

Planes Community First Medicare Advantage Alamo (HMO) y Dual Eligible Special Needs (D-SNP) (HMO)

Formulario integral del 2025 (Lista completa de medicamentos cubiertos)

**POR FAVOR, LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

ID de formulario 00025053, número de versión: 7

Este formulario se actualizó el **1 de octubre del 2024**. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con el departamento de Servicios para miembros de Community First Medicare Advantage sin cargo al 1-833-434-234, los 7 días de la semana, de 8 de la mañana a 8 de la noche (del 1 de octubre al 31 de marzo); de lunes a viernes, de 8 de la mañana a 8 de la noche (del 1 de abril al 30 de septiembre). El servicio de mensajes está disponible los fines de semana y días festivos desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre. Si tiene problemas para oír o hablar, llame al TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Usted también puede visitarnos en línea en [MedicareAlamo.com](https://www.MedicareAlamo.com).

Nota para los miembros actuales: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contenga los medicamentos que usted toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Community First Health Plans, Inc. (Community First). Cuando se refiere a “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Community First Medicare Advantage Alamo Plan y D-SNP.

Este documento incluye una lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente al **1 de octubre del 2024**. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y la contraportada.

1 de octubre del 2024

Por lo general, usted debe utilizar farmacias de la red para utilizar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el **1 de enero del 2025** y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es el formulario de Community First Medicare Advantage Parte D?

En este documento, utilizamos los términos *lista de medicamentos* y *formulario* para significar lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Community First en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Community First generalmente cubrirá los medicamentos incluidos en nuestro formulario siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se obtenga en una farmacia de la red de Community First y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus recetas, revise su evidencia de cobertura.

¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se producen el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos de la lista de medicamentos durante el año, trasladarlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio en línea en [Medicare.CommunityFirstHealthPlans.com/Resources/Plan-Year-2025](https://www.Medicare.CommunityFirstHealthPlans.com/Resources/Plan-Year-2025).

Cambios que pueden afectarle este año: En los siguientes casos, se verá afectado/a por cambios en la cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con una determinada versión nueva de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero moverlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar uno nuevo. Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca o agregamos ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original que ya estaba en el formulario (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que una farmacia puede sustituir por un producto biológico original sin una nueva receta).

Si actualmente usted está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar un cambio inmediato, pero luego le brindaremos información sobre el cambio o los cambios específicos que hemos realizado.

Si realizamos un cambio de este tipo, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción y que sigamos cubriendo el medicamento que se está modificando. Para

obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community First Medicare Advantage?”

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o la administración de alimentos y medicamentos (FDA) determina que se debe retirar por razones de seguridad o eficacia, podemos retirarlo inmediatamente de nuestro formulario y notificarlo posteriormente a los miembros que lo toman.
- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el formulario, o agregar un nuevo biosimilar para reemplazar un producto biológico original que actualmente se encuentra en el formulario, o agregar nuevas restricciones o mover un medicamento que mantenemos en el formulario a un nivel de costo compartido más alto o ambas cosas después de agregar un medicamento correspondiente. Podemos realizar cambios en función de nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, o movemos 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. Alternativamente, cuando un miembro solicita una recarga del medicamento, puede recibir un suministro de 30 días del medicamento y una notificación del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción para usted y que sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. La notificación que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Medicare Advantage de Community First?”

Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento incluido en nuestro formulario de 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura del 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. No recibirá un aviso directo este año sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios lo afectarán y es importante consultar la lista de medicamentos para el nuevo año de beneficios para conocer los cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado al **1 de octubre del 2024**. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community First, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada.

En caso de que se produzcan cambios en el formulario y para obtener la información más completa y actualizada sobre los medicamentos cubiertos, puede visitar el sitio en línea del formulario del plan en [MedicareAlamo.com](https://www.MedicareAlamo.com) o llamar al servicio de atención al cliente para obtener la versión más actualizada.

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento en el formulario:

Condición médica

El formulario comienza en la **página 8**. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de condición médica para la que se usan. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría de antihipertensivos. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la **página 8**. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la **página 92**. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el índice se enumeran 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 sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Community First Medicare Advantage cubre tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos. La FDA aprueba un medicamento genérico porque tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan tan bien como los medicamentos de marca y suelen costar menos. Hay sustitutos de medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos suelen poder sustituir al medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, según las leyes estatales.

¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los medicamentos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son intercambiables y, según las leyes estatales,

pueden sustituir al producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca.

¿Existen restricciones en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Community First Medicare Advantage requiere que usted (o su médico/a) obtenga una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Community First Medicare Advantage antes de surtir sus recetas. Si usted no obtiene la aprobación, es posible que Community First Medicare Advantage no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Community First Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que su plan cubrirá. Por ejemplo, Community First Medicare Advantage proporciona 30 comprimidos por receta de JANUMET. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de uno o tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, Community First Medicare Advantage requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su condición médica, Community First Medicare Advantage puede no cubrir el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, Community First cubrirá el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando el formulario que comienza en la **página 8**. Usted también puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestro sitio en línea. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las páginas de portada y contraportada.

Usted puede solicitar a Community First Medicare Advantage que haga una excepción a estas restricciones o límites o una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su condición de salud. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community First Medicare Advantage?" en la página 5 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés)?

Los medicamentos OTC son medicamentos que no requieren receta y que normalmente no están cubiertos por un plan de medicamentos recetados de Medicare. Community First Medicare Advantage paga ciertos medicamentos OTC. Community First Medicare Advantage paga ciertos medicamentos OTC a través de una tarjeta OTC prepaga que puede usar en varios minoristas como H-E-B, CVS y Walgreens. Community First Medicare Advantage le proporcionará estos medicamentos OTC sin costo alguno. El costo para Community First Medicare Advantage de estos medicamentos OTC no se contabilizará para los costos totales de medicamentos de la Parte D.

¿Qué sucede si mi medicamento no está en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para miembros y preguntar si su medicamento está cubierto. Para obtener más información, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las portadas delantera y trasera.

Si se entera de que Community First no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

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

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community First Medicare Advantage?

Usted puede solicitar a Community First Medicare Advantage que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Usted puede solicitarnos 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 no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Usted puede solicitarnos que no apliquemos una restricción de cobertura, incluida la autorización previa, la terapia escalonada o un límite de cantidad para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Community First Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.
- Usted 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 el monto que debe pagar por su medicamento.

En general, Community First Medicare Advantage solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, [el medicamento con menor costo compartido] o la aplicación de la restricción no serían tan efectivos para usted y/o le causarían efectos adversos.

Usted o su médico prescriptor deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción de nivel o formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando usted solicita una excepción, su médico/a prescriptor/a deberán explicar las razones médicas por las que usted necesita la excepción.** En general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico prescriptor. Usted puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir una decisión. Si estamos de acuerdo, o si su médico prescriptor solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de su médico/a prescriptor/a.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene una restricción?

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que usted esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O puede estar tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de nuestra parte antes de poder obtener su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar el curso de acción adecuado para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita para menos días, permitiremos recargas para proporcionar un suministro máximo de 30 días de medicamento. Después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan menos de 90 días.

Si usted es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de ese medicamento para 31 días mientras solicita una excepción al formulario.

Para más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Community First Medicare Advantage, revise su evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Community First Medicare Advantage, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y la contraportada.

Si usted tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 ó visite [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov).

Formulario de la Parte D de Community First Medicare Advantage

El formulario que aparece a continuación, que comienza en la **página 8**, proporciona información sobre la cobertura de los medicamentos cubiertos por Community First. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la **página 92**.

La primera columna del cuadro enumera el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca se escriben con mayúscula inicial (p. ej., ADVAIR) y los medicamentos genéricos se enumeran en cursiva y minúscula (p. ej., lisinopril).

La información en la columna requisitos/límites le indica si Community First Medicare Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

Índice de abreviaturas

Suministro limitado a 1 mes (FF): Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 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 minoristas y por correo solo en su primer suministro. Después del primer suministro, estará disponible un suministro de días extendidos.

Suministro de días no extendidos (NDS): Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario a través de pedidos por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con “NDS” están limitados a un suministro de 1 mes tanto para pedidos minoristas como por correo.

Autorización previa (PA): Community First Medicare Advantage requiere que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

Restricción de autorización previa para la determinación de la Parte B frente a la Parte D (PA_BvD): El medicamento puede ser elegible para el pago según la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico/a) deben obtener nuestra autorización previa para determinar que el medicamento esté cubierto por la Parte D de Medicare antes de que obtenga su receta para el medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos el medicamento.

Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos (PA_NS0): Si el medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico/a) deben obtener nuestra autorización previa antes de que obtenga su receta para el medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos el medicamento.

Terapia escalonada (ST): En algunos casos, le solicitamos que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que no cubramos el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, cubriremos el medicamento B.

Terapia escalonada solo para nuevos comienzos (ST_NS0): Si el 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, limitamos la cantidad del medicamento que cubriremos. Esto podría incluir una limitación por llenado, diario, mensual o anual.

Insulinas (INS): Productos de insulina con un máximo de \$35 por mes.

Productos excluidos (EX): Productos excluidos de CMS que se eligen para que estén cubiertos por el plan.

Vacunas (VAC): Vacunas de la Parte D de Medicare cubiertas a \$0.

Este formulario se actualizó el **1 de octubre del 2024**. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio para miembros de Community First Medicare Advantage sin cargo al 1-833-434-234, los 7 días de la semana, de 8 de la mañana a 8 de la noche (del 1 de octubre al 31 de marzo); de lunes a viernes, de 8 de la mañana a 8 de la noche (del 1 de abril al 30 de septiembre). Si tiene dificultades para oír o hablar, llame al TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. También puede visitarnos en línea en [MedicareAlamo.com](https://www.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 tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	2	
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>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
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

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>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<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	2	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
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

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
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		
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
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
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
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
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 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 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg 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>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</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	
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
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<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

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>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
<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
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
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	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
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	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 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>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 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>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
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<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
<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
<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
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	1	
<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

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 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
<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	QL=60 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=15 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
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	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	2	
<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/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANSIETY 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
ANTIAXIETY 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	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg 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>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		
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
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER 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 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	4	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	4	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	4	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

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 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER 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 POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyana 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyana 80-4.5mcg/act inhaler</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 INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
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>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
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/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/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	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 POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
XARELTO 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	3	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	3	QL=51 EA/30 Días
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	
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	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml 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 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	
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral 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
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	PA 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

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
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 400MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 600MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
APTIOM 800MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
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 QL=600 ML/30 Días
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 oral susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=480 ML/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	4	PA NSO QL=720 ML/30 Días
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/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	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</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>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<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 oral susp</i>	2	
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=1500 ML/30 Días
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytoin 25mg/ml oral 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	
<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	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg 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 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	PA NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	2	PA NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO QL=180 EA/30 Días
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO QL=120 EA/30 Días
<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 ORAL SUSP	4	PA NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	4	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
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		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA 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	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<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	QL=600 ML/30 Días
<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 10mg/5ml oral susp</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG 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
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	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	PA 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	
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<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	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	PA 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	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg 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 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>	2	
<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		
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	

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
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG 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=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 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 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG 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
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
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
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	

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 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
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
LIRAGLUTIDE 18MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=9 ML/30 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
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 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
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	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
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		
<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	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	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	3	
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	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</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
<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
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>casposfungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>casposfungin 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

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
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	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 oral 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	
<i>fluconazole 10mg/ml oral 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 oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=630 ML/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	
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
BILE ACID SEQUESTRANTS		

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>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm 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>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 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>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	
<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	
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	

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>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	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<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	

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>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	
<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	

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>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	
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml 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>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	2	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	2	
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	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 oral susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>	2	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<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 300mg/6ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
<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	
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	
NITAZOXANIDE 500MG TAB	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	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>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm 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>	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg 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>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	
ANTIMETABOLITES		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<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 ORAL SUSP	4	PA NSO QL=300 ML/30 Días
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 (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 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
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG 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
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 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 QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO QL=1 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	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 oral 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	PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 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>toremifene 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK (49)	5	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=80 EA/28 Días
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 TAB INITIATION PACK (30)	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=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>dasatinib 100mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 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
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 ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=216 ML/27 Días
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

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
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 TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 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 QL=180 EA/30 Días
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 TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	5	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=1260 ML/30 Días
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 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=96 ML/28 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
PEMAZYRE 9MG 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
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCSEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 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
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
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/28 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=30 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
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 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
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>torpenz 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 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 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 QL=120 EA/30 Días
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
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
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO QL=300 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
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
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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 (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
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	
<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	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
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 DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg 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>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	
<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 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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	

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>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	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>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 (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	2	
MOLINDONE 25MG TAB	2	
MOLINDONE 5MG TAB	2	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
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

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
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 TAB TITRATION PACK (8)	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	4	QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	4	QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 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	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 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
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=.70 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
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	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<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	QL=90 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<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 ORAL SUSP	4	PA NSO QL=600 ML/30 Días
ZYPREXA RELPREVV 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<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 ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<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
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	5	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
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	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	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
FUZEON 90MG INJ	5	QL=60 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	2	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
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	3	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	3	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=1840 ML/30 Días
SELZENTRY 25MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
SELZENTRY 75MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 10MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	5	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	5	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 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
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg 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>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	2	
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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	QL=90 EA/30 Días
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 QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
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 oral 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 oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	3	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	3	QL=30 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 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>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	
<i>propranolol 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>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>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 (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<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	

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>isradipine 2.5mg cap</i>	2	
<i>isradipine 5mg 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>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) 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	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
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
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
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
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral 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 oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral 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 oral susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</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>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml oral 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	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<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 tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<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 5mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<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% gel (twice-daily)</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
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/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
<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>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
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO 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
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
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
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
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
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 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

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% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	2	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical 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
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	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% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	1	QL=118 ML/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

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 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
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
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane 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
<i>tridacaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
MISC. TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>permethrin 5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	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 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
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	

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
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<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	
<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	

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>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.		
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>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<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 pack (12)</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	QL=3.70 ML/28 Días
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 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
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
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1gm 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	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 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>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
<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	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<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
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<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	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>amethia tab 91-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>apri tab 28-day pack</i>	2	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette 28 day pack</i>	2	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>enpresse tab 28-day pack</i>	2	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 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>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	2	
<i>finzala 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>	2	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	2	
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1.5/30 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>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>leena tab 28-day pack</i>	2	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>loryna tab 28-day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	2	
<i>lutera tab 28-day pack</i>	2	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>mimvey 28-day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nymyo tab 28-day pack</i>	2	
<i>ocella tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
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	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	
<i>sprintec tab 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>sronyx tab 28-day pack</i>	2	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	2	
<i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>trivora tab 28-day pack</i>	2	
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	2	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	2	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	2	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	2	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	2	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg 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>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 twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
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		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	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	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 30000000UNIT CAP	5	NDS PA QL=12 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL 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>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
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	
GENITOURINARY AGENTS		
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
ELMIRON 100MG CAP	3	QL=90 EA/30 Días
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<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>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg 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>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 60MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 90MG TAB	3	QL=60 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	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	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 (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	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 QL=90 EA/30 Días
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA

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
STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
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>ramelteon 8mg tab</i>	2	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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	2	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
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/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
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte powder for 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 oral soln prep kit</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>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)	1	
SUFLAVE SOLN PACK	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AJOVY 225MG/1.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1.50 ML/30 Días
AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	3	PA QL=1.50 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 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
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días

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 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 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 tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
<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	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<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	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	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	

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>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	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	PA
<i>penicillamine 250mg 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>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
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
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		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
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
<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
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 QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>engraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	2	PA BvD
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral 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

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
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	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		
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	2	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
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		

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>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<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
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
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
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
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 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	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>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
<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</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 KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
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	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	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
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
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	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	2	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 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>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<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	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral 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	2	
<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 SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<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/clavulanate 250-125mg tab</i>	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 oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral 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	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		

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>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	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	2	PA
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
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	
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

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>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 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 12MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6-12-24MG TAB TITRATION PACK (42)	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	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
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
dalfampridine 10mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	1	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	1	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	1	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=120 EA/30 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
teriflunomide 14mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
teriflunomide 7mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	2	
PIMOZIDE 2MG TAB	2	
SMOKING DETERRENTS		
bupropion 150mg sr (12hr) tab	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
varenicline 0.5mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)	2	QL=53 EA/28 Días
varenicline 1mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 1mg tab pack (56)	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY 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
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL 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 ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)	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
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		

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
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
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS		
PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<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	
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
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
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg 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>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 oral susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<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	
<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	

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>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	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
<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

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
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 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	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral 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	

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>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr 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	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
URINARY ANTISPASMODICS		
<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	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
<i>mirabegron 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mirabegron 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
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

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
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAXCHORA SUSP	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
IPOLE INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC
M-M-R II INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ROTARIX 1000000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTATEQ ORAL 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

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
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	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</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.

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	53	<i>acitretin 25mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	17
<i>abacavir 300mg tab</i>	53	ACTEMRA	10	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	17
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	53	162MG/0.9ML		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	17
ABELCET 5MG/ML INJ	31	AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	17
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	52	ACTEMRA	10	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	18
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	53	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 2mg tab</i>	18
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	53	ACTHIB INJ	95	<i>albuterol 4mg tab</i>	18
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	53	ACTIMMUNE	46	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	18
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	53	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	64
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	53	<i>acyclovir 200mg cap</i>	56	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	64
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 400mg tab</i>	56	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	78
ABRYSVO	96	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	56	ALECENSA 150MG CAP	42
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 5% ointment</i>	66	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	68
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	87	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	56	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	68
<i>acarbose 100mg tab</i>	28	<i>acyclovir 800mg tab</i>	56	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	68
<i>acarbose 25mg tab</i>	28	ADACEL INJ	93	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	75
<i>acarbose 50mg tab</i>	28	ADACEL SYRINGE	94	<i>aliskiren 150mg tab</i>	37
<i>accutane 10mg cap</i>	62	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>aliskiren 300mg tab</i>	37
<i>accutane 20mg cap</i>	62	ADEMPAS 0.5MG TAB	91	<i>allopurinol 100mg tab</i>	75
<i>accutane 40mg cap</i>	62	ADEMPAS 1.5MG TAB	91	<i>allopurinol 300mg tab</i>	75
<i>acebutolol 200mg cap</i>	57	ADEMPAS 1MG TAB	91	<i>alosectron 0.5mg tab</i>	30
<i>acebutolol 400mg cap</i>	57	ADEMPAS 2.5MG TAB	91	<i>alosectron 1mg tab</i>	30
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	67	ADEMPAS 2MG TAB	91	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	67	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	17	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	67	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	17	<i>alprazolam 1mg tab</i>	15
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	85	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	17	<i>alprazolam 2mg tab</i>	15
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	62	AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	78	<i>altavera tab 28-day pack</i>	69
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	62	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 180MG TAB	42
<i>acitretin 10mg cap</i>	64	AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	78	ALUNBRIG 30MG TAB	42
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	AKEEGA 500-100MG TAB	41	ALUNBRIG 90MG TAB	42
		AKEEGA 500-50MG TAB	41		
		<i>ala-cort 1% cream</i>	64		
		<i>ala-cort 2.5% cream</i>	64		
		<i>albendazole 200mg tab</i>	14		
		<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	17		

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

Índice

ALUNBRIG TAB	42	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	86
INITIATION PACK (30)		<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	86
ALVESCO 160MCG	17	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	86
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	86
ALVESCO 80MCG	17	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	86
INHALER		<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	86
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	69	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	36	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	8
<i>alyq 20mg tab</i>	91	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	36	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	8
<i>amantadine 100mg cap</i>	47	<i>ammonium lactate 12% cream</i>	66	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	8
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	47	<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	66	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	8
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	91	<i>amnesteem 10mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	8
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	91	<i>amnesteem 20mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	8
<i>amethia tab 91-day pack</i>	69	<i>amnesteem 40mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	8
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	9	<i>amoxapine 100mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	8
<i>amiloride 5mg tab</i>	67	<i>amoxapine 150mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	8
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	67	<i>amoxapine 25mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	8
<i>amiodarone 100mg tab</i>	16	<i>amoxapine 50mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	8
<i>amiodarone 200mg tab</i>	16	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	86	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	8
<i>amiodarone 400mg tab</i>	16	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	86	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	8
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	26	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	86	<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	32
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	26	<i>amoxicillin 250mg tab</i>	86	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	86
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	26	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	86	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	86
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	26	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	86		
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	26	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	86		
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	86		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	86		
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	86		
<i>amlodipine 5mg tab</i>	58	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	86		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	35				

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

Índice

AMPICILLIN 125MG INJ	86	ARISTADA	53	<i>atenolol 25mg tab</i>	57
<i>ampicillin 500mg cap</i>	86	1064MG/3.9ML		<i>atenolol 50mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam</i>	86	SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	36
<i>1000-500mg inj</i>		ARISTADA	53	<i>100-25mg tab</i>	
<i>ampicillin/sulbactam</i>	86	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	36
<i>100-50mg/ml inj</i>		ARISTADA	53	<i>50-25mg tab</i>	
<i>ampicillin/sulbactam</i>	86	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
<i>2000-1000mg inj</i>		ARISTADA	53	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	75	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
<i>anagrelide 1mg cap</i>	75	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
<i>anastrozole 1mg tab</i>	41	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
ANORO ELLIPTA	18	<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
62.5-25MCG POWDER		<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
INHALER		<i>armodafinil 250mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	33
APRACLONIDINE 0.5%	83	<i>armodafinil 50mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	33
OPHTH SOLN		ARNUITY 100MCG	17	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	33
<i>aprepitant 125mg cap</i>	31	POWDER INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	33
<i>aprepitant 125mg/80mg</i>	31	ARNUITY 200MCG	17	<i>atovaquone 750mg/5ml</i>	38
<i>cap therapy pack (3)</i>		POWDER INHALER		<i>oral susp</i>	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	31	ARNUITY 50MCG	17	<i>atovaquone/proguanil</i>	39
<i>aprepitant 80mg cap</i>	31	POWDER INHALER		<i>250-100mg tab</i>	
<i>apri tab 28-day pack</i>	70	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone/proguanil</i>	39
APTIOM 200MG TAB	21	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51	<i>62.5-25mg tab</i>	
APTIOM 400MG TAB	21	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	51	<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	85
APTIOM 600MG TAB	21	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70	<i>soln</i>	
APTIOM 800MG TAB	21	ASMANEX 100MCG HFA	17	<i>atropine</i>	30
APTIVUS 250MG CAP	53	INHALER		<i>sulfate/diphenoxylate</i>	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	70	ASMANEX 110MCG	17	<i>0.025-2.5mg tab</i>	
ARCALYST 220MG INJ	81	(30ACT) TWISTHALER		ATROVENT 17MCG HFA	17
AREXVY 120MCG/0.5ML	96	ASMANEX 200MCG HFA	17	INHALER	
INJ		INHALER		<i>aubra tab 28-day pack</i>	70
<i>arformoterol tartrate</i>	18	ASMANEX 220MCG	17	AUGTYRO 40MG CAP	42
<i>15mcg/2ml neb soln</i>		(120ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 12MG TAB	88
ARIKAYCE	9	ASMANEX 220MCG	17	AUSTEDO 6MG TAB	88
590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 9MG TAB	88
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	53	ASMANEX 220MCG	17	AUSTEDO XR 12MG TAE	88
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	53	(60ACT) TWISTHALER		AUSTEDO XR 18MG TAE	88
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	53	ASMANEX 50MCG HFA	17	AUSTEDO XR 24MG TAE	88
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	53	INHALER		AUSTEDO XR 30MG TAE	88
<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole</i>	76	AUSTEDO XR 36MG TAE	88
<i>soln</i>		<i>25-200mg er cap</i>		AUSTEDO XR 42MG TAE	88
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	53	AUSTEDO XR 48MG TAE	88
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	53	AUSTEDO XR	88
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	53	6-12-24MG TAB	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	53	<i>atenolol 100mg tab</i>	57	TITRATION PACK (42)	

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

Índice

AUSTEDO XR 6MG TAB	88	<i>bacitracin/polymyxin b</i>	84	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	64
AUSTEDO XR TAB ONCI	88	<i>0.5-10unit/mg ophth ointment</i>		<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	64
DAILY 4 WEEK TITRATION PACK		<i>baclofen 10mg tab</i>	82	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	64
AUVELITY 105-45MG ER TAB	24	<i>baclofen 20mg tab</i>	82	<i>BETAMETHASONE 0.05% GEL</i>	64
<i>aviane tab 28-day pack</i>	70	<i>baclofen 5mg tab</i>	82	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	64
AVONEX 30MCG/0.5ML	89	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	75	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	64
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 3MG TAB	42	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	65
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	89	BALVERSA 4MG TAB	42	<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	65
AYVAKIT 100MG TAB	46	BALVERSA 5MG TAB	42	<i>BETASERON 0.3MG INJ</i>	89
AYVAKIT 200MG TAB	46	<i>balziva tab 28-day pack</i>	70	<i>BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN</i>	83
AYVAKIT 25MG TAB	46	BAQSIMI 3MG/DOSE	28	<i>betaxolol 10mg tab</i>	57
AYVAKIT 300MG TAB	46	NASAL POWDER		<i>betaxolol 20mg tab</i>	57
AYVAKIT 50MG TAB	46	BCG LIVE TICE STRAIN	95	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	95
<i>azathioprine 50mg tab</i>	81	50MG INJ		<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	95
<i>azelaic acid 15% gel</i>	66	<i>benazepril 10mg tab</i>	33	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	95
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	85	<i>benazepril 20mg tab</i>	34	<i>bexarotene 1% gel</i>	63
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>benazepril 40mg tab</i>	34	<i>bexarotene 75mg cap</i>	46
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	37	<i>benazepril 5mg tab</i>	34	<i>BEXSERO SYRINGE</i>	95
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	37	<i>benazepril/hydrochloroth iazide 10-12.5mg tab</i>	36	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	41
<i>azithromycin 250mg tab</i>	37	<i>benazepril/hydrochloroth iazide 20-12.5mg tab</i>	36	<i>BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE</i>	86
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	37	<i>benazepril/hydrochloroth iazide 20-25mg tab</i>	36	<i>BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE</i>	86
<i>azithromycin 500mg inj</i>	37	<i>benazepril/hydrochloroth iazide 5-6.25mg tab</i>	36		
<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML	81		
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	37	AUTO-INJECTOR			
<i>azithromycin 600mg tab</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	81		
<i>aztreonam 1gm inj</i>	37	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	47		
<i>aztreonam 2gm inj</i>	37	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	47		
<i>azurette 28 day pack</i>	70	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	47		
B		BERINERT 500UNIT INJ	77		
BACITRACIN	84	BESREMI 500MCG/ML	46		
500UNIT/GM OPHTH OINTMENT		SYRINGE			
		<i>betaine 1gm powder for oral soln</i>	68		
		<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	64		

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

Índice

BIKTARVY 30-120-15MG TAB	53	<i>brey</i> na 80-4.5mcg/act inhaler	18	<i>bumetanide 1mg tab</i>	67
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	53	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	18	<i>bumetanide 2mg tab</i>	67
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	85	<i>bril</i> lynn tab 28-day pack	70	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	57	BRILINTA 60MG TAB	76	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	57	BRILINTA 90MG TAB	76	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonid</i> ine tartrate 0.1% ophth soln	84	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonid</i> ine tartrate 0.15% ophth soln	84	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	36	<i>brimonid</i> ine tartrate 0.2% ophth soln	84	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	70	<i>brimonid</i> ine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln	83	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	13
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	70	BRIVIACT 100MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	13
BOOSTRIX INJ	94	BRIVIACT 10MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	13
BOOSTRIX SYRINGE	94	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	21	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	13
<i>bosentan 125mg tab</i>	91	BRIVIACT 25MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	13
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	91	BRIVIACT 50MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	13
BOSULIF 100MG CAP	42	BRIVIACT 75MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	13
BOSULIF 100MG TAB	42	<i>bromocript</i> ine 2.5mg tab	47	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	24
BOSULIF 400MG TAB	42	<i>bromocript</i> ine 5mg cap	48	<i>bupropion 100mg tab</i>	24
BOSULIF 500MG TAB	42	BRUKINSA 80MG CAP	42	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	24
BOSULIF 50MG CAP	42	<i>budeson</i> ide 0.25mg/2ml inh susp	17	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	89
BRAFTOVI 75MG CAP	42	<i>budeson</i> ide 0.5mg/2ml inh susp	17	<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	24
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	18	<i>budeson</i> ide 1mg/2ml inh susp	17	<i>bupropion 75mg tab</i>	24
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	18	<i>budeson</i> ide 2mg/act rectal foam	14	<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	24
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	18	<i>budeson</i> ide 3mg dr cap	61	<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	24
<i>brey</i> na 160-4.5mcg/act inhaler	18	<i>budeson</i> ide 9mg er tab	61	<i>bupirone 10mg tab</i>	15
		<i>budeson</i> ide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler	18	<i>bupirone 15mg tab</i>	15
		<i>budeson</i> ide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler	18	<i>bupirone 30mg tab</i>	15
		<i>bumetan</i> ide 0.25mg/ml inj	67	<i>bupirone 5mg tab</i>	15
		<i>bumetan</i> ide 0.5mg tab	67	<i>bupirone 7.5mg tab</i>	15

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

Índice

BYDUREON	29	<i>captopril 12.5mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
2MG/0.85ML		<i>captopril 25mg tab</i>	34	<i>25-100mg er tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>captopril 50mg tab</i>	34	CARBIDOPA/LEVODOPA	48
C		<i>carbamazepine 100mg</i>	21	<i>25-100MG ODT</i>	
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	69	<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
CABOMETYX 20MG TAE	42	<i>carbamazepine 100mg er</i>	21	<i>25-100mg tab</i>	
CABOMETYX 40MG TAE	42	<i>cap</i>		CARBIDOPA/LEVODOPA	48
CABOMETYX 60MG TAE	42	<i>carbamazepine 100mg er</i>	21	<i>25-250MG ODT</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	64	<i>tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>cream</i>		<i>carbamazepine 200mg er</i>	21	<i>25-250mg tab</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	64	<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>ointment</i>		<i>carbamazepine 200mg er</i>	21	<i>50-200mg er tab</i>	
CALCIPOTRIENE 0.005%	64	<i>tab</i>		<i>carglumic acid 200mg tab</i>	68
TOPICAL SOLN		<i>carbamazepine 200mg</i>	21	<i>for oral susp</i>	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	68	<i>tab</i>		<i>carisoprodol 350mg tab</i>	82
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	68	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	21	CARTEOLOL 1% OPHTH	83
<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	68	<i>oral susp</i>		SOLN	
<i>soln</i>		<i>carbamazepine 300mg er</i>	21	<i>cartia 120mg er (24hr)</i>	58
CALQUENCE 100MG	42	<i>cap</i>		<i>cap</i>	
CAP		<i>carbamazepine 400mg er</i>	21	<i>cartia 180mg er (24hr)</i>	58
CALQUENCE 100MG	42	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
TAB		<i>carbidopa 25mg tab</i>	47	<i>cartia 240mg er (24hr)</i>	58
<i>camila 0.35mg tab 28-day</i>	87	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>cap</i>	
<i>pack</i>		<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>		<i>cartia 300mg er (24hr)</i>	58
<i>camreselo tab 91-day</i>	70	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>pack</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	56
CAMZYOS 10MG CAP	59	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>		<i>carvedilol 25mg tab</i>	56
CAMZYOS 15MG CAP	59	<i>tab</i>		<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	57
CAMZYOS 2.5MG CAP	59	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	57
CAMZYOS 5MG CAP	59	<i>vodopa 25-200-100mg</i>		<i>casposfungin acetate 50mg</i>	31
<i>candesartan cilexetil</i>	34	<i>tab</i>		<i>inj</i>	
<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>casposfungin acetate 70mg</i>	31
<i>candesartan cilexetil</i>	34	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>		<i>inj</i>	
<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>		CAYSTON 75MG/ML INH	90
<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	34	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	SOLN	
<i>tab</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>		CEFACLOR 250MG CAP	60
<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	34	<i>tab</i>		CEFACLOR 500MG CAP	60
<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48	<i>cefadroxil 100mg/ml oral</i>	60
CAPLYTA 10.5MG CAP	49	<i>vodopa 50-200-200mg</i>		<i>susp</i>	
CAPLYTA 21MG CAP	49	<i>tab</i>		<i>cefadroxil 500mg cap</i>	60
CAPLYTA 42MG CAP	49	CARBIDOPA/LEVODOPA	48	<i>cefadroxil 50mg/ml oral</i>	60
CAPRELSA 100MG TAB	42	10-100MG ODT		<i>susp</i>	
CAPRELSA 300MG TAB	42	<i>carbidopa/levodopa</i>	48	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	60
<i>captopril 100mg tab</i>	34	<i>10-100mg tab</i>		<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	60
				<i>cefazolin 500mg inj</i>	60

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>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	60	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	60	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	39
<i>cefdinir 300mg cap</i>	60	<i>cephalexin 500mg cap</i>	60	<i>cilostazol 100mg tab</i>	76
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>cilostazol 50mg tab</i>	76
<i>cefepime 1000mg inj</i>	37	<i>cevimeline 30mg cap</i>	62	CIMDUO 300-300MG TAB	53
<i>cefepime 2000mg inj</i>	37	CHEMET 100MG CAP	80	<i>cimetidine 200mg tab</i>	94
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	60	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	15	<i>cimetidine 300mg tab</i>	94
<i>cefixime 400mg cap</i>	61	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	15	<i>cimetidine 400mg tab</i>	94
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	15	<i>cimetidine 800mg tab</i>	94
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	60	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	62	CIMZIA 200MG INJ	10
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	60	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	39	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	10
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	60	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	39	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	68
<i>cefpodoxime 100mg tab oral susp</i>	61	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	52	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	69
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	61	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	52	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	69
<i>cefpodoxime 20mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	84
<i>cefprozil 250mg tab</i>	60	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	74
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	60	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	74
<i>cefprozil 500mg tab</i>	60	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	52	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	74
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	74
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	67	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	85
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	67	<i>citalopram 10mg tab</i>	25
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	82	<i>citalopram 20mg tab</i>	25
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	33	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	25
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	61	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	33	<i>citalopram 40mg tab</i>	25
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	63	<i>claravis 10mg cap</i>	62
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	63	<i>claravis 20mg cap</i>	62
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	60	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	63	<i>claravis 30mg cap</i>	62
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	60	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	63	<i>claravis 40mg cap</i>	62
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	60	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	63	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	37
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	60	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	38	CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	37
<i>celecoxib 100mg cap</i>	10			CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	37
<i>celecoxib 200mg cap</i>	10			<i>clindacin 1% pad</i>	62
<i>celecoxib 400mg cap</i>	10			<i>clindamycin 1% gel</i>	62
<i>celecoxib 50mg cap</i>	10			<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	62
<i>cephalexin 250mg cap</i>	60			<i>clindamycin 1% lotion</i>	62
				<i>clindamycin 1% pad</i>	62

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>clindamycin 1% topical soln</i>	62	<i>clomipramine 25mg cap</i>	27	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	12
<i>clindamycin 150mg cap</i>	37	<i>clomipramine 50mg cap</i>	27	CODEINE	12
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	97	<i>clomipramine 75mg cap</i>	27	PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	20	ORAL SOLN	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	37	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	20	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	12
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	20	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	20	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	75
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	37	<i>clonazepam 1mg odt</i>	20	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	75
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 1mg tab</i>	20	<i>colesevelam 625mg tab</i>	33
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	38	<i>clonazepam 2mg odt</i>	20	<i>colestipol 1gm tab</i>	33
CLINIMIX 4.25/10 INJ	83	<i>clonazepam 2mg tab</i>	20	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	33
CLINIMIX 4.25/5 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38
CLINIMIX 5/15 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	35	COMBIVENT 20-100MCG/ACT	18
CLINIMIX 5/20 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	35	INHALER	
<i>clinisol 15% inj</i>	83	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	35	COMETRIQ CAP 100MG	42
<i>clobazam 10mg tab</i>	20	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	35	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	20	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	35	COMETRIQ CAP 140MG	42
<i>clobazam 20mg tab</i>	20	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	35	DAILY DOSE PACK (112)	
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	65	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	76	COMETRIQ CAP 60MG	42
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	65	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	15	DAILY DOSE PACK (84)	
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	65	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	15	COMPLERA 200-25-300MG TAB	53
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	65	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	15	<i>compro 25mg rectal supp</i>	52
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	65	<i>clotrimazole 1% cream</i>	63	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	78
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	65	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	62	COPIKTRA 15MG CAP	42
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	65	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	63	COPIKTRA 25MG CAP	43
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	65	<i>clozapine 100mg odt</i>	51	COSENTYX 150MG/ML	64
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51	AUTO-INJECTOR	
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	65	CLOZAPINE 12.5MG ODT	51	COSENTYX 150MG/ML	64
		<i>clozapine 150mg odt</i>	51	SYRINGE	
		<i>clozapine 200mg odt</i>	51	COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	64
		<i>clozapine 200mg tab</i>	51		
		<i>clozapine 25mg odt</i>	51		
		<i>clozapine 25mg tab</i>	51		
		<i>clozapine 50mg tab</i>	51		
		COARTEM 20-120MG TAB	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

COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	64	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	90	<i>deferasirox 180mg tab</i>	80
COTELLIC 20MG TAB	43	<i>cyred tab 28-day pack</i>	70	<i>deferasirox 360mg tab</i>	80
CREON 120000-24000-76000UNI T DR CAP	66	CYSTADROPS 0.37%	85	<i>deferasirox 90mg tab</i>	80
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	66	OPHTH SOLN		DELSTRIGO	53
CREON 180000-36000-114000U NIT DR CAP	66	CYSTAGON 150MG CAP	75	100-300-300MG TAB	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	66	CYSTAGON 50MG CAP	75	DEPO-SUBQ PROVERA	87
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	66	CYSTARAN 0.44%	85	104MG/0.65ML SYRINGE	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	74	OPHTH SOLN		<i>depo-testosterone</i>	13
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	85	D		<i>100mg/ml inj</i>	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	70	<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	19	<i>depo-testosterone</i>	13
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	82	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	19	200mg/ml inj	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	82	<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	19	DESCOVY 120-15MG TAB	53
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	40	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	89	DESCOVY 200-25MG TAB	54
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	40	<i>danazol 100mg cap</i>	13	<i>desipramine 100mg tab</i>	27
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	85	<i>danazol 200mg cap</i>	13	<i>desipramine 10mg tab</i>	27
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	81	<i>danazol 50mg cap</i>	13	<i>desipramine 150mg tab</i>	27
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	81	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	82	<i>desipramine 25mg tab</i>	27
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	81	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	82	<i>desipramine 50mg tab</i>	27
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	81	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	82	<i>desipramine 75mg tab</i>	27
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	81	<i>dapsone 100mg tab</i>	39	<i>desloratadine 5mg tab</i>	90
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	81	<i>dapsone 25mg tab</i>	39	<i>desmopressin acetate</i>	69
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	90	DAPTACEL INJ	94	<i>0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	
		<i>daptomycin 500mg inj</i>	38	<i>desmopressin acetate</i>	69
		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	95	<i>0.1mg tab</i>	
		<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	95	<i>desmopressin acetate</i>	69
		<i>darunavir 600mg tab</i>	53	<i>0.2mg tab</i>	
		<i>darunavir 800mg tab</i>	53	<i>desogestrel/ethinyl</i>	70
		<i>dasatinib 100mg tab</i>	43	<i>estradiol/ethinyl</i>	
		<i>dasatinib 140mg tab</i>	43	<i>estradiol</i>	
		<i>dasatinib 20mg tab</i>	43	<i>0.15-0.01-0.02mg tab</i>	
		<i>dasatinib 50mg tab</i>	43	<i>28-day pack</i>	
		<i>dasatinib 70mg tab</i>	43	<i>desogestrel/ethinyl</i>	70
		<i>dasatinib 80mg tab</i>	43	<i>estradiol/inert</i>	
		DAURISMO 100MG TAB	41	<i>ingredients</i>	
		DAURISMO 25MG TAB	41	<i>0.15-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	
		<i>deblitane 0.35mg tab</i>	87	<i>desonide 0.05% ointment</i>	65
		<i>28-day pack</i>		<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	65
				<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	65

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

Índice

<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	15	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	58
<i>100mg er tab</i>		<i>soln</i>		<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	58
<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	DIAZEPAM	20	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	58
<i>25mg er tab</i>		2.5MG/0.5ML RECTAL		<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	58
<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	GEL		<i>cap</i>	
<i>50mg er tab</i>		<i>diazepam 20mg/4ml</i>	20	<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	58
DEXAMETHASONE	61	<i>rectal gel</i>		<i>cap</i>	
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>diazepam 2mg tab</i>	15	<i>diltiazem 120mg tab</i>	58
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	61	<i>diazepam 5mg tab</i>	15	<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	58
<i>dexamethasone 0.75mg</i>	61	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	15	<i>cap</i>	
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	58
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	61	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	28	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	61	<i>susp</i>		<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	58
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	61	<i>diclofenac potassium</i>	10	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	61	<i>50mg tab</i>		<i>diltiazem 30mg tab</i>	58
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	61	<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	85	<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	58
DEXAMETHASONE	84	<i>ophth soln</i>		<i>cap</i>	
PHOSPHATE 0.1%		<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	10	<i>diltiazem 420mg er (24hr)</i>	58
OPHTH SOLN		<i>topical soln</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone/neomycin</i>	84	<i>diclofenac sodium 100mg</i>	10	<i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>	58
<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>er tab</i>		<i>cap</i>	
<i>ointment</i>		<i>diclofenac sodium 25mg</i>	10	<i>diltiazem 60mg tab</i>	58
<i>dexamethasone/tobramyc</i>	84	<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>	58
<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	64	<i>cap</i>	
<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diclofenac sodium 50mg</i>	10	<i>diltiazem 90mg tab</i>	58
<i>10mg tab</i>		<i>dr tab</i>		<i>dimethyl fumarate 120mg</i>	89
<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diclofenac sodium 75mg</i>	10	<i>dr cap</i>	
<i>2.5mg tab</i>		<i>dr tab</i>		<i>dimethyl fumarate</i>	89
<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	9	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	87	<i>120mg/240mg cap starter</i>	
<i>tab</i>		<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	87	<i>pack (60)</i>	
<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	94	<i>dimethyl fumarate 240mg</i>	89
<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>dicyclomine 20mg tab</i>	94	<i>dr cap</i>	
<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	94	DIPHTHERIA/TETANUS	94
<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>soln</i>		TOXOID INJ	
DIACOMIT 250MG CAP	21	DIFICID 200MG TAB	38	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	76
DIACOMIT 250MG	21	DIFICID 40MG/ML ORAL	38	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	76
POWDER FOR ORAL		SUSP		<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76
SUSP		<i>diflunisal 500mg tab</i>	10	<i>disopyramide 100mg cap</i>	15
DIACOMIT 500MG CAP	21	<i>difluprednate 0.05%</i>	84	<i>disopyramide 150mg cap</i>	15
DIACOMIT 500MG	21	<i>ophth susp</i>		<i>disulfiram 250mg tab</i>	87
POWDER FOR ORAL		<i>digoxin 0.125mg tab</i>	59	<i>disulfiram 500mg tab</i>	87
SUSP		<i>digoxin 0.25mg tab</i>	59	<i>divalproex sodium 125mg</i>	24
<i>diazepam 10mg tab</i>	15	<i>dihydroergotamine</i>	78	<i>dr cap</i>	
<i>diazepam 10mg/2ml</i>	20	<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>		<i>divalproex sodium 125mg</i>	24
<i>rectal gel</i>		<i>inhaler</i>		<i>dr 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>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	24	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	27	DROXIA 300MG CAP	76
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	24	<i>doxepin 150mg cap</i>	27	DROXIA 400MG CAP	76
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	24	<i>doxepin 25mg cap</i>	27	<i>droxidopa 100mg cap</i>	59
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	24	<i>doxepin 50mg cap</i>	27	<i>droxidopa 200mg cap</i>	59
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	16	<i>doxepin 75mg cap</i>	27	DULERA 100-5MCG	18
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	16	<i>doxy 100mg inj</i>	91	INHALER	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	16	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	92	DULERA 200-5MCG	18
<i>donepezil 10mg odt</i>	87	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	92	INHALER	
<i>donepezil 10mg tab</i>	87	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	92	DULERA 50-5MCG	18
<i>donepezil 23mg tab</i>	87	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	92	INHALER	
<i>donepezil 5mg odt</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	92	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	26
<i>donepezil 5mg tab</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	92	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	26
DOPTELET 20MG TAB	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	92	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	26
DOPTELET TAB 40MG	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	92	DUPIXENT	16
DAILY DOSE PACK (10)		<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	92	100MG/0.67ML	
DOPTELET TAB 60MG	76	DRIZALMA 20MG DR	26	SYRINGE	
DAILY DOSE PACK (15)		SPRINKLE CAP	26	DUPIXENT	16
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	85	DRIZALMA 30MG DR	26	200MG/1.14ML	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	83	SPRINKLE CAP	26	AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	83	DRIZALMA 40MG DR	26	DUPIXENT	16
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	73	SPRINKLE CAP	26	200MG/1.14ML	
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	73	DRIZALMA 60MG DR	26	SYRINGE	
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	73	SPRINKLE CAP	26	DUPIXENT 300MG/2ML	16
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	73	<i>dronabinol 10mg cap</i>	31	AUTO-INJECTOR	
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	73	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	31	DUPIXENT 300MG/2ML	16
DOVATO 50-300MG TAB	54	<i>dronabinol 5mg cap</i>	31	SYRINGE	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	35	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	70	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	75
<i>doxazosin 2mg tab</i>	35	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	70		
<i>doxazosin 4mg tab</i>	35	DROXIA 200MG CAP	76		
<i>doxazosin 8mg tab</i>	35				
<i>doxepin 100mg cap</i>	27				
<i>doxepin 10mg cap</i>	27				

E

<i>econazole nitrate 1% cream</i>	63
EDURANT 25MG TAB	54
<i>efavirenz 600mg tab</i>	54
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	54
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	54
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	54

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

Índice

ELECTROLYTE-148 SOLUTION	79	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	19
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	20
ELIGARD 30MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	20
ELIGARD 45MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	34	<i>enpresse tab 28-day pack</i>	70
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	36	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	70
ELIQUIS 2.5MG TAB	19	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	36	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	47
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	19	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	10	<i>entecavir 1mg tab</i>	56
ELIQUIS 5MG TAB	19	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	10	ENTRESTO 24-26MG TAB	59
ELMIRON 100MG CAP	75	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	10	ENTRESTO 49-51MG TAB	59
<i>eluryng</i>	70	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	10	ENTRESTO 97-103MG TAB	60
<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		ENBREL 50MG/ML SYRINGE	10	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	74
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	78	<i>endocet 10-325mg tab</i>	13	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	81
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	78	<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	13	ENVARUSUS XR 1MG TAB	81
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	78	<i>endocet 5-325mg tab</i>	13	ENVARUSUS XR 4MG TAB	81
EMSAM 12MG/24HR PATCH	25	<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	13	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	21
EMSAM 6MG/24HR PATCH	25	ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	96	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	18
EMSAM 9MG/24HR PATCH	25	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	96	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	18
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54	ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	96	<i>epitol 200mg tab</i>	21
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	54	<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	70	<i>eplerenone 25mg tab</i>	37
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	19	<i>eplerenone 50mg tab</i>	37
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	19	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	21
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	19	ERIVEDGE 150MG CAP	41
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	54	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	19	ERLEADA 240MG TAB	41
				ERLEADA 60MG TAB	41
				<i>erlotinib 100mg tab</i>	40
				<i>erlotinib 150mg tab</i>	40
				<i>erlotinib 25mg tab</i>	40
				<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	87
				<i>ertapenem 1gm inj</i>	39
				ERY 2% PAD	62

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>ery-tab 250mg dr tab</i>	38	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73	<i>ethinyl</i>	70
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	38	<i>weekly patch</i>		<i>estradiol/ethynodiol</i>	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	38	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73	<i>diacetate/inert</i>	
<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	84	<i>twice weekly patch</i>		<i>ingredients 0.035-1-1mg</i>	
<i>ointment</i>		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>erythromycin 2% gel</i>	63	<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl</i>	70
<i>erythromycin 2% topical</i>	63	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73	<i>estradiol/ethynodiol</i>	
<i>soln</i>		<i>twice weekly patch</i>		<i>diacetate/inert</i>	
<i>erythromycin 250mg dr</i>	38	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73	<i>ingredients 0.05-1-1mg</i>	
<i>tab</i>		<i>weekly patch</i>		<i>tab 28-day pack</i>	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	38	<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73	<i>ethinyl</i>	70
<i>erythromycin 333mg dr</i>	38	<i>twice weekly patch</i>		<i>estradiol/etonogestrel</i>	
<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73	<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>	
<i>erythromycin 500mg dr</i>	38	<i>weekly patch</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>tab</i>		<i>estradiol 0.5mg tab</i>	73	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	70
<i>erythromycin 500mg tab</i>	38	<i>estradiol 1mg tab</i>	73	<i>fumarate/norethindrone</i>	
<i>erythromycin</i>	38	<i>estradiol 2mg tab</i>	73	<i>acetate 0.02-75-1mg tab</i>	
<i>ethylsuccinate 40mg/ml</i>		<i>estradiol valerate</i>	74	<i>28-day pack</i>	
<i>oral susp</i>		<i>10mg/ml inj</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71
<i>erythromycin</i>	38	<i>estradiol valerate</i>	74	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>ethylsuccinate 80mg/ml</i>		<i>20mg/ml inj</i>		<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>	
<i>oral susp</i>		<i>estradiol valerate</i>	74	<i>pack</i>	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	25	<i>40mg/ml inj</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71
<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	25	<i>estradiol/norethindrone</i>	70	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>soln</i>		<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	25	<i>pack</i>		<i>28-day pack</i>	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	25	<i>estradiol/norethindrone</i>	70	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71
<i>esomeprazole 20mg dr</i>	94	<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>		<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>cap</i>		<i>pack</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>	
<i>esomeprazole 40mg dr</i>	94	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77	<i>91-day pack</i>	
<i>cap</i>		<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	70	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77	<i>ingredients/norgestimate</i>	
<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	73	<i>ethambutol 100mg tab</i>	39	<i>0.035-1-0.25mg tab</i>	
<i>weekly patch</i>		<i>ethambutol 400mg tab</i>	39	<i>28-day pack</i>	
<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	97	<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	70	<i>ethinyl</i>	71
<i>cream</i>		<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	97	<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>		<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>	
<i>insert</i>		<i>91-day pack</i>		<i>pack</i>	
<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73	<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	70	<i>ethinyl</i>	71
<i>twice weekly patch</i>		<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73	<i>0.01-0.03-0.15mg tab</i>		<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>	
<i>weekly patch</i>		<i>91-day pack</i>		<i>pack</i>	
<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73				
<i>twice weekly patch</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>ethinyl</i>	71	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	43	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	33
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>		EVOTAZ 300-150MG TAB	54	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	33
<i>ethinyl</i>	71	EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	83	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	33
<i>estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	41	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	33
<i>ethinyl</i>	71	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	33
<i>estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>		F		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	11
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	24	<i>falmina tab 28-day pack</i>	71	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	11
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	24	<i>famciclovir 125mg tab</i>	56	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	11
<i>etodolac 200mg cap</i>	10	<i>famciclovir 250mg tab</i>	56	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	11
<i>etodolac 300mg cap</i>	10	<i>famciclovir 500mg tab</i>	56	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	11
<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>famotidine 20mg tab</i>	94	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	11
<i>etodolac 500mg tab</i>	11	<i>famotidine 40mg tab</i>	94	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	11
<i>etravirine 100mg tab</i>	54	FANAPT 10MG TAB	49	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	11
<i>etravirine 200mg tab</i>	54	FANAPT 12MG TAB	50	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	12
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	92	FANAPT 1MG TAB	50	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	92	FANAPT 2MG TAB	50	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	12
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	92	FANAPT 4MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	95
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	92	FANAPT 6MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	95
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	92	FANAPT 8MG TAB	50	FETZIMA 120MG ER CAP	26
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	92	FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	50	FETZIMA 20MG ER CAP	26
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	92	FARXIGA 10MG TAB	30	FETZIMA 40MG ER CAP	26
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	92	FARXIGA 5MG TAB	30	FETZIMA 80MG ER CAP	26
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	92	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	16	FETZIMA ER CAP	26
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	92	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	16	TITRATION PACK (28)	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	92	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	16	<i>finasteride 5mg tab</i>	75
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	81	<i>febuxostat 40mg tab</i>	75	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	89
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	81	<i>febuxostat 80mg tab</i>	75	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	21
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	81	<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	23	<i>finzala 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	71
<i>everolimus 10mg tab</i>	43	<i>felbamate 400mg tab</i>	23	FIRDAPSE 10MG TAB	39
<i>everolimus 1mg tab</i>	81	<i>felbamate 600mg tab</i>	23	FIRMAGON 120MG INJ	41
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43	<i>felodipine 10mg er tab</i>	58	FIRMAGON 80MG INJ	41
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	43	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	58	<i>flac 0.01% otic soln</i>	85
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	43	<i>felodipine 5mg er tab</i>	58	<i>flavoxate 100mg tab</i>	95
<i>everolimus 5mg tab</i>	43	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	33	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	16
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	43	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	33	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	16
		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	33		
		<i>fenofibrate 200mg cap</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>flecainide acetate 50mg tab</i>	16	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	64	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	18
<i>fluconazole 100mg tab</i>	32	<i>fluorouracil 5% cream</i>	64	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	18
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	32	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	64	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	18
<i>fluconazole 150mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	25	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	25
<i>fluconazole 200mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	25	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	25
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	32	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	25	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	25
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	32	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	25	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	20
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	32	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	25	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	20
<i>fluconazole 50mg tab</i>	32	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	52	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	20
<i>flucytosine 250mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	52	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	20
<i>flucytosine 500mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	52	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	62	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	52	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	39
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	83	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	52	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	34
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	65	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	52	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	34
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	85	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	52	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	34
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	65	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	52	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	65	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	11	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	65	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	85	<i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>	43
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	65	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	65	<i>FOTIVDA 1.34MG CAP</i>	43
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	65	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	65	<i>FRUZAQLA 1MG CAP</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	65	FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	17	<i>FRUZAQLA 5MG CAP</i>	40
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	65	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	65		
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	65	FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	17		
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	65	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	65		
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	65	FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	17		
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	84	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</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

FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	67	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	85	GLEOSTINE 10MG CAP	40
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	67	GARDASIL 9 INJ	96	GLEOSTINE 40MG CAP	40
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	67	GARDASIL 9 SYRINGE	96	<i>glimepiride 1mg tab</i>	30
<i>furosemide 20mg tab</i>	67	GATTEX 5MG INJ	74	<i>glimepiride 2mg tab</i>	30
<i>furosemide 40mg tab</i>	67	GAUZE PAD (2 X 2)	78	<i>glimepiride 4mg tab</i>	30
<i>furosemide 80mg tab</i>	67	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	77	<i>glipizide 10mg er tab</i>	30
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	67	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	77	<i>glipizide 10mg tab</i>	30
FUZEON 90MG INJ	54	<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	77	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	30
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	71	GAVRETO 100MG CAP	43	<i>glipizide 5mg er tab</i>	30
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	71	<i>gefيتينib 250mg tab</i>	40	<i>glipizide 5mg tab</i>	30
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	21	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	33	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	27
FYCOMPA 10MG TAB	21	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	74	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	27
FYCOMPA 12MG TAB	21	<i>gengraf 100mg cap</i>	81	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	27
FYCOMPA 2MG TAB	21	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	81	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	83
FYCOMPA 4MG TAB	21	<i>gengraf 25mg cap</i>	81	GLUCOSE	79
FYCOMPA 6MG TAB	21	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	63	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	79
FYCOMPA 8MG TAB	21	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	63	GLUCOSE	79
G		<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	84	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	79
<i>gabapentin 100mg cap</i>	21	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	9	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	83
<i>gabapentin 300mg cap</i>	21	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	9	<i>glucose</i>	79
<i>gabapentin 400mg cap</i>	21	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	9	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	79
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	21	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	9	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	79
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	21	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	9	<i>glucose</i>	79
<i>gabapentin 800mg tab</i>	22	GENVOYA	54	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	79
<i>galantamine 12mg tab</i>	88	150-150-200-10MG TAB		<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	79
<i>galantamine 4mg tab</i>	88	GILOTRIF 20MG TAB	40	<i>glucose</i>	79
<i>galantamine 8mg tab</i>	88	GILOTRIF 30MG TAB	41	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	79
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	88	GILOTRIF 40MG TAB	41	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	79
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	88	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	89	<i>glucose</i>	79
GALANTAMINE	88	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	89	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	79
HYDROBROMIDE	88	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	89	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	79
4MG/ML ORAL SOLN	88	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	89		
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	88	GLEOSTINE 100MG CAP	40		

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>glucose</i>	79	<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	94	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	28	<i>haloperidol 10mg tab</i>	49
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	28	<i>haloperidol 1mg tab</i>	49
<i>glucose</i>	79	<i>granisetron 1mg tab</i>	31	<i>haloperidol 20mg tab</i>	49
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	32	<i>haloperidol 2mg tab</i>	49
<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	32	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	49
<i>glucose</i>	79	<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	32	<i>haloperidol 5mg tab</i>	49
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	32	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	49
<i>glucose</i>	79	<i>guanfacine 1mg tab</i>	35	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	49
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	49
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	35	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	49
<i>glucose</i>	79	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	49
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	96
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	28	HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	96
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	79	GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	28	<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	87
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	79	GVOKE 1MG/0.2ML INJ	28	<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	20
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	79	GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	28	<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	20
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE	79	H		<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	20
25MG/ML-4.5MG/ML INJ		HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	10	<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	20
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	76	HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	10	HEPLISAV-B	96
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	30	HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	10	20MCG/0.5ML SYRINGE	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	30	HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	10	HIBERIX 10MCG INJ	95
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	30	HAEGARDA 2000UNIT INJ	77	HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	29
GLYBURIDE 3MG TAB	30	HAEGARDA 3000UNIT INJ	77	HUMALOG 100UNIT/ML	29
<i>glyburide 5mg tab</i>	30	<i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>	71	KWIKPEN	
GLYBURIDE 6MG TAB	30	<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	65	HUMALOG 200UNIT/ML	29
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	27	<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	65	KWIKPEN	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	27	<i>haloette</i>	71	HUMALOG JUNIOR	29
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	27	<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		100UNIT/ML PEN INJ	29
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	94			HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	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

HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	29	<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	13
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	29	<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	13
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	13
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	13
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 1% cream hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	65 14
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 10mg tab hydrocortisone 2.5% cream</i>	61 14
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 2.5% ointment hydrocortisone 20mg tab</i>	65 61
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 5mg tab HYDROCORTISONE LOTION 2.5% hydromorphone 2mg tab</i>	61 65 65 12
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	67	<i>hydromorphone 4mg tab hydromorphone 8mg tab hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	12 12 39 39
<i>hydralazine 100mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap</i>	67	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	61 61 39 39
<i>hydralazine 10mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab</i>	67	<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab hydroxyurea 500mg cap</i>	61 61 47
<i>hydralazine 25mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab</i>	67	<i>hydroxyzine 10mg tab hydroxyzine 25mg tab</i>	61 61
<i>hydralazine 50mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab</i>	37	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln hydroxyzine 50mg tab</i>	61 61 15
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	67	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab</i>	37	<i>HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	65 65 15 15
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	67	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab</i>	37		
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	67	<i>hydrocodone</i>	13		
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	68	<i>bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	13		
<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab</i>	36				
<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab</i>	36				
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab</i>	36				
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab</i>	36				
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab</i>	36				
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab</i>	36				

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>hydroxyzine pamoate</i>	15	INCRUSE ELLIPTA	17	INVEGA HAFYERA	50
<i>50mg cap</i>		62.5MCG/INH POWDER		1092MG/3.5ML	
I		INHALER		SYRINGE	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	68	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	68	INVEGA HAFYERA	50
IBRANCE 100MG CAP	43	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	68	1560MG/5ML SYRINGE	
IBRANCE 100MG TAB	43	<i>indomethacin 25mg cap</i>	11	INVEGA SUSTENNA	50
IBRANCE 125MG CAP	43	<i>indomethacin 50mg cap</i>	11	117MG/0.75ML	
IBRANCE 125MG TAB	43	<i>indomethacin 75mg er</i>	11	SYRINGE	
IBRANCE 75MG CAP	43	<i>cap</i>		INVEGA SUSTENNA	50
IBRANCE 75MG TAB	43	INFANRIX SYRINGE	94	156MG/ML SYRINGE	
<i>ibu 600mg tab</i>	11	INGREZZA 40MG CAP	88	INVEGA SUSTENNA	50
<i>ibu 800mg tab</i>	11	INGREZZA 40MG	88	234MG/1.5ML SYRINGE	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	11	SPRINKLE CAP		INVEGA SUSTENNA	50
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	11	INGREZZA 60MG CAP	88	39MG/0.25ML SYRINGE	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	11	INGREZZA 60MG	89	INVEGA SUSTENNA	50
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	77	SPRINKLE CAP		78MG/0.5ML SYRINGE	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	71	INGREZZA 80MG CAP	89	INVEGA TRINZA	50
ICLUSIG 10MG TAB	43	INGREZZA 80MG	89	273MG/0.875ML	
ICLUSIG 15MG TAB	43	SPRINKLE CAP		SYRINGE	
ICLUSIG 30MG TAB	43	INGREZZA CAP	89	INVEGA TRINZA	50
ICLUSIG 45MG TAB	43	THERAPY PACK (28)		410MG/1.315ML	
<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	32	INLYTA 1MG TAB	40	SYRINGE	
<i>cap</i>		INLYTA 5MG TAB	40	INVEGA TRINZA	50
<i>icosapent ethyl 500mg</i>	32	INQOVI 35-100MG TAB	42	546MG/1.75ML	
<i>cap</i>		PACK (5)		SYRINGE	
IDHIFA 100MG TAB	43	INREBIC 100MG CAP	43	INVEGA TRINZA	50
IDHIFA 50MG TAB	43	INSULIN GLARGINE	30	819MG/2.625ML	
<i>imatinib 100mg tab</i>	43	300UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE	
<i>imatinib 400mg tab</i>	43	(1.5ML)		IPOL INJ	96
IMBRUVICA 140MG CAP	43	INSULIN GLARGINE	30	<i>ipratropium bromide</i>	17
IMBRUVICA 420MG TAB	43	300UNIT/ML PEN INJ		<i>0.02% inh soln</i>	
IMBRUVICA 70MG CAP	43	(3ML)		<i>ipratropium bromide</i>	83
IMBRUVICA 70MG/ML	43	INSULIN LISPRO	30	<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
ORAL SUSP		100UNIT/ML INJ		<i>nasal inhaler</i>	
<i>imipramine 10mg tab</i>	27	INSULIN PEN NEEDLE	78	<i>ipratropium bromide</i>	83
<i>imipramine 25mg tab</i>	27	INSULIN SYRINGE	78	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
<i>imipramine 50mg tab</i>	27	INSULIN SYRINGE	78	<i>nasal inhaler</i>	
<i>imiquimod 5% cream</i>	66	(DISP) U-100 0.3ML		<i>ipratropium/albuterol</i>	18
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	96	INSULIN SYRINGE	78	<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
<i>incassia 0.35mg tab</i>	87	(DISP) U-100 1/2ML		<i>irbesartan 150mg tab</i>	34
<i>28-day pack</i>		INSULIN SYRINGE	78	<i>irbesartan 300mg tab</i>	35
INCRELEX 40MG/4ML	69	(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 75mg tab</i>	35
INJ		INTELENCE 25MG TAB	54	ISENTRESS 100MG	54
		<i>introvale tab 91-day pack</i>	71	CHEW TAB	

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

Índice

ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	54	J	JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	28	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	54	JAKAFI 10MG TAB	43	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	71
ISENTRESS 400MG TAB	54	JAKAFI 15MG TAB	43	<i>juleber tab 28-day pack</i>	71
ISENTRESS 600MG TAB	54	JAKAFI 20MG TAB	43	JULUCA 50-25MG TAB	54
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	71	JAKAFI 25MG TAB	43	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71
ISONIAZID 100MG TAB	39	JAKAFI 5MG TAB	43	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	71
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	39	<i>jantoven 10mg tab</i>	19	<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	71
<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	<i>jantoven 1mg tab</i>	19	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	14	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	19	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	14	<i>jantoven 2mg tab</i>	19	JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	40
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	14	<i>jantoven 3mg tab</i>	19	JYNNEOS 0.5ML INJ	96
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	14	<i>jantoven 4mg tab</i>	19	K	
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	14	<i>jantoven 5mg tab</i>	19	KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	90
<i>isosorbide dinitrate 120mg er tab</i>	14	<i>jantoven 6mg tab</i>	19	KALYDECO 150MG TAB	90
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	14	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	19	KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	90
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	14	JANUMET 50-1000MG TAB	28	KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	90
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	14	JANUMET 50-500MG TAB	28	KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	90
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	14	JANUMET XR 100-1000MG TAB	28	KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	90
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	14	JANUMET XR 50-1000MG TAB	28	<i>kariva tab 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	14	JANUMET XR 50-500MG TAB	28	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	79
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	63	JANUVIA 100MG TAB	29	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	79
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63	JANUVIA 25MG TAB	29	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	79
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63	JANUVIA 50MG TAB	29	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	80
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63	JARDIANCE 10MG TAB	30	<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	71
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	59	JARDIANCE 25MG TAB	30	<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	71
<i>isradipine 5mg cap</i>	59	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	71	KERENDIA 10MG TAB	69
<i>itraconazole 100mg cap</i>	32	<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	69	KERENDIA 20MG TAB	69
<i>ivabradine 5mg tab</i>	60	<i>javygtor 100mg tab</i>	69	KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	89
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60	<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	69	<i>ketoconazole 2% cream</i>	63
<i>ivermectin 3mg tab</i>	14	JAYPIRCA 100MG TAB	44		
IWILFIN 192MG TAB	47	JAYPIRCA 50MG TAB	44		
IXCHIQ INJ	96	JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	28		
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	96	JENTADUETO 2.5-500MG TAB	28		
		JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	28		

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>ketoconazole 2% shampoo</i>	63	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	32	KOSELUGO 10MG CAP	44	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	85	KOSELUGO 25MG CAP	44	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	85
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	85	KRAZATI 200MG TAB	44	<i>leena tab 28-day pack</i>	72
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	11	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	71	<i>leflunomide 10mg tab</i>	9
KEVZARA	10	L		<i>leflunomide 20mg tab</i>	9
150MG/1.14ML		<i>labetalol 100mg tab</i>	57	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	81
AUTO-INJECTOR		<i>labetalol 200mg tab</i>	57	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	81
KEVZARA	10	<i>labetalol 300mg tab</i>	57	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	81
150MG/1.14ML		<i>lacosamide 100mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	81
SYRINGE		<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	22	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	81
KEVZARA	10	<i>lacosamide 150mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	81
200MG/1.14ML		<i>lacosamide 200mg tab</i>	22	LENVIMA 10MG DAILY	40
AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 50mg tab</i>	22	DOSE PACK (30)	
KEVZARA	10	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	78	LENVIMA 12MG DAILY	40
200MG/1.14ML		<i>lamivudine 100mg tab</i>	56	DOSE PACK (90)	
SYRINGE		<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	54	LENVIMA 14MG DAILY	40
KINRIX SYRINGE	94	<i>lamivudine 150mg tab</i>	54	DOSE PACK (60)	
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	82	<i>lamivudine 300mg tab</i>	54	LENVIMA 18MG DAILY	40
KISQALI TAB 200MG	44	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	54	DOSE PACK (90)	
DAILY DOSE PACK (21)		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	22	LENVIMA 20MG DAILY	40
KISQALI TAB 400MG	44	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	22	DOSE PACK (60)	
DAILY DOSE PACK (42)		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	22	LENVIMA 24MG DAILY	40
KISQALI TAB 600MG	44	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	22	DOSE PACK (90)	
DAILY DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 25mg tab</i>	22	LENVIMA 4MG DAILY	40
KISQALI/FEMARA 200	42	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	22	DOSE PACK (30)	
CO-PACK (49)		<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	94	LENVIMA 8MG DAILY	40
KISQALI/FEMARA 400	42	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	94	DOSE PACK (60)	
CO-PACK (70)		LANTUS 100UNIT/ML INJ	30	<i>lessina tab 28-day pack</i>	72
KISQALI/FEMARA 600	42	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	30	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	41
CO-PACK (91)		<i>lapatinib 250mg tab</i>	44	<i>leucovorin 10mg tab</i>	47
<i>klor-con 10meq er tab</i>	80	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71	<i>leucovorin 15mg tab</i>	47
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	80	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	71	<i>leucovorin 25mg tab</i>	47
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	80			<i>leucovorin 5mg tab</i>	47
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	80			<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	18
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	80			<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	18
<i>klor-con 8meq er tab</i>	80			<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	18
				LEVALBUTEROL	18
				45MCG/ACT INHALER	

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>levetiracetam 1000mg tab</i>	22	<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	38
<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	22	<i>200mcg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>oral soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>linezolid 600mg tab</i>	38
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	22	<i>25mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	38
<i>levetiracetam 500mg er</i>	22	<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>inj</i>	
<i>tab</i>		<i>300mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	78
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	22	<i>levothyroxine sodium</i>	92	LINZESS 290MCG CAP	78
<i>levetiracetam 750mg er</i>	22	<i>50mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	78
<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>liothyronine sodium</i>	93
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	22	<i>75mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>	
LEVOBUNOLOL 0.5%	83	<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>liothyronine sodium</i>	93
OPHTH SOLN		<i>88mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>	
<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	69	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	93	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	93
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 112mcg tab</i>	93	<i>tab</i>	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	69	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	93	LIRAGLUTIDE	29
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	90	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	93	18MG/3ML PEN INJ	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	74	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	74	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 10mg cap</i>	
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 200mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	74	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 20mg cap</i>	
<i>levofloxacin</i>	74	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 75mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 30mg cap</i>	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	74	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levofloxacin</i>	74	LIBERVANT 10MG	20	<i>dimesylate 40mg cap</i>	
<i>750mg/150ml inj</i>		BUCCAL FILM		<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levonest tab 28-day pack</i>	72	LIBERVANT 12.5MG	20	<i>dimesylate 50mg cap</i>	
<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	72	BUCCAL FILM		<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>estradiol</i>		LIBERVANT 15MG	20	<i>dimesylate 60mg cap</i>	
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		BUCCAL FILM		<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		LIBERVANT 5MG	20	<i>dimesylate 70mg cap</i>	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day</i>	72	BUCCAL FILM		<i>lisinopril 10mg tab</i>	34
<i>pack</i>		LIBERVANT 7.5MG	20	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	34
<i>levothyroxine sodium</i>	92	BUCCAL FILM		<i>lisinopril 20mg tab</i>	34
<i>100mcg tab</i>		<i>lidocaine 4% mucous</i>	66	<i>lisinopril 30mg tab</i>	34
<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 40mg tab</i>	34
<i>112mcg tab</i>		<i>lidocaine 5% ointment</i>	66	<i>lisinopril 5mg tab</i>	34
<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>lidocaine 5% patch</i>	66	LITFULO 50MG CAP	81
<i>125mcg tab</i>		<i>lidocaine viscous 2%</i>	62	<i>lithium carbonate 150mg</i>	48
<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>mucous membrane topical</i>		<i>cap</i>	
<i>137mcg tab</i>		<i>soln</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	48
<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>lidocaine/prilocaine</i>	66	<i>cap</i>	
<i>150mcg tab</i>		<i>2.5-2.5% cream</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	48
<i>levothyroxine sodium</i>	92	<i>lidocan 5% patch</i>	66	<i>er tab</i>	
<i>175mcg tab</i>		LILETTA 20.1MCG/DAY	87	<i>lithium carbonate 300mg</i>	48
		INTRAUTERINE SYSTEM		<i>tab</i>	

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

Índice

<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	48	<i>lovastatin 20mg tab</i>	33	<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	74
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	48	<i>lovastatin 40mg tab</i>	33	<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	49	<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	72	LYNPARZA 100MG TAB	44
LIVTENCITY 200MG TAF	55	<i>loxapine 10mg cap</i>	51	LYNPARZA 150MG TAB	44
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	<i>loxapine 25mg cap</i>	51	LYSODREN 500MG TAB	41
LOKELMA 10GM	82	<i>loxapine 50mg cap</i>	51	LYTGOBI TAB 12MG	44
POWDER FOR ORAL SUSP		<i>loxapine 5mg cap</i>	51	DAILEY DOSE PACK (21)	
LOKELMA 5GM	82	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	78	LYTGOBI TAB 16MG	44
POWDER FOR ORAL SUSP		<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	78	DAILEY DOSE PACK (28)	
LONSURF 6.14-15MG TAB	42	LUMAKRAS 120MG TAB	44	LYTGOBI TAB 20MG	44
LONSURF 8.19-20MG TAB	42	LUMAKRAS 320MG TAB	44	DAILEY DOSE PACK (35)	
<i>loperamide 2mg cap</i>	31	LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	85	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	87
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	54	LUMRYZ 4.5GM	91	<hr/>	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	54	GRANULES FOR ORAL SUSP		M	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	54	LUMRYZ 6GM	91	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	80
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	15	GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	80
<i>lorazepam 1mg tab</i>	15	LUMRYZ 7.5GM	91	<i>malathion 0.5% lotion</i>	66
<i>lorazepam 2mg tab</i>	15	GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>maraviroc 150mg tab</i>	54
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	15	LUMRYZ 9GM	91	<i>maraviroc 300mg tab</i>	54
LORBRENA 100MG TAB	44	GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>marlissa tab 28-day pack</i>	72
LORBRENA 25MG TAB	44	LUPKYNIS 7.9MG CAP	81	MARPLAN 10MG TAB	25
<i>loryna tab 28-day pack</i>	72	LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	41	MATULANE 50MG CAP	47
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	35	LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	41	MAVYRET 100-40MG TAB	56
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	35	<i>lurasidone 120mg tab</i>	49	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	56
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	35	<i>lurasidone 20mg tab</i>	49	MAYZENT 0.25MG TAB	89
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	84	<i>lurasidone 40mg tab</i>	49	MAYZENT 1MG TAB	89
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	84	<i>lurasidone 60mg tab</i>	49	MAYZENT 2MG TAB	89
<i>lovastatin 10mg tab</i>	33	<i>lurasidone 80mg tab</i>	49	MAYZENT TAB STARTEI PACK (12)	89
		<i>lutera tab 28-day pack</i>	72	MAYZENT TAB STARTEI PACK (7)	89
		<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	87	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	31
		<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>meclizine 25mg tab</i>	31
		<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	87
		<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	87

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>	87	<i>metaxalone 800mg tab</i>	82	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	87	<i>metformin 1000mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	87	<i>metformin 500mg er tab</i>	28	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	9
<i>mefloquine 250mg tab</i>	39	<i>metformin 500mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	87	<i>metformin 750mg er tab</i>	28	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	9
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	41	<i>metformin 850mg tab</i>	29	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	9
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	41	<i>methadone 10mg tab</i>	12	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	41	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	12	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	61
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	44	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	12	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	61
MEKINIST 0.5MG TAB	44	<i>methadone 5mg tab</i>	12	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	61
MEKINIST 2MG TAB	44	<i>methazolamide 25mg tab</i>	67	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	61
MEKTOVI 15MG TAB	44	<i>methazolamide 50mg tab</i>	67	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	61
<i>meloxicam 15mg tab</i>	11	<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	39	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	11	<i>methimazole 10mg tab</i>	92	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	74
<i>memantine 10mg tab</i>	88	<i>methimazole 5mg tab</i>	92	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	74
<i>memantine 14mg er cap</i>	88	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	82	<i>metolazone 10mg tab</i>	68
<i>memantine 21mg er cap</i>	88	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	82	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	68
<i>memantine 28mg er cap</i>	88	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	40	<i>metolazone 5mg tab</i>	68
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	88	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	40	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	57
<i>memantine 5mg tab</i>	88	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	40	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57
<i>memantine 7mg er cap</i>	88	METHOXSALEN 10MG CAP	64	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	57
MENACTRA INJ	95	<i>methsuximide 300mg cap</i>	24	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	57
MENQUADFI INJ	95	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	57
MENVEO INJ	95	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	57
<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	40	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	57
<i>meropenem 1gm inj</i>	39	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	9		
<i>meropenem 500mg inj</i>	39	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9		
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	75	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9		
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	75	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9		
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	75	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9		
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	75	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	9		
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	75				
MESNEX 400MG 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>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	57	<i>mirabegron 50mg er tab</i>	95	MORPHINE SULFATE	12
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	57	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	24	4MG/ML ORAL SOLN	
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	66	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	24	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	12
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	66	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	24	MOUNJARO	29
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	97	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	24	10MG/0.5ML	
<i>metronidazole 1% gel</i>	66	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	24	AUTO-INJECTOR	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	24	MOUNJARO	29
<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	24	12.5MG/0.5ML	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	94	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	15	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	94	MOUNJARO	29
<i>mexiletine 200mg cap</i>	15	M-M-R II INJ	96	15MG/0.5ML	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	16	<i>modafinil 100mg tab</i>	9	AUTO-INJECTOR	
<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	72	<i>modafinil 200mg tab</i>	9	MOUNJARO	29
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	31	<i>moexipril 15mg tab</i>	34	2.5MG/0.5ML	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	31	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	34	AUTO-INJECTOR	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72	MOLINDONE 10MG TAB	49	MOUNJARO 5MG/0.5ML	29
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	72	MOLINDONE 25MG TAB	49	AUTO-INJECTOR	
<i>microgestin 24 fe tab 28-day pack</i>	72	MOLINDONE 5MG TAB	49	MOUNJARO	29
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	65	7.5MG/0.5ML	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	65	AUTO-INJECTOR	
<i>midodrine 10mg tab</i>	59	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	65	MOVANTIK 12.5MG TAB	78
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	59	<i>montelukast 10mg tab</i>	17	MOVANTIK 25MG TAB	78
<i>midodrine 5mg tab</i>	59	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	17	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	84
<i>mifepristone 300mg tab</i>	29	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	17	MOXIFLOXACIN	74
<i>mili tab 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	12	1.6MG/ML INJ	
<i>mimvey 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	12	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	74
<i>minocycline 100mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	12	MRESVIA 50MCG/0.5ML	96
<i>minocycline 50mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	12	SYRINGE	
<i>minocycline 75mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	12	MULTAQ 400MG TAB	16
<i>minoxidil 10mg tab</i>	37	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	12	<i>mupirocin 2% ointment</i>	63
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	37	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	12	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	81
<i>mirabegron 25mg er tab</i>	95	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	12	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	81
				<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	81
				<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	81
				<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	81
				<hr/>	
				N	
				<i>nabumetone 500mg tab</i>	11

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>nabumetone 750mg tab</i>	11	NEFAZODONE 50MG	26	NICOTROL 10MG INH	89
<i>nadolol 20mg tab</i>	57	TAB		SOLN	
<i>nadolol 40mg tab</i>	57	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	9	NICOTROL 10MG/ML	89
<i>nadolol 80mg tab</i>	57	<i>tab</i>		NASAL INHALER	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	87	<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	84	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59
<i>nafcillin 1gm inj</i>	87	<i>myxin</i>		<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	59
<i>nafcillin 2gm inj</i>	87	<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>er tab</i>	
NALOXONE 0.4MG/ML	31	<i>ophth ointment</i>		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59
CARTRIDGE		NEOMYCIN/POLYMYXI	84	<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	59
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	31	N B/GRAMICIDIN		<i>er tab</i>	
NALOXONE 0.4MG/ML	31	1.75-10000-0.025MG-UN		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	59
SYRINGE		T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	59
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	31	<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	84	<i>er tab</i>	
<i>naloxone 40mg/ml nasal</i>	31	<i>racin/hydrocortisone</i>		<i>nikki tab 28-day pack</i>	72
<i>spray</i>		<i>ophth 1% ointment</i>		<i>nilutamide 150mg tab</i>	41
<i>naltrexone 50mg tab</i>	31	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	84	<i>nimodipine 30mg cap</i>	59
<i>naproxen 250mg tab</i>	11	<i>methasone 0.1% ophth</i>		NINLARO 2.3MG CAP	44
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	11	<i>susp</i>		NINLARO 3MG CAP	44
<i>naproxen 375mg tab</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	85	NINLARO 4MG CAP	44
<i>naproxen 500mg tab</i>	11	<i>ocortisone</i>		NITAZOXANIDE 500MG	38
<i>naproxen sodium 275mg</i>	11	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		TAB	
<i>tab</i>		<i>soln</i>		NITRO-BID 2%	14
<i>naproxen sodium 550mg</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	85	OINTMENT	
<i>tab</i>		<i>ocortisone</i>		<i>nitrofurantoin</i>	39
<i>naratriptan 1mg tab</i>	78	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>macro/nitrofurantoin</i>	
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	78	<i>susp</i>		<i>mono 100mg cap</i>	
<i>nateglinide 120mg tab</i>	29	<i>neo-polycin</i>	84	<i>nitrofurantoin</i>	39
<i>nateglinide 60mg tab</i>	29	<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
NAYZILAM 5MG/0.1ML	20	<i>ophth ointment</i>		<i>nitrofurantoin</i>	39
NASAL SPRAY		<i>neo-polycin hc ophth</i>	84	<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	57	<i>ointment</i>		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	14
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57	NERLYNX 40MG TAB	44	<i>patch</i>	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	57	NEVIRAPINE 10MG/ML	55	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	14
<i>nebivolol 5mg tab</i>	57	ORAL SUSP		<i>patch</i>	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	72	<i>nevirapine 200mg tab</i>	55	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	14
<i>pack</i>		<i>nevirapine 400mg er tab</i>	55	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	14
NEFAZODONE 100MG	25	NEXLETOL 180MG TAB	32	<i>ointment</i>	
TAB		NEXLIZET 180-10MG	32	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	14
NEFAZODONE 150MG	25	TAB		<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	14
TAB		NEXPLANON 68MG	87	<i>patch</i>	
NEFAZODONE 200MG	26	IMPLANT		<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	14
TAB		<i>niacin 1000mg er tab</i>	32	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	14
NEFAZODONE 250MG	26	<i>niacin 500mg er tab</i>	32	<i>patch</i>	
TAB		<i>niacin 750mg er tab</i>	32		

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

Índice

NIVESTYM	76	NUCALA 100MG/ML	16	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	69
300MCG/0.5ML		AUTO-INJECTOR		<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	69
SYRINGE		NUCALA 100MG/ML	16	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	69
NIVESTYM 300MCG/ML	76	SYRINGE		<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	69
INJ		NUCALA 40MG/0.4ML	16	ODEFSEY 200-25-25MG	55
NIVESTYM	76	SYRINGE		TAB	
480MCG/0.8ML		NUEDEXTA 20-10MG	89	ODOMZO 200MG CAP	41
SYRINGE		CAP		OFEV 100MG CAP	90
NIVESTYM	76	NUPLAZID 10MG TAB	49	OFEV 150MG CAP	90
480MCG/1.6ML INJ		NUPLAZID 34MG CAP	49	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	84
<i>nora-be 0.35mg tab</i>	87	<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	63	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	85
<i>28-day pack</i>		<i>topical powder</i>		OGSIVEO 100MG TAB	44
NORDITROPIN	68	<i>nylia 1/35 tab 28-day</i>	72	7-DAY PACK (14)	
10MG/1.5ML PEN INJ		<i>pack</i>		OGSIVEO 150MG TAB	44
NORDITROPIN	68	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day</i>	72	7-DAY PACK (14)	
15MG/1.5ML PEN INJ		<i>pack</i>		OGSIVEO 50MG TAB	44
NORDITROPIN	68	<i>nymyo tab 28-day pack</i>	72	OJEMDA 100MG TAB	44
30MG/3ML PEN INJ		<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	63	OJEMDA 100MG TAB	44
NORDITROPIN	68	<i>ointment</i>		PACK (400MG ONCE	
5MG/1.5ML PEN INJ		<i>nystatin 100000unit/gm</i>	63	WEEKLY) (16)	
<i>norelgestromin/ethinyl</i>	72	<i>topical powder</i>		OJEMDA 100MG TAB	44
<i>estradiol 150-35</i>		<i>nystatin 100000unit/ml</i>	63	PACK (600MG ONCE	
<i>mcg/24hr patch</i>		<i>cream</i>		WEEKLY) (24)	
<i>norethindrone 0.35mg</i>	87	<i>nystatin 100000unit/ml</i>	62	OJEMDA 25MG/ML	44
<i>28-day pack</i>		<i>oral susp</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>norethindrone acetate</i>	87	<i>nystatin 500000unit tab</i>	32	SUSP	
<i>5mg tab</i>		<i>nystatin/triamcinolone</i>	63	OJJAARA 100MG TAB	44
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day</i>	72	<i>acetamide 100000-0.1</i>		OJJAARA 150MG TAB	44
<i>pack</i>		<i>unit/gm-% ointment</i>		OJJAARA 200MG TAB	44
<i>nortrel 1/35 tab 21-day</i>	72	<i>nystatin/triamcinolone</i>	63	<i>olanzapine 10mg inj</i>	51
<i>pack</i>		<i>acetamide</i>		<i>olanzapine 10mg odt</i>	51
<i>nortrel 1/35 tab 28-day</i>	72	<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		<i>olanzapine 10mg tab</i>	51
<i>pack</i>		<i>cream</i>		<i>olanzapine 15mg odt</i>	51
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day</i>	72	<i>nystop 100000unit/gm</i>	63	<i>olanzapine 15mg tab</i>	51
<i>pack</i>		<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	51
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	27	NYVEPRIA 6MG/0.6ML	76	<i>olanzapine 20mg odt</i>	51
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	27	SYRINGE		<i>olanzapine 20mg tab</i>	51
<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	27	O		<i>olanzapine 5mg odt</i>	51
<i>soln</i>		<i>ocella tab 28-day pack</i>	72	<i>olanzapine 5mg tab</i>	51
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	27	OCTAGAM 1GM/20ML	85	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	51
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	27	INJ		<i>olmesartan medoxomil</i>	35
NORVIR 100MG ORAL	55	OCTAGAM 2GM/20ML	85	<i>20mg tab</i>	
POWDER		INJ		<i>olmesartan medoxomil</i>	35
NUBEQA 300MG TAB	41	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	69	<i>40mg tab</i>	
NUCALA 100MG INJ	16				

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>olmesartan medoxomil</i> 5mg tab	35	ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	90	<i>oxycodone 30mg tab</i>	12
<i>olopatadine 0.6%</i> (0.665mg/act) nasal inhaler	83	ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	90	<i>oxycodone 5mg tab</i>	12
OLUMIANT 1MG TAB	9	<i>orphenadrine citrate</i> 100mg er tab	82	<i>oxycodone/acetaminophe</i> <i>n 10-325mg tab</i>	13
OLUMIANT 2MG TAB	9	ORSERDU 345MG TAB	41	<i>oxycodone/acetaminophe</i> <i>n 2.5-325mg tab</i>	13
OLUMIANT 4MG TAB	9	ORSERDU 86MG TAB	41	<i>oxycodone/acetaminophe</i> <i>n 5-325mg tab</i>	13
<i>omega-3 acid ethyl esters</i> (usp) 1gm cap	32	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	56	<i>oxycodone/acetaminophe</i> <i>n 7.5-325mg tab</i>	13
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	94	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	56	OXYCONTIN 10MG ER TAB	12
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	94	<i>oseltamivir 6mg/ml oral</i> susp	56	OXYCONTIN 15MG ER TAB	12
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	94	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	56	OXYCONTIN 20MG ER TAB	12
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	68	OTEZLA 20MG TAB	64	OXYCONTIN 30MG ER TAB	12
OMNITROPE 5.8MG INJ	68	OTEZLA 30MG TAB	64	OXYCONTIN 40MG ER TAB	12
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	68	OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	64	OXYCONTIN 60MG ER TAB	12
<i>ondansetron 0.8mg/ml</i> oral soln	31	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	87	OXYCONTIN 80MG ER TAB	12
<i>ondansetron 4mg odt</i>	31	<i>oxacillin 1gm inj</i>	87	OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	29
<i>ondansetron 4mg tab</i>	31	<i>oxacillin 2gm inj</i>	87	OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	29
<i>ondansetron 8mg odt</i>	31	<i>oxaprozin 600mg tab</i>	11	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	29
<i>ondansetron 8mg tab</i>	31	OXBRYTA 300MG TAB	76	P	
ONUREG 200MG TAB	40	OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	76	<i>pacerone 100mg tab</i>	16
ONUREG 300MG TAB	40	OXBRYTA 500MG TAB	76	<i>pacerone 200mg tab</i>	16
OPSUMIT 10MG TAB	91	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	22	<i>pacerone 400mg tab</i>	16
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	22	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	50
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	11	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	22	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	50
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	11	<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i> oral susp	22	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	50
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	11	<i>oxybutynin chloride 10mg</i> er tab	95	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	50
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	11	<i>oxybutynin chloride 15mg</i> er tab	95	PANRETIN 0.1% GEL	64
ORGOVYX 120MG TAB	41	<i>oxybutynin chloride</i> 1mg/ml oral soln	95	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	94
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	90	<i>oxybutynin chloride 5mg</i> er tab	95	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	95
ORKAMBI 125-100MG TAB	90	<i>oxybutynin chloride 5mg</i> tab	95	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	69
ORKAMBI 125-200MG TAB	90	<i>oxycodone 10mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	69
		<i>oxycodone 15mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	69
		<i>oxycodone 1mg/ml oral</i> soln	12		
		<i>oxycodone 20mg 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>paroxetine 10mg tab</i>	25	PENICILLIN V	86	<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	22
<i>paroxetine 10mg/5ml oral susp</i>	25	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	22
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	25	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	86	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	22
<i>paroxetine 20mg tab</i>	25	PENICILLIN V	86	<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	22
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	25	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	22
<i>paroxetine 30mg tab</i>	25	PENTACEL	94	PIFELTRO 100MG TAB	55
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	25	96-30-68UNIT/ML INJ		<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	85
<i>paroxetine 40mg tab</i>	25	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	38	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	85
PAXLOVID	56	<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	38	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	85
150MG/100MG TAB PACK (20)		<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	60	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	62
PAXLOVID	56	PERINDOPRIL	34	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	62
150MG/100MG TAB PACK (30)		ERBUMINE 2MG TAB		<i>pimecrolimus 1% cream</i>	66
<i>pazopanib 200mg tab</i>	44	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	34	PIMOZIDE 1MG TAB	89
PEDIARIX SYRINGE	94	PERINDOPRIL	34	PIMOZIDE 2MG TAB	89
PEDVAXHIB	95	ERBUMINE 8MG TAB		<i>pimtreea tab 28-day pack</i>	72
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	62	<i>pindolol 10mg tab</i>	57
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	77	<i>permethrin 5% cream</i>	66	<i>pindolol 5mg tab</i>	57
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	77	<i>perphenazine 16mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	29
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	77	<i>perphenazine 2mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	29
PEGASYS	56	<i>perphenazine 4mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	29
180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>perphenazine 8mg tab</i>	52	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	86
PEGASYS 180MCG/ML INJ	56	PERSERIS 120MG SYRINGE	50	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	86
PEMAZYRE 13.5MG TAB	44	PERSERIS 90MG SYRINGE	50	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	86
PEMAZYRE 4.5MG TAB	44	PHENELZINE 15MG TAB	25	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	86
PEMAZYRE 9MG TAB	44	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	22	PIQRAY TAB 200MG	45
PENBRAYA INJ	95	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	22	DAILY DOSE PACK (28)	
<i>penicillamine 250mg tab</i>	80	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	22	PIQRAY TAB 250MG	45
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	86	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	22	DAILY DOSE PACK (56)	
PENICILLIN G SODIUM	86	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	22	PIQRAY TAB 300MG	45
100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	22	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	86	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	22	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	90
		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	22	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	90
		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	22	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	90
				<i>piroxicam 10mg cap</i>	11

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>	11	<i>potassium chloride</i>	80	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	61
PLASMA-LYTE 148 INJ	80	<i>20meq powder for oral soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	61
PLASMA-LYTE A INJ	80	POTASSIUM CHLORIDE	80	PREDNISOLONE	85
PLEGRIDY	89	20MEQ/100ML INJ		ACETATE 1% OPHTH SUSP	
125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	80	<i>prednisone 10mg tab</i>	61
AUTO-INJECTOR		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>prednisone 1mg tab</i>	61
PLEGRIDY	89	<i>potassium chloride</i>	80	PREDNISONONE 1MG/ML	62
125MCG/0.5ML		<i>2meq/ml inj</i>		ORAL SOLN	
SYRINGE		POTASSIUM CHLORIDE	80	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	62
<i>plenamine 15% inj</i>	83	40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 20mg tab</i>	62
PODOFILOX 0.5%	66	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	80	<i>prednisone 50mg tab</i>	62
TOPICAL SOLN		<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	80	<i>prednisone 5mg tab</i>	62
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	84	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	75	<i>pregabalin 100mg cap</i>	22
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	84	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	75	<i>pregabalin 150mg cap</i>	22
POMALYST 1MG CAP	47	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	75	<i>pregabalin 200mg cap</i>	22
POMALYST 2MG CAP	47	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	48	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	22
POMALYST 3MG CAP	47	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	48	<i>pregabalin 225mg cap</i>	22
POMALYST 4MG CAP	47	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	48	<i>pregabalin 25mg cap</i>	23
<i>portia tab 28-day pack</i>	72	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	48	<i>pregabalin 300mg cap</i>	23
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	32	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	48	<i>pregabalin 50mg cap</i>	23
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	32	<i>pramipexole 1mg tab</i>	48	<i>pregabalin 75mg cap</i>	23
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	80	<i>prasugrel 10mg tab</i>	76	PREHEVBRIO	96
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	80	<i>prasugrel 5mg tab</i>	76	10MCG/ML INJ	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	80	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	33	PREMARIN 0.3MG TAB	74
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	80	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	33	PREMARIN 0.45MG TAB	74
POTASSIUM CHLORIDE	80	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	33	PREMARIN 0.625MG TAB	74
10MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	33	PREMARIN	97
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	80	<i>praziquantel 600mg tab</i>	14	0.625MG/GM VAGINAL CREAM	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	80	<i>prazosin 1mg cap</i>	35	PREMARIN 0.9MG TAB	74
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	80	<i>prazosin 2mg cap</i>	35	PREMARIN 1.25MG TAB	74
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	80	<i>prazosin 5mg cap</i>	35	PREMPHASE 28-DAY PACK	72
		PREDNISOLONE 1%	84	PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	72
		OPHTH SOLN		PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	72
		<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	61	PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	72

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

Índice

PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	72	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	76	PURIXAN 2000MG/100ML ORAL SUSP	40
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	33	PROMACTA 25MG TAB	76	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39
PREVYMIS 240MG TAB	55	PROMACTA 50MG TAB	76	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	39
PREVYMIS 480MG TAB	55	PROMACTA 75MG TAB	76	<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	39
PREZCOBIX 150-800MG TAB	55	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	90	<hr/>	
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	55	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	90	Q	
PREZISTA 150MG TAB	55	<i>promethazine 25mg tab</i>	90	QINLOCK 50MG TAB	45
PREZISTA 75MG TAB	55	<i>promethazine 50mg tab</i>	90	QUADRACEL INJ	94
PRIFTIN 150MG TAB	39	<i>propafenone 150mg tab</i>	16	QUADRACEL SYRINGE	94
PRIMAQUINE	39	<i>propafenone 225mg er cap</i>	16	<i>quetiapine 100mg tab</i>	51
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propafenone 225mg tab</i>	16	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	51
<i>primidone 250mg tab</i>	23	<i>propafenone 300mg tab</i>	16	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	51
<i>primidone 50mg tab</i>	23	<i>propafenone 325mg er cap</i>	16	<i>quetiapine 200mg tab</i>	51
PRIORIX INJ	96	<i>propafenone 425mg er cap</i>	16	<i>quetiapine 25mg tab</i>	51
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	85	<i>propafenone 425mg er cap</i>	16	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	51
<i>probenecid 500mg tab</i>	75	<i>propranolol 10mg tab</i>	57	<i>quetiapine 300mg tab</i>	51
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	52	<i>propranolol 120mg er cap</i>	57	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	51
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	52	<i>propranolol 160mg er cap</i>	57	<i>quetiapine 400mg tab</i>	52
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	52	<i>propranolol 20mg tab</i>	57	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	52
<i>procto-med 2.5% cream</i>	14	<i>propranolol 40mg tab</i>	57	<i>quetiapine 50mg tab</i>	52
<i>proctosol 2.5% cream</i>	14	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	57	<i>quinapril 10mg tab</i>	34
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	14	<i>propranolol 60mg er cap</i>	57	<i>quinapril 20mg tab</i>	34
<i>progesterone 100mg cap</i>	87	<i>propranolol 60mg tab</i>	57	<i>quinapril 40mg tab</i>	34
<i>progesterone 200mg cap</i>	87	<i>propranolol 80mg er cap</i>	58	<i>quinapril 5mg tab</i>	34
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	81	<i>propranolol 80mg tab</i>	58	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	15
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	82	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	58	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	15
PROLASTIN 1000MG INJ	90	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	92	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	39
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	68	PROQUAD INJ	96	QVAR 40MCG REDIHALER	17
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	76	PROSOL 20% INJ	83	QVAR 80MCG REDIHALER	17
PROMACTA 12.5MG TAB	76	<i>protriptyline 10mg tab</i>	27	<hr/>	
		<i>protriptyline 5mg tab</i>	27	R	
		PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	90	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	96
				<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	95
				RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	83
				<i>raloxifene 60mg tab</i>	68

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>ramelteon 8mg tab</i>	77	RETACRIT 4000UNIT/ML	76	RISPERIDONE 0.25MG	50
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	34	INJ		ODT	
<i>ramipril 10mg cap</i>	34	RETEVMO 120MG TAB	45	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	50
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	34	RETEVMO 160MG TAB	45	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	50
<i>ramipril 5mg cap</i>	34	RETEVMO 40MG CAP	45	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	50
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60	RETEVMO 40MG TAB	45	<i>risperidone 1mg odt</i>	50
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60	RETEVMO 80MG CAP	45	<i>risperidone 1mg tab</i>	50
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48	RETEVMO 80MG TAB	45	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	50
<i>rasagiline 1mg tab</i>	48	REXULTI 0.25MG TAB	53	<i>soln</i>	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	72	REXULTI 0.5MG TAB	53	<i>risperidone 2mg odt</i>	50
RECOMBIVAX	96	REXULTI 1MG TAB	53	<i>risperidone 2mg tab</i>	50
10MCG/ML INJ		REXULTI 2MG TAB	53	<i>risperidone 37.5mg inj</i>	50
RECOMBIVAX	96	REXULTI 3MG TAB	53	<i>risperidone 3mg odt</i>	50
10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 4MG TAB	53	<i>risperidone 3mg tab</i>	50
RECOMBIVAX	96	REYATAZ 50MG ORAL	55	<i>risperidone 4mg odt</i>	50
40MCG/ML INJ		POWDER		<i>risperidone 4mg tab</i>	50
RECOMBIVAX	96	REZLIDHIA 150MG CAP	45	<i>risperidone 50mg inj</i>	50
5MCG/0.5ML INJ		REZUROCK 200MG TAB	81	<i>risperidone microspheres</i>	50
RECOMBIVAX	96	RHOPRESSA 0.02%	84	<i>12.5mg inj</i>	
5MCG/0.5ML SYRINGE		OPHTH SOLN		<i>risperidone microspheres</i>	50
REGRANEX 0.01% GEL	66	RIBAVIRIN 200MG CAP	56	<i>25mg inj</i>	
RELENZA 5MG/BLISTER	56	RIBAVIRIN 200MG TAB	56	<i>ritonavir 100mg tab</i>	55
POWDER INHALER		<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	88
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	29	<i>rifampin 150mg cap</i>	40	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	88
<i>repaglinide 1mg tab</i>	29	<i>rifampin 300mg cap</i>	40	<i>patch</i>	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	29	<i>rifampin 600mg inj</i>	40	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	88
REPATHA 140MG/ML	32	<i>riluzole 50mg tab</i>	83	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	88
AUTO-INJECTOR		RIMANTADINE 100MG	56	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	88
REPATHA 140MG/ML	32	TAB		<i>patch</i>	
SYRINGE		RINVOQ 15MG ER TAB	9	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	88
REPATHA 420MG/3.5ML	32	RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	88
CARTRIDGE		RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>patch</i>	
RETACRIT	76	<i>risedronate sodium</i>	68	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	78
10000UNIT/ML INJ		<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 10mg tab</i>	78
RETACRIT	76	<i>risedronate sodium 30mg</i>	68	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	78
20000UNIT/2ML INJ		<i>tab</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	79
RETACRIT	76	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	ROCKLATAN	84
20000UNIT/ML INJ		<i>tab</i>		0.02-0.005% OPHTH	
RETACRIT 2000UNIT/ML	76	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	SOLN	
INJ		<i>tab pack (12)</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	91
RETACRIT 3000UNIT/ML	76	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	91
INJ		<i>tab pack (4)</i>		<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	48
RETACRIT	76	<i>risedronate sodium 5mg</i>	68	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	48
40000UNIT/ML INJ		<i>tab</i>		<i>ropinirole 1mg tab</i>	48
				<i>ropinirole 2mg tab</i>	48

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

Índice

<i>ropinirole 3mg tab</i>	48	<i>sapropterin 100mg</i>	69	<i>simvastatin 20mg tab</i>	33
<i>ropinirole 4mg tab</i>	48	<i>powder for oral soln</i>		<i>simvastatin 40mg tab</i>	33
<i>ropinirole 5mg tab</i>	48	<i>sapropterin 100mg tab</i>	69	<i>simvastatin 5mg tab</i>	33
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	<i>sapropterin 500mg</i>	69	<i>simvastatin 80mg tab</i>	33
<i>10mg tab</i>		<i>powder for oral soln</i>		<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	82
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	SCEMBLIX 100MG TAB	45	<i>sirolimus 1mg tab</i>	82
<i>20mg tab</i>		SCEMBLIX 20MG TAB	45	<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	82
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	SCEMBLIX 40MG TAB	45	<i>soln</i>	
<i>40mg tab</i>		<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	31	<i>sirolimus 2mg tab</i>	82
<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	33	<i>patch</i>		SIRTURO 100MG TAB	40
<i>tab</i>		SECUADO 3.8MG/24HR	52	SIRTURO 20MG TAB	40
ROTARIX	96	PATCH		SKYRIZI 150MG/ML	64
1000000UNIT/ML ORAL		SECUADO 5.7MG/24HR	52	AUTO-INJECTOR	
SUSP		PATCH		SKYRIZI 150MG/ML	64
ROTARIX	96	SECUADO 7.6MG/24HR	52	SYRINGE	
667000UNIT/ML ORAL		PATCH		SKYRIZI 180MG/1.2ML	75
SUSP		<i>selegiline 5mg cap</i>	48	CARTRIDGE	
ROTATEQ ORAL SUSP	96	<i>selegiline 5mg tab</i>	48	SKYRIZI 360MG/2.4ML	75
<i>roweepra 500mg tab</i>	23	<i>selenium sulfide 2.5%</i>	66	CARTRIDGE	
ROZLYTREK 100MG	45	<i>shampoo</i>		<i>sodium chloride 0.45%</i>	80
CAP		SELZENTRY 20MG/ML	55	<i>inj</i>	
ROZLYTREK 200MG	45	ORAL SOLN		<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	80
CAP		SELZENTRY 25MG TAB	55	<i>sodium chloride 0.9%</i>	75
ROZLYTREK 50MG	45	SELZENTRY 75MG TAB	55	<i>irrigation soln</i>	
ORAL PELLETT		<i>sertraline 100mg tab</i>	25	<i>sodium chloride 3% inj</i>	80
RUBRACA 200MG TAB	45	<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	25	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	80
RUBRACA 250MG TAB	45	<i>soln</i>		<i>inj</i>	
RUBRACA 300MG TAB	45	<i>sertraline 25mg tab</i>	25	SODIUM OXYBATE	91
<i>rufinamide 200mg tab</i>	23	<i>sertraline 50mg tab</i>	25	500MG/ML ORAL SOLN	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	23	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	72	<i>sodium phenylbutyrate</i>	69
<i>rufinamide 40mg/ml oral</i>	23	<i>sharobel 0.35mg tab</i>	87	<i>3gm/tsp oral powder</i>	
<i>susp</i>		<i>28-day pack</i>		<i>sodium polystyrene</i>	82
RUKOBIA 600MG ER	55	SHINGRIX	96	<i>sulfonate 15000mg</i>	
TAB		50MCG/0.5ML INJ		<i>powder for oral susp</i>	
RYBELSUS 14MG TAB	29	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	69	<i>sodium sulfate/potassium</i>	77
RYBELSUS 3MG TAB	29	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	69	<i>sulfate/magnesium sulfate</i>	
RYBELSUS 7MG TAB	29	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	69	<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	
RYDAPT 25MG CAP	45	<i>sildenafil 20mg tab</i>	91	<i>oral soln prep kit</i>	
S		<i>silodosin 4mg cap</i>	75	<i>sodium sulfate/potassium</i>	78
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	77	<i>silodosin 8mg cap</i>	75	<i>sulfate/magnesium sulfate</i>	
<i>salmon calcitonin</i>	68	<i>silver sulfadiazine 1%</i>	66	<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	
<i>200unit/act nasal spray</i>		<i>cream</i>		<i>oral soln prep kit (480ml)</i>	
SANTYL 250UNIT/GM	66	SIMBRINZA 0.2-1%	84	SOFOSBUVIR/VELPATAS	56
OINTMENT		OPHTH SUSP		VIR 400-100MG TAB	
		<i>simvastatin 10mg 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

SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	68	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	64	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	68	STELARA 90MG/ML SYRINGE	64	<i>sulindac 150mg tab</i>	11
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	68	STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	77	<i>sulindac 200mg tab</i>	11
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	95	STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT	18	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	79
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	95	INHALER		<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	79
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	41	STIVARGA 40MG TAB	45	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	79
SOMAVERT 10MG INJ	69	STREPTOMYCIN 1GM INJ	9	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	79
SOMAVERT 15MG INJ	69	STRIBILD 150-150-200-300MG	55	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	79
SOMAVERT 20MG INJ	69	TAB		<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	79
SOMAVERT 25MG INJ	69	STRIVERDI 2.5MCG/ACT	18	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	79
SOMAVERT 30MG INJ	69	INHALER		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	79
<i>sorafenib 200mg tab</i>	45	<i>subvenite 100mg tab</i>	23	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	79
<i>sorine 120mg tab</i>	58	<i>subvenite 150mg tab</i>	23	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45
<i>sorine 160mg tab</i>	58	<i>subvenite 200mg tab</i>	23	<i>sunitinib 25mg cap</i>	45
<i>sotalol 120mg tab</i>	58	<i>subvenite 25mg tab</i>	23	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45
<i>sotalol 160mg tab</i>	58	SUCRAID 8500UNIT/ML	67	<i>sunitinib 50mg cap</i>	45
<i>sotalol 240mg tab</i>	58	ORAL SOLN		SUNLENCA 300MG TAB	55
<i>sotalol 80mg tab</i>	58	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	94	THERAPY PACK (4)	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	58	<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	94	SUNLENCA 300MG TAB	55
<i>sotalol af 160mg tab</i>	58	SUFLAVE SOLN PACK	78	THERAPY PACK (5)	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	58	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	63	SUNOSI 150MG TAB	91
<i>spironolactone 100mg tab</i>	67	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	84	SUNOSI 75MG TAB	91
<i>spironolactone 25mg tab</i>	67	SULFACETAMIDE/PRED	85	<i>syeda tab 28-day pack</i>	73
<i>spironolactone 50mg tab</i>	67	NISOLONE 10-0.25%		SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	90
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	72	OPHTH SOLN		SYMDEKO TAB	90
SPRITAM 1000MG TAB	23	SULFADIAZINE 500MG TAB	91	50-75MG/75MG PACK (56)	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	91	SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	20
SPRITAM 250MG TAB	23	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	91	SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	20
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 800-160mg tab</i>	91	SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	20
SPRITAM 500MG TAB	23	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	75	SYMTUZA	55
FOR ORAL SUSP				150-800-200-10MG TAB	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	82			SYNJARDY	28
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	73				
<i>ssd 1% cream</i>	66				
STELARA 45MG/0.5ML INJ	64				

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

Índice

SYNJARDY 12.5-500MG TAB	28	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	82	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	94
SYNJARDY 5-1000MG TAB	28	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	82	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	94
SYNJARDY 5-500MG TAB	28	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	82	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	55
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	28	<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	75	TEPMETKO 225MG TAB	46
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	28	<i>tadalafil 20mg tab</i>	91	<i>terazosin 10mg cap</i>	35
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	28	<i>tadalafil 5mg tab</i>	75	<i>terazosin 1mg cap</i>	35
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	28	TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	45	<i>terazosin 2mg cap</i>	35
SYNTHROID 100MCG TAB	93	TAFINLAR 50MG CAP	45	<i>terazosin 5mg cap</i>	35
SYNTHROID 112MCG TAB	93	TAFINLAR 75MG CAP	45	<i>terbinafine 250mg tab</i>	32
SYNTHROID 125MCG TAB	93	TAGRISSE 40MG TAB	41	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	18
SYNTHROID 137MCG TAB	93	TAGRISSE 80MG TAB	41	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	18
SYNTHROID 150MCG TAB	93	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	77	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	97
SYNTHROID 175MCG TAB	93	TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	77	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	97
SYNTHROID 200MCG TAB	93	TALZENNA 0.1MG CAP	45	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	97
SYNTHROID 25MCG TAB	93	TALZENNA 0.25MG CAP	45	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	89
SYNTHROID 300MCG TAB	93	TALZENNA 0.35MG CAP	45	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	89
SYNTHROID 50MCG TAB	93	TALZENNA 0.5MG CAP	45	TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	68
SYNTHROID 75MCG TAB	93	TALZENNA 0.75MG CAP	45	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	13
SYNTHROID 88MCG TAB	93	TALZENNA 1MG CAP	45	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	13
T		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	41	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	13
TABRECTA 150MG TAB	45	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	41	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	13
TABRECTA 200MG TAB	45	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	75	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	13
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	66	<i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	73	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	14
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	66	<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	73	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	14
		TASIGNA 150MG CAP	45	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	14
		TASIGNA 200MG CAP	45	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	14
		TASIGNA 50MG CAP	45		
		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	64		
		<i>tazicef 1gm inj</i>	61		
		<i>tazicef 2gm inj</i>	61		
		TAZICEF 6GM INJ	61		
		TAZVERIK 200MG TAB	45		
		TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	94		
		TEFLARO 400MG INJ	38		
		TEFLARO 600MG INJ	38		
		<i>telmisartan 20mg tab</i>	35		
		<i>telmisartan 40mg tab</i>	35		
		<i>telmisartan 80mg tab</i>	35		
		<i>temazepam 15mg cap</i>	77		
		<i>temazepam 30mg cap</i>	77		

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>testosterone cypionate</i>	14	<i>tiagabine 12mg tab</i>	24	<i>topiramate 15mg cap</i>	23
<i>200mg/ml inj</i>		<i>tiagabine 16mg tab</i>	24	<i>topiramate 200mg tab</i>	23
TESTOSTERONE	14	<i>tiagabine 2mg tab</i>	24	<i>topiramate 25mg cap</i>	23
ENANTHATE 200MG/ML		<i>tiagabine 4mg tab</i>	24	<i>topiramate 25mg tab</i>	23
INJ		TIBSOVO 250MG TAB	46	<i>topiramate 50mg tab</i>	23
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	89	TICOVAC	96	<i>toremifene 60mg tab</i>	42
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	89	1.2MCG/0.25ML		<i>torpenz 10mg tab</i>	46
<i>tetracycline 250mg cap</i>	92	SYRINGE		<i>torpenz 2.5mg tab</i>	46
<i>tetracycline 500mg cap</i>	92	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	96	<i>torpenz 5mg tab</i>	46
THALOMID 100MG CAP	81	SYRINGE		<i>torpenz 7.5mg tab</i>	46
THALOMID 150MG CAP	81	<i>tigecycline 50mg inj</i>	38	<i>torse mide 100mg tab</i>	67
THALOMID 200MG CAP	81	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	83	<i>torse mide 10mg tab</i>	67
THALOMID 50MG CAP	81	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	83	<i>torse mide 20mg tab</i>	67
THEOPHYLLINE 100MG	91	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	83	<i>torse mide 5mg tab</i>	67
ER TAB		<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	83	TOUJEO 300UNIT/ML	30
THEOPHYLLINE 200MG	91	<i>timolol 10mg tab</i>	58	PEN INJ (1.5ML)	
ER TAB		<i>timolol 5mg tab</i>	58	TOUJEO MAX	30
<i>theophylline 300mg er</i>	91	<i>tinidazole 250mg tab</i>	38	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>tab</i>		<i>tinidazole 500mg tab</i>	38	(3ML)	
<i>theophylline 400mg er</i>	91	TIVICAY 10MG TAB	55	TPN ELECTROLYTES IN.	80
<i>tab</i>		TIVICAY 25MG TAB	55	TRADJENTA 5MG TAB	29
<i>theophylline 450mg er</i>	91	TIVICAY 50MG TAB	55	<i>tramadol 100mg er tab</i>	12
<i>tab</i>		TIVICAY 5MG TAB FOR	55	<i>tramadol 200mg er tab</i>	12
<i>theophylline 600mg er</i>	91	ORAL SUSP		<i>tramadol 300mg er tab</i>	12
<i>tab</i>		<i>tizanidine 2mg cap</i>	82	<i>tramadol 50mg tab</i>	12
<i>thioridazine 100mg tab</i>	52	<i>tizanidine 2mg tab</i>	82	<i>tramadol/acetaminophen</i>	13
<i>thioridazine 10mg tab</i>	52	<i>tizanidine 4mg cap</i>	82	<i>37.5-325mg tab</i>	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	52	<i>tizanidine 4mg tab</i>	82	<i>trandolapril 1mg tab</i>	34
<i>thioridazine 50mg tab</i>	52	<i>tizanidine 6mg cap</i>	82	<i>trandolapril 2mg tab</i>	34
<i>thiothixene 10mg cap</i>	49	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	84	<i>trandolapril 4mg tab</i>	34
<i>thiothixene 1mg cap</i>	49	<i>soln</i>		<i>tranexamic acid 650mg</i>	77
<i>thiothixene 2mg cap</i>	49	TOBRAMYCIN	9	<i>tab</i>	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	49	10MG/ML INJ		<i>tranylcypromine 10mg</i>	25
<i>tiadylt 120mg er (24hr)</i>	59	<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	9	<i>tab</i>	
<i>cap</i>		<i>inh soln</i>		TRAVASOL 10% INJ	83
<i>tiadylt 180mg er (24hr)</i>	59	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	9	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	85
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	95	<i>soln</i>	
<i>tiadylt 240mg er (24hr)</i>	59	<i>tab</i>		<i>trazodone 100mg tab</i>	26
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	95	<i>trazodone 150mg tab</i>	26
<i>tiadylt 300mg er (24hr)</i>	59	<i>er cap</i>		<i>trazodone 50mg tab</i>	26
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	95	TRECTOR 250MG TAB	40
<i>tiadylt 360mg er (24hr)</i>	59	<i>tab</i>		TRELEGY ELLIPTA	18
<i>cap</i>		<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	95	100-62.5-25MCG	
<i>tiadylt 420mg er (24hr)</i>	59	<i>er cap</i>		POWDER INHALER	
<i>cap</i>		<i>topiramate 100mg tab</i>	23		

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

Índice

TRELEGY ELLIPTA	18	<i>trientine 250mg cap</i>	81	<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	73
200-62.5-25MCG		<i>tri-estarylla tab 28-day</i>	73	<i>pack</i>	
POWDER INHALER		<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	52	TRIUMEQ	55
TRELSTAR 11.25MG INJ	42	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	52	600-50-300MG TAB	
TRELSTAR 22.5MG INJ	42	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	52	TRIUMEQ 60-5-30MG	55
TRELSTAR 3.75MG INJ	42	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	52	TAB FOR ORAL SUSP	
TREMFYA 100MG/ML	64	TRIFLURIDINE 1%	84	<i>trivora tab 28-day pack</i>	73
AUTO-INJECTOR		OPHTH SOLN		<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	73
TREMFYA 100MG/ML	64	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	47	<i>pack</i>	
SYRINGE		<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	47	<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	73
TRESIBA 100UNIT/ML	30	TRIJARDY XR	28	<i>pack</i>	
INJ		10-5-1000MG TAB		<i>trospium chloride 20mg</i>	95
TRESIBA 100UNIT/ML	30	TRIJARDY XR	28	<i>tab</i>	
PEN INJ		12.5-2.5-1000MG TAB		<i>trospium chloride 60mg</i>	95
TRESIBA 200UNIT/ML	30	TRIJARDY XR	28	<i>er cap</i>	
PEN INJ		25-5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	78
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	63	TRIJARDY XR	28	TRULICITY	29
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	63	5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML	
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	63	TRIKAFTA	90	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	63	100-50-75MG/150MG		TRULICITY	29
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	63	TAB PACK (84)		1.5MG/0.5ML	
<i>tretinoin 10mg cap</i>	47	TRIKAFTA	90	AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone</i>	65	TRIKAFTA	90	TRULICITY 3MG/0.5ML	29
<i>0.025% cream</i>		100-50-75MG/75MG		AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone</i>	65	GRANULES PACK (56)		TRULICITY	29
<i>0.025% lotion</i>		TRIKAFTA	90	4.5MG/0.5ML	
<i>triamcinolone acetone</i>	65	50-37.5-25MG/75MG		AUTO-INJECTOR	
<i>0.025% ointment</i>		TAB PACK (84)		TRUMENBA SYRINGE	95
<i>triamcinolone acetone</i>	65	TRIKAFTA	90	TRUQAP 160MG TAB	46
<i>0.1% cream</i>		80-40-60MG/59.5MG		TRUQAP 200MG TAB	46
<i>triamcinolone acetone</i>	65	GRANULES PACK (56)		TUKYSA 150MG TAB	47
<i>0.1% lotion</i>		<i>tri-lo- estarylla tab</i>	73	TUKYSA 50MG TAB	47
<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>28-day pack</i>		TURALIO 125MG CAP	46
<i>0.1% ointment</i>		<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	73	<i>turqoz tab 28-day pack</i>	73
<i>triamcinolone acetone</i>	62	<i>pack</i>		TWINRIX SYRINGE	96
<i>0.1% oral paste</i>		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	38	TYBOST 150MG TAB	55
<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	73	TYENNE 162MG/0.9ML	10
<i>0.5% cream</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	27	AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>trimipramine 25mg cap</i>	27	TYENNE 162MG/0.9ML	10
<i>0.5% ointment</i>		<i>trimipramine 50mg cap</i>	27	SYRINGE	
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	77	TRINTELLIX 10MG TAB	26	TYMLOS	68
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	77	TRINTELLIX 20MG TAB	26	3120MCG/1.56ML PEN	
<i>tridacaine 5% patch</i>	66	TRINTELLIX 5MG TAB	26	INJ	
<i>triderm 0.1% cream</i>	66	<i>tri-nymyo tab 28-day</i>	73	TYPHIM VI	95
<i>triderm 0.5% cream</i>	66	<i>pack</i>		25MCG/0.5ML 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

TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	96	<i>valsartan 160mg tab</i>	35	VELTASSA 25.2GM	82
U		<i>valsartan 320mg tab</i>	35	POWDER FOR ORAL	
UBRELVY 100MG TAB	78	<i>valsartan 40mg tab</i>	35	SUSP	
UBRELVY 50MG TAB	78	<i>valsartan 80mg tab</i>	35	VELTASSA 8.4GM	82
<i>unithroid 100mcg tab</i>	93	VALTOCO 10MG	20	POWDER FOR ORAL	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	93	(10MG/0.1ML) NASAL		SUSP	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	93	SPRAY DOSE PACK		VEMLIDY 25MG TAB	56
<i>unithroid 137mcg tab</i>	93	VALTOCO 15MG	20	VENCLEXTA 100MG	47
<i>unithroid 150mcg tab</i>	93	(7.5MG/0.1ML) NASAL		TAB	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	93	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 10MG TAB	47
<i>unithroid 200mcg tab</i>	93	VALTOCO 20MG	20	VENCLEXTA 50MG TAB	47
<i>unithroid 25mcg tab</i>	93	(10MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA TAB	47
<i>unithroid 300mcg tab</i>	93	SPRAY DOSE PACK		STARTER PACK (42)	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	93	VALTOCO 5MG	21	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	26
<i>unithroid 75mcg tab</i>	93	(5MG/0.1ML) NASAL		<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	26
<i>unithroid 88mcg tab</i>	93	SPRAY DOSE PACK		<i>venlafaxine 25mg tab</i>	26
<i>ursodiol 250mg tab</i>	74	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	38	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	26
<i>ursodiol 300mg cap</i>	74	<i>vancomycin 125mg cap</i>	38	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	26
<i>ursodiol 500mg tab</i>	74	<i>vancomycin 1gm inj</i>	38	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	26
UZEDY 100MG/0.28ML	50	<i>vancomycin 250mg cap</i>	38	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	26
SYRINGE		<i>vancomycin 500mg inj</i>	38	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	26
UZEDY 125MG/0.35ML	51	<i>vancomycin 750mg inj</i>	38	VENTOLIN 108MCG HFA	18
SYRINGE		VANFLYTA 17.7MG TAB	46	INHALER	
UZEDY 150MG/0.42ML	51	VANFLYTA 26.5MG TAB	46	<i>verapamil 120mg er cap</i>	59
SYRINGE		VAQTA 25UNIT/0.5ML	96	<i>verapamil 120mg er tab</i>	59
UZEDY 200MG/0.56ML	51	INJ		<i>verapamil 120mg tab</i>	59
SYRINGE		VAQTA 25UNIT/0.5ML	96	<i>verapamil 180mg er cap</i>	59
UZEDY 250MG/0.7ML	51	SYRINGE		<i>verapamil 180mg er tab</i>	59
SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML INJ	96	<i>verapamil 240mg er cap</i>	59
UZEDY 50MG/0.14ML	51	VAQTA 50UNIT/ML	96	<i>verapamil 240mg er tab</i>	59
SYRINGE		SYRINGE		VERAPAMIL 360MG ER	59
UZEDY 75MG/0.21ML	51	<i>varenciline 0.5mg tab</i>	89	CAP	
SYRINGE		<i>varenciline 0.5mg/1mg</i>	89	<i>verapamil 40mg tab</i>	59
SYRINGE		<i>first month pack (53)</i>		<i>verapamil 80mg tab</i>	59
V		<i>varenciline 1mg tab</i>	89	VERQUVO 10MG TAB	60
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	56	<i>varenciline 1mg tab pack</i>	89	VERQUVO 2.5MG TAB	60
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	56	(56)		VERQUVO 5MG TAB	60
VALCHLOR 0.016% GEL	64	VARIVAX	96	VERSACLOZ 50MG/ML	52
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	55	1350PFU/0.5ML INJ		ORAL SUSP	
<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	56	VAXCHORA SUSP	96	VERZENIO 100MG TAB	46
<i>oral soln</i>		VELIVET TAB 28-DAY	73	VERZENIO 150MG TAB	46
<i>valproic acid 250mg cap</i>	24	PACK		VERZENIO 200MG TAB	46
<i>valproic acid 50mg/ml</i>	24	VELTASSA 16.8GM	82	VERZENIO 50MG TAB	46
<i>oral soln</i>		POWDER FOR ORAL			
		SUSP			

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>vestura tab 3-0.02mg</i>	73	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	73	XCOPRI 150MG TAB	23
<i>28-day pack</i>		<i>vylibra tab 28-day pack</i>	73	XCOPRI 200MG TAB	23
<i>vienva tab 28-day pack</i>	73	VYNDAMAX 61MG CAP	60	XCOPRI 25MG TAB	23
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	24	VYNDAQEL 20MG CAP	60	XCOPRI 50MG TAB	23
<i>for oral soln</i>				XCOPRI TAB 100/150MG	23
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	24	W		MAINTENANCE PACK	
<i>vigadrone 500mg powder</i>	24	<i>warfarin sodium 10mg</i>	19	(56)	
<i>for oral soln</i>		<i>tab</i>		XCOPRI TAB 12.5/25MG	23
<i>vigadrone 500mg tab</i>	24	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	19	TITRATION PACK (28)	
VIGAFYDE 100MG/ML	24	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	19	XCOPRI TAB 150/200MG	23
ORAL SOLN		<i>tab</i>		PACK (56)	
<i>vigpoder 500mg powder</i>	24	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 150/200MG	23
<i>for oral soln</i>		<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	19	TITRATION PACK (28)	
<i>vilazodone 10mg tab</i>	26	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 50/100MG	24
<i>vilazodone 20mg tab</i>	26	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	19	TITRATION PACK (28)	
<i>vilazodone 40mg tab</i>	26	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	19	XDEMVY 0.25% OPHTH	84
VIRACEPT 250MG TAB	55	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	19	SOLN	
VIRACEPT 625MG TAB	55	<i>tab</i>		XELJANZ 10MG TAB	10
VIREAD 150MG TAB	55	WELIREG 40MG TAB	47	XELJANZ 1MG/ML	10
VIREAD 200MG TAB	55	<i>wixela 100-50mcg</i>	18	ORAL SOLN	
VIREAD 250MG TAB	55	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ 5MG TAB	10
VIREAD 40MG/GM	55	<i>wixela 250-50mcg</i>	19	XELJANZ XR 11MG TAB	10
ORAL POWDER		<i>powder inhaler</i>		XELJANZ XR 22MG TAB	10
VITRAKVI 100MG CAP	46	<i>wixela 500-50mcg</i>	19	XERMELO 250MG TAB	31
VITRAKVI 20MG/ML	46	<i>powder inhaler</i>		XGEVA 120MG/1.7ML	68
ORAL SOLN		X		INJ	
VITRAKVI 25MG CAP	46	XALKORI 150MG ORAL	46	XIFAXAN 550MG TAB	38
VIVITROL 380MG INJ	31	PELLET		XIGDUO XR 10-1000MG	28
VIZIMPRO 15MG TAB	41	XALKORI 200MG CAP	46	TAB	
VIZIMPRO 30MG TAB	41	XALKORI 20MG ORAL	46	XIGDUO XR 10-500MG	28
VIZIMPRO 45MG TAB	41	PELLET		TAB	
VONJO 100MG CAP	46	XALKORI 250MG CAP	46	XIGDUO XR	28
<i>voriconazole 200mg inj</i>	32	XALKORI 50MG ORAL	46	2.5-1000MG TAB	
<i>voriconazole 200mg tab</i>	32	PELLET		XIGDUO XR 5-1000MG	28
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	32	XARELTO 10MG TAB	19	TAB	
<i>oral susp</i>		XARELTO 15MG TAB	19	XIGDUO XR 5-500MG	28
<i>voriconazole 50mg tab</i>	32	XARELTO 1MG/ML	19	TAB	
VOSEVI 400-100-100MG	56	ORAL SUSP		XIIDRA 5% OPHTH	85
TAB		XARELTO 2.5MG TAB	19	SOLN	
VOWST 30000000UNIT	74	XARELTO 20MG TAB	19	XOFLUZA 40MG TAB	56
CAP		XARELTO TAB STARTER	19	XOFLUZA 80MG TAB	56
VRAYLAR 1.5MG CAP	49	PACK (51)		XOLAIR 150MG INJ	16
VRAYLAR 3MG CAP	49	XATMEP 2.5MG/ML	40	XOLAIR 150MG/ML	16
VRAYLAR 4.5MG CAP	49	ORAL SOLN		AUTO-INJECTOR	
VRAYLAR 6MG CAP	49	XCOPRI 100MG TAB	23		

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

Índice

XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	16	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	73	ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	23
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	16	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	17	ZURZUVAE 20MG CAP	25
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	16	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	17	ZURZUVAE 25MG CAP	25
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	16	<i>zaleplon 10mg cap</i>	77	ZURZUVAE 30MG CAP	25
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	17	<i>zaleplon 5mg cap</i>	77	ZYDELIG 100MG TAB	46
XOPENEX 45MCG INHALER	19	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	78	ZYDELIG 150MG TAB	46
XOSPATA 40MG TAB	46	ZEJULA 100MG TAB	46	ZYKADIA 150MG TAB	46
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47	ZEJULA 200MG TAB	46	ZYPREXA RELPREVV 210MG INJ	52
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47	ZEJULA 300MG TAB	46		
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	47	ZELBORAF 240MG TAB	46		
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47	ZEMAIRA 1000MG INJ	90		
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	47	<i>zenatane 10mg cap</i>	63		
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47	<i>zenatane 20mg cap</i>	63		
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	47	<i>zenatane 30mg cap</i>	63		
XTANDI 40MG CAP	42	<i>zenatane 40mg cap</i>	63		
XTANDI 40MG TAB	42	<i>zidovudine 100mg cap</i>	55		
XTANDI 80MG TAB	42	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	55		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	73	<i>zidovudine 300mg tab</i>	55		
Y		ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	31		
YF-VAX INJ	96	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	49		
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	97	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	49		
Z		<i>ziprasidone 40mg cap</i>	49		
		<i>ziprasidone 60mg cap</i>	49		
		<i>ziprasidone 80mg cap</i>	49		
		ZOLINZA 100MG CAP	46		
		<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	79		
		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	79		
		<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	77		
		<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	77		
		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	77		
		<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	77		
		ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	23		
		<i>zonisamide 100mg cap</i>	23		
		<i>zonisamide 25mg cap</i>	23		
		<i>zonisamide 50mg cap</i>	23		
		<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	73		

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