



# Community First Medicare Advantage Alamo Plan (HMO) and Dual Eligible Special Needs Plan (D-SNP) (HMO)

## 2025 Comprehensive Formulary (Complete List of Covered Drugs)

**PLEASE READ: THIS DOCUMENT CONTAINS INFORMATION  
ABOUT THE DRUGS WE COVER IN THIS PLAN**

Formulary ID 00025053, Version Number: 11

This formulary was updated on **May 1, 2025**. For more recent information or other questions, please contact Community First Medicare Advantage Member Services toll free at 1-833-434-234, 7 days a week, from 8 a.m. to 8 p.m. (October 1 – March 31); Monday through Friday, from 8 a.m. to 8 p.m. (April 1 – September 30). Message service is available on weekends and holidays from April 1 – September 30. If you have difficulty hearing or speaking, please call TTY 711, 24 hours a day, 7 days a week. You can also visit us online at [CommunityFirstMedicare.com](https://www.CommunityFirstMedicare.com).

**Note To Existing Members:** This formulary has changed since last year. Please review this document to make sure that it still contains the drugs you take.

When this drug list (formulary) refers to “we,” “us”, or “our,” it means Community First Health Plans, Inc. (Community First). When it refers to “plan” or “our plan,” it means Community First Medicare Advantage Alamo Plan and D-SNP.

This document includes a list of the drugs (formulary) for our plan which is current as of **May 1, 2025**. For an updated formulary, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

You must generally use network pharmacies to use your prescription drug benefit. Benefits, formulary, pharmacy network, and/or copayments/coinsurance may change on **January 1, 2025**, and from time to time during the year.

### What is the Community First Medicare Advantage Part D Formulary?

In this document, we use the terms Drug List and formulary to mean the same thing. A formulary is a list of covered drugs selected by Community First in consultation with a team of health care providers, which represents the prescription therapies believed to be a necessary part of a quality treatment program. Community First will generally cover the drugs listed in our formulary as long as the drug is medically necessary, the prescription is filled at a Community First network pharmacy, and other plan rules are followed. For more information on how to fill your prescriptions, please review your Evidence of Coverage.

### Can the Formulary change?

Most changes in drug coverage happen on January 1, but we may add or remove drugs on the Drug List during the year, move them to different cost-sharing tiers, or add new restrictions. We must follow the Medicare rules in making these changes. Updates to the formulary are posted monthly to our website at [Medicare.CommunityFirstHealthPlans.com/Resources/Plan-Year-2025](https://www.CommunityFirstHealthPlans.com/Resources/Plan-Year-2025).

**Changes that can affect you this year:** In the below cases, you will be affected by coverage changes during the year:

- **Immediate substitutions of certain new versions of brand name drugs and original biological products.** We may immediately remove a drug from our formulary if we are replacing it with a certain new version of that drug that will appear on the same or lower cost-sharing tier and with the same or fewer restrictions. When we add a new version of a drug to our formulary, we may decide to keep the brand name drug or original biological product on our formulary, but immediately move it to a different cost-sharing tier or add new.

We can make these immediate changes only if we are adding a new generic version of a brand name drug, or adding certain new biosimilar versions of an original biological product, that was already on the formulary (for example, adding an interchangeable biosimilar that can be substituted for an original biological product by a pharmacy without a new prescription).

If you are currently taking the brand name drug or original biological product, we may not tell you in advance before we make an immediate change, but we will later provide you with information about the specific change(s) we have made.

If we make such a change, you or your prescriber can ask us to make an exception and continue to cover for you the drug that is being changed. For more information, see the section below titled “How do I request an exception to the Community First Medicare Advantage Formulary?”

Some of these drug types may be new to you. For more information, see the section below titled “What are original biological products and how are they related to biosimilars?”

- **Drugs removed from the market.** If a drug is withdrawn from sale by the manufacturer or the Food and Drug Administration (FDA) determines to be withdrawn for safety or effectiveness reasons, we may immediately remove the drug from our formulary and later provide notice to Members who take the drug.
- **Other changes.** We may make other changes that affect Members currently taking a drug. For instance, we may add a new generic drug to replace a brand-name drug currently on the formulary, or add a new biosimilar to replace an original biological product currently on the formulary, or add new restrictions or move a drug we are keeping on the formulary to a higher cost-sharing tier or both after we add a corresponding drug. We may make changes

- based on new clinical guidelines. If we remove drugs from our formulary, add prior authorization, quantity limits and/or step therapy restrictions on a drug, or move a drug to a higher cost-sharing tier we must notify affected Members of the change at least 30 days before the change becomes effective. Alternatively, when a Member requests a refill of the drug, they may receive 30-day supply of the drug and notice of the change.

If we make these other changes, you or your prescriber can ask us to make an exception for you and continue to cover the drug you have been taking. The notice we provide you will also include information on how to request an exception, and you can also find information in the section below entitled “How do I request an exception to the Community First Medicare Advantage Formulary?”

**Changes that will not affect you if you are currently taking the drug.** Generally, if you are taking a drug on our 2025 formulary that was covered at the beginning of the year, we will not discontinue or reduce coverage of the drug during the 2025 coverage year except as described above. This means these drugs will remain available at the same cost-sharing and with no new restrictions for those Members taking them for the remainder of the coverage year. You will not get direct notice this year about changes that do not affect you. However, on January 1 of the next year, such changes would affect you, and it is important to check the Drug List for the new benefit year for any changes to drugs.

The enclosed formulary is current as of **May 1, 2025**. To get updated information about the drugs covered by Community First please contact us. Our contact information appears on the front and back cover pages.

In the event of a formulary changes and to get the most complete and current information about which drugs are covered, you can visit the plan’s formulary website path [CommunityFirstMedicare.com](https://CommunityFirstMedicare.com) or call Member Services for the most current version.

### **How do I use the Formulary?**

There are two ways to find your drug within the formulary:

#### **Medical Condition**

The formulary begins on **page 8**. The drugs in this formulary are grouped into categories depending on the type of medical conditions that they are used to treat. For example, drugs used to treat a heart condition are listed under the category, antihypertensives. If you know what your drug is used for, look for the category name in the list that begins on **page 8**. Then look under the category name for your drug.

#### **Alphabetical Listing**

If you are not sure what category to look under, you should look for your drug in the Index that begins on **page 92**. The Index provides an alphabetical list of all of the drugs included in this document. Both brand-name drugs and generic drugs are listed in the Index. Look in the Index and find your drug. Next to your drug, you will see the page number where you can find coverage information. Turn to the page listed in the Index and find the name of your drug in the first column of the list.

### **What are generic drugs?**

Community First Medicare Advantage covers both brand name drugs and generic drugs. A generic drug is approved by the FDA as having the same active ingredient as the brand name

drug. Generally, generic drugs work just as well as and usually cost less than brand name drugs. There are generic drug substitutes available for many brand name drugs. Generic drugs usually can be substituted for the brand name drug at the pharmacy without needing a new prescription, depending on state laws.

### What are original biological products and how are they related to biosimilars?

On the formulary, when we refer to drugs, this could mean a drug or a biological product. Biological products are drugs that are more complex than typical drugs. Since biological products are more complex than typical drugs, instead of having a generic form, they have alternatives that are called biosimilars. Generally, biosimilars work just as well as the original biological product and may cost less. There are biosimilar alternatives for some original biological products. Some biosimilars are interchangeable biosimilars and, depending on state laws, may be substituted for the original biological product at the pharmacy without needing a new prescription, just like generic drugs can be substituted for brand name drugs.

### Are there any restrictions on my coverage?

Some covered drugs may have additional requirements or limits on coverage. These requirements and limits may include:

- **Prior Authorization:** Community First Medicare Advantage requires you (or your prescriber) to get prior authorization for certain drugs. This means that you will need to get approval from Community First Medicare Advantage before you fill your prescriptions. If you don't get approval, Community First Medicare Advantage may not cover the drug.
- **Quantity Limits:** For certain drugs, Community First Medicare Advantage limits the amount of the drug that your plan will cover. For example, Community First Medicare Advantage provides 30 tablets per prescription for JANUMET. This may be in addition to a standard one-month or three-month supply.
- **Step Therapy:** In some cases, Community First Medicare Advantage requires you to first try certain drugs to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition. For example, if Drug A and Drug B both treat your medical condition, Community First Medicare Advantage may not cover Drug B unless you try Drug A first. If Drug A does not work for you, Community First will then cover Drug B.

You can find out if your drug has any additional requirements or limits by looking in the formulary that begins on **page 8**. You can also get more information about the restrictions applied to specific covered drugs by visiting our website. We have posted online documents that explain our [prior authorization](#) and [step therapy restrictions](#). You may also ask us to send you a copy. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

You can ask Community First Medicare Advantage to make an exception to these restrictions or limits or for a list of other, similar drugs that may treat your health condition. See the section, "How do I request an exception to the Community First Medicare Advantage formulary?" on **page 5** for information about how to request an exception.

### What are over-the-counter (OTC) drugs?

OTC drugs are non-prescription drugs that are not normally covered by a Medicare Prescription Drug Plan. Community First Medicare Advantage pays for certain OTC drugs. Community First Medicare Advantage pays for certain OTC drugs through a prepaid OTC card you can use at

several retailers such as H-E-B, CVS, and Walgreens. Community First Medicare Advantage will provide these OTC drugs at no cost to you. The cost to Community First Medicare Advantage of these OTC drugs will not count toward your total Part D drug costs.

### What if my drug is not on the Formulary?

If your drug is not included in this formulary (list of covered drugs), you should first contact Member Services and ask if your drug is covered. For more information, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

If you learn that Community First does not cover your drug, you have two options:

- You can ask Member Services for a list of similar drugs that are covered by Community First Medicare Advantage. When you receive the list, show it to your doctor and ask them to prescribe a similar drug that is covered by Community First Medicare Advantage.
- You can ask Community First Medicare Advantage to make an exception and cover your drug. See below for information about how to request an exception.

### How do I request an exception to the Community First Medicare Advantage Formulary?

You can ask Community First Medicare Advantage to make an exception to our coverage rules. There are several types of exceptions that you can ask us to make.

- You can ask us to cover a drug even if it is not on our formulary. If approved, this drug will be covered at a pre-determined cost-sharing level, and you would not be able to ask us to provide the drug at a lower cost-sharing level.
- You can ask us to waive a coverage restriction including prior authorization, step therapy, or a quantity limit on your drug. For example, for certain drugs, Community First Medicare Advantage limits the amount of the drug that we will cover. If your drug has a quantity limit, you can ask us to waive the limit and cover a greater amount.
- You can ask us to cover a formulary drug at lower cost-sharing level unless the drug is on the specialty tier. If approved, this would lower the amount you must pay for your drug.

Generally, Community First Medicare Advantage will only approve your request for an exception if the alternative drugs included on the plan's formulary, [the lower cost-sharing drug] or applying the restriction would not be as effective for you and/or would cause you to have adverse effects.

You or your prescriber should contact us to ask for a tiering or, formulary exception, including an exception to a coverage restriction. **When you request an exception, your prescriber will need to explain the medical reasons why you need the exception.** Generally, we must make our decision within 72 hours of getting your prescriber's supporting statement. You can ask for an expedited (fast) decision if you believe, and we agree, that your health could be seriously harmed by waiting up to 72 hours for a decision. If we agree, or if your prescriber asks for a fast decision, we must give you a decision no later than 24 hours after we get your prescriber's supporting statement.

### What can I do if my drug is not on the formulary or has a restriction?

As a new or continuing Member in our plan you may be taking drugs that are not on our formulary. Or, you may be taking a drug that is on our formulary but your ability to get it is limited. For example, you may need a prior authorization from us before you can fill your prescription. You should talk to your doctor to decide if you should switch to an appropriate drug that we cover or

request a formulary exception so that we will cover the drug you take. While you talk to your doctor to determine the right course of action for you, we may cover your drug in certain cases during the first 90 days you are a Member of our plan.

For each of your drugs that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, we will cover a temporary 30-day supply. If your prescription is written for fewer days, we'll allow refills to provide up to a maximum 30-day supply of medication. After your first 30-day supply, we will not pay for these drugs, even if you have been a Member of the plan less than 90 days.

If you are a resident of a long-term care facility and you need a drug that is not on our formulary or if your ability to get your drugs is limited, but you are past the first 90 days of Membership in our plan, we will cover a 31-day emergency supply of that drug while you pursue a formulary exception.

### For more information

For more detailed information about your Community First Medicare Advantage prescription drug coverage, please review your Evidence of Coverage and other plan materials.

If you have questions about Community First Medicare Advantage, please contact us. Our contact information, along with the date we last updated the formulary, appears on the front and back cover pages.

If you have general questions about Medicare prescription drug coverage, please call Medicare at 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 hours a day/7 days a week. TTY users should call 1-877-486-2048. Or, visit [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov).

### Community First Medicare Advantage Part D Formulary

The formulary below that begins on **page 8** provides coverage information about the drugs covered by Community First. If you have trouble finding your drug in the list, turn to the Index that begins on **page 92**.

The first column of the chart lists the drug name. Brand-name drugs are capitalized (e.g., ADVAIR) and generic drugs are listed in lower-case italics (e.g., lisinopril).

The information in the Requirements/Limits column tells you if Community First Medicare Advantage has any special requirements for coverage of your drug.

### Index of Abbreviations

- **First Fill Limited to 1-month supply (FF):** You may be able to receive greater than a 1-month supply of most drugs on your Formulary. Drugs noted with “FF” are limited to a 1-month supply for Retail and Mail Order on your first fill only. After the first fill, an extended day supply will be available.
- **Non-Extended Day Supply (NDS):** You may be able to receive greater than a 1-month supply of most of the drugs on your Formulary via mail order at a reduced cost share. Drugs noted with “NDS” are limited to a 1-month supply for both Retail and Mail Order.
- **Prior Authorization (PA):** Community First Medicare Advantage requires you [or your physician] to get prior authorization for certain drugs. This means that you will need to get approval from us before you fill your prescriptions. If you don't get approval, we may not cover the drug.
- **Prior Authorization Restriction for Part B vs Part D Determination (PA\_BvD):** This drug may be eligible for payment under Medicare Part B or Part D. You (or your physician) are required to get prior authorization from us to determine that this drug is covered under Medicare Part D before you fill your prescription for this drug. Without prior approval, we may not cover this drug.
- **Prior Authorization Restriction for New Starts Only (PA\_NSO):** If this drug is new to you, you (or your physician) are required to get prior authorization from us before you fill your prescription for this drug. Without prior approval, we may not cover this drug.
- **Step Therapy (ST):** In some cases, we require you to first try certain drugs to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition. For example, if Drug A and Drug B both treat your medical condition, we may not cover Drug B unless you try Drug A first. If Drug A does not work for you, we will then cover Drug B.
- **Step Therapy for New Starts Only (ST\_NSO):** If this drug is new to you, you are required to first try certain drugs to treat your medical condition before we will cover another drug for that condition.
- **Quantity Limits (QL):** For certain drugs, we limit the amount of the drug that we will cover. This could include a: per fill, daily, monthly, or yearly limitation.
- **Insulins (INS):** Insulin products at a maximum \$35 per month.
- **Excluded Products (EX):** CMS excluded products that are chosen to be covered by the plan.
- **Vaccine (VAC):** Medicare Part D Vaccines covered at \$0.

# COMMUNITY FIRST

## HEALTH PLANS

This formulary was updated on **May 1, 2025**. For more recent information or other questions, please contact Community First Medicare Advantage Member Services toll free at 1-833-434-234, 7 days a week, from 8 a.m. to 8 p.m. (October 1 – March 31); Monday through Friday, from 8 a.m. to 8 p.m. (April 1 – September 30). Message service is available on weekends and holidays from April 1 – September 30. If you have difficulty hearing or speaking, please call TTY 711, 24 hours a day, 7 days a week. You can also visit us online at [CommunityFirstMedicare.com](https://CommunityFirstMedicare.com).



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS</b>		
<b>AMPHETAMINES</b>		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg 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	
<b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS</b>		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
<b>STIMULANTS - MISC.</b>		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	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	
<b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>		
<b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>		
<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 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 ML/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE	5	NDS PA QL=1 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.4ML)	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.8ML)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
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
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<b>INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS</b>		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
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
<b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b>		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<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	
<b>SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS</b>		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
<b>ANALGESICS - OPIOID</b>		
<b>OPIOID AGONISTS</b>		
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 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
<i>morphine sulfate 4mg/ml oral soln</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>OPIOID COMBINATIONS</b>		
<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
<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
<b>OPIOID PARTIAL AGONISTS</b>		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>		
<b>ANDROGENS</b>		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</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>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
<b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>INTRARECTAL STEROIDS</b>		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<b>RECTAL STEROIDS</b>		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	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
<b>VASODILATING AGENTS</b>		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=15 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
<b>ANTIANGINAL AGENTS</b>		
<b>NITRATES</b>		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	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	

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

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

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B</b>		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C</b>		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE III</b>		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
<b>ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS</b>		
<b>ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
<b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>		
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
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<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
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG 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
<b>SYMPATHOMIMETICS</b>		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
ALBUTEROL 5MG/ML (0.05%) INH SOLN	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>breyna 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyna 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<b>ANTICOAGULANTS - MISC.</b>		
<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
<b>COUMARIN ANTICOAGULANTS</b>		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
<b>HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS</b>		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<b>ANTICONVULSANTS</b>		
<b>ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES</b>		
<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
<b>DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL</b>	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<b>LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM</b>	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
<b>LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM</b>	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
<b>LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM</b>	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
<b>LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM</b>	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
<b>LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM</b>	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
<b>NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY</b>	4	QL=10 EA/30 Días
<b>SYMPAZAN 10MG ORAL FILM</b>	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>SYMPAZAN 20MG ORAL FILM</b>	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>SYMPAZAN 5MG ORAL FILM</b>	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK</b>	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 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
<b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>		
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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	
<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>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	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
<b>CARBAMATES</b>		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<b>GABA MODULATORS</b>		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO 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
<b>SUCCINIMIDES</b>		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
<b>VALPROIC ACID</b>		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>		
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
<b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	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	
<b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b>		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	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	
<b>SEROTONIN MODULATORS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	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
<b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b>		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
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	
<b>TRICYCLIC AGENTS</b>		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	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	
<b>ANTIDIABETICS</b>		
<b>ANTIDIABETIC COMBINATIONS</b>		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 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
<b>DIABETIC OTHER</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<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	
<b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b>		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	2	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
<b>INSULIN</b>		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
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
<b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<b>SULFONYLUREAS</b>		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
<b>ANTIDIARRHEALS</b>		
<b>ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.</b>		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg 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>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>		
<b>OPIOID ANTAGONISTS</b>		
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>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	3	
<b>ANTIEMETICS</b>		
<b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
<b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>		
<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
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<b>ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS</b>		
<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	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
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	
<b>IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS</b>		
<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
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS</b>		
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>		
<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
<b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
<b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>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	
<b>ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<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	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
<b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<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	
<b>ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS</b>		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
<b>ANTIHYPERTENSIVES - MISC.</b>		
<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
<b>VASODILATORS</b>		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<i>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
<b>ANTIPROTOZOAL AGENTS</b>		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
<b>CARBAPENEMS</b>		
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	
<b>URINARY ANTI-INFECTIVES</b>		
<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	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<b>ANTIMALARIAL COMBINATIONS</b>		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<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
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	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	
<b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b>		
<b>ALKYLATING AGENTS</b>		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	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
<b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b>		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (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
<b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<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
LAZCLUZE 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 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
<b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b>		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<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
<b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>		
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA NSO QL=5 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
<b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	1	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
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	5	NDS 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
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 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 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<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
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 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
<b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
REVUFORJ 110MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 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
<b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
<b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>		
<b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
<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	
<b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b>		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	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>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMANIC AGENTS</b>		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	PA NSO QL=56 EA/28 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risperidone 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
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
<b>DIBENZAPINES</b>		
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
<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
<b>PHENOTHIAZINES</b>		
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
<b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>		
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días
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
<b>ANTIVIRALS</b>		
<b>ANTIRETROVIRALS</b>		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg 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>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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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
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 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

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<b>CMV AGENTS</b>		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	2	
<b>HEPATITIS AGENTS</b>		
<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 PELLET	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
<b>HERPES AGENTS</b>		
<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	
<b>INFLUENZA AGENTS</b>		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
<b>MISC. ANTIVIRALS</b>		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
<b>BETA BLOCKERS</b>		
<b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
<b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
<b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 420mg er (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	
<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	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS</b>		
<b>ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS</b>		
<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	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>		
<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	
<b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b>		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg 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>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
<b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b>		
<i>cefdinir 25mg/ml 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	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
<b>CORTICOSTEROIDS</b>		
<b>GLUCOCORTICOSTEROIDS</b>		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
<b>PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN</b>	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
<b>MINERALOCORTICOIDS</b>		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<b>COUGH/COLD/ALLERGY</b>		
<b>MUCOLYTICS</b>		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>		
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>		
<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	
<b>DERMATOLOGICALS</b>		
<b>ACNE PRODUCTS</b>		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
<b>ERY 2% PAD</b>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>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	
<b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
<b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	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
<b>ANTIPSORIATICS</b>		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
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
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
<b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALCLOMETASONE 0.05% OINT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<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
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL</b>		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>		
<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
<b>MISC. TOPICAL</b>		
<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
<b>ROSACEA AGENTS</b>		
<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
<b>WOUND CARE PRODUCTS</b>		
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ssd 1% cream</i>	1	
<b>DIGESTIVE AIDS</b>		
<b>DIGESTIVE ENZYMES</b>		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
<b>DIURETICS</b>		
<b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
<b>DIURETIC COMBINATIONS</b>		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
<b>LOOP DIURETICS</b>		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
<b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
<b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
<b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b>		
<b>BONE DENSITY REGULATORS</b>		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<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
<b>GROWTH HORMONES</b>		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN 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
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
<b>METABOLIC MODIFIERS</b>		
<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
<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	
<b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
<b>ENDOCRINE MEDICATIONS</b>		
<b>OTHER ENDOCRINE DRUGS</b>		
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<b>ESTROGENS</b>		
<b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>		
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<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>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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/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	
<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>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1/20 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<i>larin fe tab 1/20 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 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>ocella tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
<b>PREMPHASE 28-DAY PACK</b>	3	
<b>PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK</b>	3	
<b>PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK</b>	3	
<b>PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK</b>	3	
<b>PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK</b>	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
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<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-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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr 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	
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	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	
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS</b>		
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER</b>		
<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	
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg 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>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 30000000UNIT CAP	5	NDS PA QL=12 EA/30 Días
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>		
<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	
<b>GENITOURINARY AGENTS</b>		
<b>GENITOURINARY AGENTS, OTHER</b>		
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	
<b>GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		
<b>PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS</b>		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>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	
<b>GOUT AGENTS</b>		
<b>GOUT AGENTS</b>		
<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>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>probenecid 500mg tab</i>	1	
<b>HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<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	
<b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>		
<b>AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE</b>		
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (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
STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>HEMOSTATICS</b>		
<b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
<b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b>		
<b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>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
<b>IMMUNOLOGICAL AGENTS</b>		
<b>ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS</b>		
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
<b>LAXATIVES</b>		
<b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>		
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	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</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
SUFLAVE SOLN PACK	3	
<b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>		
<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
<b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>		
<b>BANDAGES-DRESSINGS-TAPE</b>		
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
<b>MISC. DEVICES</b>		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
<b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>		
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	
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
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
<b>SEROTONIN AGONISTS</b>		
<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
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 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>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
<b>MINERALS &amp; ELECTROLYTES</b>		
<b>ELECTROLYTE MIXTURES</b>		
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	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	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 A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
<b>MAGNESIUM</b>		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
<b>POTASSIUM</b>		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
<b>SODIUM</b>		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>		
<b>CHELATING AGENTS</b>		
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
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>		
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>gengraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	2	PA BvD
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
PROGRAF 1MG 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
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
<b>POTASSIUM REMOVING AGENTS</b>		
<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 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=120 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
<b>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</b>		
<b>CENTRAL MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
<b>DIRECT MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<b>NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL</b>		
<b>NASAL ANTIALLERGY</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
<b>NEUROMUSCULAR AGENTS</b>		
<b>ALS AGENTS</b>		
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
<b>SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)</b>		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>NUTRIENTS</b>		
<b>CARBOHYDRATES</b>		
DEXTROSE 10% INJ	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<b>PROTEINS</b>		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
<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
<b>OPHTHALMIC AGENTS</b>		
<b>BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC</b>		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH 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% OPHTH 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	
<b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
<b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
<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
<b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
<b>OPHTHALMICS - MISC.</b>		
<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
<b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<b>OTIC AGENTS</b>		
<b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		
<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	
<b>OTIC COMBINATIONS</b>		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
<b>PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS</b>		
<b>IMMUNE SERUMS</b>		
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML 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
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
<b>PENICILLINS</b>		
<b>AMINOPENICILLINS</b>		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml 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	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
<b>NATURAL PENICILLINS</b>		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G 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	
<b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>		
<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	
<b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<b>PROGESTINS</b>		
<b>PROGESTINS</b>		
<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>gallifrey 5mg tab</i>	1	
<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	
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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
<b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>		
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 TITRATIO 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
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
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	1	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	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
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	2	
PIMOZIDE 2MG TAB	2	
<b>SMOKING DETERRENTS</b>		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<b>RESPIRATORY AGENTS - MISC.</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)</b>		
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
<b>CYSTIC FIBROSIS AGENTS</b>		
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
<b>PULMONARY FIBROSIS AGENTS</b>		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<b>RESPIRATORY TRACT AGENTS</b>		
<b>ANTI-HISTAMINES</b>		
<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	
<b>PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
WINREVAIR 45MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
<b>RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS</b>		
<b>PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE</b>		
<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	
<b>SLEEP DISORDER AGENTS</b>		
<b>SLEEP DISORDERS, OTHER</b>		
LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
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
<b>SULFONAMIDES</b>		
<b>SULFONAMIDES</b>		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<b>TETRACYCLINES</b>		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml 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	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<b>ANTITHYROID AGENTS</b>		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
<b>THYROID HORMONES</b>		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
<b>TOXOIDS</b>		
<b>TOXOID COMBINATIONS</b>		
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
INFANRIX SYRINGE	3	
KINRIX SYRINGE	3	
PEDIARIX SYRINGE	3	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
<b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b>		
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<b>H-2 ANTAGONISTS</b>		
<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	
<b>MISC. ANTI-ULCER</b>		
<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	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<b>URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)</b>		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	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>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>mirabegron 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mirabegron 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<b>VACCINES</b>		
<b>BACTERIAL VACCINES</b>		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAXCHORA SUSP	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
<b>VIRAL VACCINES</b>		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC
M-M-R II INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	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 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
<b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
<b>VAGINAL ESTROGENS</b>		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
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

<b>A</b>				
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	53	<i>acitretin 25mg cap</i>	64	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER
<i>abacavir 300mg tab</i>	53	ACTEMRA	10	AJOVY 225MG/1.5ML
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	54	162MG/0.9ML		AUTO-INJECTOR
ABELCET 5MG/ML INJ	31	AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	53	ACTEMRA	10	AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	53	162MG/0.9ML SYRINGE		AKEEGA 500-100MG TAB
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	53	ACTHIB INJ	95	AKEEGA 500-50MG TAB
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	53	ACTIMMUNE	47	<i>ala-cort 1% cream</i>
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	53	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albendazole 200mg tab</i>
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	53	<i>acyclovir 200mg cap</i>	56	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 400mg tab</i>	56	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>
ABRYSVO	96	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	56	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	87	<i>acyclovir 5% ointment</i>	66	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>
<i>acarbose 100mg tab</i>	28	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	56	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>
<i>acarbose 25mg tab</i>	28	<i>acyclovir 800mg tab</i>	56	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>
<i>acarbose 50mg tab</i>	28	ADACEL INJ	94	<i>albuterol 2mg tab</i>
<i>accutane 10mg cap</i>	62	ADACEL SYRINGE	94	<i>albuterol 4mg tab</i>
<i>accutane 20mg cap</i>	62	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE	10	ALBUTEROL 5MG/ML (0.05%) INH SOLN
<i>accutane 40mg cap</i>	62	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE	10	ALCLOMETASONE 0.05% OINT
<i>acebutolol 200mg cap</i>	57	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML	10	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>
<i>acebutolol 400mg cap</i>	57	AUTO-INJECTOR (0.4ML)		ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	67	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML	10	ALECENSA 150MG CAP
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	67	AUTO-INJECTOR (0.8ML)		<i>alendronate sodium 10mg tab</i>
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	67	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	85	ADEMPAS 0.5MG TAB	91	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	62	ADEMPAS 1.5MG TAB	91	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	62	ADEMPAS 1MG TAB	91	<i>aliskiren 150mg tab</i>
<i>acitretin 10mg cap</i>	64	ADEMPAS 2.5MG TAB	91	<i>aliskiren 300mg tab</i>
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	ADEMPAS 2MG TAB	91	
		ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	17	
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	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

<i>allopurinol 100mg tab</i>	75	<i>amlodipine/benazepril</i>	35	<i>amoxicillin 40mg/ml oral</i>	86
<i>allopurinol 300mg tab</i>	75	<i>10-40mg cap</i>		<i>susp</i>	
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	30	<i>amlodipine/benazepril</i>	35	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	86
<i>alose tron 1mg tab</i>	30	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg tab</i>	86
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15	<i>amlodipine/benazepril</i>	35	<i>amoxicillin 50mg/ml oral</i>	86
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15	<i>5-10mg cap</i>		<i>susp</i>	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	15	<i>amlodipine/benazepril</i>	35	<i>amoxicillin 80mg/ml oral</i>	86
<i>alprazolam 2mg tab</i>	15	<i>5-20mg cap</i>		<i>susp</i>	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	70	<i>amlodipine/benazepril</i>	35	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	86
ALUNBRIG 180MG TAB	42	<i>5-40mg cap</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	86
ALUNBRIG 30MG TAB	42	<i>amlodipine/olmesartan</i>	36	<i>250-125mg tab</i>	
ALUNBRIG 90MG TAB	42	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	86
ALUNBRIG TAB	42	<i>amlodipine/olmesartan</i>	36	<i>500-125mg tab</i>	
INITIATION PACK (30)		<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	86
ALVESCO 160MCG	17	<i>amlodipine/olmesartan</i>	36	<i>875-125mg tab</i>	
INHALER		<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	86
ALVESCO 80MCG	17	<i>amlodipine/olmesartan</i>	36	<i>200-28.5mg/5ml oral</i>	
INHALER		<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day</i>	70	<i>amlodipine/valsartan</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	86
<i>pack</i>		<i>10-160mg tab</i>		<i>250-62.5mg/5ml oral</i>	
<i>alyq 20mg tab</i>	91	<i>amlodipine/valsartan</i>	36	<i>susp</i>	
<i>amantadine 100mg cap</i>	48	<i>10-320mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	86
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	48	<i>amlodipine/valsartan</i>	36	<i>400-57mg/5ml oral susp</i>	
<i>soln</i>		<i>5-160mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	86
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	91	<i>amlodipine/valsartan</i>	36	<i>600-42.9mg/5ml oral</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	91	<i>5-320mg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	9	<i>ammonium lactate 12%</i>	66	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amiloride 5mg tab</i>	67	<i>cream</i>		<i>etamine 10mg er cap</i>	
AMILORIDE/HYDROCH	67	<i>ammonium lactate 12%</i>	66	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>lotion</i>		<i>etamine 10mg tab</i>	
TAB		<i>amne steem 10mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amiodarone 100mg tab</i>	16	<i>amne steem 20mg cap</i>	62	<i>etamine 12.5mg tab</i>	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	16	<i>amne steem 40mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amiodarone 400mg tab</i>	16	<i>amoxapine 100mg tab</i>	27	<i>etamine 15mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	26	<i>amoxapine 150mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	26	<i>amoxapine 25mg tab</i>	27	<i>etamine 15mg tab</i>	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	26	<i>amoxapine 50mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	27	AMOXICILLIN 125MG	86	<i>etamine 20mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	27	CHEW TAB		<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	86	<i>etamine 20mg tab</i>	
<i>amlodipine 10mg tab</i>	58	AMOXICILLIN 250MG	86	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	58	CHEW TAB		<i>etamine 25mg er cap</i>	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 25mg/ml oral</i>	86	<i>amphetamine/dextroamph</i>	8
<i>amlodipine/benazepril</i>	35	<i>susp</i>		<i>etamine 30mg er cap</i>	
<i>10-20mg cap</i>					

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

## Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	8	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	9	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	8	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	53	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	8	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	53	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	8	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	76
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	32	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	54
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	86	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	54
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	86	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	54
<i>ampicillin 500mg cap</i>	86	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	53	<i>atenolol 100mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	86	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	53	<i>atenolol 25mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	86	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	53	<i>atenolol 50mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	86	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	53	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	36
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	53	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	36
<i>anagrelide 1mg cap</i>	76	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	53	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
<i>anastrozole 1mg tab</i>	41	<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	18	<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	84	<i>armodafinil 250mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
<i>aprepitant 125mg cap</i>	31	<i>armodafinil 50mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	31	ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	17	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
<i>aprepitant 40mg cap</i>	31	ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	17	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
<i>aprepitant 80mg cap</i>	31	ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	33
<i>apri tab 28-day pack</i>	70	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	51	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	33
APTIOM 200MG TAB	21	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	33
APTIOM 400MG TAB	21	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	51	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	33
APTIOM 600MG TAB	21	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	38
APTIOM 800MG TAB	21	ASMANEX 100MCG HFA INHALER	17	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	39
APTIVUS 250MG CAP	54	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	17	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	39
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	70	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	17	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	85
ARCALYST 220MG INJ	81	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	17	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	31
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	96			ATROVENT 17MCG HFA INHALER	17
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	18			<i>aubra tab 28-day pack</i>	70
				AUGTYRO 160MG CAP	42
				AUGTYRO 40MG CAP	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 12MG TAB	88	<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>benztropine mesylate 1mg</i>	48
AUSTEDO 6MG TAB	88	<i>pack (3)</i>		<i>tab</i>	
AUSTEDO 9MG TAB	88	<i>azithromycin 600mg tab</i>	37	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	48
AUSTEDO XR 12MG TAE	88	<i>aztreonam 1gm inj</i>	37	<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 18MG TAE	88	<i>aztreonam 2gm inj</i>	37	BERINERT 500UNIT INJ	77
AUSTEDO XR 24MG TAE	88	<i>azurette 28 day pack</i>	70	BESREMI 500MCG/ML	47
AUSTEDO XR 30MG TAE	88			SYRINGE	
AUSTEDO XR 36MG TAE	88	<b>B</b>		<i>betaine 1gm powder for</i>	69
AUSTEDO XR 42MG TAE	88	BACITRACIN	84	<i>oral soln</i>	
AUSTEDO XR 48MG TAE	88	500UNIT/GM OPHTH		<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AUSTEDO XR	88	OINTMENT		<i>aug cream</i>	
6-12-24MG TAB		<i>bacitracin/polymyxin b</i>	84	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
TITRATION PACK (42)		<i>0.5-10unit/mg ophth</i>		<i>aug lotion</i>	
AUSTEDO XR 6MG TAB	88	<i>ointment</i>		<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AUSTEDO XR TAB ONCI	88	<i>baclofen 10mg tab</i>	82	<i>aug ointment</i>	
DAILY 4 WEEK		<i>baclofen 20mg tab</i>	82	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
TITRATION PACK		<i>baclofen 5mg tab</i>	82	<i>cream</i>	
AUVELITY 105-45MG ER	24	<i>balsalazide disodium</i>	75	BETAMETHASONE	65
TAB		<i>750mg cap</i>		0.05% GEL	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	70	BALVERSA 3MG TAB	42	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AVONEX 30MCG/0.5ML	89	BALVERSA 4MG TAB	42	<i>lotion</i>	
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 5MG TAB	42	<i>betamethasone 0.05%</i>	65
AVONEX 30MCG/0.5ML	89	<i>balziva tab 28-day pack</i>	70	<i>ointment</i>	
SYRINGE		BAQSIMI 3MG/DOSE	28	<i>betamethasone 0.1%</i>	65
AYVAKIT 100MG TAB	47	NASAL POWDER		<i>cream</i>	
AYVAKIT 200MG TAB	47	BCG LIVE TICE STRAIN	95	<i>betamethasone 0.1%</i>	65
AYVAKIT 25MG TAB	47	50MG INJ		<i>lotion</i>	
AYVAKIT 300MG TAB	47	<i>benazepril 10mg tab</i>	33	<i>betamethasone 0.1%</i>	65
AYVAKIT 50MG TAB	47	<i>benazepril 20mg tab</i>	34	<i>ointment</i>	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	81	<i>benazepril 40mg tab</i>	34	BETASERON 0.3MG INJ	89
<i>azelaic acid 15% gel</i>	66	<i>benazepril 5mg tab</i>	34	BETAXOLOL 0.5%	83
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	85	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36	OPHTH SOLN	
<i>soln</i>		<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>betaxolol 10mg tab</i>	57
<i>azelastine 0.1%</i>	83	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36	<i>betaxolol 20mg tab</i>	57
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	95
<i>inhaler</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36	<i>10mg tab</i>	
<i>azithromycin 20mg/ml</i>	37	<i>iazide 20-25mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	95
<i>oral susp</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	36	<i>25mg tab</i>	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	37	<i>iazide 5-6.25mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	95
<i>(6)</i>		BENLYSTA 200MG/ML	81	<i>50mg tab</i>	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	37	AUTO-INJECTOR		<i>bethanechol chloride 5mg</i>	95
<i>azithromycin 40mg/ml</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML	81	<i>tab</i>	
<i>oral susp</i>		SYRINGE		<i>bexarotene 1% gel</i>	64
<i>azithromycin 500mg inj</i>	37	<i>benztropine mesylate</i>	48	<i>bexarotene 75mg cap</i>	47
<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>0.5mg tab</i>		BEXSERO SYRINGE	95

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

## Índice

<i>bicalutamide 50mg tab</i>	41	BREO ELLIPTA	18	<i>budesonide 2mg/act</i>	14
BICILLIN L-A	86	100-25MCG POWDER		<i>rectal foam</i>	
1200000UNIT/2ML		INHALER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	61
SYRINGE		BREO ELLIPTA	18	<i>budesonide 9mg er tab</i>	61
BICILLIN L-A	86	200-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	18
2400000UNIT/4ML		INHALER		<i>fumarate 160-45mcg</i>	
SYRINGE		BREO ELLIPTA	18	<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	86	50-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	18
600000UNIT/ML		INHALER		<i>fumarate 80-45mcg</i>	
SYRINGE		<i>breyna 160-4.5mcg/act</i>	18	<i>inhaler</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	54	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	67
TAB		<i>breyna 80-4.5mcg/act</i>	18	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	67
BIKTARVY 50-200-25MG	54	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 1mg tab</i>	67
TAB		BREZTRI AEROSPHERE	18	<i>bumetanide 2mg tab</i>	67
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	85	160-9-4.8MCG/ACT		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	13
<i>soln</i>		INHALER		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	57	<i>briellyn tab 28-day pack</i>	70	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	13
<i>tab</i>		BRILINTA 60MG TAB	76	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	57	BRILINTA 90MG TAB	76	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	13
<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	84	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	36	<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	13
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	84	<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	13
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	36	<i>brimonidine tartrate</i>	84	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	13
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>brimonidine</i>	83	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	13
<i>bisoprolol</i>	36	<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>ophth soln</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 100MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	70	BRIVIACT 10MG TAB	21	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>28-day pack</i>		BRIVIACT 10MG/ML	21	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>blisovi 24 fe tab 1/20</i>	70	ORAL SOLN		<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>28-day pack</i>		BRIVIACT 25MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
BOOSTRIX INJ	94	BRIVIACT 50MG TAB	21	<i>4-1mg sl film</i>	
BOOSTRIX SYRINGE	94	BRIVIACT 75MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>bosentan 125mg tab</i>	91	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	48	<i>8-2mg sl film</i>	
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	91	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	48	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
BOSULIF 100MG CAP	42	BRUKINSA 80MG CAP	42	<i>8-2mg sl tab</i>	
BOSULIF 100MG TAB	42	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	17	<i>bupropion 100mg sr</i>	24
BOSULIF 400MG TAB	42	<i>inh susp</i>		<i>(12hr) tab</i>	
BOSULIF 500MG TAB	42	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	17	<i>bupropion 100mg tab</i>	24
BOSULIF 50MG CAP	42	<i>inh susp</i>		<i>bupropion 150mg sr (12</i>	24
BRAFTOVI 75MG CAP	42	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	17	<i>hr) tab</i>	
		<i>susp</i>		<i>bupropion 150mg sr</i>	89
				<i>(12hr) tab</i>	

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

## Índice

<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	24	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	34	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	48
<i>bupropion 75mg tab</i>	24	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	34	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	48
<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	24	CAPLYTA 10.5MG CAP	49	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	48
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	24	CAPLYTA 21MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	48
<i>bupirone 10mg tab</i>	15	CAPLYTA 42MG CAP	49	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	48
<i>bupirone 15mg tab</i>	15	CAPRELSA 100MG TAB	42	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	48
<i>bupirone 30mg tab</i>	15	CAPRELSA 300MG TAB	42	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	48
<i>bupirone 5mg tab</i>	15	<i>captopril 100mg tab</i>	34	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	48
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	15	<i>captopril 12.5mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	48
<b>C</b>		<i>captopril 25mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	48
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	69	<i>captopril 50mg tab</i>	34	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	69
CABOMETRYX 20MG TAE	42	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	21	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	82
CABOMETRYX 40MG TAE	42	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	21	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	83
CABOMETRYX 60MG TAE	42	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	21	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	64	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	21	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	64	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	21	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	58
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	64	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	21	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	21	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	57
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	21	<i>carvedilol 25mg tab</i>	57
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	69	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	21	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	57
CALQUENCE 100MG CAP	42	<i>carbidopa 25mg tab</i>	47	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	57
CALQUENCE 100MG TAB	42	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	48	<i>casposfungin acetate 50mg inj</i>	31
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	87	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	48	<i>casposfungin acetate 70mg inj</i>	31
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	70	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	48	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	90
CAMZYOS 10MG CAP	60	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	48		
CAMZYOS 15MG CAP	60				
CAMZYOS 2.5MG CAP	60				
CAMZYOS 5MG CAP	60				
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	34				
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	34				

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



## Índice

CEFACLOR 250MG CAP	60	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	61	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	33
CEFACLOR 500MG CAP	60	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	60	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	63
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	60	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	63
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	60	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	63
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	63
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	60	<i>celecoxib 100mg cap</i>	10	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	63
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	60	<i>celecoxib 200mg cap</i>	10	CILASTATIN/IMIPENEM	38
<i>cefazolin 500mg inj</i>	60	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	250-250MG INJ	
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	39
<i>cefdinir 300mg cap</i>	61	<i>cephalexin 250mg cap</i>	60	<i>cilostazol 100mg tab</i>	76
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	60	<i>cilostazol 50mg tab</i>	76
<i>cefepime 1000mg inj</i>	37	<i>cephalexin 500mg cap</i>	60	CIMDUO 300-300MG TAB	54
<i>cefepime 2000mg inj</i>	37	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>cimetidine 200mg tab</i>	94
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	61	<i>cevimeline 30mg cap</i>	62	<i>cimetidine 300mg tab</i>	94
<i>cefixime 400mg cap</i>	61	CHEMET 100MG CAP	80	<i>cimetidine 400mg tab</i>	94
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	15	<i>cimetidine 800mg tab</i>	94
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	60	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	15	CIMZIA 200MG INJ	10
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	60	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	15	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	10
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	60	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	62	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	69
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	61	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	39	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	69
CEFPODOXIME	61	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	39	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	69
10MG/ML ORAL SUSP		<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	84
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	61	CHLORPROMAZINE	52	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	74
CEFPODOXIME	61	100MG/ML ORAL SOLN		CIPROFLOXACIN	74
20MG/ML ORAL SUSP		<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	52	2MG/ML INJ	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	60	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	74
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	60	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	52	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	74
<i>cefprozil 500mg tab</i>	60	CHLORPROMAZINE	52	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	85
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	60	30MG/ML ORAL SOLN		<i>citalopram 10mg tab</i>	25
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	61	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	52	<i>citalopram 20mg tab</i>	25
CEFTAZIDIME	61	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	68	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	25
200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	68	<i>claravis 10mg cap</i>	62
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	68	<i>claravis 20mg cap</i>	62
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	68	<i>claravis 30mg cap</i>	62
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	33	<i>claravis 40mg cap</i>	63
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	61			<i>clarithromycin 250mg tab</i>	37
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	61				

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

## Índice

CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	37	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% lotion	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	37	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% ointment	65	CLOZAPINE 12.5MG ODT	51
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	37	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% shampoo	65	<i>clozapine 150mg odt</i>	51
<i>clindacin 1% pad</i>	63	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical soln	65	<i>clozapine 200mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% gel</i>	63	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical spray	65	<i>clozapine 200mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% gel</i> (twice-daily)	63	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	65	<i>clozapine 25mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% lotion</i>	63	<i>clomipramine 25mg cap</i>	27	<i>clozapine 25mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% pad</i>	63	<i>clomipramine 50mg cap</i>	27	<i>clozapine 50mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	63	<i>clomipramine 75mg cap</i>	27	COARTEM 20-120MG TAB	39
<i>clindamycin 150mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	20	COBENFY 20-100MG CAP	49
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	97	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	20	COBENFY 20-50MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	20	COBENFY 30-125MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	20	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	49
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	37	<i>clonazepam 1mg odt</i>	20	<i>codeine</i>	13
<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonazepam 1mg tab</i>	20	<i>phosphate/acetaminophe n 15-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	37	<i>clonazepam 2mg odt</i>	20	CODEINE	13
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	38	<i>clonazepam 2mg tab</i>	20	PHOSPHATE/ACETAMIN OPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	<i>codeine</i>	13
CLINIMIX 4.25/10 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	35	<i>phosphate/acetaminophe n 30-300mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	35	<i>codeine</i>	13
CLINIMIX 5/15 INJ	83	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	35	<i>phosphate/acetaminophe n 60-300mg tab</i>	
CLINIMIX 5/20 INJ	83	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	35	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	75
<i>clinisol 15% inj</i>	83	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	35	<i>colchicine/probenecid</i> 0.5-500mg tab	75
<i>clobazam 10mg tab</i>	20	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	35	<i>colesevelam 625mg tab</i>	33
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	20	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	76	<i>colestipol 1gm tab</i>	33
<i>clobazam 20mg tab</i>	20	<i>clorazepate dipotassium</i> 15mg tab	15	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	33
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% cream	65	<i>clorazepate dipotassium</i> 3.75mg tab	15	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% e cream	65	<i>clorazepate dipotassium</i> 7.5mg tab	15	COMBIVENT	18
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% foam	65	<i>clotrimazole 1% cream</i>	63	20-100MCG/ACT INHALER	
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% gel	65	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	62	COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	42
		<i>clotrimazole/betamethaso ne 1-0.05% cream</i>	63		
		<i>clozapine 100mg odt</i>	51		

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

## Índice

COMETRIQ CAP 140MG	42	CYCLOPHOSPHAMIDE	40	<i>dapsone 100mg tab</i>	39	
DAILY DOSE PACK (112)		25MG TAB		<i>dapsone 25mg tab</i>	39	
COMETRIQ CAP 60MG	43	CYCLOPHOSPHAMIDE	40	DAPTACEL INJ	94	
DAILY DOSE PACK (84)		50MG TAB		<i>daptomycin 500mg inj</i>	38	
COMPLERA	54	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	85	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	95	
200-25-300MG TAB		<i>susp</i>		<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	95	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	52	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	81	<i>darunavir 600mg tab</i>	54	
<i>constulose 10gm/15ml</i>	78	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	81	<i>darunavir 800mg tab</i>	54	
<i>oral soln</i>		<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>dasatinib 100mg tab</i>	43	
COPIKTRA 15MG CAP	43	<i>100mg cap</i>		<i>dasatinib 140mg tab</i>	43	
COPIKTRA 25MG CAP	43	<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>dasatinib 20mg tab</i>	43	
COSENTYX 150MG/ML	64	<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>dasatinib 50mg tab</i>	43	
AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>dasatinib 70mg tab</i>	43	
COSENTYX 150MG/ML	64	<i>25mg cap</i>		<i>dasatinib 80mg tab</i>	43	
SYRINGE		<i>cyclosporine modified</i>	81	DAURISMO 100MG TAB	41	
COSENTYX	64	<i>50mg cap</i>		DAURISMO 25MG TAB	41	
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	90	<i>deblitane 0.35mg tab</i>	87	
COSENTYX UNOREADY	64	<i>oral soln</i>		<i>28-day pack</i>		
300MG/2ML		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	90	<i>deferasirox 180mg tab</i>	80	
AUTO-INJECTOR		<i>cyred tab 28-day pack</i>	70	<i>deferasirox 360mg tab</i>	80	
COTELLIC 20MG TAB	43	CYSTADROPS 0.37%	85	<i>deferasirox 90mg tab</i>	80	
CREON	67	OPHTH SOLN		DELSTRIGO	54	
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 150MG CAP	75	100-300-300MG TAB		
T DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	75	DEPO-SUBQ PROVERA	87	
CREON	67	CYSTARAN 0.44%	85	104MG/0.65ML		
15000-3000-9500UNIT		OPHTH SOLN		SYRINGE		
DR CAP		<hr/>			<i>depo-testosterone</i>	13
CREON	67	<b>D</b>		<i>100mg/ml inj</i>		
180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate</i>	19	<i>depo-testosterone</i>	13	
NIT DR CAP		<i>110mg cap</i>		<i>200mg/ml inj</i>		
CREON	67	<i>dabigatran etexilate</i>	19	DESCOVY 120-15MG	54	
30000-6000-19000UNIT		<i>150mg cap</i>		TAB		
DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	19	DESCOVY 200-25MG	54	
CREON	67	<i>75mg cap</i>		TAB		
60000-12000-38000UNIT		<i>dalfampridine 10mg er</i>	89	<i>desipramine 100mg tab</i>	27	
DR CAP		<i>tab</i>		<i>desipramine 10mg tab</i>	27	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	74	<i>danazol 100mg cap</i>	13	<i>desipramine 150mg tab</i>	27	
<i>oral soln</i>		<i>danazol 200mg cap</i>	13	<i>desipramine 25mg tab</i>	27	
CROMOLYN SODIUM	85	<i>danazol 50mg cap</i>	13	<i>desipramine 50mg tab</i>	27	
4% OPHTH SOLN		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	82	<i>desipramine 75mg tab</i>	27	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	70	<i>cap</i>		<i>desloratadine 5mg tab</i>	90	
<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	82	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	82	<i>desmopressin acetate</i>	69	
<i>tab</i>		<i>cap</i>		<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	82	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	82	<i>spray</i>		
		<i>cap</i>				

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

## Índice

<i>desmopressin acetate</i>	69	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	87
<i>0.1mg tab</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>dicyclomine 10mg cap</i>	94
<i>desmopressin acetate</i>	69	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	94
<i>0.2mg tab</i>		<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	94
<i>desogestrel/ethinyl</i>	70	DEXTROSE 10% INJ	83	<i>soln</i>	
<i>estradiol/ethinyl</i>		DIACOMIT 250MG CAP	21	DIFICID 200MG TAB	38
<i>estradiol</i>		DIACOMIT 250MG	21	DIFICID 40MG/ML ORAL	38
<i>0.15-0.01-0.02mg tab</i>		POWDER FOR ORAL		SUSP	
<i>28-day pack</i>		SUSP		<i>diflunisal 500mg tab</i>	11
<i>desonide 0.05% ointment</i>	65	DIACOMIT 500MG CAP	21	<i>difluprednate 0.05%</i>	84
<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	DIACOMIT 500MG	21	<i>ophth susp</i>	
<i>cream</i>		POWDER FOR ORAL		<i>digoxin 0.125mg tab</i>	60
<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	SUSP		<i>digoxin 0.25mg tab</i>	60
<i>ointment</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	15	<i>dihydroergotamine</i>	78
<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	20	<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>	
<i>100mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>		<i>inhaler</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	15	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	58
<i>25mg 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>50mg er tab</i>		2.5MG/0.5ML RECTAL		<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	58
DEXAMETHASONE	61	GEL		<i>cap</i>	
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>diazepam 20mg/4ml</i>	20	<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	58
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	61	<i>rectal gel</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 0.75mg</i>	61	<i>diazepam 2mg tab</i>	15	<i>diltiazem 120mg tab</i>	58
<i>tab</i>		<i>diazepam 5mg tab</i>	15	<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	58
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	61	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	15	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	61	<i>soln</i>		<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	58
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	61	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	28	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	61	<i>susp</i>		<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	58
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	61	<i>diclofenac potassium</i>	11	<i>cap</i>	
DEXAMETHASONE	84	<i>50mg tab</i>		<i>diltiazem 30mg tab</i>	58
PHOSPHATE 0.1%		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	85	<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	58
OPHTH SOLN		<i>ophth soln</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone/neomycin</i>	84	<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	11	<i>diltiazem 420mg er (24hr)</i>	59
<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>topical soln</i>		<i>cap</i>	
<i>ointment</i>		<i>diclofenac sodium 100mg</i>	11	<i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>	59
<i>dexamethasone/tobramyc</i>	84	<i>er tab</i>		<i>cap</i>	
<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diclofenac sodium 25mg</i>	11	<i>diltiazem 60mg tab</i>	59
<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>	59
<i>10mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	64	<i>cap</i>	
<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diclofenac sodium 50mg</i>	11	<i>diltiazem 90mg tab</i>	59
<i>2.5mg tab</i>		<i>dr tab</i>		<i>dimethyl fumarate 120mg</i>	89
<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	9	<i>diclofenac sodium 75mg</i>	11	<i>dr cap</i>	
<i>tab</i>		<i>dr tab</i>			
		<i>dicloxacillin 250mg cap</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>dimethyl fumarate</i>	89	<i>dotti 0.025mg/24hr twice</i>	73	DRIZALMA 30MG DR	26
<i>120mg/240mg cap starter</i>		<i>weekly patch</i>		SPRINKLE CAP	
<i>pack (60)</i>		<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	73	DRIZALMA 40MG DR	26
<i>dimethyl fumarate 240mg</i>	89	<i>twice weekly patch</i>		SPRINKLE CAP	
<i>dr cap</i>		<i>dotti 0.05mg/24hr twice</i>	73	DRIZALMA 60MG DR	26
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	76	<i>weekly patch</i>		SPRINKLE CAP	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	76	<i>dotti 0.075mg/24hr twice</i>	73	<i>dronabinol 10mg cap</i>	31
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76	<i>weekly patch</i>		<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	31
<i>disopyramide 100mg cap</i>	15	<i>dotti 0.1mg/24hr twice</i>	73	<i>dronabinol 5mg cap</i>	31
<i>disopyramide 150mg cap</i>	15	<i>weekly patch</i>		<i>drospirenone/ethinyl</i>	70
<i>disulfiram 250mg tab</i>	87	DOVATO 50-300MG TAB	54	<i>estradiol/inert</i>	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	87	<i>doxazosin 1mg tab</i>	35	<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>	
<i>divalproex sodium 125mg</i>	24	<i>doxazosin 2mg tab</i>	35	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>dr cap</i>		<i>doxazosin 4mg tab</i>	35	<i>drospirenone/ethinyl</i>	70
<i>divalproex sodium 125mg</i>	24	<i>doxazosin 8mg tab</i>	35	<i>estradiol/inert</i>	
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 100mg cap</i>	27	<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>	
<i>divalproex sodium 250mg</i>	24	<i>doxepin 10mg cap</i>	27	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	27	<i>droxidopa 100mg cap</i>	59
<i>divalproex sodium 250mg</i>	24	<i>soln</i>		<i>droxidopa 200mg cap</i>	59
<i>er tab</i>		<i>doxepin 150mg cap</i>	27	<i>droxidopa 300mg cap</i>	59
<i>divalproex sodium 500mg</i>	24	<i>doxepin 25mg cap</i>	27	DULERA 100-5MCG	18
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 50mg cap</i>	27	INHALER	
<i>divalproex sodium 500mg</i>	24	<i>doxepin 75mg cap</i>	27	DULERA 200-5MCG	18
<i>er tab</i>		<i>doxy 100mg inj</i>	92	INHALER	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	16	<i>doxycycline hyclate</i>	92	DULERA 50-5MCG	18
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	16	<i>100mg cap</i>		INHALER	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	16	<i>doxycycline hyclate</i>	92	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	26
<i>donepezil 10mg odt</i>	87	<i>100mg tab</i>		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	26
<i>donepezil 10mg tab</i>	87	<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	92	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	26
<i>donepezil 23mg tab</i>	87	<i>tab</i>		DUPIXENT	16
<i>donepezil 5mg odt</i>	88	<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	92	200MG/1.14ML	
<i>donepezil 5mg tab</i>	88	<i>cap</i>		AUTO-INJECTOR	
DOPTELET 20MG TAB	76	<i>doxycycline monohydrate</i>	92	DUPIXENT	16
DOPTELET TAB 40MG	76	<i>100mg cap</i>		200MG/1.14ML	
DAILY DOSE PACK (10)		<i>doxycycline monohydrate</i>	92	SYRINGE	
DOPTELET TAB 60MG	76	<i>100mg tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	16
DAILY DOSE PACK (15)		<i>doxycycline monohydrate</i>	92	AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide 2% ophth</i>	85	<i>50mg cap</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	16
<i>soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	92	SYRINGE	
<i>dorzolamide/timolol</i>	83	<i>50mg tab</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	75
<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	92		
<i>dorzolamide/timolol</i>	83	<i>5mg/ml oral susp</i>		<b>E</b>	
<i>maleate 2%-0.5% ophth</i>		DRIZALMA 20MG DR	26	<i>econazole nitrate 1%</i>	63
<i>soln (preservative-free)</i>		SPRINKLE CAP		<i>cream</i>	
				EDURANT 25MG TAB	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

<i>efavirenz 600mg tab</i>	54	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	<i>enilloring</i>	70
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	54	<i>disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	54	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	19
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	54	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	20
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	79	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	54	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	20
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	20
ELIGARD 30MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	20
ELIGARD 45MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	20
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	20
ELIQUIS 2.5MG TAB	19	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	36	<i>enpresse tab 28-day pack</i>	70
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	19	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	36	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	70
ELIQUIS 5MG TAB	19	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	10	<i>entacapone 200mg tab</i>	47
ELMIRON 100MG CAP	75	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	10	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	70	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	10	<i>entecavir 1mg tab</i>	56
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	78	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	10	ENTRESTO 24-26MG TAB	60
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	78	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	10	ENTRESTO 49-51MG TAB	60
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	78	<i>endocet 10-325mg tab</i>	13	ENTRESTO 97-103MG TAB	60
EMSAM 12MG/24HR PATCH	25	<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	13	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	74
EMSAM 6MG/24HR PATCH	25	<i>endocet 5-325mg tab</i>	13	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	81
EMSAM 9MG/24HR PATCH	25	<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	13	ENVARUSUS XR 1MG TAB	81
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54	ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	96	ENVARUSUS XR 4MG TAB	81
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	54	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	96	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	21
		ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	96	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	18
				<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	18
				<i>epitol 200mg tab</i>	21
				<i>eplerenone 25mg tab</i>	37
				<i>eplerenone 50mg tab</i>	37

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

## Índice

EPRONTIA 25MG/ML	21	<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	73	<i>ethambutol 400mg tab</i>	39
ORAL SOLN		<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	70
ERIVEDGE 150MG CAP	41	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	97	<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
ERLEADA 240MG TAB	41	<i>cream</i>		<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>	
ERLEADA 60MG TAB	41	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	97	<i>91-day pack</i>	
<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>insert</i>		<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	70
<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73	<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>twice weekly patch</i>		<i>0.01-0.03-0.15mg tab</i>	
<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	87	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73	<i>91-day pack</i>	
<i>pack</i>		<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl</i>	70
<i>ertapenem 1gm inj</i>	39	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73	<i>estradiol/ethynodiol</i>	
ERY 2% PAD	63	<i>twice weekly patch</i>		<i>diacetate/inert</i>	
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	38	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73	<i>ingredients 0.035-1-1mg</i>	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	38	<i>weekly patch</i>		<i>tab 28-day pack</i>	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	38	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73	<i>ethinyl</i>	70
<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	84	<i>twice weekly patch</i>		<i>estradiol/ethynodiol</i>	
<i>ointment</i>		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73	<i>diacetate/inert</i>	
<i>erythromycin 2% gel</i>	63	<i>weekly patch</i>		<i>ingredients 0.05-1-1mg</i>	
<i>erythromycin 2% topical</i>	63	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>soln</i>		<i>twice weekly patch</i>		<i>ethinyl</i>	71
<i>erythromycin 250mg dr</i>	38	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73	<i>estradiol/etonogestrel</i>	
<i>tab</i>		<i>weekly patch</i>		<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	38	<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73	<i>vaginal system</i>	
<i>erythromycin 333mg dr</i>	38	<i>twice weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	71
<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73	<i>fumarate/norethindrone</i>	
<i>erythromycin 500mg dr</i>	38	<i>weekly patch</i>		<i>acetate 0.02-75-1mg tab</i>	
<i>tab</i>		<i>estradiol 0.5mg tab</i>	73	<i>28-day pack</i>	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	38	<i>estradiol 1mg tab</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71
<i>erythromycin</i>	38	<i>estradiol 2mg tab</i>	74	<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>ethylsuccinate 40mg/ml</i>		<i>estradiol valerate</i>	74	<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>	
<i>oral susp</i>		<i>10mg/ml inj</i>		<i>pack</i>	
<i>erythromycin</i>	38	<i>estradiol valerate</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71
<i>ethylsuccinate 80mg/ml</i>		<i>20mg/ml inj</i>		<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>oral susp</i>		<i>estradiol valerate</i>	74	<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	25	<i>40mg/ml inj</i>		<i>28-day pack</i>	
<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	25	<i>estradiol/norethindrone</i>	70	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71
<i>soln</i>		<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>		<i>ingredients/levonorgestre</i>	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	25	<i>pack</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	25	<i>estradiol/norethindrone</i>	70	<i>91-day pack</i>	
<i>esomeprazole 20mg dr</i>	94	<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	71
<i>cap</i>		<i>pack</i>		<i>ingredients/norgestimate</i>	
<i>esomeprazole 40mg dr</i>	94	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77	<i>0.035-1-0.25mg tab</i>	
<i>cap</i>		<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77	<i>28-day pack</i>	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	70	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77		
		<i>ethambutol 100mg tab</i>	39		

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

## Índice

<i>ethinyl</i>	71	<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43	<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	23
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 2mg tab for</i>	43	<i>susp</i>	
<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>		<i>oral susp</i>		<i>felbamate 400mg tab</i>	23
<i>pack</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	43	<i>felbamate 600mg tab</i>	23
<i>ethinyl</i>	71	<i>oral susp</i>		<i>felodipine 10mg er tab</i>	59
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 5mg tab</i>	43	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	59
<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	43	<i>felodipine 5mg er tab</i>	59
<i>pack</i>		<i>oral susp</i>		<i>fenofibrate 134mg cap</i>	33
<i>ethinyl</i>	71	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	43	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	33
<i>estradiol/norethindrone</i>		EVOTAZ 300-150MG	54	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	33
<i>acetate 0.02-1mg tab</i>		TAB		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	33
<i>21-day pack</i>		EVRYSDI 0.75MG/ML	83	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	33
<i>ethinyl</i>	71	ORAL SOLN		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	33
<i>estradiol/norgestimate</i>		EVRYSDI 5MG TAB	83	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	33
<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	41	<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	33
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32	<i>cap</i>	
<i>ethinyl</i>	71			<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	33
<i>estradiol/norgestimate</i>		<b>F</b>		<i>cap</i>	
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>falmina tab 28-day pack</i>	71	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>famciclovir 125mg tab</i>	56	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	24	<i>famciclovir 250mg tab</i>	56	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12
<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	24	<i>famciclovir 500mg tab</i>	56	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12
<i>oral soln</i>		<i>famotidine 20mg tab</i>	94	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12
<i>etodolac 200mg cap</i>	11	<i>famotidine 40mg tab</i>	94	<i>fesoterodine fumarate</i>	95
<i>etodolac 300mg cap</i>	11	FANAPT 10MG TAB	50	<i>4mg er tab</i>	
<i>etodolac 400mg tab</i>	11	FANAPT 12MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate</i>	95
<i>etodolac 500mg tab</i>	11	FANAPT 1MG TAB	50	<i>8mg er tab</i>	
<i>etravirine 100mg tab</i>	54	FANAPT 2MG TAB	50	FETZIMA 120MG ER	26
<i>etravirine 200mg tab</i>	54	FANAPT 4MG TAB	50	CAP	
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	92	FANAPT 6MG TAB	50	FETZIMA 20MG ER CAP	26
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	92	FANAPT 8MG TAB	50	FETZIMA 40MG ER CAP	26
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	92	FANAPT TAB TITRATION	50	FETZIMA 80MG ER CAP	26
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	92	PACK (8)		FETZIMA ER CAP	26
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	92	FARXIGA 10MG TAB	30	TITRATION PACK (28)	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	92	FARXIGA 5MG TAB	30	<i>finasteride 5mg tab</i>	75
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	92	FASENRA 10MG/0.5ML	16	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	89
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	92	SYRINGE		FINTEPLA 2.2MG/ML	21
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	92	FASENRA 30MG/ML	16	ORAL SOLN	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	92	AUTO-INJECTOR		<i>finzala 24 fe chewable tab</i>	71
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	92	FASENRA 30MG/ML	16	<i>28-day pack</i>	
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	81	SYRINGE		FIRDAPSE 10MG TAB	39
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	81	<i>febuxostat 40mg tab</i>	75	FIRMAGON 120MG INJ	41
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	81	<i>febuxostat 80mg tab</i>	75	FIRMAGON 80MG INJ	41
<i>everolimus 10mg tab</i>	43	<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	71	<i>flac 0.01% otic soln</i>	85
<i>everolimus 1mg tab</i>	81	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	71	<i>flavoxate 100mg tab</i>	95

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



## Índice

<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	16	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	84	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	18
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	16	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	64	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	18
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	16	<i>fluorouracil 5% cream</i>	64	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	18
<i>fluconazole 100mg tab</i>	32	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	64	<i>fluticasone</i>	18
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	32	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	25	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	18
<i>fluconazole 150mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	25	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	25
<i>fluconazole 200mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	25	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	25
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	32	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	25	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	25
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	32	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	25	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	20
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	32	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	52	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	20
<i>fluconazole 50mg tab</i>	32	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	52	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	20
<i>flucytosine 250mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	52	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	20
<i>flucytosine 500mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	52	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	62	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	52	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	39
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	52	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	34
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	65	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	52	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	34
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	85	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	52	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	34
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	65	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	11	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	65	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	85	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	65	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	65	<i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>	43
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	65	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	65	<i>FOTIVDA 1.34MG CAP</i>	43
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	65	FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	17	<i>FRUZAQLA 1MG CAP</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	65	FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	17	<i>FRUZAQLA 5MG CAP</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	65	FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	17		
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	65	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	83		
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	65				
<i>fluocinonide 0.1% cream</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

FUROSCIX 80MG/10ML	67	<i>gallifrey 5mg tab</i>	87	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	89
CARTRIDGE		GAMUNEX 1GM/10ML	85	GLEOSTINE 100MG CAP	40
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	67	INJ		GLEOSTINE 10MG CAP	40
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	67	GARDASIL 9 INJ	96	GLEOSTINE 40MG CAP	40
<i>furosemide 20mg tab</i>	67	GARDASIL 9 SYRINGE	96	<i>glimepiride 1mg tab</i>	30
<i>furosemide 40mg tab</i>	67	GATTEX 5MG INJ	74	<i>glimepiride 2mg tab</i>	30
<i>furosemide 80mg tab</i>	67	GAUZE PAD (2 X 2)	78	<i>glimepiride 4mg tab</i>	30
FUROSEMIDE 8MG/ML	67	GAVILYTE-C POWDER	77	<i>glipizide 10mg er tab</i>	30
ORAL SOLN		FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 10mg tab</i>	30
FUZEON 90MG INJ	54	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	77	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	30
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	71	<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	77	<i>glipizide 5mg er tab</i>	30
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	71	GAVRETO 100MG CAP	43	<i>glipizide 5mg tab</i>	30
FYCOMPA 0.5MG/ML	21	<i>gefitinib 250mg tab</i>	40	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	27
ORAL SUSP		<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	33	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	27
FYCOMPA 10MG TAB	21	GEMTESA 75MG TAB	95	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	27
FYCOMPA 12MG TAB	21	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	74	GLUCOSE	79
FYCOMPA 2MG TAB	21	<i>gengraf 100mg cap</i>	81	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	
FYCOMPA 4MG TAB	21	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	81	GLUCOSE	79
FYCOMPA 6MG TAB	21	<i>gengraf 25mg cap</i>	81	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	
FYCOMPA 8MG TAB	21	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	63	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	83
<b>G</b>		<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	63	<i>glucose</i>	79
<i>gabapentin 100mg cap</i>	21	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	84	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	22	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	9	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	22	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	9	<i>glucose</i>	79
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	22	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	9	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	22	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	9	<i>glucose</i>	79
<i>gabapentin 800mg tab</i>	22	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	9	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
<i>galantamine 12mg tab</i>	88	GENVOYA	54	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	
<i>galantamine 4mg tab</i>	88	150-150-200-10MG TAB		<i>glucose</i>	79
<i>galantamine 8mg tab</i>	88	GILOTRIF 20MG TAB	40	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	88	GILOTRIF 30MG TAB	41	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	88	GILOTRIF 40MG TAB	41	<i>glucose</i>	79
GALANTAMINE	88	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	89	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
HYDROBROMIDE		<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	89	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
4MG/ML ORAL SOLN		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	89		
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	88				

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

HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN 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 INJ	29	<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	13
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	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 INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	13
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 1% cream hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	65
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	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
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	14
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	65
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	30	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	65
<i>hydralazine 100mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 20mg tab hydrocortisone 5mg tab</i>	61
<i>hydralazine 10mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	61
<i>hydralazine 25mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	67	<b>HYDROCORTISONE</b>	66
<i>hydralazine 50mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	67	<b>LOTION 2.5%</b>	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	67	<i>hydromorphone 2mg tab hydromorphone 4mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap</i>	67	<i>hydromorphone 4mg tab hydromorphone 8mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab</i>	67	<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	39
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab</i>	67	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	39
<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab</i>	67	<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	39
<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab</i>	37	<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	39
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab</i>	37	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	47
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab</i>	37	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	15
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab</i>	37	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	15
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab</i>	37	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	15
		<i>hydrocodone</i>	13	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	15
		<i>bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>		<b>HYDROXYZINE</b>	15
				<b>PAMOATE 100MG CAP</b>	
				<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</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

<i>hydroxyzine pamoate</i>	15	INCRELEX 40MG/4ML	69	<i>introvale tab 91-day pack</i>	71
<i>50mg cap</i>		INJ		INVEGA HAFYERA	50
<b>I</b>		INCRUSE ELLIPTA	17	1092MG/3.5ML	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	68	62.5MCG/INH POWDER		SYRINGE	
IBRANCE 100MG CAP	43	INHALER		INVEGA HAFYERA	50
IBRANCE 100MG TAB	43	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	68	1560MG/5ML SYRINGE	
IBRANCE 125MG CAP	43	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	68	INVEGA SUSTENNA	50
IBRANCE 125MG TAB	43	<i>indomethacin 25mg cap</i>	11	117MG/0.75ML	
IBRANCE 75MG CAP	43	<i>indomethacin 50mg cap</i>	11	SYRINGE	
IBRANCE 75MG TAB	43	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	11	INVEGA SUSTENNA	50
<i>ibu 600mg tab</i>	11	INFANRIX SYRINGE	94	156MG/ML SYRINGE	
<i>ibu 800mg tab</i>	11	INGREZZA 40MG CAP	88	INVEGA SUSTENNA	50
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	11	INGREZZA 40MG	88	234MG/1.5ML SYRINGE	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	11	SPRINKLE CAP		INVEGA SUSTENNA	50
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	11	INGREZZA 60MG CAP	89	39MG/0.25ML SYRINGE	
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	77	INGREZZA 60MG	89	INVEGA SUSTENNA	50
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	71	SPRINKLE CAP		78MG/0.5ML SYRINGE	
ICLUSIG 10MG TAB	43	INGREZZA 80MG CAP	89	INVEGA TRINZA	50
ICLUSIG 15MG TAB	43	INGREZZA 80MG	89	273MG/0.875ML	
ICLUSIG 30MG TAB	43	SPRINKLE CAP		SYRINGE	
ICLUSIG 45MG TAB	43	INGREZZA CAP	89	INVEGA TRINZA	50
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	32	THERAPY PACK (28)		410MG/1.315ML	
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	32	INLYTA 1MG TAB	40	SYRINGE	
IDHIFA 100MG TAB	43	INLYTA 5MG TAB	40	INVEGA TRINZA	50
IDHIFA 50MG TAB	43	INQOVI 35-100MG TAB	42	546MG/1.75ML	
<i>imatinib 100mg tab</i>	43	PACK (5)		SYRINGE	
<i>imatinib 400mg tab</i>	43	INREBIC 100MG CAP	43	INVEGA TRINZA	50
IMBRUVICA 140MG CAP	43	INSULIN GLARGINE	30	819MG/2.625ML	
IMBRUVICA 420MG TAB	43	300UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE	
IMBRUVICA 70MG CAP	43	(1.5ML)		IPOL INJ	96
IMBRUVICA 70MG/ML	43	INSULIN GLARGINE	30	<i>ipratropium bromide</i>	17
ORAL SUSP		300UNIT/ML PEN INJ		<i>0.02% inh soln</i>	
<i>imipramine 10mg tab</i>	27	(3ML)		<i>ipratropium bromide</i>	83
<i>imipramine 25mg tab</i>	27	INSULIN LISPRO	30	<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
<i>imipramine 50mg tab</i>	27	100UNIT/ML INJ		<i>nasal inhaler</i>	
<i>imiquimod 5% cream</i>	66	INSULIN PEN NEEDLE	78	<i>ipratropium bromide</i>	83
IMKELDI 80MG/ML	43	INSULIN SYRINGE	78	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
ORAL SOLN		INSULIN SYRINGE	78	<i>nasal inhaler</i>	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	96	(DISP) U-100 0.3ML		<i>ipratropium/albuterol</i>	18
<i>incassia 0.35mg tab</i>	87	INSULIN SYRINGE	78	<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
<i>28-day pack</i>		(DISP) U-100 1/2ML		<i>irbesartan 150mg tab</i>	34
		INSULIN SYRINGE	78	<i>irbesartan 300mg tab</i>	35
		(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 75mg tab</i>	35
		INTELENCE 25MG TAB	54	ISENTRESS 100MG	54
				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	IXCHIQ INJ	96	JENTADUETO 2.5-500MG TAB	28
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	55	IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	96	JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	28
ISENTRESS 400MG TAB	55	<b>J</b>		JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	28
ISENTRESS 600MG TAB	55	JAKAFI 10MG TAB	44	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	71
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	71	JAKAFI 15MG TAB	44	<i>juleber tab 28-day pack</i>	71
<i>isoniazid 100mg tab</i>	39	JAKAFI 20MG TAB	44	JULUCA 50-25MG TAB	55
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	39	JAKAFI 25MG TAB	44	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71
<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	JAKAFI 5MG TAB	44	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	14	<i>jantoven 10mg tab</i>	19	<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	14	<i>jantoven 1mg tab</i>	19	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	14	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	19	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	14	<i>jantoven 2mg tab</i>	19	JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	40
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	14	<i>jantoven 3mg tab</i>	19	JYNNEOS 0.5ML INJ	96
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	14	<i>jantoven 4mg tab</i>	19	<b>K</b>	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	14	<i>jantoven 5mg tab</i>	19	KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	90
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	14	<i>jantoven 6mg tab</i>	19	KALYDECO 150MG TAB	90
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	14	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	19	KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	90
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	63	JANUMET 50-1000MG TAB	28	KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	90
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63	JANUMET 50-500MG TAB	28	KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	90
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63	JANUMET XR	28	KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	90
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63	JANUMET XR 100-1000MG TAB	28	<i>kariva tab 28-day pack</i>	71
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	59	JANUMET XR 50-1000MG TAB	28	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	79
<i>isradipine 5mg cap</i>	59	JANUMET XR 50-500MG TAB	28	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	79
ITOVEBI 3MG TAB	43	JANUVIA 100MG TAB	29	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	79
ITOVEBI 9MG TAB	43	JANUVIA 25MG TAB	29	<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	72
<i>itraconazole 100mg cap</i>	32	JANUVIA 50MG TAB	29	<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	72
<i>ivabradine 5mg tab</i>	60	JARDIANCE 10MG TAB	30	KERENDIA 10MG TAB	69
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60	JARDIANCE 25MG TAB	30		
<i>ivermectin 3mg tab</i>	14	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	71		
IWILFIN 192MG TAB	47	<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	69		
		<i>javygtor 100mg tab</i>	69		
		<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	69		
		JAYPIRCA 100MG TAB	44		
		JAYPIRCA 50MG TAB	44		
		JENTADUETO 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

KERENDIA 20MG TAB	69	<i>klor-con 20meq powder</i>	80	<i>larin 1.5/30 tab 21-day</i>	72
KESIMPTA 20MG/0.4ML	89	<i>for oral soln</i>		<i>pack</i>	
PEN INJ		<i>klor-con 8meq er tab</i>	80	<i>larin 1/20 tab 21-day</i>	72
<i>ketoconazole 2% cream</i>	63	KLOXXADO 8MG/0.1ML	31	<i>pack</i>	
<i>ketoconazole 2%</i>	63	NASAL SPRAY		<i>larin fe tab 1.5/30 28-day</i>	72
<i>shampoo</i>		KOSELUGO 10MG CAP	44	<i>pack</i>	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	32	KOSELUGO 25MG CAP	44	<i>larin fe tab 1/20 28-day</i>	72
<i>ketorolac tromethamine</i>	85	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	62	<i>pack</i>	
<i>0.4% ophth soln</i>		KRAZATI 200MG TAB	44	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	85
<i>ketorolac tromethamine</i>	85	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	72	<i>soln</i>	
<i>0.5% ophth soln</i>		<b>L</b>		LAZCLUZE 240MG TAB	41
<i>ketorolac tromethamine</i>	11	<i>labetalol 100mg tab</i>	57	LAZCLUZE 80MG TAB	41
<i>10mg tab</i>		<i>labetalol 200mg tab</i>	57	<i>leflunomide 10mg tab</i>	9
KEVZARA	10	<i>labetalol 300mg tab</i>	57	<i>leflunomide 20mg tab</i>	9
150MG/1.14ML		<i>lacosamide 100mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	81
AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	22	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	81
KEVZARA	10	<i>soln</i>		<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	81
150MG/1.14ML		<i>lacosamide 150mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	81
SYRINGE		<i>lacosamide 200mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	81
KEVZARA	10	<i>lacosamide 50mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	81
200MG/1.14ML		<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	78	LENVIMA 10MG DAILY	40
AUTO-INJECTOR		<i>soln</i>		DOSE PACK (30)	
KEVZARA	10	<i>lamivudine 100mg tab</i>	56	LENVIMA 12MG DAILY	40
200MG/1.14ML		<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	55	DOSE PACK (90)	
SYRINGE		<i>soln</i>		LENVIMA 14MG DAILY	40
KINRIX SYRINGE	94	<i>lamivudine 150mg tab</i>	55	DOSE PACK (60)	
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	82	<i>lamivudine 300mg tab</i>	55	LENVIMA 18MG DAILY	40
KISQALI TAB 200MG	44	<i>lamivudine/zidovudine</i>	55	DOSE PACK (90)	
DAILY DOSE PACK (21)		<i>150-300mg tab</i>		LENVIMA 20MG DAILY	40
KISQALI TAB 400MG	44	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	22	DOSE PACK (60)	
DAILY DOSE PACK (42)		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	22	LENVIMA 24MG DAILY	40
KISQALI TAB 600MG	44	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	22	DOSE PACK (90)	
DAILY DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 25mg chew</i>	22	LENVIMA 4MG DAILY	40
KISQALI/FEMARA 400	42	<i>tab</i>		DOSE PACK (30)	
CO-PACK (70)		<i>lamotrigine 25mg tab</i>	22	LENVIMA 8MG DAILY	40
KISQALI/FEMARA 600	42	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	22	DOSE PACK (60)	
CO-PACK (91)		<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	94	<i>lessina tab 28-day pack</i>	72
<i>klor-con 10meq er tab</i>	80	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	94	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	41
<i>klor-con 10meq micro er</i>	80	LANTUS 100UNIT/ML	30	<i>leucovorin 10mg tab</i>	47
<i>tab</i>		INJ		<i>leucovorin 15mg tab</i>	47
<i>klor-con 15meq micro er</i>	80	LANTUS 100UNIT/ML	30	<i>leucovorin 25mg tab</i>	47
<i>tab</i>		PEN INJ		<i>leucovorin 5mg tab</i>	47
<i>klor-con 20meq micro er</i>	80	<i>lapatinib 250mg tab</i>	44	<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	18
<i>tab</i>				<i>neb soln</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>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	18	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	92	<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	62
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	18	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	92	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	66
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	18	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	92	<i>lidocan 5% patch</i>	66
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	22	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	93	LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	87
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	22	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	93	<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	38
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	22	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	93	<i>linezolid 600mg tab</i>	38
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	22	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	93	<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	38
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	22	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	93	LINZESS 145MCG CAP	78
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	22	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	93	LINZESS 290MCG CAP	78
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	22	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	93	LINZESS 72MCG CAP	78
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	83	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	93	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	93
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	69	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	93	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	93
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	69	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	93	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	93
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	90	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	93	<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	29
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	74	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	8
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	74	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	8
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	74	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	8
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	74	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	8
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	74	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	8
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	74	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	8
<i>levonest tab 28-day pack</i>	72	LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	20	<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	8
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	72	LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	20	<i>lisinopril 10mg tab</i>	34
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	72	LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	20	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	34
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	92	LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	20	<i>lisinopril 30mg tab</i>	34
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	92	LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	20	<i>lisinopril 40mg tab</i>	34
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	92	<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	66	<i>lisinopril 5mg tab</i>	34
		<i>lidocaine 5% ointment</i>	66	LITFULO 50MG CAP	81
		<i>lidocaine 5% patch</i>	66		

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



## Índice

<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	49	<i>losartan potassium 25mg tab</i>	35	<i>lurasidone 40mg tab</i>	49
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	49	<i>losartan potassium 50mg tab</i>	35	<i>lurasidone 60mg tab</i>	49
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	49	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	84	<i>lurasidone 80mg tab</i>	49
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	49	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	84	<i>lutera tab 28-day pack</i>	72
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	49	<i>lovastatin 10mg tab</i>	33	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	87
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	49	<i>lovastatin 20mg tab</i>	33	<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	49	<i>lovastatin 40mg tab</i>	33	<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	74
LIVTENCITY 200MG TAF	56	<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	72	<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	<i>loxapine 10mg cap</i>	51	<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	74
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	82	<i>loxapine 25mg cap</i>	51	<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	74
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	82	<i>loxapine 50mg cap</i>	51	LYNPARZA 100MG TAB	44
LONSURF 6.14-15MG TAB	42	<i>loxapine 5mg cap</i>	51	LYNPARZA 150MG TAB	44
LONSURF 8.19-20MG TAB	42	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	78	LYSODREN 500MG TAB	41
<i>loperamide 2mg cap</i>	31	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	78	LYTGOBI TAB 12MG	44
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	55	LUMAKRAS 120MG TAB	44	DAILEY DOSE PACK (21)	44
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	55	LUMAKRAS 240MG TAB	44	LYTGOBI TAB 16MG	44
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	55	LUMAKRAS 320MG TAB	44	DAILEY DOSE PACK (28)	44
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	15	LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	85	LYTGOBI TAB 20MG	44
<i>lorazepam 1mg tab</i>	15	LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)	91	DAILEY DOSE PACK (35)	44
<i>lorazepam 2mg tab</i>	15	LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	91	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	87
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	15	LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	91		
LORBRENA 100MG TAB	44	LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	91	<b>M</b>	
LORBRENA 25MG TAB	44	LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	91	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	80
<i>loryna tab 28-day pack</i>	72	LUPKYNIS 7.9MG CAP	81	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	80
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	35	LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	41	<i>malathion 0.5% lotion</i>	66
		LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	41	<i>maraviroc 150mg tab</i>	55
		<i>lurasidone 120mg tab</i>	49	<i>maraviroc 300mg tab</i>	55
		<i>lurasidone 20mg tab</i>	49	<i>marlissa tab 28-day pack</i>	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

MAYZENT 2MG TAB	89	<i>meropenem 1gm inj</i>	39	<i>methylphenidate 18mg er</i>	9
MAYZENT TAB STARTEI	89	<i>meropenem 500mg inj</i>	39	<i>osmotic tab</i>	
PACK (12)		<i>mesalamine 1200mg dr</i>	75	METHYLPHENIDATE	9
MAYZENT TAB STARTEI	89	<i>tab</i>		18MG ER TAB	
PACK (7)		<i>mesalamine 1gm rectal</i>	75	<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	9
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	31	<i>supp</i>		<i>oral soln</i>	
<i>meclizine 25mg tab</i>	31	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	75	<i>methylphenidate 20mg er</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	75	<i>tab</i>	
<i>acetate 10mg tab</i>		<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	75	<i>methylphenidate 20mg</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>enema</i>		<i>tab</i>	
<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>mesna 400mg tab</i>	47	<i>methylphenidate 27mg er</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>metaxalone 800mg tab</i>	82	<i>osmotic tab</i>	
<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		<i>metformin 1000mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 27mg er</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>metformin 500mg er tab</i>	28	<i>tab</i>	
<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>metformin 500mg tab</i>	29	<i>methylphenidate 2mg/ml</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>metformin 750mg er tab</i>	29	<i>oral soln</i>	
<i>acetate 5mg tab</i>		<i>metformin 850mg tab</i>	29	<i>methylphenidate 36mg er</i>	9
<i>mefloquine 250mg tab</i>	39	<i>methadone 10mg tab</i>	12	<i>osmotic tab</i>	
MEGESTROL ACETATE	87	METHADONE 1MG/ML	12	<i>methylphenidate 36mg er</i>	9
125MG/ML SUSP		ORAL SOLN		<i>tab</i>	
<i>megestrol acetate 20mg</i>	41	METHADONE 2MG/ML	12	<i>methylphenidate 54mg er</i>	9
<i>tab</i>		ORAL SOLN		<i>osmotic tab</i>	
<i>megestrol acetate 40mg</i>	41	<i>methadone 5mg tab</i>	12	<i>methylphenidate 54mg er</i>	9
<i>tab</i>		<i>methazolamide 25mg tab</i>	67	<i>tab</i>	
<i>megestrol acetate</i>	41	<i>methazolamide 50mg tab</i>	67	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9
<i>40mg/ml oral susp</i>		<i>methenamine hippurate</i>	39	<i>methylprednisolone 16mg</i>	61
MEKINIST 0.05MG/ML	44	<i>1gm tab</i>		<i>tab</i>	
ORAL SOLN		<i>methimazole 10mg tab</i>	92	<i>methylprednisolone 32mg</i>	61
MEKINIST 0.5MG TAB	44	<i>methimazole 5mg tab</i>	92	<i>tab</i>	
MEKINIST 2MG TAB	44	<i>methocarbamol 500mg</i>	82	<i>methylprednisolone 4mg</i>	62
MEKTOVI 15MG TAB	44	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>meloxicam 15mg tab</i>	11	<i>methocarbamol 750mg</i>	82	<i>methylprednisolone 4mg</i>	62
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	11	<i>tab</i>		<i>tab pack (21)</i>	
<i>memantine 10mg tab</i>	88	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	40	<i>methylprednisolone 8mg</i>	62
<i>memantine 14mg er cap</i>	88	METHOTREXATE	40	<i>tab</i>	
<i>memantine 21mg er cap</i>	88	25MG/ML INJ		<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74
<i>memantine 28mg er cap</i>	88	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	40	<i>metoclopramide 1mg/ml</i>	74
<i>memantine 2mg/ml oral</i>	88	<i>inj</i>		<i>oral soln</i>	
<i>soln</i>		METHOXSALEN 10MG	64	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	74
<i>memantine 5mg tab</i>	88	CAP		<i>metolazone 10mg tab</i>	68
<i>memantine 7mg er cap</i>	88	<i>methsuximide 300mg cap</i>	24	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	68
MENACTRA INJ	95	<i>methylphenidate 10mg er</i>	9	<i>metolazone 5mg tab</i>	68
MENQUADFI INJ	95	<i>tab</i>		<i>metoprolol succinate</i>	57
MENVEO INJ	95	<i>methylphenidate 10mg</i>	9	<i>100mg er tab</i>	
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	40	<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>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57	<i>midodrine 5mg tab</i>	59	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	12
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	57	<i>mifepristone 300mg tab</i>	29	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	12
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	57	<i>mili tab 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	12
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	57	<i>mimvey 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	12
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	57	<i>minocycline 100mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	12
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	57	<i>minocycline 50mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	12
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	57	<i>minocycline 75mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 4mg/ml oral soln</i>	12
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	57	<i>minoxidil 10mg tab</i>	37	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	12
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	66	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	37	MOUNJARO	29
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	66	<i>mirabegron 25mg er tab</i>	95	10MG/0.5ML	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	97	<i>mirabegron 50mg er tab</i>	95	AUTO-INJECTOR	
<i>metronidazole 1% gel</i>	66	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	24	MOUNJARO	29
<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	24	12.5MG/0.5ML	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	24	AUTO-INJECTOR	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	38	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	24	MOUNJARO	29
<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	24	15MG/0.5ML	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	16	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	25	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	16	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	25	MOUNJARO	29
<i>mexiletine 250mg cap</i>	16	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	94	2.5MG/0.5ML	
<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	72	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	94	AUTO-INJECTOR	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	31	M-M-R II INJ	96	MOUNJARO	29
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	31	<i>modafinil 100mg tab</i>	9	15MG/0.5ML	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72	<i>modafinil 200mg tab</i>	9	AUTO-INJECTOR	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	72	<i>moexipril 15mg tab</i>	34	MOUNJARO	29
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	34	2.5MG/0.5ML	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	MOLINDONE 10MG TAB	49	AUTO-INJECTOR	
<i>midodrine 10mg tab</i>	59	MOLINDONE 25MG TAB	49	MOUNJARO 5MG/0.5ML	29
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	59	MOLINDONE 5MG TAB	49	AUTO-INJECTOR	
		<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	66	MOUNJARO	29
		<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	66	7.5MG/0.5ML	
		<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	66	AUTO-INJECTOR	
		<i>montelukast 10mg tab</i>	17	MOVANTIK 12.5MG TAB	78
		<i>montelukast 4mg chew tab</i>	17	MOVANTIK 25MG TAB	78
		<i>montelukast 5mg chew tab</i>	17	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	84
		<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	12	MOXIFLOXACIN	74
		<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	12	1.6MG/ML INJ	
		<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	12	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	74
				MRESVIA 50MCG/0.5ML	96
				SYRINGE	
				MULTAQ 400MG TAB	16
				<i>mupirocin 2% ointment</i>	63
				<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	81

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

## Índice

<i>mycophenolate mofetil</i>	81	NEFAZODONE 100MG	26	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	55
<i>250mg cap</i>		TAB		NEXLETOL 180MG TAB	32
<i>mycophenolate mofetil</i>	81	NEFAZODONE 150MG	26	NEXLIZET 180-10MG	32
<i>500mg tab</i>		TAB		TAB	
<i>mycophenolic acid 180mg</i>	81	NEFAZODONE 200MG	26	NEXPLANON 68MG	87
<i>dr tab</i>		TAB		IMPLANT	
<i>mycophenolic acid 360mg</i>	81	NEFAZODONE 250MG	26	<i>niacin 1000mg er tab</i>	32
<i>dr tab</i>		TAB		<i>niacin 500mg er tab</i>	32
<b>N</b>		NEFAZODONE 50MG	26	<i>niacin 750mg er tab</i>	32
<i>nabumetone 500mg tab</i>	11	TAB		NICOTROL 10MG/ML	89
<i>nabumetone 750mg tab</i>	11	NEMLUVIO 30MG	81	NASAL INHALER	
<i>nadolol 20mg tab</i>	57	AUTO-INJECTOR		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59
<i>nadolol 40mg tab</i>	57	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	9	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	59
<i>nadolol 80mg tab</i>	57	<i>tab</i>		<i>er tab</i>	
<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	87	<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	84	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59
<i>nafacillin 1gm inj</i>	87	<i>myxin</i>		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	59
<i>nafacillin 2gm inj</i>	87	<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>er tab</i>	
NALOXONE 0.4MG/ML	31	<i>ophth ointment</i>		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	59
CARTRIDGE		NEOMYCIN/POLYMYXI	84	<i>nifedipine 90mg 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>nikki tab 28-day pack</i>	72
SYRINGE		T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nilutamide 150mg tab</i>	41
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	31	<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	84	<i>nimodipine 30mg cap</i>	59
<i>naltrexone 50mg tab</i>	31	<i>racin/hydrocortisone</i>		NINLARO 2.3MG CAP	44
<i>naproxen 250mg tab</i>	11	<i>ophth 1% ointment</i>		NINLARO 3MG CAP	44
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	84	NINLARO 4MG CAP	44
<i>naproxen 375mg tab</i>	11	<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	38
<i>naproxen 500mg tab</i>	11	<i>susp</i>		NITRO-BID 2%	14
<i>naproxen sodium 275mg</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	85	OINTMENT	
<i>tab</i>		<i>ocortisone</i>		<i>nitrofurantoin</i>	39
<i>naproxen sodium 550mg</i>	11	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>macro/nitrofurantoin</i>	
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>mono 100mg cap</i>	
<i>naratriptan 1mg tab</i>	78	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	85	<i>nitrofurantoin</i>	39
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	78	<i>ocortisone</i>		<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
<i>nateglinide 120mg tab</i>	29	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nitrofurantoin</i>	39
<i>nateglinide 60mg tab</i>	29	<i>susp</i>		<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
NAYZILAM 5MG/0.1ML	20	<i>neo-polycin</i>	84	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	14
NASAL SPRAY		<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>patch</i>	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	57	<i>ophth ointment</i>		<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	14
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57	<i>neo-polycin hc ophth</i>	84	<i>patch</i>	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	57	<i>ointment</i>		<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	14
<i>nebivolol 5mg tab</i>	57	NERLYNX 40MG TAB	44	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	14
<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	72	NEVIRAPINE 10MG/ML	55	<i>ointment</i>	
<i>pack</i>		ORAL SUSP		<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	15
		<i>nevirapine 200mg tab</i>	55		

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

## Índice

<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	15	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	27	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	85
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	15	NORVIR 100MG ORAL POWDER	55	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	85
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	15	NUBEQA 300MG TAB	41	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	69
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	76	NUCALA 100MG INJ	16	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	69
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	76	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	16	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	69
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	76	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	16	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	69
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	76	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	16	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	69
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	87	NUEDEXTA 20-10MG CAP	89	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	55
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	68	NUPLAZID 10MG TAB	49	ODOMZO 200MG CAP	41
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	68	NUPLAZID 34MG CAP	49	OFEV 100MG CAP	90
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	68	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	63	OFEV 150MG CAP	90
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	68	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	72	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	84
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	72	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	72	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	85
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	87	<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	63	OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	44
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	87	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	63	OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	44
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	72	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	64	OGSIVEO 50MG TAB	44
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	72	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	62	OJEMDA 100MG TAB	44
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	72	<i>nystatin 500000unit tab</i>	32	OJEMDA 100MG TAB	44
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	72	<i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	64	PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	44
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	27	<i>nystatin/triamcinolone 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	64	OJEMDA 100MG TAB	44
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	27	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	64	PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	44
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	27	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	76	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	44
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	27			OJJAARA 100MG TAB	44
		<b>O</b>		OJJAARA 150MG TAB	45
		<i>ocella tab 28-day pack</i>	72	OJJAARA 200MG TAB	45
				<i>olanzapine 10mg inj</i>	51
				<i>olanzapine 10mg odt</i>	51
				<i>olanzapine 10mg tab</i>	51
				<i>olanzapine 15mg odt</i>	51
				<i>olanzapine 15mg tab</i>	51
				<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	52
				<i>olanzapine 20mg odt</i>	52
				<i>olanzapine 20mg tab</i>	52
				<i>olanzapine 5mg odt</i>	52
				<i>olanzapine 5mg tab</i>	52
				<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	52

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> 20mg tab	35	ORKAMBI 125-100MG TAB	90	<i>oxycodone 30mg tab</i>	12
<i>olmesartan medoxomil</i> 40mg tab	35	ORKAMBI 125-200MG TAB	90	<i>oxycodone 5mg tab</i>	12
<i>olmesartan medoxomil</i> 5mg tab	35	ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	90	<i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>	13
<i>olopatadine 0.6%</i> (0.665mg/act) nasal inhaler	83	ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	90	<i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i>	13
OLUMIANT 1MG TAB	9	<i>orphenadrine citrate</i> 100mg er tab	82	<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	13
OLUMIANT 2MG TAB	9	ORSERDU 345MG TAB	41	OXYCONTIN 10MG ER TAB	12
OLUMIANT 4MG TAB	9	ORSERDU 86MG TAB	41	OXYCONTIN 15MG ER TAB	12
<i>omega-3 acid ethyl esters</i> (usp) 1gm cap	32	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	56	OXYCONTIN 20MG ER TAB	12
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	94	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	56	OXYCONTIN 30MG ER TAB	12
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	95	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	56	OXYCONTIN 40MG ER TAB	12
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	95	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	56	OXYCONTIN 60MG ER TAB	12
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	68	OTEZLA 20MG TAB	64	OXYCONTIN 80MG ER TAB	12
OMNITROPE 5.8MG INJ	68	OTEZLA 30MG TAB	64	OXYCONTIN 80MG ER TAB	12
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	68	OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	64	OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	29
<i>ondansetron 0.8mg/ml</i> oral soln	31	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	87	OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	29
<i>ondansetron 4mg odt</i>	31	<i>oxacillin 1gm inj</i>	87	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	29
<i>ondansetron 4mg tab</i>	31	<i>oxacillin 2gm inj</i>	87		
<i>ondansetron 8mg odt</i>	31	<i>oxaprozin 600mg tab</i>	11	<b>P</b>	
<i>ondansetron 8mg tab</i>	31	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	22	<i>pacerone 100mg tab</i>	16
ONUREG 200MG TAB	40	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	22	<i>pacerone 200mg tab</i>	16
ONUREG 300MG TAB	40	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	22	<i>pacerone 400mg tab</i>	16
OPSUMIT 10MG TAB	91	<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	22	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	50
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	95	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	50
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	11	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	95	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	50
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	11	<i>oxybutynin chloride</i> 1mg/ml oral soln	95	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	50
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	11	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	95	PANRETIN 0.1% GEL	64
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	12	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	95	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	95
ORGOVYX 120MG TAB	41	<i>oxycodone 10mg tab</i>	12	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	95
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	90	<i>oxycodone 15mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	69
		<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	12	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	69
		<i>oxycodone 20mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	69

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

## Índice

<i>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	PIFELTRO 100MG TAB	55
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	25	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	85
<i>paroxetine 30mg tab</i>	25	PENTACEL	94	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	85
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	25	96-30-68UNIT/ML INJ		<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	85
<i>paroxetine 40mg tab</i>	25	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	38	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	62
PAXLOVID	57	<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	38	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	62
150MG/100MG TAB PACK (20)		<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	60	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	66
PAXLOVID	57	PERINDOPRIL	34	PIMOZIDE 1MG TAB	89
150MG/100MG TAB PACK (30)		ERBUMINE 2MG TAB		PIMOZIDE 2MG TAB	89
<i>pazopanib 200mg tab</i>	45	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	34	<i>pimtrex tab 28-day pack</i>	72
PEDIARIX SYRINGE	94	PERINDOPRIL	34	<i>pindolol 10mg tab</i>	58
PEDVAXHIB	96	ERBUMINE 8MG TAB		<i>pindolol 5mg tab</i>	58
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	62	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	29
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	77	<i>permethrin 5% cream</i>	66	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	29
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	77	<i>perphenazine 16mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	29
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	77	<i>perphenazine 2mg tab</i>	52	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	86
PEGASYS	56	<i>perphenazine 4mg tab</i>	52	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	86
180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>perphenazine 8mg tab</i>	52	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	86
PEGASYS 180MCG/ML INJ	56	PERSERIS 120MG SYRINGE	50	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	86
PEMAZYRE 13.5MG TAB	45	PERSERIS 90MG SYRINGE	50	PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	45
PEMAZYRE 4.5MG TAB	45	PHENELZINE 15MG TAB	25	PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	45
PEMAZYRE 9MG TAB	45	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	22	PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	45
PENBRAYA INJ	96	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	22	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	90
<i>penicillamine 250mg tab</i>	80	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	22	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	90
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	86	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	22	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	90
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	86	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	22	<i>piroxicam 10mg cap</i>	11
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	86	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	22	<i>piroxicam 20mg cap</i>	11
		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	22	PLASMA-LYTE A INJ	80
		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	22		
		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	22		

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

## Índice

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

PREVYMIS 120MG ORAL PELLETT	56	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	76	PURIXAN 2000MG/100ML ORAL SUSP	40
PREVYMIS 240MG TAB	56	PROMACTA 25MG TAB	76	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39
PREVYMIS 480MG TAB	56	PROMACTA 50MG TAB	76	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	39
PREZCOBIX 150-800MG TAB	55	PROMACTA 75MG TAB	76	<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	39
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	55	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	90	<hr/>	
PREZISTA 150MG TAB	55	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	90	<b>Q</b>	
PREZISTA 75MG TAB	55	<i>promethazine 25mg tab</i>	90	QINLOCK 50MG TAB	45
PRIFTIN 150MG TAB	39	<i>promethazine 50mg tab</i>	90	QUADRACEL INJ	94
PRIMAQUINE	39	<i>propafenone 150mg tab</i>	16	QUADRACEL SYRINGE	94
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propafenone 225mg er cap</i>	16	<i>quetiapine 100mg tab</i>	52
<i>primidone 250mg tab</i>	23	<i>propafenone 225mg tab</i>	16	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	52
<i>primidone 50mg tab</i>	23	<i>propafenone 300mg tab</i>	16	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	52
PRIORIX INJ	96	<i>propafenone 325mg er cap</i>	16	<i>quetiapine 200mg tab</i>	52
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	86	<i>propafenone 325mg er cap</i>	16	<i>quetiapine 25mg tab</i>	52
<i>probenecid 500mg tab</i>	76	<i>propafenone 425mg er cap</i>	16	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	52
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	53	<i>propranolol 10mg tab</i>	58	<i>quetiapine 300mg tab</i>	52
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	53	<i>propranolol 120mg er cap</i>	58	<i>quetiapine 300mg tab</i>	52
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	53	<i>propranolol 160mg er cap</i>	58	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	52
<i>procto-med 2.5% cream</i>	14	<i>propranolol 20mg tab</i>	58	<i>quetiapine 400mg tab</i>	52
<i>proctosol 2.5% cream</i>	14	<i>propranolol 40mg tab</i>	58	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	52
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	14	PROPRANOLOL	58	<i>quetiapine 50mg tab</i>	52
<i>progesterone 100mg cap</i>	87	4MG/ML ORAL SOLN		<i>quinapril 10mg tab</i>	34
<i>progesterone 200mg cap</i>	87	<i>propranolol 60mg er cap</i>	58	<i>quinapril 20mg tab</i>	34
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	81	<i>propranolol 60mg tab</i>	58	<i>quinapril 40mg tab</i>	34
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	81	<i>propranolol 80mg er cap</i>	58	<i>quinapril 5mg tab</i>	34
PROLASTIN 1000MG INJ	90	<i>propranolol 80mg tab</i>	58	QUINIDINE SULFATE	16
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	68	PROPRANOLOL	58	200MG TAB	
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	76	8MG/ML ORAL SOLN		QUINIDINE SULFATE	16
PROMACTA 12.5MG TAB	76	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	92	300MG TAB	
		PROQUAD INJ	96	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	39
		PROSOL 20% INJ	83	QVAR 40MCG REDIHALER	17
		<i>protriptyline 10mg tab</i>	27	QVAR 80MCG REDIHALER	17
		<i>protriptyline 5mg tab</i>	27	<hr/>	
		PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	90	<b>R</b>	
				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	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	34	INJ		<i>tab pack (12)</i>	
<i>ramipril 10mg cap</i>	34	RETEVMO 120MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	34	RETEVMO 160MG TAB	45	<i>tab pack (4)</i>	
<i>ramipril 5mg cap</i>	34	RETEVMO 40MG CAP	45	<i>risedronate sodium 5mg</i>	68
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60	RETEVMO 40MG TAB	45	<i>tab</i>	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60	RETEVMO 80MG CAP	45	RISPERIDONE 0.25MG	50
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48	RETEVMO 80MG TAB	45	ODT	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	48	REVUFORJ 110MG TAB	47	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	50
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	73	REVUFORJ 160MG TAB	47	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	50
RECOMBIVAX	96	REXULTI 0.25MG TAB	53	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	50
10MCG/ML INJ		REXULTI 0.5MG TAB	53	<i>risperidone 1mg odt</i>	51
RECOMBIVAX	96	REXULTI 1MG TAB	53	<i>risperidone 1mg tab</i>	51
10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 2MG TAB	53	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	51
RECOMBIVAX	96	REXULTI 3MG TAB	53	<i>soln</i>	
40MCG/ML INJ		REXULTI 4MG TAB	53	<i>risperidone 2mg odt</i>	51
RECOMBIVAX	96	REYATAZ 50MG ORAL	55	<i>risperidone 2mg tab</i>	51
5MCG/0.5ML INJ		POWDER		<i>risperidone 37.5mg inj</i>	51
RECOMBIVAX	96	REZDIFFRA 100MG TAB	74	<i>risperidone 3mg odt</i>	51
5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 60MG TAB	74	<i>risperidone 3mg tab</i>	51
REGRANEX 0.01% GEL	66	REZDIFFRA 80MG TAB	74	<i>risperidone 4mg odt</i>	51
RELENZA 5MG/BLISTER	56	REZLIDHIA 150MG CAP	45	<i>risperidone 4mg tab</i>	51
POWDER INHALER		REZUROCK 200MG TAB	81	<i>risperidone 50mg inj</i>	51
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	29	RHOPRESSA 0.02%	84	<i>risperidone microspheres</i>	51
<i>repaglinide 1mg tab</i>	29	OPHTH SOLN		<i>12.5mg inj</i>	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	29	RIBAVIRIN 200MG CAP	56	<i>risperidone microspheres</i>	51
REPATHA 140MG/ML	32	RIBAVIRIN 200MG TAB	56	<i>25mg inj</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>ritonavir 100mg tab</i>	55
REPATHA 140MG/ML	32	<i>rifampin 150mg cap</i>	40	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	88
SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	40	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	88
REPATHA 420MG/3.5ML	32	<i>rifampin 600mg inj</i>	40	<i>patch</i>	
CARTRIDGE		<i>riluzole 50mg tab</i>	83	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	88
RETACRIT	76	RIMANTADINE 100MG	57	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	88
10000UNIT/ML INJ		TAB		<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	88
RETACRIT	76	RINVOQ 15MG ER TAB	9	<i>patch</i>	
20000UNIT/2ML INJ		RINVOQ 1MG/ML ORAL	10	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	88
RETACRIT	76	SOLN		<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	88
20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>patch</i>	
RETACRIT 2000UNIT/ML	76	RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	78
INJ		<i>risedronate sodium</i>	68	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	78
RETACRIT 3000UNIT/ML	76	<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg odt</i>	78
INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	68	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	78
RETACRIT	76	<i>tab</i>		ROCKLATAN	84
40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	0.02-0.005% OPTH	
		<i>tab</i>		SOLN	

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

## Índice

<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	91	<i>salmon calcitonin</i>	68	SIMBRINZA 0.2-1%	84
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	91	<i>200unit/act nasal spray</i>		OPHTH SUSP	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	48	SANTYL 250UNIT/GM	66	SIMLANDI 20MG/0.2ML	10
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	48	OINTMENT		SYRINGE	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	48	<i>sapropterin 100mg</i>	69	SIMLANDI 40MG/0.4ML	10
<i>ropinirole 2mg tab</i>	48	<i>powder for oral soln</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	48	<i>sapropterin 100mg tab</i>	69	SIMLANDI 40MG/0.4ML	10
<i>ropinirole 4mg tab</i>	48	<i>sapropterin 500mg</i>	69	SYRINGE	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	48	<i>powder for oral soln</i>		SIMLANDI 80MG/0.8ML	10
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	SCEMBLIX 100MG TAB	45	SYRINGE	
<i>10mg tab</i>		SCEMBLIX 20MG TAB	45	<i>simvastatin 10mg tab</i>	33
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	SCEMBLIX 40MG TAB	45	<i>simvastatin 20mg tab</i>	33
<i>20mg tab</i>		<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	31	<i>simvastatin 40mg tab</i>	33
<i>rosuvastatin calcium</i>	33	<i>patch</i>		<i>simvastatin 5mg tab</i>	33
<i>40mg tab</i>		SECUADO 3.8MG/24HR	52	<i>simvastatin 80mg tab</i>	33
<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	33	PATCH		<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	82
<i>tab</i>		SECUADO 5.7MG/24HR	52	<i>sirolimus 1mg tab</i>	82
ROTARIX	96	PATCH		<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	82
667000UNIT/ML ORAL		SECUADO 7.6MG/24HR	52	<i>soln</i>	
SUSP		PATCH		<i>sirolimus 2mg tab</i>	82
ROTATEQ ORAL SUSP	96	<i>selegiline 5mg cap</i>	49	SIRTURO 100MG TAB	40
<i>roweepra 500mg tab</i>	23	<i>selegiline 5mg tab</i>	49	SIRTURO 20MG TAB	40
ROZLYTREK 100MG	45	<i>selenium sulfide 2.5%</i>	66	SKYRIZI 150MG/ML	64
CAP		<i>shampoo</i>		AUTO-INJECTOR	
ROZLYTREK 200MG	45	SELZENTRY 20MG/ML	55	SKYRIZI 150MG/ML	64
CAP		ORAL SOLN		SYRINGE	
ROZLYTREK 50MG	45	<i>sertraline 100mg tab</i>	25	SKYRIZI 180MG/1.2ML	75
ORAL PELLETT		<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	25	CARTRIDGE	
RUBRACA 200MG TAB	45	<i>soln</i>		SKYRIZI 360MG/2.4ML	75
RUBRACA 250MG TAB	45	<i>sertraline 25mg tab</i>	25	CARTRIDGE	
RUBRACA 300MG TAB	45	<i>sertraline 50mg tab</i>	25	<i>sodium chloride 0.45%</i>	80
<i>rufinamide 200mg tab</i>	23	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	73	<i>inj</i>	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	23	<i>sharobel 0.35mg tab</i>	87	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	80
<i>rufinamide 40mg/ml oral</i>	23	<i>28-day pack</i>		<i>sodium chloride 0.9%</i>	75
<i>susp</i>		SHINGRIX	96	<i>irrigation soln</i>	
RUKOBIA 600MG ER	55	50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 3% inj</i>	80
TAB		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	69	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	80
RYBELSUS 14MG TAB	29	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	69	<i>inj</i>	
RYBELSUS 3MG TAB	29	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	69	SODIUM OXYBATE	91
RYBELSUS 7MG TAB	29	<i>sildenafil 20mg tab</i>	91	500MG/ML ORAL SOLN	
RYDAPT 25MG CAP	45	<i>silodosin 4mg cap</i>	75	<i>sodium phenylbutyrate</i>	69
<b>S</b>		<i>silodosin 8mg cap</i>	75	<i>3gm/tsp oral powder</i>	
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	77	<i>silver sulfadiazine 1%</i>	66	<i>sodium polystyrene</i>	82
		<i>cream</i>		<i>sulfonate 15000mg</i>	
				<i>powder for oral susp</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>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	77	SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	23	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	92
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	77	<i>sps 15gm/60ml susp</i>	82	<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	92
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	56	<i>sronyx tab 28-day pack</i>	73	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	75
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	68	<i>ssd 1% cream</i>	67	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	68	STELARA 45MG/0.5ML INJ	64	<i>sulindac 150mg tab</i>	11
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	69	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	64	<i>sulindac 200mg tab</i>	11
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	95	STELARA 90MG/ML SYRINGE	64	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	78
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	95	SYRINGE		<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	79
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	41	STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	76	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	79
SOMAVERT 10MG INJ	69	STIOLTO	18	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	79
SOMAVERT 15MG INJ	69	2.5-2.5MCG/ACT INHALER		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	79
SOMAVERT 20MG INJ	70	STIVARGA 40MG TAB	45	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	79
SOMAVERT 25MG INJ	70	STREPTOMYCIN 1GM INJ	9	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	79
SOMAVERT 30MG INJ	70	STRIBILD	55	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	79
<i>sorafenib 200mg tab</i>	45	150-150-200-300MG TAB		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	79
<i>sotalol 120mg tab</i>	58	STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	18	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45
<i>sotalol 160mg tab</i>	58	<i>subvenite 100mg tab</i>	23	<i>sunitinib 25mg cap</i>	45
<i>sotalol 240mg tab</i>	58	<i>subvenite 150mg tab</i>	23	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45
<i>sotalol 80mg tab</i>	58	<i>subvenite 200mg tab</i>	23	<i>sunitinib 50mg cap</i>	45
<i>sotalol af 120mg tab</i>	58	<i>subvenite 25mg tab</i>	23	SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	55
<i>sotalol af 160mg tab</i>	58	SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	67	SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	55
<i>sotalol af 80mg tab</i>	58	<i>sucalfate 1000mg tab</i>	94	SUNOSI 150MG TAB	91
<i>spironolactone 100mg tab</i>	67	<i>sucalfate 100mg/ml oral susp</i>	94	SUNOSI 75MG TAB	91
<i>spironolactone 25mg tab</i>	68	SUFLAVE SOLN PACK	78	<i>syeda tab 28-day pack</i>	73
<i>spironolactone 50mg tab</i>	68	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	63	SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	90
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	73	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	84	SYMDEKO TAB	90
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	23	SULFACETAMIDE/PRED	85	50-75MG/75MG PACK (56)	
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	23	NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN		SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	20
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	23	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	91	SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	20
		<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	91		

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

## Índice

SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	20	<b>T</b>		<i>telmisartan 20mg tab</i>	35
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	55	TABRECTA 150MG TAB	45	<i>telmisartan 40mg tab</i>	35
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	28	TABRECTA 200MG TAB	45	<i>telmisartan 80mg tab</i>	35
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	28	<i>tacrolimus 0.03%</i>	66	<i>temazepam 15mg cap</i>	77
SYNJARDY 5-1000MG TAB	28	<i>ointment</i>		<i>temazepam 30mg cap</i>	77
SYNJARDY 5-500MG TAB	28	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	66	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	94
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	28	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	82	TENIVAC 4-10UNIT/ML	94
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	28	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	82	SYRINGE	
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	28	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	82	<i>tenofovir disoproxil</i>	55
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	28	<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	75	<i>fumarate 300mg tab</i>	
SYNTHROID 100MCG TAB	93	<i>tadalafil 20mg tab</i>	91	TEPMETKO 225MG TAB	46
SYNTHROID 112MCG TAB	93	<i>tadalafil 5mg tab</i>	75	<i>terazosin 10mg cap</i>	35
SYNTHROID 125MCG TAB	93	TAFINLAR 10MG TAB	45	<i>terazosin 1mg cap</i>	35
SYNTHROID 137MCG TAB	93	FOR ORAL SUSP		<i>terazosin 2mg cap</i>	35
SYNTHROID 150MCG TAB	93	TAFINLAR 50MG CAP	45	<i>terazosin 5mg cap</i>	35
SYNTHROID 175MCG TAB	93	TAFINLAR 75MG CAP	45	<i>terbinafine 250mg tab</i>	32
SYNTHROID 200MCG TAB	93	TAGRISSE 40MG TAB	41	<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	18
SYNTHROID 25MCG TAB	93	TAGRISSE 80MG TAB	41	<i>tab</i>	
SYNTHROID 300MCG TAB	93	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	77	<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	18
SYNTHROID 50MCG TAB	93	TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	77	<i>tab</i>	
SYNTHROID 75MCG TAB	93	TALZENNA 0.1MG CAP	45	<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	97
SYNTHROID 88MCG TAB	93	TALZENNA 0.25MG CAP	45	<i>cream</i>	
		TALZENNA 0.35MG CAP	45	<i>terconazole 0.8% vaginal</i>	97
		TALZENNA 0.5MG CAP	45	<i>cream</i>	
		TALZENNA 0.75MG CAP	46	<i>terconazole 80mg vaginal</i>	97
		TALZENNA 1MG CAP	46	<i>insert</i>	
		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	42	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	89
		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	42	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	89
		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	75	TERIPARATIDE	68
		<i>tarina 24 fe tab 1/20</i>	73	0.02MG/ACT PEN INJ	
		<i>28-day pack</i>		<i>testosterone 1%</i>	14
		<i>tarina fe tab 1/20 28-day</i>	73	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>	
		<i>pack</i>		<i>testosterone 1% (25mg)</i>	14
		TASIGNA 150MG CAP	46	<i>gel packet</i>	
		TASIGNA 200MG CAP	46	<i>testosterone 1% (50mg)</i>	14
		TASIGNA 50MG CAP	46	<i>gel packet</i>	
		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	64	<i>testosterone 1.62%</i>	14
		<i>tazicef 1gm inj</i>	61	<i>(1.25gm) gel packet</i>	
		<i>tazicef 2gm inj</i>	61	<i>testosterone 1.62%</i>	14
		TAZICEF 6GM INJ	61	<i>(2.5gm) gel packet</i>	
		TAZVERIK 200MG TAB	46	<i>testosterone 1.62%</i>	14
		TEFLARO 400MG INJ	38	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>	
		TEFLARO 600MG INJ	38	<i>testosterone 30mg/act</i>	14
				<i>topical soln</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>testosterone cypionate</i>	14	<i>tiadylt 420mg er (24hr)</i>	59	<i>topiramate 15mg cap</i>	23
<i>100mg/ml inj</i>		<i>cap</i>		<i>topiramate 200mg tab</i>	23
<i>testosterone cypionate</i>	14	<i>tiagabine 12mg tab</i>	24	<i>topiramate 25mg cap</i>	23
<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		<i>tiagabine 16mg tab</i>	24	<i>topiramate 25mg tab</i>	23
<i>testosterone cypionate</i>	14	<i>tiagabine 2mg tab</i>	24	<i>topiramate 50mg tab</i>	23
<i>200mg/ml inj</i>		<i>tiagabine 4mg tab</i>	24	<i>toremifene 60mg tab</i>	42
TESTOSTERONE	14	TIBSOVO 250MG TAB	46	<i>torpenz 10mg tab</i>	46
ENANTHATE 200MG/ML		TICOVAC	96	<i>torpenz 2.5mg tab</i>	46
INJ		1.2MCG/0.25ML		<i>torpenz 5mg tab</i>	46
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	89	SYRINGE		<i>torpenz 7.5mg tab</i>	46
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	89	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	96	<i>torse mide 100mg tab</i>	67
<i>tetracycline 250mg cap</i>	92	SYRINGE		<i>torse mide 10mg tab</i>	67
<i>tetracycline 500mg cap</i>	92	<i>tigecycline 50mg inj</i>	38	<i>torse mide 20mg tab</i>	67
THALOMID 100MG CAP	81	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	83	<i>torse mide 5mg tab</i>	67
THALOMID 50MG CAP	81	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	83	TOUJEO 300UNIT/ML	30
THEOPHYLLINE 100MG	91	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	83	PEN INJ (1.5ML)	
ER TAB		<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	83	TOUJEO MAX	30
THEOPHYLLINE 200MG	91	<i>timolol 10mg tab</i>	58	300UNIT/ML PEN INJ	
ER TAB		<i>timolol 5mg tab</i>	58	(3ML)	
<i>theophylline 300mg er</i>	91	<i>tinidazole 250mg tab</i>	38	TPN ELECTROLYTES INJ	80
<i>tab</i>		<i>tinidazole 500mg tab</i>	38	TRADJENTA 5MG TAB	29
<i>theophylline 400mg 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 450mg 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>theophylline 600mg er</i>	91	<i>tizanidine 2mg tab</i>	82	<i>tramadol/acetaminophen</i>	13
<i>tab</i>		<i>tizanidine 4mg cap</i>	82	<i>37.5-325mg tab</i>	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	53	<i>tizanidine 4mg tab</i>	82	<i>trandolapril 1mg tab</i>	34
<i>thioridazine 10mg tab</i>	53	<i>tizanidine 6mg cap</i>	82	<i>trandolapril 2mg tab</i>	34
<i>thioridazine 25mg tab</i>	53	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	84	<i>trandolapril 4mg tab</i>	34
<i>thioridazine 50mg tab</i>	53	<i>soln</i>		<i>tranexamic acid 650mg</i>	77
<i>thiothixene 10mg cap</i>	49	TOBRAMYCIN	9	<i>tab</i>	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	50	10MG/ML INJ		<i>tranylcypromine 10mg</i>	25
<i>thiothixene 2mg cap</i>	50	<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	9	<i>tab</i>	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	50	<i>inh soln</i>		TRAVASOL 10% INJ	83
<i>tiadylt 120mg 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 180mg 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 240mg 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 300mg 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 360mg 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 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	19	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	77	TRINTELLIX 5MG TAB	26
TRELSTAR 11.25MG INJ	42	<i>tridacaine 5% patch</i>	66	<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	73
TRELSTAR 22.5MG INJ	42	<i>triderm 0.5% cream</i>	66	TRIUMEQ	55
TRELSTAR 3.75MG INJ	42	<i>trientine 250mg cap</i>	81	600-50-300MG TAB	
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	64	<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	73	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	55
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	64	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	53	<i>trivora tab 28-day pack</i>	73
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	64	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	53	<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	73
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	64	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	53	<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	73
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	30	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	53	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	95
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	30	TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	84	<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	95
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	30	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	48	TRULANCE 3MG TAB	78
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	63	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	48	TRULICITY	29
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	63	TRIJARDY XR	28	0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	63	10-5-1000MG TAB		TRULICITY	29
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	63	TRIJARDY XR	28	1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	63	12.5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY 3MG/0.5ML	29
<i>tretinoin 10mg cap</i>	47	TRIJARDY XR	28	AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone 0.025% cream</i>	66	25-5-1000MG TAB		TRULICITY	29
<i>triamcinolone acetone 0.025% lotion</i>	66	TRIJARDY XR	28	4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone 0.025% ointment</i>	66	5-2.5-1000MG TAB		TRUMENBA SYRINGE	96
<i>triamcinolone acetone 0.1% cream</i>	66	TRIKAFTA	90	TRUQAP 160MG TAB	46
<i>triamcinolone acetone 0.1% lotion</i>	66	100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)		TRUQAP 200MG TAB	46
<i>triamcinolone acetone 0.1% ointment</i>	66	TRIKAFTA	90	TUKYSA 150MG TAB	47
<i>triamcinolone acetone 0.5% cream</i>	66	100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)		TUKYSA 50MG TAB	47
<i>triamcinolone acetone 0.5% ointment</i>	66	TRIKAFTA	90	TURALIO 125MG CAP	46
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	77	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	73
		TRIKAFTA	90	TWINRIX SYRINGE	96
		80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)		TYBOST 150MG TAB	55
		<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	73	TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	10
		<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	73	TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	10
		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	38	TYMLOS	68
		<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	73	3120MCG/1.56ML PEN INJ	
		<i>trimipramine 100mg cap</i>	27		
		<i>trimipramine 25mg cap</i>	27		
		<i>trimipramine 50mg cap</i>	27		
		TRINTELLIX 10MG TAB	26		
		TRINTELLIX 20MG TAB	26		

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

## Índice

TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	96	<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	24	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	82
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	96	<i>valsartan 160mg tab</i>	35	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	82
<hr/>					
<b>U</b>					
UBRELVY 100MG TAB	78	<i>valsartan 320mg tab</i>	35	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	82
UBRELVY 50MG TAB	78	<i>valsartan 40mg tab</i>	35	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	82
<i>unithroid 100mcg tab</i>	93	<i>valsartan 80mg tab</i>	35	VEMLIDY 25MG TAB	56
<i>unithroid 112mcg tab</i>	93	VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	20	VENCLEXTA 100MG TAB	47
<i>unithroid 125mcg tab</i>	93	VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21	VENCLEXTA 10MG TAB	47
<i>unithroid 137mcg tab</i>	93	VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21	VENCLEXTA 50MG TAB	47
<i>unithroid 150mcg tab</i>	93	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21	VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	47
<i>unithroid 175mcg tab</i>	93	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	38	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	26
<i>unithroid 200mcg tab</i>	93	<i>vancomycin 125mg cap</i>	38	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	26
<i>unithroid 25mcg tab</i>	93	<i>vancomycin 1gm inj</i>	38	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	26
<i>unithroid 300mcg tab</i>	93	<i>vancomycin 250mg cap</i>	38	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	26
<i>unithroid 50mcg tab</i>	93	<i>vancomycin 500mg inj</i>	38	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	26
<i>unithroid 75mcg tab</i>	94	<i>vancomycin 750mg inj</i>	38	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	26
<i>unithroid 88mcg tab</i>	94	VANFLYTA 17.7MG TAB	46	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	26
<i>ursodiol 250mg tab</i>	74	VANFLYTA 26.5MG TAB	46	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	26
<i>ursodiol 300mg cap</i>	75	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	96	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	19
<i>ursodiol 500mg tab</i>	75	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	96	<i>verapamil 120mg er cap</i>	59
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	51	VAQTA 50UNIT/ML INJ	96	<i>verapamil 120mg er tab</i>	59
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	51	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	97	<i>verapamil 120mg tab</i>	59
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	51	<i>varenciline 0.5mg tab</i>	89	<i>verapamil 180mg er cap</i>	59
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	51	<i>varenciline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	89	<i>verapamil 180mg er tab</i>	59
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	51	<i>varenciline 1mg tab</i>	89	<i>verapamil 240mg er cap</i>	59
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	51	<i>varenciline 1mg tab pack (56)</i>	89	VERAPAMIL 360MG ER CAP	59
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	51	VARIVAX	97	<i>verapamil 40mg tab</i>	59
<hr/>					
<b>V</b>					
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	56	1350PFU/0.5ML INJ	96	<i>verapamil 80mg tab</i>	59
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	56	VAXCHORA SUSP	96	VERQUVO 10MG TAB	60
VALCHLOR 0.016% GEL	64	VELIVET TAB 28-DAY PACK	73	VERQUVO 2.5MG TAB	60
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	56			VERQUVO 5MG TAB	60
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	56				
<i>valproic acid 250mg cap</i>	24				

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



## Índice

VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	52	<i>voriconazole 50mg tab</i>	32	XALKORI 20MG ORAL PELLETT	46
VERZENIO 100MG TAB	46	VOSEVI 400-100-100MG TAB	56	XALKORI 250MG CAP	46
VERZENIO 150MG TAB	46	VOWST 30000000UNIT CAP	75	XALKORI 50MG ORAL PELLETT	46
VERZENIO 200MG TAB	46	VRAYLAR 1.5MG CAP	50	XARELTO 10MG TAB	19
VERZENIO 50MG TAB	46	VRAYLAR 3MG CAP	50	XARELTO 15MG TAB	19
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	73	VRAYLAR 4.5MG CAP	50	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	19
<i>vienva tab 28-day pack</i>	73	VRAYLAR 6MG CAP	50	XARELTO 2.5MG TAB	19
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	24	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	73	XARELTO 20MG TAB	19
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	24	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	73	XARELTO TAB STARTER PACK (51)	19
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	24	VYNDAMAX 61MG CAP	60	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	40
<i>vigadrone 500mg tab</i>	24	VYNDAQEL 20MG CAP	60	XCOPRI 100MG TAB	23
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	24	<b>W</b>		XCOPRI 150MG TAB	23
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	24	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	19	XCOPRI 200MG TAB	23
<i>vilazodone 10mg tab</i>	26	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	19	XCOPRI 25MG TAB	23
<i>vilazodone 20mg tab</i>	26	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	19	XCOPRI 50MG TAB	23
<i>vilazodone 40mg tab</i>	26	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	23
VIRACEPT 250MG TAB	55	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	23
VIRACEPT 625MG TAB	55	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24
VIREAD 150MG TAB	55	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	24
VIREAD 200MG TAB	55	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	19	XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	24
VIREAD 250MG TAB	55	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	19	XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	84
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	56	WELIREG 40MG TAB	47	XELJANZ 10MG TAB	10
VITRAKVI 100MG CAP	46	WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	91	XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	10
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	46	WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	91	XELJANZ 5MG TAB	10
VITRAKVI 25MG CAP	46	WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	91	XELJANZ XR 11MG TAB	10
VIVITROL 380MG INJ	31	<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	19	XELJANZ XR 22MG TAB	10
VIVOTIF DR CAP	96	<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	19	XERMELO 250MG TAB	31
VIZIMPRO 15MG TAB	41	<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	19	XGEVA 120MG/1.7ML INJ	68
VIZIMPRO 30MG TAB	41			XIFAXAN 550MG TAB	38
VIZIMPRO 45MG TAB	41	<b>X</b>		XIGDUO XR 10-1000MG TAB	28
VONJO 100MG CAP	46	XALKORI 150MG ORAL PELLETT	46		
VORANIGO 10MG TAB	46	XALKORI 200MG CAP	46		
VORANIGO 40MG TAB	46				
<i>voriconazole 200mg inj</i>	32				
<i>voriconazole 200mg tab</i>	32				
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</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

XIGDUO XR 10-500MG TAB	28	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47	ZOLINZA 100MG CAP	46
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	28	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	47	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	79
XIGDUO XR 5-500MG TAB	28	XTANDI 40MG CAP	42	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	79
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	85	XTANDI 40MG TAB	42	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	77
XOFLUZA 40MG TAB	57	XTANDI 80MG TAB	42	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	77
XOFLUZA 80MG TAB	57	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	73	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	77
XOLAIR 150MG INJ	16	<b>Y</b>		<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	77
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	16	YF-VAX INJ	97	ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	23
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	17	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	97	<i>zonisamide 100mg cap</i>	23
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17	<b>Z</b>		<i>zonisamide 25mg cap</i>	23
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	17	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	73	<i>zonisamide 50mg cap</i>	23
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	17	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	17	<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	73
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	17	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	17	ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	23
XOPENEX 45MCG INHALER	19	<i>zaleplon 10mg cap</i>	77	ZURZUVAE 20MG CAP	25
XOSPATA 40MG TAB	46	<i>zaleplon 5mg cap</i>	77	ZURZUVAE 25MG CAP	25
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	78	ZURZUVAE 30MG CAP	25
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47	ZEJULA 100MG TAB	46	ZYDELIG 100MG TAB	46
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	47	ZEJULA 200MG TAB	46	ZYDELIG 150MG TAB	46
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47	ZEJULA 300MG TAB	46	ZYKADIA 150MG TAB	46
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	47	ZELBORAF 240MG TAB	46		
		ZEMAIRA 1000MG INJ	90		
		<i>zenatane 10mg cap</i>	63		
		<i>zenatane 20mg cap</i>	63		
		<i>zenatane 30mg cap</i>	63		
		<i>zenatane 40mg cap</i>	63		
		<i>zidovudine 100mg cap</i>	56		
		<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	56		
		<i>zidovudine 300mg tab</i>	56		
		ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	31		
		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	50		
		<i>ziprasidone 20mg inj</i>	50		
		<i>ziprasidone 40mg cap</i>	50		
		<i>ziprasidone 60mg cap</i>	50		
		<i>ziprasidone 80mg cap</i>	50		

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