>	25	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	107	<i>trazodone 150mg tab</i>	28
<i>tiagabine 2mg tab</i>	26	<i>tab</i>		<i>trazodone 50mg tab</i>	28
<i>tiagabine 4mg tab</i>	26	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	107	TRECTOR 250MG TAB	43
TIBSOVO 250MG TAB	50	<i>er cap</i>		TRELEGY ELLIPTA	20
TICOVAC	109	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	107	100-62.5-25MCG	
1.2MCG/0.25ML		<i>tab</i>		INHALER	
SYRINGE		<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	107		
		<i>er cap</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

TRELEGY ELLIPTA	20	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	70	TRIUMEQ	59
200-62.5-25MCG		<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	56	600-50-300MG TAB	
INHALER		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	56	TRIUMEQ 60-5-30MG	59
TRELSTAR 11.25MG INJ	45	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	56	TAB FOR ORAL SUSP	
TRELSTAR 22.5MG INJ	45	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	56	<i>trivora 28 day pack</i>	70
TRELSTAR 3.75MG INJ	45	TRIFLURIDINE 1%	96	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	70
TREMFYA 100MG/ML	74	OPHTH SOLN		<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	70
AUTO-INJECTOR		<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	51	TRIZIVIR	59
TREMFYA 100MG/ML	74	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	51	300-150-300MG TAB	
SYRINGE		TRIJARDY XR	30	TROPHAMINE 10% INJ	95
TRESIBA 100UNIT/ML	32	10-5-1000MG TAB		<i>tropium chloride 20mg</i>	107
INJ		TRIJARDY XR	30	<i>tab</i>	
TRESIBA 100UNIT/ML	32	12.5-2.5-1000MG TAB		<i>tropium chloride 60mg</i>	108
PEN INJ		TRIJARDY XR	30	<i>er cap</i>	
TRESIBA 200UNIT/ML	32	25-5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	83
PEN INJ		TRIJARDY XR	30	TRULICITY	31
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	72	5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML	
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	72	TRIKAFTA	103	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	72	100-50-75MG/150MG		TRULICITY	31
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	72	PACK		1.5MG/0.5ML	
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	72	TRIKAFTA	103	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 10mg cap</i>	50	100-50-75MG/75MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	31
<i>triamcinolone acetonide</i>	75	GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>0.025% cream</i>		TRIKAFTA	103	TRULICITY	31
<i>triamcinolone acetonide</i>	75	50-37.5-25MG/75MG		4.5MG/0.5ML	
<i>0.025% lotion</i>		TAB PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide</i>	75	TRIKAFTA	103	TRUMENBA SYRINGE	108
<i>0.025% ointment</i>		80-40-60MG/59.5MG		TRUQAP 160MG TAB	50
<i>triamcinolone acetonide</i>	75	GRANULES PACK		TRUQAP 200MG TAB	50
<i>0.1% cream</i>		<i>tri-legest 28 day pack</i>	70	TUKYSA 150MG TAB	44
<i>triamcinolone acetonide</i>	75	<i>tri-lo- estarylla 28 day</i>	70	TUKYSA 50MG TAB	44
<i>0.1% lotion</i>		<i>pack</i>		TURALIO 125MG CAP	50
<i>triamcinolone acetonide</i>	75	<i>tri-lo-sprintec 28 day</i>	70	<i>turqoz 28 day pack</i>	70
<i>0.1% ointment</i>		<i>pack</i>		TWINRIX SYRINGE	109
<i>triamcinolone acetonide</i>	93	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	41	TYBLUME 28 DAY PACK	70
<i>0.1% oral paste</i>		<i>tri-mili 28 day pack</i>	70	TYBOST 150MG TAB	59
<i>triamcinolone acetonide</i>	76	<i>trimipramine 100mg cap</i>	29	<i>tydemy 28 day pack</i>	70
<i>0.5% cream</i>		<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	TYMLOS	79
<i>triamcinolone acetonide</i>	76	<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	3120MCG/1.56ML PEN	
<i>0.5% ointment</i>		TRINTELLIX 10MG TAB	28	INJ	
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	87	TRINTELLIX 20MG TAB	28	TYPHIM VI	108
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	87	TRINTELLIX 5MG TAB	28	25MCG/0.5ML INJ	
<i>triderm 0.1% cream</i>	76	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	70	TYPHIM VI	108
<i>triderm 0.5% cream</i>	76	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	70	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trientine 250mg cap</i>	92				

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 16-32-48MCG	64	V		VARIVAX	109
TITRATION PACK		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	60	1350PFU/0.5ML INJ	
TYVASO 16MCG INH	64	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	60	VARUBI 90MG TAB	34
POWDER		VALCHLOR 0.016% GEL	73	VASCEPA 0.5GM CAP	36
TYVASO 32-48MCG	64	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	60	VASCEPA 1GM CAP	36
MAINTENANCE PACK		<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	60	VELIVET 28 DAY PACK	70
TYVASO 32MCG INH	64	<i>oral soln</i>		VELPHORO 500MG	84
POWDER		<i>valproic acid 250mg cap</i>	26	CHEW TAB	
TYVASO 48MCG INH	64	<i>valproic acid 50mg/ml</i>	26	VELTASSA 16.8GM	93
POWDER		<i>oral soln</i>		POWDER FOR ORAL	
TYVASO 64MCG INH	64	<i>valsartan 160mg tab</i>	38	SUSP	
POWDER		<i>valsartan 320mg tab</i>	38	VELTASSA 25.2GM	93
U		<i>valsartan 40mg tab</i>	38	POWDER FOR ORAL	
UBRELVY 100MG TAB	89	<i>valsartan 80mg tab</i>	38	SUSP	
UBRELVY 50MG TAB	89	VALTOCO 10MG	23	VELTASSA 25.2GM	93
<i>unithroid 100mcg tab</i>	106	(10MG/0.1ML) NASAL		POWDER FOR ORAL	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		SUSP	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	106	VALTOCO 15MG	23	VELTASSA 8.4GM	93
<i>unithroid 137mcg tab</i>	106	(7.5MG/0.1ML) NASAL		POWDER FOR ORAL	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		SUSP	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	106	VALTOCO 20MG	23	VEMLIDY 25MG TAB	60
<i>unithroid 200mcg tab</i>	106	(10MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 100MG	44
<i>unithroid 25mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		TAB	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	106	VALTOCO 5MG	23	VENCLEXTA 10MG TAB	44
<i>unithroid 50mcg tab</i>	106	(5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 50MG TAB	44
<i>unithroid 75mcg tab</i>	106	SPARY DOSE PACK		VENCLEXTA TAB	44
<i>unithroid 88mcg tab</i>	106	VALTOCO 5MG	23	STARTER PACK	
<i>ursodiol 250mg tab</i>	83	(5MG/0.1ML) NASAL		<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28
<i>ursodiol 300mg cap</i>	83	SPARY DOSE PACK		<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28
<i>ursodiol 500mg tab</i>	83	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	41	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28
UZEDY 100MG/0.28ML	54	<i>vancomycin 125mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	28
SYRINGE		<i>vancomycin 1gm inj</i>	41	<i>cap</i>	
UZEDY 125MG/0.35ML	54	<i>vancomycin 250mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28
SYRINGE		<i>vancomycin 500mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28
UZEDY 150MG/0.42ML	54	<i>vancomycin 750mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28
SYRINGE		VANFLYTA 17.7MG TAB	50	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28
UZEDY 200MG/0.56ML	54	VANFLYTA 26.5MG TAB	50	VENTAVIS 10MCG/ML	64
SYRINGE		VAQTA 25UNIT/0.5ML	109	INH SOLN	
UZEDY 250MG/0.7ML	54	INJ		VENTAVIS 20MCG/ML	64
SYRINGE		VAQTA 25UNIT/0.5ML	109	INH SOLN	
UZEDY 50MG/0.14ML	54	SYRINGE		VENTOLIN 108MCG HFA	20
SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML INJ	109	INHALER	
UZEDY 75MG/0.21ML	54	VAQTA 50UNIT/ML	109	<i>verapamil 120mg er cap</i>	63
SYRINGE		SYRINGE		<i>verapamil 120mg er tab</i>	63
		<i>varenicline 0.5mg tab</i>	103	<i>verapamil 120mg tab</i>	63
		<i>varenicline 0.5mg/1mg</i>	103	<i>verapamil 180mg er cap</i>	63
		<i>first month pack</i>		<i>verapamil 180mg er tab</i>	63
		<i>varenicline 1mg tab</i>	103	<i>verapamil 240mg er cap</i>	63

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>verapamil 240mg er tab</i>	63	VORICONAZOLE 200MG	35	XALKORI 20MG ORAL	50
VERAPAMIL 360MG ER	64	INJ		PELLET	
CAP		<i>voriconazole 200mg tab</i>	35	XALKORI 250MG CAP	50
<i>verapamil 40mg tab</i>	64	<i>voriconazole 40mg/ml</i>	35	XALKORI 50MG ORAL	50
<i>verapamil 80mg tab</i>	64	<i>susp</i>		PELLET	
VERQUVO 10MG TAB	65	<i>voriconazole 50mg tab</i>	35	XARELTO 10MG TAB	21
VERQUVO 2.5MG TAB	65	VOSEVI 400-100-100MG	60	XARELTO 15MG TAB	21
VERQUVO 5MG TAB	65	TAB		XARELTO 1MG/ML	21
VERSACLOZ 50MG/ML	55	VOWST 30000000UNIT	84	SUSP	
SUSP		CAP		XARELTO 2.5MG TAB	21
VERZENIO 100MG TAB	50	VRAYLAR 1.5/3MG	53	XARELTO 20MG TAB	21
VERZENIO 150MG TAB	50	MIXED PACK		XARELTO TAB STARTER	21
VERZENIO 200MG TAB	50	VRAYLAR 1.5MG CAP	53	PACK	
VERZENIO 50MG TAB	50	VRAYLAR 3MG CAP	53	XATMEP 2.5MG/ML	44
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	70	VRAYLAR 4.5MG CAP	53	ORAL SOLN	
VICTOZA 18MG/3ML	31	VRAYLAR 6MG CAP	53	XCOPRI 100MG TAB	25
PEN INJ		<i>vyfemla 28 day pack</i>	70	XCOPRI 12.5/25MG	25
<i>vienva 28 day pack</i>	70	<i>vylibra 28 day pack</i>	70	TITRATION PACK	
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	26	VYNDAMAX 61MG CAP	65	XCOPRI 150/200MG	25
<i>for oral soln</i>		VYNDAQEL 20MG CAP	65	PACK TAB	
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	26			XCOPRI 150/200MG	25
<i>vigadrone 500mg powder</i>	26	W		TITRATION PACK	
<i>for oral soln</i>		WAKIX 17.8MG TAB	9	XCOPRI 150MG TAB	25
<i>vigadrone 500mg tab</i>	26	WAKIX 4.45MG TAB	9	XCOPRI 200MG TAB	25
<i>vigpoder 500mg powder</i>	26	<i>warfarin sodium 10mg</i>	21	XCOPRI 50/100MG	25
<i>for oral soln</i>		<i>tab</i>		TITRATION PACK	
<i>vilazodone 10mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21	XCOPRI 50MG TAB	25
<i>vilazodone 20mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	21	XCOPRI TAB 100/150MG	25
<i>vilazodone 40mg tab</i>	28	<i>tab</i>		MAINTENANCE PACK	
VIRACEPT 250MG TAB	59	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21	XDEMVIY 0.25% OPHTH	96
VIRACEPT 625MG TAB	59	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21	SOLN	
VIREAD 150MG TAB	59	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XELJANZ 10MG TAB	10
VIREAD 200MG TAB	59	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	XELJANZ 1MG/ML	10
VIREAD 250MG TAB	59	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	ORAL SOLN	
VIREAD 40MG/GM	59	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	21	XELJANZ 5MG TAB	10
ORAL POWDER		<i>tab</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	10
VITRAKVI 100MG CAP	50	WELIREG 40MG TAB	46	XELJANZ XR 22MG TAB	10
VITRAKVI 20MG/ML	50	<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	20	XENLETA 600MG TAB	42
ORAL SOLN		<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	20	XERMELO 250MG	84
VITRAKVI 25MG CAP	50	<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	20	XGEVA 120MG/1.7ML	79
VIVITROL 380MG INJ	33	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	70	INJ	
VIZIMPRO 15MG TAB	44			XIFAXAN 200MG TAB	41
VIZIMPRO 30MG TAB	44	X		XIFAXAN 550MG TAB	41
VIZIMPRO 45MG TAB	44	XALKORI 150MG ORAL	50	XIGDUO XR 10-1000MG	30
VONJO 100MG CAP	50	PELLET		TAB	
		XALKORI 200MG CAP	50		

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 10-500MG TAB	30	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	70	ZENPEP 14000-3000-10000UNIT	77
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	30	XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN	30	DR CAP ZENPEP	77
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	30	INJ XYWAV 0.5GM/ML	100	24000-5000-17000UNIT DR CAP	
XIGDUO XR 5-500MG TAB	30	ORAL SOLN		ZENPEP	77
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	96	Y		252600-60000-189600U NIT DR CAP	
XOFLUZA 40MG TAB	60	YF-VAX INJ	109	ZENPEP	77
XOFLUZA 80MG TAB	60	YF-VAX INJ	109	40000-126000-168000U NIT DR CAP	
XOLAIR 150MG INJ	18	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	109	ZENPEP	77
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	18	Z		42000-10000-32000UNIT DR CAP	
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	18	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	70	ZENPEP	77
XOPENEX 45MCG INHALER	20	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	19	63000-15000-47000UNIT DR CAP	
XOSPATA 40MG TAB	50	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	19	ZENPEP	77
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	<i>zaleplon 10mg cap</i>	87	84000-20000-63000UNIT DR CAP	
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	46	<i>zaleplon 5mg cap</i>	87	ZEPOSIA 0.92MG CAP	102
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	87	ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	102
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	46	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	87	ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	102
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	46	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	89	<i>zidovudine 100mg cap</i>	59
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML	31	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	59
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	46	AUTO-INJECTOR ZEGALOGUE	31	<i>zidovudine 300mg tab</i>	59
XTANDI 40MG CAP	45	0.6MG/0.6ML SYRINGE		ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	87
XTANDI 40MG TAB	45	ZEJULA 100MG CAP	50	ZIMHI 5MG/0.5ML	33
XTANDI 80MG TAB	46	ZEJULA 100MG TAB	50	SYRINGE	
		ZEJULA 200MG TAB	50	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	53
		ZEJULA 300MG TAB	50	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	53
		ZELBORAF 240MG TAB	50	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	53
		ZEMAIRA 1000MG INJ	103	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	53
		<i>zenatane 10mg cap</i>	73	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	53
		<i>zenatane 20mg cap</i>	73	ZOLINZA 100MG CAP	50
		<i>zenatane 30mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	90
		<i>zenatane 40mg cap</i>	73	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	90
		ZENPEP	77	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	90
		105000-25000-79000UNI T DR CAP		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	90

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>	87
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.