



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

Formulario integral del 2025 (Lista completa de medicamentos cubiertos)

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

ID de formulario 00025053, número de versión: 12

Este formulario se actualizó el **1 de junio del 2025**. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con el departamento de Servicios para miembros de Community First Medicare Advantage sin cargo al 1-833-434-234, los 7 días de la semana, de 8 de la mañana a 8 de la noche (del 1 de octubre al 31 de marzo); de lunes a viernes, de 8 de la mañana a 8 de la noche (del 1 de abril al 30 de septiembre). El servicio de mensajes está disponible los fines de semana y días festivos desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre. Si tiene problemas para oír hablar, llame al TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Usted también puede visitarnos en línea en [MedicareAlamo.com](https://www.CommunityFirstMedicare.com).

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

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

Este documento incluye una lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente al **1 de junio del 2025**. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y la contraportada.

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

1 de junio del 2025

Toll-Free: 1-833-434-2347 | TTY: 711 | 12238 Silicon Dr. Ste 100, San Antonio, TX 78249 | [CommunityFirstMedicare.com](https://www.CommunityFirstMedicare.com)

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

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

¿Puede cambiar el formulario?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

El formulario adjunto está actualizado al **1 de junio del 2025**. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community First, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada.

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

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento en el formulario:

Condición médica

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

Listado alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la **página 92**. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el índice se enumeran tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

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

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

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

¿Existen restricciones en mi cobertura?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Usted puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado y no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Usted puede solicitarnos que no apliquemos una restricción de cobertura, incluida la autorización previa, la terapia escalonada o un límite de cantidad para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Community First Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.
- Usted puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.

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

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

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

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

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

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

Para más información

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

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

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

Formulario de la Parte D de Community First Medicare Advantage

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

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

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

Índice de abreviaturas

Suministro limitado a 1 mes (FF): Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario. Los medicamentos marcados con “FF” están limitados a un suministro de 1 mes para pedidos minoristas y por correo solo en su primer suministro. Después del primer suministro, estará disponible un suministro de días extendidos.

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

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

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

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

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

Terapia escalonada solo para nuevos comienzos (ST_NSO): Si el medicamento es nuevo para usted, primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

Límites de cantidad (QL): Para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad del medicamento que cubriremos. Esto podría incluir una limitación por llenado, diario, mensual o anual.

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

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

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

Este formulario se actualizó el **1 de junio del 2025**. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio para miembros de Community First Medicare Advantage sin cargo al 1-833-434-234, los 7 días de la semana, de 8 de la mañana a 8 de la noche (del 1 de octubre al 31 de marzo); de lunes a viernes, de 8 de la mañana a 8 de la noche (del 1 de abril al 30 de septiembre). Si tiene dificultades para oír o hablar, llame al TTY 711, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. También puede visitarnos en línea en [MedicareAlamo.com](https://www.MedicareAlamo.com).

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	2	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	2	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ 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
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
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
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<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
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=15 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
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	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
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
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	4	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	4	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	4	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
<i>albuterol 5mg/ml (0.05%) inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>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
wixela 100-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 250-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
dabigatran etexilate 110mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 150mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 75mg cap	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
rivaroxaban 2.5mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	3	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	3	QL=51 EA/30 Días
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
jantoven 10mg tab	1	
jantoven 1mg tab	1	
jantoven 2.5mg tab	1	
jantoven 2mg tab	1	
jantoven 3mg tab	1	
jantoven 4mg tab	1	
jantoven 5mg tab	1	
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	
warfarin sodium 10mg tab	1	
warfarin sodium 1mg tab	1	
warfarin sodium 2.5mg tab	1	
warfarin sodium 2mg tab	1	
warfarin sodium 3mg tab	1	
warfarin sodium 4mg tab	1	
warfarin sodium 5mg tab	1	
warfarin sodium 6mg tab	1	
warfarin sodium 7.5mg tab	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 400MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 600MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
APTIOM 800MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=600 ML/30 Días
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=480 ML/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	4	PA NSO QL=720 ML/30 Días
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=28 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg/5ml oral susp</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=1200 ML/30 Días
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 er tab</i>	1	
<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	
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<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
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 INJ	3	INS
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
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<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
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	3	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ABELCET 5MG/ML INJ	4	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=630 ML/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	PA QL=3.50 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	
<i>captopril 25mg tab</i>	2	
<i>captopril 50mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/50ml 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>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	2	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	2	
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>	2	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 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
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS
ANTIMETABOLITES		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	2	PA NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 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
TABLOID 40MG TAB	5	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
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
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>abirtega 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
EULEXIN 125MG CAP	5	NDS QL=180 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
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
GOMEKLI 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=126 EA/28 Días
GOMEKLI 2MG CAP	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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
ROMVIMZA 14MG CAP	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 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
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XALKORI 20MG ORAL PELLET	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO QL=300 EA/30 Días
<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
REVUFORJ 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 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 (16)	5	NDS PA NSO QL=16 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	2	
MOLINDONE 25MG TAB	2	
MOLINDONE 5MG TAB	2	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	5	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	5	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	5	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	5	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	5	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	5	NDS QL=.21 ML/30 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<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
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	

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

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

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
FUZEON 90MG INJ	5	QL=60 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 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	
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL 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
HERPES AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<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	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
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	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
CAMZYOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	2	
<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	
CORTICOSTEROIDS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
METHOXSALLEN 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
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
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 acetanide 0.01% cream</i>	1	QL=120 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>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
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
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>tridacaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
MISC. TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>permethrin 5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1gm powder for oral soln</i>	1	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>enpresse tab 28-day pack</i>	2	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<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>lutra 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	

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
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	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 30000000UNIT CAP	5	NDS PA QL=12 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS		
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
ELMIRON 100MG CAP	3	QL=90 EA/30 Días
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 60MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
BRILINTA 90MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MIGRAINE PRODUCTS		
AJOVY 225MG/1.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1.50 ML/30 Días
AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	3	PA QL=1.50 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
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
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA BvD
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENVARUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUS 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 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
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	2	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 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
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlordiazepam 500mg 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>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP</i>	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
<i>EVRYSDI 5MG TAB</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>DEXTROSE 10% INJ</i>	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
PROTEINS		
<i>CLINIMIX 4.25/10 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX 4.25/5 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX 5/15 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX 5/20 INJ</i>	3	PA BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPTH 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% OPTH SUSP	3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPTH SUSP	3	QL=15 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 OPTH 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% OPTH SOLN	2	QL=15 ML/7 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
XDEMVIY 0.25% OPTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	1	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPTH 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% OPTH 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% OPTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	3	QL=5 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>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	2	PA
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6-12-24MG TAB TITRATION PACK (42)	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
dalfampridine 10mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	1	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	1	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	1	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=120 EA/30 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	2	
PIMOZIDE 2MG TAB	2	
SMOKING DETERRENTS		
<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
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTIHIISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
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
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS		
PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 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
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	VAC
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
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	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>tropium chloride 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>trosipium chloride 60mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
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
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAXCHORA SUSP	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
M-M-R II INJ	3	VAC
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
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	3	
YF-VAX INJ	3	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	54	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	ADVAIR 45-21MCG/ACT	17
<i>abacavir 300mg tab</i>	54	<i>acitretin 25mg cap</i>	64	HFA INHALER	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	54	ACTEMRA	10	AJOVY 225MG/1.5ML	79
ABELCET 5MG/ML INJ	32	162MG/0.9ML		AUTO-INJECTOR	
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	53	AUTO-INJECTOR		AJOVY 225MG/1.5ML	79
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	53	ACTEMRA	10	SYRINGE	
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	53	162MG/0.9ML SYRINGE		AKEEGA 500-100MG	41
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	53	ACTHIB INJ	96	TAB	
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	53	ACTIMMUNE	47	AKEEGA 500-50MG TAB	41
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	53	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>ala-cort 1% cream</i>	65
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 200mg cap</i>	57	<i>albendazole 200mg tab</i>	14
<i>abirtega 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 400mg tab</i>	57	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	17
ABRYSVO	96	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	57	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	18
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	88	<i>acyclovir 5% ointment</i>	66	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	18
<i>acarbose 100mg tab</i>	28	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	57	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	18
<i>acarbose 25mg tab</i>	28	<i>acyclovir 800mg tab</i>	57	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	18
<i>acarbose 50mg tab</i>	28	ADACEL INJ	94	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	18
<i>accutane 10mg cap</i>	63	ADACEL SYRINGE	94	<i>albuterol 2mg tab</i>	18
<i>accutane 20mg cap</i>	63	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE	10	<i>albuterol 4mg tab</i>	18
<i>accutane 40mg cap</i>	63	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE	10	<i>albuterol 5mg/ml (0.05%) inh soln</i>	18
<i>acebutolol 200mg cap</i>	57	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML	10	ALCLOMETASONE 0.05% OINT	65
<i>acebutolol 400mg cap</i>	57	AUTO-INJECTOR (0.4ML)		<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	65
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	67	ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML	10	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	78
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	67	AUTO-INJECTOR (0.8ML)		ALECENSA 150MG CAP	42
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	67	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	68
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	86	ADEMPAS 0.5MG TAB	91	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	68
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	62	ADEMPAS 1.5MG TAB	91	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	68
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	62	ADEMPAS 2.5MG TAB	91	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	76
<i>acitretin 10mg 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>aliskiren 150mg tab</i>	37	<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	86
<i>aliskiren 300mg tab</i>	37	<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	86
<i>allopurinol 100mg tab</i>	76	<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	86
<i>allopurinol 300mg tab</i>	76	<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	86
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	30	<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	86
<i>alosetron 1mg tab</i>	31	<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	86
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	86
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	87
<i>alprazolam 1mg tab</i>	15	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	87
<i>alprazolam 2mg tab</i>	15	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	87
<i>altavera tab 28-day pack</i>	70	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	87
ALUNBRIG 180MG TAB	42	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	87
ALUNBRIG 30MG TAB	42	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	87
ALUNBRIG 90MG TAB	42	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	87
ALUNBRIG TAB	42	<i>ammonium lactate 12% cream</i>	67	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	8
INITIATION PACK (30)		<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	67	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	8
ALVESCO 160MCG	17	<i>amnestem 10mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	8
INHALER		<i>amnestem 20mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	8
ALVESCO 80MCG	17	<i>amnestem 40mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	8
INHALER		<i>amoxapine 100mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	8
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	70	<i>amoxapine 150mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	8
<i>alyq 20mg tab</i>	91	<i>amoxapine 25mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	8
<i>amantadine 100mg cap</i>	48	<i>amoxapine 50mg tab</i>	27		
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	48	AMOXICILLIN 125MG	86		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	91	CHEW TAB			
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	91	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	86		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	9	AMOXICILLIN 250MG	86		
<i>amiloride 5mg tab</i>	68				
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	67				
<i>amiodarone 100mg tab</i>	16				
<i>amiodarone 200mg tab</i>	16				
<i>amiodarone 400mg tab</i>	16				
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	26				
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	26				
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	27				
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	27				
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	27				
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	27				
<i>amlodipine 10mg tab</i>	58				
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	58				
<i>amlodipine 5mg tab</i>	59				

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

Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	8	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	18	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	17
<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 1mg/ml oral soln</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	54
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	86	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	54
<i>ampicillin 500mg cap</i>	86	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atenolol 100mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	87	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atenolol 25mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	87	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	54	<i>atenolol 50mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	87	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	54	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	36
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	54	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	36
<i>anagrelide 1mg cap</i>	76	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	54	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
<i>anastrozole 1mg tab</i>	41	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	54	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	18	<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
APRACLOPIDINE 0.5% OPHTH SOLN	84	<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
<i>aprepitant 125mg cap</i>	31	<i>armodafinil 250mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	31	<i>armodafinil 50mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
<i>aprepitant 40mg cap</i>	31	ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	17	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
<i>aprepitant 80mg cap</i>	31	ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	33
<i>apri tab 28-day pack</i>	70	ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	33
APTIOM 200MG TAB	21	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	51	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	33
APTIOM 400MG TAB	21	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	33
APTIOM 600MG TAB	21	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	38
APTIOM 800MG TAB	21	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	39
APTIVUS 250MG CAP	54	ASMANEX 100MCG HFA INHALER	17	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	39
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	70	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	17	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	85
ARCALYST 220MG INJ	81	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	17	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	31
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	96			ATROVENT 17MCG HFA INHALER	17
				<i>aubra tab 28-day pack</i>	70

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

Índice

AUGTYRO 160MG CAP	42	azithromycin 500mg inj	37	benztropine mesylate	48
AUGTYRO 40MG CAP	42	azithromycin 500mg tab	37	0.5mg tab	
AUSTEDO 12MG TAB	89	azithromycin 500mg tab	37	benztropine mesylate 1mg	48
AUSTEDO 6MG TAB	89	pack (3)		tab	
AUSTEDO 9MG TAB	89	azithromycin 600mg tab	37	benztropine mesylate 2mg	48
AUSTEDO XR 12MG TAE	89	aztreonam 1gm inj	37	tab	
AUSTEDO XR 18MG TAE	89	aztreonam 2gm inj	37	BERINERT 500UNIT INJ	77
AUSTEDO XR 24MG TAE	89	azurette 28 day pack	70	BESREMI 500MCG/ML	47
AUSTEDO XR 30MG TAE	89			SYRINGE	
AUSTEDO XR 36MG TAE	89	B		betaine 1gm powder for	69
AUSTEDO XR 42MG TAE	89	BACITRACIN	84	oral soln	
AUSTEDO XR 48MG TAE	89	500UNIT/GM OPHTH		betamethasone 0.05%	65
AUSTEDO XR	89	OINTMENT		aug cream	
6-12-24MG TAB		bacitracin/polymyxin b	84	betamethasone 0.05%	65
TITRATION PACK (42)		0.5-10unit/mg ophth		aug lotion	
AUSTEDO XR 6MG TAB	89	ointment		betamethasone 0.05%	65
AUSTEDO XR TAB ONCI	89	baclofen 10mg tab	82	aug ointment	
DAILY 4 WEEK		baclofen 20mg tab	82	betamethasone 0.05%	65
TITRATION PACK		baclofen 5mg tab	82	cream	
AUVELITY 105-45MG ER	24	balsalazide disodium	75	BETAMETHASONE	65
TAB		750mg cap		0.05% GEL	
aviane tab 28-day pack	70	BALVERSA 3MG TAB	42	betamethasone 0.05%	65
AVONEX 30MCG/0.5ML	89	BALVERSA 4MG TAB	42	lotion	
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 5MG TAB	42	betamethasone 0.05%	65
AVONEX 30MCG/0.5ML	89	balziva tab 28-day pack	70	ointment	
SYRINGE		BAQSIMI 3MG/DOSE	28	betamethasone 0.1%	65
AYVAKIT 100MG TAB	47	NASAL POWDER		cream	
AYVAKIT 200MG TAB	47	BCG LIVE TICE STRAIN	96	betamethasone 0.1%	65
AYVAKIT 25MG TAB	47	50MG INJ		lotion	
AYVAKIT 300MG TAB	47	benazepril 10mg tab	33	betamethasone 0.1%	65
AYVAKIT 50MG TAB	47	benazepril 20mg tab	34	ointment	
azathioprine 50mg tab	81	benazepril 40mg tab	34	BETASERON 0.3MG INJ	89
azelaic acid 15% gel	67	benazepril 5mg tab	34	BETAXOLOL 0.5%	84
azelastine 0.05% ophth	85	benazepril/hydrochloroth	36	OPHTH SOLN	
soln		iazide 10-12.5mg tab		betaxolol 10mg tab	57
azelastine 0.1%	83	benazepril/hydrochloroth	36	betaxolol 20mg tab	57
(137mcg/act) nasal		iazide 20-12.5mg tab		bethanechol chloride	96
inhaler		benazepril/hydrochloroth	36	10mg tab	
azithromycin 20mg/ml	37	iazide 20-25mg tab		bethanechol chloride	96
oral susp		benazepril/hydrochloroth	36	25mg tab	
azithromycin 250mg pack	37	iazide 5-6.25mg tab		bethanechol chloride	96
(6)		BENLYSTA 200MG/ML	81	50mg tab	
azithromycin 250mg tab	37	AUTO-INJECTOR		bethanechol chloride 5mg	96
azithromycin 40mg/ml	37	BENLYSTA 200MG/ML	81	tab	
oral susp		SYRINGE		bexarotene 1% gel	64

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

Índice

<i>bexarotene 75mg cap</i>	47	BREO ELLIPTA	18	<i>budesonide 2mg/act</i>	14
BEXSERO SYRINGE	96	100-25MCG POWDER		<i>rectal foam</i>	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	41	INHALER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	62
BICILLIN L-A	86	BREO ELLIPTA	18	<i>budesonide 9mg er tab</i>	62
1200000UNIT/2ML		200-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	18
SYRINGE		INHALER		<i>fumarate 160-45mcg</i>	
BICILLIN L-A	86	BREO ELLIPTA	18	<i>inhaler</i>	
2400000UNIT/4ML		50-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	18
SYRINGE		INHALER		<i>fumarate 80-45mcg</i>	
BICILLIN L-A	86	<i>breyna 160-4.5mcg/act</i>	18	<i>inhaler</i>	
600000UNIT/ML		<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	67
SYRINGE		<i>breyna 80-4.5mcg/act</i>	18	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	67
BIKTARVY 30-120-15MG	54	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 1mg tab</i>	68
TAB		BREZTRI AEROSPHERE	18	<i>bumetanide 2mg tab</i>	68
BIKTARVY 50-200-25MG	54	160-9-4.8MCG/ACT		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	13
TAB		INHALER		<i>weekly patch</i>	
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	85	<i>briellyn tab 28-day pack</i>	70	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	13
<i>soln</i>		BRILINTA 60MG TAB	76	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</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 fumarate 5mg</i>	57	<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	13
<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	84	<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	13
<i>bisoprolol</i>	36	<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	84	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	13
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	36	<i>brimonidine</i>	84	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	13
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>bisoprolol</i>	36	BRIVIACT 100MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRIVIACT 10MG TAB	21	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 10MG/ML	21	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</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
<i>blisovi 24 fe tab 1/20</i>	70	BRIVIACT 50MG TAB	21	<i>4-1mg sl film</i>	
<i>28-day pack</i>		BRIVIACT 75MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
BOOSTRIX INJ	94	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	48	<i>8-2mg sl film</i>	
BOOSTRIX SYRINGE	94	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	48	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>bosentan 125mg tab</i>	91	BRUKINSA 80MG CAP	42	<i>8-2mg sl tab</i>	
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	91	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	17	<i>bupropion 100mg sr</i>	24
BOSULIF 100MG CAP	42	<i>inh susp</i>		<i>(12hr) tab</i>	
BOSULIF 100MG TAB	42	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	17	<i>bupropion 100mg tab</i>	24
BOSULIF 400MG TAB	42	<i>inh susp</i>		<i>bupropion 150mg sr (12</i>	24
BOSULIF 500MG TAB	42	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	17	<i>hr) tab</i>	
BOSULIF 50MG CAP	42	<i>susp</i>		<i>bupropion 150mg sr</i>	90
BRAFTOVI 75MG CAP	42			<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/le vodopa 37.5-200-150mg tab</i>	48
<i>bupropion 75mg tab</i>	24	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	34	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	48
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) 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>buspirone 10mg tab</i>	15	CAPRELSA 100MG TAB	43	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	48
<i>buspirone 15mg tab</i>	15	CAPRELSA 300MG TAB	43	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	48
<i>buspirone 30mg tab</i>	15	<i>captopril 100mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	48
<i>buspirone 5mg tab</i>	15	<i>captopril 12.5mg tab</i>	34	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	69
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	15	<i>captopril 25mg tab</i>	34	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	82
C		<i>captopril 50mg tab</i>	34	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	84
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	70	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	21	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	59
CABOMETYX 20MG TAE	42	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	21	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	59
CABOMETYX 40MG TAE	42	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	21	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	59
CABOMETYX 60MG TAE	43	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	21	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	57
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	64	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	21	<i>carvedilol 25mg tab</i>	57
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	64	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	21	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	57
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	64	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	21	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	57
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	21	<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	31
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	69	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	21	<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	31
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	69	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	21	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	90
CALQUENCE 100MG CAP	43	<i>carbidopa 25mg tab</i>	48		
CALQUENCE 100MG TAB	43	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 12.5-200-50mg tab</i>	48		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	87	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 18.75-200-75mg tab</i>	48		
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	70	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 25-200-100mg tab</i>	48		
CAMZYOS 10MG CAP	60	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 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	61	ceftriaxone 500mg inj	61	cholestyramine resin 4gm	33
CEFACLOR 500MG CAP	61	cefuroxime 1500mg inj	61	powder for oral susp	
cefadroxil 100mg/ml oral	60	cefuroxime 250mg tab	61	ciclopirox 0.77% cream	64
susp		cefuroxime 500mg tab	61	ciclopirox 0.77% gel	64
cefadroxil 500mg cap	60	cefuroxime 750mg inj	61	ciclopirox 0.77% lotion	64
cefadroxil 50mg/ml oral	60	celecoxib 100mg cap	10	ciclopirox 1% shampoo	64
susp		celecoxib 200mg cap	10	ciclopirox 8% topical soln	64
cefazolin 1000mg inj	60	celecoxib 400mg cap	11	CILASTATIN/IMIPENEM	39
cefazolin 200mg/ml inj	60	celecoxib 50mg cap	11	250-250MG INJ	
cefazolin 500mg inj	61	cephalexin 250mg cap	61	cilastatin/imipenem	39
cefdinir 25mg/ml oral	61	cephalexin 25mg/ml oral	61	500-500mg inj	
susp		susp		cilostazol 100mg tab	76
cefdinir 300mg cap	61	cephalexin 500mg cap	61	cilostazol 50mg tab	76
cefdinir 50mg/ml oral	61	cephalexin 50mg/ml oral	61	CIMDUO 300-300MG	54
susp		susp		TAB	
cefepime 1000mg inj	37	cevimeline 30mg cap	62	cimetidine 200mg tab	95
cefepime 2000mg inj	37	CHEMET 100MG CAP	81	cimetidine 300mg tab	95
cefixime 20mg/ml oral	61	chlordiazepoxide 10mg	15	cimetidine 400mg tab	95
susp		cap		cimetidine 800mg tab	95
cefixime 400mg cap	61	chlordiazepoxide 25mg	15	CIMZIA 200MG INJ	10
cefixime 40mg/ml oral	61	cap		CIMZIA 200MG/ML	10
susp		chlordiazepoxide 5mg cap	15	SYRINGE	
cefoxitin 1gm inj	61	chlorhexidine gluconate	62	cinacalcet 30mg tab	69
cefoxitin 200mg/ml inj	61	0.12% mouthwash		cinacalcet 60mg tab	69
cefoxitin 2gm inj	61	chloroquine phosphate	39	cinacalcet 90mg tab	69
cefpodoxime 100mg tab	61	250mg tab		ciprofloxacin 0.3% ophth	84
CEFPODOXIME	61	chloroquine phosphate	39	soln	
10MG/ML ORAL SUSP		500mg tab		ciprofloxacin 250mg tab	74
cefpodoxime 200mg tab	61	chlorpromazine 100mg	52	CIPROFLOXACIN	74
CEFPODOXIME	61	tab		2MG/ML INJ	
20MG/ML ORAL SUSP		CHLORPROMAZINE	52	ciprofloxacin 500mg tab	74
cefprozil 250mg tab	61	100MG/ML ORAL SOLN		ciprofloxacin 750mg tab	74
cefprozil 25mg/ml oral	61	chlorpromazine 10mg tab	52	ciprofloxacin/dexamethas	86
susp		chlorpromazine 200mg	52	one 0.3-0.1% otic susp	
cefprozil 500mg tab	61	tab		citalopram 10mg tab	25
cefprozil 50mg/ml oral	61	chlorpromazine 25mg tab	52	citalopram 20mg tab	25
susp		CHLORPROMAZINE	53	citalopram 2mg/ml oral	25
ceftazidime 1gm inj	61	30MG/ML ORAL SOLN		soln	
CEFTAZIDIME	61	chlorpromazine 50mg tab	53	citalopram 40mg tab	25
200MG/ML INJ		chlorthalidone 25mg tab	68	claravis 10mg cap	63
ceftazidime 2gm inj	61	chlorthalidone 50mg tab	68	claravis 20mg cap	63
ceftriaxone 10gm inj	61	chlorzoxazone 500mg tab	82	claravis 30mg cap	63
ceftriaxone 1gm inj	61	cholestyramine resin	33	claravis 40mg cap	63
ceftriaxone 250mg inj	61	(sugar-free) 4gm powder		clarithromycin 250mg tab	37
ceftriaxone 2gm inj	61	for oral susp			

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

Índice

CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	37	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% foam	65	<i>clotrimazole 10mg</i> lozenge	62
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	37	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% gel	65	<i>clotrimazole/betamethaso</i> <i>ne 1-0.05% cream</i>	64
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	37	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% lotion	65	<i>clozapine 100mg odt</i>	51
<i>clindacin 1% pad</i>	63	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% ointment	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% gel</i>	63	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% shampoo	65	CLOZAPINE 12.5MG ODT	51
<i>clindamycin 1% gel</i> (twice-daily)	63	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical soln	65	<i>clozapine 150mg odt</i>	52
<i>clindamycin 1% lotion</i>	63	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical spray	65	<i>clozapine 200mg odt</i>	52
<i>clindamycin 1% pad</i>	63	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	65	<i>clozapine 200mg tab</i>	52
<i>clindamycin 1% topical</i> <i>soln</i>	63	<i>clomipramine 25mg cap</i>	27	<i>clozapine 25mg odt</i>	52
<i>clindamycin 150mg cap</i>	37	<i>clomipramine 50mg cap</i>	27	<i>clozapine 25mg tab</i>	52
<i>clindamycin 2% vaginal</i> <i>cream</i>	97	<i>clomipramine 75mg cap</i>	27	<i>clozapine 50mg tab</i>	52
<i>clindamycin 300mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	20	COARTEM 20-120MG TAB	39
<i>clindamycin 300mg/2ml</i> <i>inj</i>	37	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	20	COBENFY 20-100MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg/50ml</i> <i>inj</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	20	COBENFY 20-50MG CAP	49
<i>clindamycin 600mg/4ml</i> <i>inj</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	20	COBENFY 30-125MG CAP	49
<i>clindamycin 600mg/50ml</i> <i>inj</i>	37	<i>clonazepam 1mg odt</i>	20	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	49
<i>clindamycin 75mg cap</i>	38	<i>clonazepam 1mg tab</i>	20	<i>codeine</i>	13
<i>clindamycin 75mg/5ml</i> <i>oral soln</i>	38	<i>clonazepam 2mg odt</i>	20	<i>phosphate/acetaminophe</i> <i>n 15-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 900mg/50ml</i> <i>inj</i>	38	<i>clonazepam 2mg tab</i>	20	CODEINE	13
<i>clindamycin 900mg/6ml</i> <i>inj</i>	38	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	PHOSPHATE/ACETAMIN	
CLINIMIX 4.25/10 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	35	OPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	83	<i>clonidine 0.1mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	35	<i>codeine</i>	13
CLINIMIX 5/15 INJ	83	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	35	<i>phosphate/acetaminophe</i> <i>n 30-300mg tab</i>	13
CLINIMIX 5/20 INJ	83	<i>clonidine 0.2mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	35	<i>codeine</i>	13
<i>clinisol 15% inj</i>	83	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	35	<i>phosphate/acetaminophe</i> <i>n 60-300mg tab</i>	13
<i>clobazam 10mg tab</i>	20	<i>clonidine 0.3mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	35	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	76
<i>clobazam 2.5mg/ml oral</i> <i>susp</i>	20	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	76	<i>colchicine/probenecid</i> <i>0.5-500mg tab</i>	76
<i>clobazam 20mg tab</i>	20	<i>clorazepate dipotassium</i> <i>15mg tab</i>	15	<i>colesevelam 625mg tab</i>	33
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% cream	65	<i>clorazepate dipotassium</i> <i>3.75mg tab</i>	15	<i>colestipol 1gm tab</i>	33
<i>clobetasol propionate</i> 0.05% e cream	65	<i>clorazepate dipotassium</i> <i>7.5mg tab</i>	15	<i>colestipol 5000mg</i> <i>granules for oral susp</i>	33
		<i>clotrimazole 1% cream</i>	64	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38

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

Índice

COMBIVENT	18	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	70	<i>danazol 50mg cap</i>	13
20-100MCG/ACT		<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	83	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	83
INHALER		<i>tab</i>		<i>cap</i>	
COMETRIQ CAP 100MG	43	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	83	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	83
DAILY DOSE PACK (56)		CYCLOPHOSPHAMIDE	40	<i>cap</i>	
COMETRIQ CAP 140MG	43	25MG TAB		<i>dantrolene sodium 50mg</i>	83
DAILY DOSE PACK (112)		CYCLOPHOSPHAMIDE	40	<i>cap</i>	
COMETRIQ CAP 60MG	43	50MG TAB		<i>dapsone 100mg tab</i>	39
DAILY DOSE PACK (84)		<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	85	<i>dapsone 25mg tab</i>	39
COMPLERA	54	<i>susp</i>		DAPTACEL INJ	94
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	81	<i>daptomycin 500mg inj</i>	38
<i>compro 25mg rectal supp</i>	53	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	81	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	95
<i>constulose 10gm/15ml</i>	78	<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	95
<i>oral soln</i>		<i>100mg cap</i>		<i>darunavir 600mg tab</i>	54
COPIKTRA 15MG CAP	43	<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>darunavir 800mg tab</i>	54
COPIKTRA 25MG CAP	43	<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>dasatinib 100mg tab</i>	43
COSENTYX 150MG/ML	64	<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>dasatinib 140mg tab</i>	43
AUTO-INJECTOR		<i>25mg cap</i>		<i>dasatinib 20mg tab</i>	43
COSENTYX 150MG/ML	64	<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>dasatinib 50mg tab</i>	43
SYRINGE		<i>50mg cap</i>		<i>dasatinib 70mg tab</i>	43
COSENTYX	64	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	91	<i>dasatinib 80mg tab</i>	43
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>oral soln</i>		DAURISMO 100MG TAB	41
COSENTYX UNOREADY	64	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	91	DAURISMO 25MG TAB	41
300MG/2ML		<i>cyred tab 28-day pack</i>	70	<i>deblitane 0.35mg tab</i>	87
AUTO-INJECTOR		CYSTADANE 1GM	69	<i>28-day pack</i>	
COTELLIC 20MG TAB	43	POWDER FOR ORAL		<i>deferasirox 180mg tab</i>	81
CREON	67	SOLN		<i>deferasirox 360mg tab</i>	81
120000-24000-76000UNI		CYSTADROPS 0.37%	85	<i>deferasirox 90mg tab</i>	81
T DR CAP		OPHTH SOLN		DELSTRIGO	54
CREON	67	CYSTAGON 150MG CAP	75	100-300-300MG TAB	
15000-3000-9500UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	75	DEPO-SUBQ PROVERA	87
DR CAP		CYSTARAN 0.44%	85	104MG/0.65ML	
CREON	67	OPHTH SOLN		SYRINGE	
180000-36000-114000U		D		<i>depo-testosterone</i>	13
NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	19	<i>100mg/ml inj</i>	
CREON	67	<i>110mg cap</i>		<i>depo-testosterone</i>	13
30000-6000-19000UNIT		<i>dabigatran etexilate</i>	19	<i>200mg/ml inj</i>	
DR CAP		<i>150mg cap</i>		DESCOVY 120-15MG	54
CREON	67	<i>dabigatran etexilate</i>	19	TAB	
60000-12000-38000UNIT		<i>75mg cap</i>		DESCOVY 200-25MG	54
DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er</i>	89	TAB	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	75	<i>tab</i>		<i>desipramine 100mg tab</i>	27
<i>oral soln</i>		<i>danazol 100mg cap</i>	13	<i>desipramine 10mg tab</i>	27
CROMOLYN SODIUM	85	<i>danazol 200mg cap</i>	13	<i>desipramine 150mg tab</i>	27
4% OPHTH SOLN				<i>desipramine 25mg tab</i>	27

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>desipramine 50mg tab</i>	27	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	64
<i>desipramine 75mg tab</i>	27	<i>10mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 50mg</i>	11
<i>desloratadine 5mg tab</i>	91	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>dr tab</i>	
<i>desmopressin acetate</i>	70	<i>2.5mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 75mg</i>	11
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	9	<i>dr tab</i>	
<i>spray</i>		<i>tab</i>		<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	87
<i>desmopressin acetate</i>	70	<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>	70	<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	<i>DEXTROSE 10% INJ</i>	83	<i>soln</i>	
<i>estradiol/ethinyl</i>		<i>DIACOMIT 250MG CAP</i>	21	<i>DIFICID 200MG TAB</i>	38
<i>estradiol</i>		<i>DIACOMIT 250MG</i>	21	<i>DIFICID 40MG/ML ORAL</i>	38
<i>0.15-0.01-0.02mg tab</i>		<i>POWDER FOR ORAL</i>		<i>SUSP</i>	
<i>28-day pack</i>		<i>SUSP</i>		<i>diflunisal 500mg tab</i>	11
<i>desonide 0.05% ointment</i>	65	<i>DIACOMIT 500MG CAP</i>	21	<i>difluprednate 0.05%</i>	85
<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	<i>DIACOMIT 500MG</i>	21	<i>ophth susp</i>	
<i>cream</i>		<i>POWDER FOR ORAL</i>		<i>digoxin 0.125mg tab</i>	60
<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	<i>SUSP</i>		<i>digoxin 0.25mg tab</i>	60
<i>ointment</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	15	<i>dihydroergotamine</i>	79
<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>	59
<i>25mg er tab</i>		<i>soln</i>		<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	59
<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	<i>DIAZEPAM</i>	20	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>50mg er tab</i>		<i>2.5MG/0.5ML RECTAL</i>		<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	59
<i>DEXAMETHASONE</i>	62	<i>GEL</i>		<i>cap</i>	
<i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>diazepam 20mg/4ml</i>	20	<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	62	<i>rectal gel</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 0.75mg</i>	62	<i>diazepam 2mg tab</i>	15	<i>diltiazem 120mg tab</i>	59
<i>tab</i>		<i>diazepam 5mg tab</i>	15	<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	62	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	15	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	62	<i>soln</i>		<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	62	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	28	<i>cap</i>	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	62	<i>susp</i>		<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	59
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	62	<i>diclofenac potassium</i>	11	<i>cap</i>	
<i>DEXAMETHASONE</i>	85	<i>50mg tab</i>		<i>diltiazem 30mg tab</i>	59
<i>PHOSPHATE 0.1%</i>		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	85	<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	59
<i>OPHTH SOLN</i>		<i>ophth soln</i>		<i>cap</i>	
<i>dexamethasone/neomycin</i>	85	<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>	85	<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>dr tab</i>			

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

Índice

<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	59	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	84	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	92
<i>diltiazem 90mg tab</i>	59	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	84	<i>DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP</i>	26
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	89	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP</i>	26
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	89	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP</i>	26
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	89	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP</i>	26
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	76	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>dronabinol 10mg cap</i>	31
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	76	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	31
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76	<i>DOVATO 50-300MG TAB</i>	54	<i>dronabinol 5mg cap</i>	31
<i>disopyramide 100mg cap</i>	15	<i>doxazosin 1mg tab</i>	35	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	70
<i>disopyramide 150mg cap</i>	15	<i>doxazosin 2mg tab</i>	35	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	71
<i>disulfiram 250mg tab</i>	88	<i>doxazosin 4mg tab</i>	35	<i>droxidopa 100mg cap</i>	60
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	24	<i>doxazosin 8mg tab</i>	35	<i>droxidopa 200mg cap</i>	60
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	24	<i>doxepin 100mg cap</i>	27	<i>droxidopa 300mg cap</i>	60
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	24	<i>doxepin 10mg cap</i>	27	<i>DULERA 100-5MCG INHALER</i>	18
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	24	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	27	<i>DULERA 200-5MCG INHALER</i>	18
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	24	<i>doxepin 150mg cap</i>	27	<i>DULERA 50-5MCG INHALER</i>	18
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	24	<i>doxepin 25mg cap</i>	27	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	26
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	16	<i>doxepin 50mg cap</i>	27	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	26
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	16	<i>doxepin 75mg cap</i>	27	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	26
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	16	<i>doxy 100mg inj</i>	92	<i>DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR</i>	16
<i>donepezil 10mg odt</i>	88	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	92	<i>DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR</i>	16
<i>donepezil 10mg tab</i>	88	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	92	<i>DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE</i>	16
<i>donepezil 23mg tab</i>	88	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	92	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	76
<i>donepezil 5mg odt</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	92		
<i>donepezil 5mg tab</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	92		
<i>DOPTELET 20MG TAB</i>	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	92		
<i>DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)</i>	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	92		
<i>DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)</i>	76				
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	85				

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

Índice

E		<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54	ENERGIX-B 20MCG/ML	96
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	64	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	54	INJ	
EDURANT 25MG TAB	54	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	55	ENERGIX-B 20MCG/ML SYRINGE	96
<i>efavirenz 600mg tab</i>	54	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	55	<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	71
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	54	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	55	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	20
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	54	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	55	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	20
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	54	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	20
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	79	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	20
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	20
ELIGARD 30MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	20
ELIGARD 45MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	20
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	41	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	36	<i>enpresse tab 28-day pack</i>	71
ELIQUIS 2.5MG TAB	19	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	10	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	71
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	19	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	10	<i>entacapone 200mg tab</i>	48
ELIQUIS 5MG TAB	19	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	10	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56
ELMIRON 100MG CAP	75	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	10	<i>entecavir 1mg tab</i>	56
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	71	<i>endocet 10-325mg tab</i>	13	ENTRESTO 24-26MG TAB	60
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	79	<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	13	ENTRESTO 49-51MG TAB	60
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	79	<i>endocet 5-325mg tab</i>	13	ENTRESTO 97-103MG TAB	60
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	79	<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	13	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	75
EMSAM 12MG/24HR PATCH	25	ENERGIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	96	ENVARUS XR 0.75MG TAB	81
EMSAM 6MG/24HR PATCH	25			ENVARUS XR 1MG TAE	82
EMSAM 9MG/24HR PATCH	25			ENVARUS XR 4MG TAE	82
				EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	21
				<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	
				<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	18

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>epitol 200mg tab</i>	21	<i>esomeprazole 40mg dr</i>	95	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77
<i>epplerenone 25mg tab</i>	37	<i>cap</i>		<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77
<i>epplerenone 50mg tab</i>	37	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	71	<i>ethambutol 100mg tab</i>	39
<i>EPRONTIA 25MG/ML</i>	21	<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	74	<i>ethambutol 400mg tab</i>	39
<i>ORAL SOLN</i>		<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	71
<i>ERIVEDGE 150MG CAP</i>	41	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	97	<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
<i>ERLEADA 240MG TAB</i>	41	<i>cream</i>		<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>	
<i>ERLEADA 60MG TAB</i>	41	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	97	<i>91-day pack</i>	
<i>erlotinib 100mg tab</i>	41	<i>insert</i>		<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	71
<i>erlotinib 150mg tab</i>	41	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	74	<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
<i>erlotinib 25mg tab</i>	41	<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>	74	<i>91-day pack</i>	
<i>pack</i>		<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl</i>	71
<i>ertapenem 1gm inj</i>	39	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	74	<i>estradiol/ethynodiol</i>	
<i>ERY 2% PAD</i>	63	<i>twice weekly patch</i>		<i>diacetate/inert</i>	
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	38	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	74	<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>	74	<i>ethinyl</i>	71
<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>	74	<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>	74	<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>	74	<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>	74	<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>	74	<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>	74	<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>	71	<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>	71	<i>91-day pack</i>	
<i>esomeprazole 20mg dr</i>	95	<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>			
<i>cap</i>		<i>pack</i>			
		<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77		

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

Índice

<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	71	<i>everolimus 0.25mg tab</i>	82	FASENRA 30MG/ML	16
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	71	<i>everolimus 0.5mg tab</i>	82	SYRINGE	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	71	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	82	<i>febuxostat 40mg tab</i>	76
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	71	<i>everolimus 10mg tab</i>	43	<i>febuxostat 80mg tab</i>	76
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	71	<i>everolimus 1mg tab</i>	82	<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>	71	<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	72
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	24	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	43	<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	23
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	24	<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	43	<i>felbamate 400mg tab</i>	23
<i>etodolac 200mg cap</i>	11	<i>everolimus 5mg tab</i>	43	<i>felbamate 600mg tab</i>	23
<i>etodolac 300mg cap</i>	11	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	43	<i>felodipine 10mg er tab</i>	59
<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	43	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	59
<i>etodolac 500mg tab</i>	11	EVOTAZ 300-150MG TAB	55	<i>felodipine 5mg er tab</i>	59
<i>etravirine 100mg tab</i>	55	EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	83	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	33
<i>etravirine 200mg tab</i>	55	EVRYSDI 5MG TAB	83	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	33
EULEXIN 125MG CAP	41	<i>exemestane 25mg tab</i>	41	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	33
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	93	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	33
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	93	F		<i>fenofibrate 48mg tab</i>	33
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	93	<i>falmina tab 28-day pack</i>	71	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	33
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	93	<i>famciclovir 125mg tab</i>	57	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	33
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	93	<i>famciclovir 250mg tab</i>	57	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	33
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	93	<i>famciclovir 500mg tab</i>	57	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	33
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	93	<i>famotidine 20mg tab</i>	95	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	93	<i>famotidine 40mg tab</i>	95	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	93	FANAPT 10MG TAB	50	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	93	FANAPT 12MG TAB	50	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	93	FANAPT 1MG TAB	50	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12
		FANAPT 2MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	95
		FANAPT 4MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	95
		FANAPT 6MG TAB	50	FETZIMA 120MG ER CAP	26
		FANAPT 8MG TAB	50	FETZIMA 20MG ER CAP	26
		FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	50	FETZIMA 40MG ER CAP	26
		FARXIGA 10MG TAB	30	FETZIMA 80MG ER CAP	26
		FARXIGA 5MG TAB	30	FETZIMA ER CAP	26
		FASENRA 10MG/0.5ML	16	TITRATION PACK (28)	
		SYRINGE		<i>finasteride 5mg tab</i>	76
		FASENRA 30MG/ML	16	<i>finolimid 0.5mg cap</i>	89
		AUTO-INJECTOR		FINTEPLA 2.2MG/ML	21
				ORAL SOLN	

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

Índice

<i>finzala 24 fe chewable tab</i>	72	<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	66	FLUTICASONE	17
<i>28-day pack</i>		<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	66	PROPIONATE 220MCG	
FIRDAPSE 10MG TAB	39	<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	66	INHALER	
FIRMAGON 120MG INJ	41	<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	66	FLUTICASONE	17
FIRMAGON 80MG INJ	41	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	66	PROPIONATE 44MCG	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	86	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	85	INHALER	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	96	FLUOROURACIL 2%	64	<i>fluticasone propionate</i>	83
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	16	TOPICAL SOLN		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	16	<i>fluorouracil 5% cream</i>	64	<i>fluticasone</i>	18
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	16	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	64	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	25	<i>100-50mcg/act powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	32	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	25	<i>fluticasone</i>	18
<i>fluconazole 150mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	25	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	25	<i>250-50mcg/act powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	32	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	25	<i>fluticasone</i>	18
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	32	FLUPHENAZINE	53	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	32	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>500-50mcg/act powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	32	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	53	<i>fluvoxamine maleate</i>	25
<i>flucytosine 250mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	53	<i>100mg tab</i>	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	53	<i>fluvoxamine maleate</i>	25
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	62	FLUPHENAZINE	53	<i>25mg tab</i>	
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	83	2.5MG/ML INJ		<i>fluvoxamine maleate</i>	25
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	65	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	53	<i>50mg tab</i>	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	86	FLUPHENAZINE	53	<i>fondaparinux sodium</i>	20
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	66	5MG/ML ORAL SOLN		<i>10mg/0.8ml syringe</i>	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	66	<i>fluphenazine decanoate</i>	53	<i>fondaparinux sodium</i>	20
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	66	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	11	<i>5mg/0.4ml syringe</i>	
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	66	FLURBIPROFEN	85	<i>fondaparinux sodium</i>	20
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	66	SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>	
		<i>fluticasone propionate</i>	66	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	55
		<i>0.005% ointment</i>		<i>fosfomycin 3gm powder</i>	39
		<i>fluticasone propionate</i>	66	<i>for oral soln</i>	
		<i>0.05% cream</i>		<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	34
		FLUTICASONE	17	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	34
		PROPIONATE 110MCG		<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	34
		INHALER			

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

Índice

<i>fosinopril</i>	36	<i>galantamine</i>	88	GENVOYA	55
<i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>		<i>hydrobromide 16mg er cap</i>		150-150-200-10MG TAB	
<i>fosinopril</i>	36	<i>galantamine</i>	88	GILOTRIF 20MG TAB	41
<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er cap</i>		GILOTRIF 30MG TAB	41
FOTIVDA 0.89MG CAP	43	GALANTAMINE	88	GILOTRIF 40MG TAB	41
FOTIVDA 1.34MG CAP	43	HYDROBROMIDE		<i>glatiramer acetate</i>	89
FRUZAQLA 1MG CAP	40	4MG/ML ORAL SOLN		20mg/ml syringe	
FRUZAQLA 5MG CAP	40	<i>galantamine</i>	88	<i>glatiramer acetate</i>	89
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	68	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		40mg/ml syringe	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	68	<i>gallifrey 5mg tab</i>	87	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	89
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	68	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	86	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	89
<i>furosemide 20mg tab</i>	68	GARDASIL 9 INJ	96	GLEOSTINE 100MG CAP	40
<i>furosemide 40mg tab</i>	68	GARDASIL 9 SYRINGE	96	GLEOSTINE 10MG CAP	40
<i>furosemide 80mg tab</i>	68	GATTEX 5MG INJ	75	GLEOSTINE 40MG CAP	40
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	68	GAUZE PAD (2 X 2)	78	<i>glimepiride 1mg tab</i>	30
FUZEON 90MG INJ	55	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	78	<i>glimepiride 2mg tab</i>	30
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	72	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	78	<i>glimepiride 4mg tab</i>	30
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	72	<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	78	<i>glipizide 10mg er tab</i>	30
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	21	GAVRETO 100MG CAP	43	<i>glipizide 10mg tab</i>	30
FYCOMPA 10MG TAB	21	<i>gefitinib 250mg tab</i>	41	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	30
FYCOMPA 12MG TAB	21	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	33	<i>glipizide 5mg er tab</i>	30
FYCOMPA 2MG TAB	21	GEMTESA 75MG TAB	96	<i>glipizide 5mg tab</i>	30
FYCOMPA 4MG TAB	21	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	75	<i>glipizide/metformin</i>	27
FYCOMPA 6MG TAB	21	<i>gengraf 100mg cap</i>	82	2.5-250mg tab	
FYCOMPA 8MG TAB	21	<i>gengraf 25mg cap</i>	82	<i>glipizide/metformin</i>	27
G		<i>gentamicin 0.1% cream</i>	63	2.5-500mg tab	
<i>gabapentin 100mg cap</i>	21	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	64	<i>glipizide/metformin</i>	27
<i>gabapentin 300mg cap</i>	22	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	84	5-500mg tab	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	22	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	9	GLUCOSE	79
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	22	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	9	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	22	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	9	GLUCOSE	79
<i>gabapentin 800mg tab</i>	22	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	9	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	
<i>galantamine 12mg tab</i>	88	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	9	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	83
<i>galantamine 4mg tab</i>	88			<i>glucose</i>	79
<i>galantamine 8mg tab</i>	88			50mg/ml/potassium chloride	
				0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	
				<i>glucose</i>	79
				50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj	

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

Índice					
<i>glucose</i>	79	<i>glyburide 1.25mg tab</i>	30	HADLIMA 40MG/0.8ML	10
<i>50mg/ml/potassium</i>		GLYBURIDE 1.5MG TAB	30	AUTO-INJECTOR	
<i>chloride</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	30	HADLIMA 40MG/0.8ML	10
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		GLYBURIDE 3MG TAB	30	SYRINGE	
<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	30	HAEGARDA 2000UNIT	77
<i>glucose</i>	79	GLYBURIDE 6MG TAB	30	INJ	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	28	HAEGARDA 3000UNIT	77
<i>chloride</i>		<i>1.25-250mg tab</i>		INJ	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	28	<i>hailey 24 fe tab 28-day</i>	72
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>pack</i>	
<i>glucose</i>	80	<i>glyburide/metformin</i>	28	<i>halobetasol propionate</i>	66
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>0.05% cream</i>	
<i>chloride</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	94	<i>halobetasol propionate</i>	66
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	95	<i>0.05% ointment</i>	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	28	<i>haloette</i>	72
<i>glucose</i>	80	GLYXAMBI 25-5MG TAB	28	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		GOMEKLI 1MG CAP	43	<i>vaginal system</i>	
<i>chloride</i>		GOMEKLI 1MG TAB	43	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 10mg tab</i>	49
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GOMEKLI 2MG CAP	43	<i>haloperidol 1mg tab</i>	49
<i>glucose</i>	80	<i>granisetron 1mg tab</i>	31	<i>haloperidol 20mg tab</i>	49
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	32	<i>haloperidol 2mg tab</i>	49
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	32	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	49
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	32	<i>soln</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>susp</i>		<i>haloperidol 5mg tab</i>	49
<i>glucose</i>	80	<i>griseofulvin 500mg tab</i>	32	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	35	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate</i>	50
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	35	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>	
GLUCOSE	80	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate</i>	50
50MG/ML/SODIUM		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 0.5MG/0.1ML	28	<i>haloperidol decanoate</i>	50
GLUCOSE	80	AUTO-INJECTOR		<i>50mg/ml (5ml) inj</i>	
50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML	28	HAVRIX 1440ELU/ML	96
CHLORIDE 4.5MG/ML		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
INJ		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	28	HAVRIX 720ELU/0.5ML	96
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	80	GVOKE 1MG/0.2ML	28	SYRINGE	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		SYRINGE		<i>heather 0.35mg 28-day</i>	87
GLUCOSE/SODIUM	80			<i>pack</i>	
CHLORIDE		H		<i>heparin sodium porcine</i>	20
25MG/ML-4.5MG/ML		HADLIMA 40MG/0.4ML	10	<i>10000unit/ml inj</i>	
INJ		AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	20
<i>glutamine 5000mg</i>	76	HADLIMA 40MG/0.4ML	10	<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>powder for oral soln</i>		SYRINGE			

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

Índice

<i>heparin sodium porcine</i>	20	<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67
<i>20000unit/ml inj</i>		<i>50mg tab</i>		<i>mterene 50-75mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	20	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
<i>5000unit/ml inj</i>		<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>artan 12.5-160mg tab</i>	
HEPLISAV-B	96	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>artan 12.5-320mg tab</i>	
HIBERIX 10MCG INJ	96	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
HUMALOG 100UNIT/ML	29	<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>artan 12.5-80mg tab</i>	
CARTRIDGE		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
HUMALOG 100UNIT/ML	29	<i>opril 12.5-20mg tab</i>		<i>artan 25-160mg tab</i>	
KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	37
HUMALOG 200UNIT/ML	29	<i>opril 25-20mg tab</i>		<i>artan 25-320mg tab</i>	
KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36	<i>hydrocodone</i>	13
HUMALOG JUNIOR	29	<i>tan potassium</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>12.5-100mg tab</i>		<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	
HUMALOG MIX (50/50)	29	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36	<i>hydrocodone</i>	13
100UNIT/ML PEN INJ		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
HUMALOG MIX (75/25)	30	<i>tab</i>		<i>10-325mg tab</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36	<i>hydrocodone</i>	13
HUMALOG MIX (75/25)	30	<i>tan potassium 25-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
100UNIT/ML KWIKPEN		<i>tab</i>		<i>5-325mg tab</i>	
HUMULIN (70/30)	30	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	<i>hydrocodone</i>	13
100UNIT/ML INJ		<i>prolol tartrate 25-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
HUMULIN (70/30)	30	<i>tab</i>		<i>7.5-325mg tab</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	<i>hydrocodone</i>	13
HUMULIN N	30	<i>prolol tartrate 25-50mg</i>		<i>bitartrate/ibuprofen</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>		<i>7.5-200mg tab</i>	
HUMULIN N	30	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	66
100UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>		<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	14
HUMULIN R	30	<i>tab</i>		<i>enema</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	62
HUMULIN R	30	<i>sartan medoxomil</i>		<i>hydrocortisone 2.5%</i>	14
500UNIT/ML INJ		<i>12.5-20mg tab</i>		<i>cream</i>	
HUMULIN R	30	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	66
500UNIT/ML PEN INJ		<i>sartan medoxomil</i>		<i>ointment</i>	
<i>hydralazine 100mg tab</i>	37	<i>12.5-40mg tab</i>		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	62
<i>hydralazine 10mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	62
<i>hydralazine 25mg tab</i>	37	<i>sartan medoxomil</i>		HYDROCORTISONE	66
<i>hydralazine 50mg tab</i>	37	<i>25-40mg tab</i>		LOTION 2.5%	
<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	67	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	12
<i>12.5mg cap</i>		<i>nolactone 25-25mg tab</i>		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	12
<i>12.5mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg cap</i>		<i>hydroxychloroquine</i>	39
<i>hydrochlorothiazide</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>sulfate 100mg tab</i>	
<i>25mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg 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>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	39	<i>imatinib 400mg tab</i>	44	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	30
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	39	IMBRUVICA 140MG CAP	44	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	39	IMBRUVICA 420MG TAB	44	INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	30
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	47	IMBRUVICA 70MG CAP	44	INSULIN PEN NEEDLE	78
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	15	IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	44	INSULIN SYRINGE	78
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	15	<i>imipramine 10mg tab</i>	27	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	78
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	15	<i>imipramine 25mg tab</i>	27	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	78
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	15	<i>imipramine 50mg tab</i>	27	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	78
HYDROXYZINE	15	<i>imiquimod 5% cream</i>	67	INTELENCE 25MG TAB	55
PAMOATE 100MG CAP	15	IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	44	<i>introvale tab 91-day pack</i>	72
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	15	IMOYAX 2.5UNIT/ML INJ	96	INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	50
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	15	<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	87	INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	50
I		INCRELEX 40MG/4ML INJ	70	INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	50
<i>ibandronate 150mg tab</i>	68	INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	17	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	50
IBRANCE 100MG CAP	43	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	68	INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	50
IBRANCE 100MG TAB	43	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	68	INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	50
IBRANCE 125MG CAP	43	<i>indomethacin 25mg cap</i>	11	INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	51
IBRANCE 125MG TAB	43	<i>indomethacin 50mg cap</i>	11	INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	51
IBRANCE 75MG CAP	43	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	11	INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	51
IBRANCE 75MG TAB	43	INFANRIX SYRINGE	94	INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	51
<i>ibu 600mg tab</i>	11	INGREZZA 40MG CAP	89		
<i>ibu 800mg tab</i>	11	INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	89		
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	11	INGREZZA 60MG CAP	89		
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	11	INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	89		
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	11	INGREZZA 80MG CAP	89		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	78	INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	89		
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	72	INGREZZA CAP	89		
ICLUSIG 10MG TAB	43	THERAPY PACK (28)			
ICLUSIG 15MG TAB	43	INLYTA 1MG TAB	40		
ICLUSIG 30MG TAB	43	INLYTA 5MG TAB	40		
ICLUSIG 45MG TAB	43	INQOVI 35-100MG TAB	42		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	32	PACK (5)			
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	32	INREBIC 100MG CAP	44		
IDHIFA 100MG TAB	43				
IDHIFA 50MG TAB	43				
<i>imatinib 100mg tab</i>	44				

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

Índice

INVEGA TRINZA	51	ISOSORBIDE	14	JANUMET XR	28
819MG/2.625ML		MONONITRATE 20MG		50-1000MG TAB	
SYRINGE		TAB		JANUMET XR 50-500MG	28
IPOL INJ	96	<i>isosorbide mononitrate</i>	14	TAB	
<i>ipratropium bromide</i>	17	<i>30mg er tab</i>		JANUVIA 100MG TAB	29
<i>0.02% inh soln</i>		<i>isosorbide mononitrate</i>	14	JANUVIA 25MG TAB	29
<i>ipratropium bromide</i>	83	<i>60mg er tab</i>		JANUVIA 50MG TAB	29
<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>isotretinoin 10mg cap</i>	63	JARDIANCE 10MG TAB	30
<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63	JARDIANCE 25MG TAB	30
<i>ipratropium bromide</i>	83	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	72
<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63	<i>javygtor 100mg powder</i>	69
<i>nasal inhaler</i>		<i>isradipine 2.5mg cap</i>	59	<i>for oral soln</i>	
<i>ipratropium/albuterol</i>	18	<i>isradipine 5mg cap</i>	59	<i>javygtor 100mg tab</i>	69
<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>		ITOVEBI 3MG TAB	44	<i>javygtor 500mg powder</i>	69
<i>irbesartan 150mg tab</i>	34	ITOVEBI 9MG TAB	44	<i>for oral soln</i>	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	35	<i>itraconazole 100mg cap</i>	32	JAYPIRCA 100MG TAB	44
<i>irbesartan 75mg tab</i>	35	<i>ivabradine 5mg tab</i>	60	JAYPIRCA 50MG TAB	44
ISENTRESS 100MG	55	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60	JENTADUETO	28
CHEW TAB		<i>ivermectin 3mg tab</i>	14	2.5-1000MG TAB	
ISENTRESS 100MG	55	IWILFIN 192MG TAB	48	JENTADUETO	28
GRANULES FOR ORAL		IXCHIQ INJ	96	2.5-500MG TAB	
SUSP		IXIARO 0.012MG/ML	96	JENTADUETO XR	28
ISENTRESS 25MG	55	SYRINGE		2.5-1000MG TAB	
CHEW TAB		J		JENTADUETO XR	28
ISENTRESS 400MG TAB	55	JAKAFI 10MG TAB	44	5-1000MG TAB	
ISENTRESS 600MG TAB	55	JAKAFI 15MG TAB	44	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	72
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	72	JAKAFI 20MG TAB	44	<i>juleber tab 28-day pack</i>	72
<i>isoniazid 100mg tab</i>	39	JAKAFI 25MG TAB	44	JULUCA 50-25MG TAB	55
<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	39	JAKAFI 5MG TAB	44	<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	72
<i>soln</i>		<i>jantoven 10mg tab</i>	19	<i>pack</i>	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	<i>jantoven 1mg tab</i>	19	<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	72
<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	14	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	19	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		<i>jantoven 2mg tab</i>	19	<i>junel fe 24 1/20 28-day</i>	72
<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	14	<i>jantoven 3mg tab</i>	19	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		<i>jantoven 4mg tab</i>	19	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i>	72
<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	14	<i>jantoven 5mg tab</i>	19	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		<i>jantoven 6mg tab</i>	19	<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	72
<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	14	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	19	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		JANUMET 50-1000MG	28	JYLAMVO 2MG/ML	40
ISOSORBIDE	14	TAB		ORAL SOLN	
MONONITRATE 10MG		JANUMET 50-500MG	28	JYNNEOS 0.5ML INJ	96
TAB		TAB		K	
<i>isosorbide mononitrate</i>	14	JANUMET XR	28	KALYDECO 13.4MG	90
<i>120mg er tab</i>		100-1000MG TAB		ORAL GRANULES	

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

Índice

KALYDECO 150MG TAB	90	kionex 15gm/60ml susp	82	lamivudine 300mg tab	55
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	90	KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	44	lamivudine/zidovudine 150-300mg tab	55
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	90	KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	44	lamotrigine 100mg tab	22
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	90	KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	44	lamotrigine 150mg tab	22
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	90	KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	42	lamotrigine 200mg tab	22
kariva tab 28-day pack	72	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	42	lamotrigine 25mg chew tab	22
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	80	klor-con 10meq er tab	80	lamotrigine 5mg chew tab	22
kcl/nacl 20meq-0.45% inj	80	klor-con 10meq micro er tab	80	lansoprazole 15mg dr cap	95
kcl/nacl 20meq-0.9% inj	80	klor-con 15meq micro er tab	80	lansoprazole 30mg dr cap	95
kcl/nacl 40meq-9% inj	80	klor-con 20meq micro er tab	80	LANTUS 100UNIT/ML INJ	30
kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack	72	klor-con 20meq powder for oral soln	80	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	30
kelnor tab 1/50 28-day pack	72	klor-con 8meq er tab	80	lapatinib 250mg tab	44
KERENDIA 10MG TAB	70	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	larin 1.5/30 tab 21-day pack	72
KERENDIA 20MG TAB	70	KOSELUGO 10MG CAP	44	larin 1/20 tab 21-day pack	72
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	89	KOSELUGO 25MG CAP	44	larin fe tab 1.5/30 28-day pack	72
ketoconazole 2% cream	64	kourzeq 0.1% oral paste	62	larin fe tab 1/20 28-day pack	72
ketoconazole 2% shampoo	64	KRAZATI 200MG TAB	44	latanoprost 0.005% ophth soln	85
ketoconazole 200mg tab	32	kurvelo tab 28-day pack	72	LAZCLUZE 240MG TAB	41
ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln	85	L		LAZCLUZE 80MG TAB	41
ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln	85	labetalol 100mg tab	57	leflunomide 10mg tab	9
ketorolac tromethamine 10mg tab	11	labetalol 200mg tab	57	leflunomide 20mg tab	9
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	10	labetalol 300mg tab	57	lenalidomide 10mg cap	81
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	10	lacosamide 100mg tab	22	lenalidomide 15mg cap	81
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	10	lacosamide 10mg/ml oral soln	22	lenalidomide 2.5mg cap	81
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	10	lacosamide 150mg tab	22	lenalidomide 20mg cap	81
KINRIX SYRINGE	94	lacosamide 200mg tab	22	lenalidomide 25mg cap	81
		lacosamide 50mg tab	22	lenalidomide 5mg cap	81
		lactulose 667mg/ml oral soln	78	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	40
		lamivudine 100mg tab	56	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	40
		lamivudine 10mg/ml oral soln	55	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	40
		lamivudine 150mg tab	55	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	40

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

Índice

LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	40	levofloxacin 750mg tab	75	LIBERVANT 10MG	20
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	40	levofloxacin 750mg/150ml inj	75	BUCCAL FILM	
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	40	levonest tab 28-day pack	72	LIBERVANT 12.5MG	20
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	40	levonorgestrel/ethinyl estradiol	72	BUCCAL FILM	
lessina tab 28-day pack	72	0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack		LIBERVANT 15MG	20
letrozole 2.5mg tab	41	levora 0.15/30 tab 28-day pack	72	BUCCAL FILM	
leucovorin 10mg tab	48	levothyroxine sodium 100mcg tab	93	LIBERVANT 5MG	20
leucovorin 15mg tab	48	levothyroxine sodium 112mcg tab	93	BUCCAL FILM	
leucovorin 25mg tab	48	levothyroxine sodium 125mcg tab	93	LIBERVANT 7.5MG	20
leucovorin 5mg tab	48	levothyroxine sodium 137mcg tab	93	BUCCAL FILM	
LEUKERAN 2MG TAB	40	levothyroxine sodium 150mcg tab	93	lidocaine 4% mucous membrane topical soln	66
levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln	18	levothyroxine sodium 175mcg tab	93	lidocaine 5% ointment	66
levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln	18	levothyroxine sodium 200mcg tab	93	lidocaine 5% patch	66
levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln	18	levothyroxine sodium 25mcg tab	93	lidocaine viscous 2%	62
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	18	levothyroxine sodium 300mcg tab	93	mucous membrane topical soln	
levetiracetam 1000mg tab	22	levothyroxine sodium 50mcg tab	93	lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream	66
levetiracetam 100mg/ml oral soln	22	levothyroxine sodium 75mcg tab	93	lidocan 5% patch	66
levetiracetam 250mg tab	22	levothyroxine sodium 88mcg tab	93	LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	87
levetiracetam 500mg er tab	22	levoxyl 100mcg tab	93	linezolid 100mg/5ml oral susp	38
levetiracetam 500mg tab	22	levoxyl 112mcg tab	93	linezolid 600mg tab	38
levetiracetam 750mg er tab	22	levoxyl 125mcg tab	93	linezolid 600mg/300ml inj	38
levetiracetam 750mg tab	22	levoxyl 137mcg tab	93	LINZESS 145MCG CAP	78
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	84	levoxyl 150mcg tab	93	LINZESS 290MCG CAP	78
levocarnitine 100mg/ml oral soln	69	levoxyl 175mcg tab	93	LINZESS 72MCG CAP	78
levocarnitine 330mg tab	69	levoxyl 200mcg tab	93	liothyronine sodium 25mcg tab	93
levocetirizine 5mg tab	91	levoxyl 25mcg tab	93	liothyronine sodium 50mcg tab	93
levofloxacin 250mg tab	74	levoxyl 50mcg tab	93	liothyronine sodium 5mcg tab	93
levofloxacin 25mg/ml oral soln	74	levoxyl 75mcg tab	93	liraglutide 18mg/3ml pen inj	29
levofloxacin 500mg tab	74	levoxyl 88mcg tab	93	lisdexamfetamine	8
levofloxacin 500mg/100ml inj	75			dimesylate 10mg cap	
				lisdexamfetamine	8
				dimesylate 20mg cap	
				lisdexamfetamine	8
				dimesylate 30mg cap	

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>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lopinavir/ritonavir</i>	55	LUMRYZ 6GM	92
<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>200-50mg tab</i>		GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lopinavir/ritonavir</i>	55	SUSP	
<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>80-20mg/ml oral soln</i>		LUMRYZ 7.5GM	92
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	15	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 1mg tab</i>	15	SUSP	
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lorazepam 2mg tab</i>	15	LUMRYZ 9GM	92
<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	15	GRANULES FOR ORAL	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	34	<i>soln</i>		SUSP	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	34	LORBRENA 100MG TAB	44	LUPKYNIS 7.9MG CAP	82
<i>lisinopril 20mg tab</i>	34	LORBRENA 25MG TAB	44	LUPRON 11.25MG	41
<i>lisinopril 30mg tab</i>	34	<i>loryna tab 28-day pack</i>	72	SYRINGE (3 MONTH)	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	34	<i>losartan potassium</i>	35	LUPRON 3.75MG	41
<i>lisinopril 5mg tab</i>	34	<i>100mg tab</i>		SYRINGE (1 MONTH)	
LITFULO 50MG CAP	82	<i>losartan potassium 25mg</i>	35	<i>lurasidone 120mg tab</i>	50
<i>lithium carbonate 150mg</i>	49	<i>tab</i>		<i>lurasidone 20mg tab</i>	50
<i>cap</i>		<i>losartan potassium 50mg</i>	35	<i>lurasidone 40mg tab</i>	50
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>tab</i>		<i>lurasidone 60mg tab</i>	50
<i>cap</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	85	<i>lurasidone 80mg tab</i>	50
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>0.5% ophth gel</i>		<i>lutra tab 28-day pack</i>	72
<i>er tab</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	85	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day</i>	87
<i>lithium carbonate 300mg</i>	49	<i>0.5% ophth susp</i>		<i>pack</i>	
<i>tab</i>		<i>lovastatin 10mg tab</i>	33	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	74
<i>lithium carbonate 450mg</i>	49	<i>lovastatin 20mg tab</i>	33	<i>twice weekly patch</i>	
<i>er tab</i>		<i>lovastatin 40mg tab</i>	33	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	74
LITHIUM CARBONATE	49	<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	72	<i>twice weekly patch</i>	
600MG CAP		<i>pack</i>		<i>lyllana 0.05mg/24hr twice</i>	74
<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	49	<i>loxapine 10mg cap</i>	52	<i>weekly patch</i>	
<i>oral soln</i>		<i>loxapine 25mg cap</i>	52	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	74
LIVTENCITY 200MG TAE	56	<i>loxapine 50mg cap</i>	52	<i>twice weekly patch</i>	
<i>loestrin fe tab 1/20</i>	72	<i>loxapine 5mg cap</i>	52	<i>lyllana 0.1mg/24hr twice</i>	74
<i>28-day pack</i>		<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	78	<i>weekly patch</i>	
LOKELMA 10GM	82	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	78	LYNPARZA 100MG TAB	44
POWDER FOR ORAL		LUMAKRAS 120MG TAB	44	LYNPARZA 150MG TAB	44
SUSP		LUMAKRAS 240MG TAB	44	LYSODREN 500MG TAB	41
LOKELMA 5GM	82	LUMAKRAS 320MG TAB	44	LYTGOBI TAB 12MG	44
POWDER FOR ORAL		LUMIGAN 0.01% OPHTH	85	DAILEY DOSE PACK (21)	
SUSP		SOLN		LYTGOBI TAB 16MG	44
LONSURF 6.14-15MG	42	LUMRYZ 28-DAY	92	DAILEY DOSE PACK (28)	
TAB		STARTER PACK (28)		LYTGOBI TAB 20MG	44
LONSURF 8.19-20MG	42	LUMRYZ 4.5GM	92	DAILEY DOSE PACK (35)	
TAB		GRANULES FOR ORAL		<i>lyza 0.35mg tab 28-day</i>	87
<i>loperamide 2mg cap</i>	31	SUSP		<i>pack</i>	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	55				
<i>100-25mg tab</i>					

M

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>magnesium sulfate</i>	80	MEKINIST 2MG TAB	44	<i>methimazole 10mg tab</i>	92
<i>500mg/ml inj</i>		MEKTOVI 15MG TAB	44	<i>methimazole 5mg tab</i>	92
<i>magnesium sulfate</i>	80	<i>meloxicam 15mg tab</i>	11	<i>methocarbamol 500mg</i>	83
<i>500mg/ml syringe</i>		<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	11	<i>tab</i>	
<i>malathion 0.5% lotion</i>	67	<i>memantine 10mg tab</i>	88	<i>methocarbamol 750mg</i>	83
<i>maraviroc 150mg tab</i>	55	<i>memantine 14mg er cap</i>	88	<i>tab</i>	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	55	<i>memantine 21mg er cap</i>	88	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	40
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	72	<i>memantine 28mg er cap</i>	88	METHOTREXATE	40
MARPLAN 10MG TAB	25	<i>memantine 2mg/ml oral</i>	88	25MG/ML INJ	
MATULANE 50MG CAP	47	<i>soln</i>		<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	40
MAVYRET 100-40MG	56	<i>memantine 5mg tab</i>	88	<i>inj</i>	
TAB		<i>memantine 7mg er cap</i>	88	METHOXSALEN 10MG	65
MAVYRET 50-20MG	56	MENACTRA INJ	96	CAP	
ORAL PELLETT		MENQUADFI INJ	96	<i>methsuximide 300mg cap</i>	24
MAYZENT 0.25MG TAB	89	MENVEO INJ	96	<i>methylphenidate 10mg er</i>	9
MAYZENT 1MG TAB	89	<i>mercaptopurine 20mg/ml</i>	40	<i>tab</i>	
MAYZENT 2MG TAB	89	<i>susp</i>		<i>methylphenidate 10mg</i>	9
MAYZENT TAB STARTEI	90	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	40	<i>tab</i>	
PACK (12)		<i>meropenem 1gm inj</i>	39	<i>methylphenidate 18mg er</i>	9
MAYZENT TAB STARTEI	90	<i>meropenem 500mg inj</i>	39	<i>osmotic tab</i>	
PACK (7)		<i>mesalamine 1200mg dr</i>	75	METHYLPHENIDATE	9
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	31	<i>tab</i>		18MG ER TAB	
<i>meclizine 25mg tab</i>	31	<i>mesalamine 1gm rectal</i>	75	<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>supp</i>		<i>oral soln</i>	
<i>acetate 10mg tab</i>		<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 150mg/ml inj</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 syringe</i>		<i>mesna 400mg tab</i>	48	<i>methylphenidate 27mg er</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>metaxalone 800mg tab</i>	83	<i>osmotic tab</i>	
<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>metformin 1000mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 27mg er</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	88	<i>metformin 500mg er tab</i>	29	<i>tab</i>	
<i>acetate 5mg tab</i>		<i>metformin 500mg tab</i>	29	<i>methylphenidate 2mg/ml</i>	9
<i>mefloquine 250mg tab</i>	39	<i>metformin 750mg er tab</i>	29	<i>oral soln</i>	
MEGESTROL ACETATE	88	<i>metformin 850mg tab</i>	29	<i>methylphenidate 36mg er</i>	9
125MG/ML SUSP		<i>methadone 10mg tab</i>	12	<i>osmotic tab</i>	
<i>megestrol acetate 20mg</i>	41	METHADONE 1MG/ML	12	<i>methylphenidate 36mg er</i>	9
<i>tab</i>		ORAL SOLN		<i>tab</i>	
<i>megestrol acetate 40mg</i>	41	METHADONE 2MG/ML	12	<i>methylphenidate 54mg er</i>	9
<i>tab</i>		ORAL SOLN		<i>osmotic tab</i>	
<i>megestrol acetate</i>	42	<i>methadone 5mg tab</i>	12	<i>methylphenidate 54mg er</i>	9
<i>40mg/ml oral susp</i>		<i>methazolamide 25mg tab</i>	67	<i>tab</i>	
MEKINIST 0.05MG/ML	44	<i>methazolamide 50mg tab</i>	67	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9
ORAL SOLN		<i>methenamine hippurate</i>	39	<i>methylprednisolone 16mg</i>	62
MEKINIST 0.5MG TAB	44	<i>1gm tab</i>		<i>tab</i>	

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

Índice

<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	62	<i>mexiletine 250mg cap</i>	16	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	66
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	62	<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	72	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	66
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	62	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	31	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	66
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	62	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	31	<i>montelukast 10mg tab</i>	17
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	75	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	17
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	75	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	72	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	17
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	75	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	12
<i>metolazone 10mg tab</i>	68	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	12
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	68	<i>midodrine 10mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	12
<i>metolazone 5mg tab</i>	68	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	12
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	57	<i>midodrine 5mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	12
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	58	<i>mifepristone 300mg tab</i>	29	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	12
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	58	<i>mili tab 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	12
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	58	<i>mimvey 28-day pack</i>	72	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	12
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	58	<i>minocycline 100mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 30mg oral soln</i>	12
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	58	<i>minocycline 50mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 4mg/ml oral soln</i>	12
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	58	<i>minocycline 75mg cap</i>	92	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	12
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	58	<i>minoxidil 10mg tab</i>	37	<i>MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	29
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	58	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	37	<i>MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	29
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	67	<i>mirabegron 25mg er tab</i>	96	<i>MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	29
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	67	<i>mirabegron 50mg er tab</i>	96	<i>MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	29
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	97	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	24	<i>MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	29
<i>metronidazole 1% gel</i>	67	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	24		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	24		
<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	24		
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	38	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	24		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	25		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	16	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	25		
<i>mexiletine 200mg cap</i>	16	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	95		
		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	95		
		<i>M-M-R II INJ</i>	97		
		<i>modafinil 100mg tab</i>	9		
		<i>modafinil 200mg tab</i>	9		
		<i>moexipril 15mg tab</i>	34		
		<i>moexipril 7.5mg tab</i>	34		
		<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	50		
		<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	50		
		<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	50		

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

Índice

MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	29	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	85
MOVANTIK 12.5MG TAB	78	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	86
MOVANTIK 25MG TAB	78	<i>naratriptan 1mg tab</i>	79	<i>ocortisone</i>	
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	84	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	79	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
MOXIFLOXACIN	75	NATACYN 5% OPTH SUSP	84	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	86
1.6MG/ML INJ		<i>nateglinide 120mg tab</i>	29	<i>ocortisone</i>	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	75	<i>nateglinide 60mg tab</i>	29	<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	97	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	20	<i>neo-polycin</i>	84
MULTAQ 400MG TAB	16	<i>nebivolol 10mg tab</i>	58	<i>5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	
<i>mupirocin 2% ointment</i>	64	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	58	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	85
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	82	<i>nebivolol 20mg tab</i>	58	NERLYNX 40MG TAB	44
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	82	<i>nebivolol 5mg tab</i>	58	NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	55
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	82	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	73	<i>nevirapine 200mg tab</i>	55
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	82	NEFAZODONE 100MG TAB	26	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	55
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	82	NEFAZODONE 150MG TAB	26	NEXLETOL 180MG TAB	32
		NEFAZODONE 200MG TAB	26	NEXLIZET 180-10MG TAB	32
N		NEFAZODONE 250MG TAB	26	NEXPLANON 68MG IMPLANT	88
<i>nabumetone 500mg tab</i>	11	NEFAZODONE 50MG TAB	26	<i>niacin 1000mg er tab</i>	32
<i>nabumetone 750mg tab</i>	11	NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	81	<i>niacin 500mg er tab</i>	32
<i>nadolol 20mg tab</i>	58	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	9	<i>niacin 750mg er tab</i>	32
<i>nadolol 40mg tab</i>	58	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin</i>	84	NICOTROL 10MG/ML	90
<i>nadolol 80mg tab</i>	58	<i>5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>		NASAL INHALER	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	87	NEOMYCIN/POLYMYXI	84	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59
<i>nafcillin 1gm inj</i>	87	N B/GRAMICIDIN		<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	59
<i>nafcillin 2gm inj</i>	87	1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPTH SOLN		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	31	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	85	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	59
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	31			<i>nifedipine 90mg er tab</i>	59
NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	31			<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	59
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	31			<i>nikki tab 28-day pack</i>	73
<i>naltrexone 50mg tab</i>	31			<i>nilutamide 150mg tab</i>	42
<i>naproxen 250mg tab</i>	11			<i>nimodipine 30mg cap</i>	59
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	11			NINLARO 2.3MG CAP	44
<i>naproxen 375mg tab</i>	11			NINLARO 3MG CAP	44
<i>naproxen 500mg tab</i>	11				

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

Índice

NINLARO 4MG CAP	44	norgestromin/ethinyl	73	nystatin 100000unit/ml	64
nitazoxanide 500mg tab	38	estradiol 150-35		cream	
NITRO-BID 2%	14	mcg/24hr patch		nystatin 100000unit/ml	63
OINTMENT		norethindrone 0.35mg	88	oral susp	
nitrofurantoin	39	28-day pack		nystatin 500000unit tab	32
macro/nitrofurantoin		norethindrone acetate	88	nystatin/triamcinolone	64
mono 100mg cap		5mg tab		acetone 100000-0.1	
nitrofurantoin	39	nortrel 0.5/35 tab 28-day	73	unit/gm-% ointment	
macrocrystals 100mg cap		pack		nystatin/triamcinolone	64
nitrofurantoin	39	nortrel 1/35 tab 21-day	73	acetone	
macrocrystals 50mg cap		pack		100000-0.1unit/gm-%	
nitroglycerin 0.1mg/hr	14	nortrel 1/35 tab 28-day	73	cream	
patch		pack		nystop 100000unit/gm	64
nitroglycerin 0.2mg/hr	14	nortrel 7/7/7 tab 28-day	73	topical powder	
patch		pack		NYVEPRIA 6MG/0.6ML	77
nitroglycerin 0.3mg sl tab	14	nortriptyline 10mg cap	27	SYRINGE	
nitroglycerin 0.4% rectal	14	nortriptyline 25mg cap	27		
ointment		nortriptyline 2mg/ml oral	27	O	
nitroglycerin 0.4mg sl tab	15	soln		ocella tab 28-day pack	73
nitroglycerin 0.4mg/hr	15	nortriptyline 50mg cap	27	OCTAGAM 1GM/20ML	86
patch		nortriptyline 75mg cap	27	INJ	
nitroglycerin 0.6mg sl tab	15	NORVIR 100MG ORAL	55	OCTAGAM 2GM/20ML	86
nitroglycerin 0.6mg/hr	15	POWDER		INJ	
patch		NUBEQA 300MG TAB	42	octreotide 0.05mg/ml inj	69
NIVESTYM	76	NUCALA 100MG INJ	16	octreotide 0.1mg/ml inj	69
300MCG/0.5ML		NUCALA 100MG/ML	16	octreotide 0.2mg/ml inj	70
SYRINGE		AUTO-INJECTOR		octreotide 0.5mg/ml inj	70
NIVESTYM 300MCG/ML	77	NUCALA 100MG/ML	16	octreotide 1mg/ml inj	70
INJ		SYRINGE		ODEFSEY 200-25-25MG	55
NIVESTYM	77	NUCALA 40MG/0.4ML	16	TAB	
480MCG/0.8ML		SYRINGE		ODOMZO 200MG CAP	41
SYRINGE		NUEDEXTA 20-10MG	90	OFEV 100MG CAP	91
NIVESTYM	77	CAP		OFEV 150MG CAP	91
480MCG/1.6ML INJ		NUPLAZID 10MG TAB	50	ofloxacin 0.3% ophth soln	84
nora-be 0.35mg tab	88	NUPLAZID 34MG CAP	50	ofloxacin 0.3% otic soln	86
28-day pack		nyamyc 100000unit/gm	64	OGSIVEO 100MG TAB	45
NORDITROPIN	69	topical powder		7-DAY PACK (14)	
10MG/1.5ML PEN INJ		nylia 1/35 tab 28-day	73	OGSIVEO 150MG TAB	45
NORDITROPIN	69	pack		7-DAY PACK (14)	
15MG/1.5ML PEN INJ		nylia 7/7/7 tab 28-day	73	OGSIVEO 50MG TAB	45
NORDITROPIN	69	pack		OJEMDA 100MG TAB	45
30MG/3ML PEN INJ		nystatin 100000 unit/gm	64	OJEMDA 100MG TAB	45
NORDITROPIN	69	ointment		PACK (400MG ONCE	
5MG/1.5ML PEN INJ		nystatin 100000unit/gm	64	WEEKLY) (16)	
		topical powder			

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

Índice

OJEMDA 100MG TAB	45	ondansetron 4mg odt	31	oxcarbazepine 150mg tab	22
PACK (600MG ONCE		ondansetron 4mg tab	31	oxcarbazepine 300mg tab	22
WEEKLY) (24)		ondansetron 8mg odt	31	oxcarbazepine 600mg tab	22
OJEMDA 25MG/ML	45	ondansetron 8mg tab	31	oxcarbazepine 60mg/ml	22
POWDER FOR ORAL		ONUREG 200MG TAB	40	oral susp	
SUSP		ONUREG 300MG TAB	40	oxybutynin chloride 10mg	95
OJJAARA 100MG TAB	45	OPSUMIT 10MG TAB	91	er tab	
OJJAARA 150MG TAB	45	OPVEE 2.7MG/0.1ML	31	oxybutynin chloride 15mg	95
OJJAARA 200MG TAB	45	NASAL SPRAY		er tab	
olanzapine 10mg inj	52	ORENCIA 125MG/ML	11	oxybutynin chloride	95
olanzapine 10mg odt	52	AUTO-INJECTOR		1mg/ml oral soln	
olanzapine 10mg tab	52	ORENCIA 125MG/ML	11	oxybutynin chloride 5mg	95
olanzapine 15mg odt	52	SYRINGE		er tab	
olanzapine 15mg tab	52	ORENCIA 50MG/0.4ML	11	oxybutynin chloride 5mg	95
olanzapine 2.5mg tab	52	SYRINGE		tab	
olanzapine 20mg odt	52	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	12	oxycodone 10mg tab	12
olanzapine 20mg tab	52	SYRINGE		oxycodone 15mg tab	12
olanzapine 5mg odt	52	ORGOVYX 120MG TAB	42	oxycodone 1mg/ml oral	12
olanzapine 5mg tab	52	ORKAMBI 125-100MG	90	soln	
olanzapine 7.5mg tab	52	ORAL GRANULES		oxycodone 20mg tab	12
olmesartan medoxomil	35	ORKAMBI 125-100MG	90	oxycodone 30mg tab	12
20mg tab		TAB		oxycodone 5mg tab	12
olmesartan medoxomil	35	ORKAMBI 125-200MG	90	oxycodone/acetaminophe	13
40mg tab		TAB		n 10-325mg tab	
olmesartan medoxomil	35	ORKAMBI 188-150MG	90	oxycodone/acetaminophe	13
5mg tab		ORAL GRANULES		n 2.5-325mg tab	
olopatadine 0.6%	83	ORKAMBI 94-75MG	90	oxycodone/acetaminophe	13
(0.665mg/act) nasal		ORAL GRANULES		n 5-325mg tab	
inhaler		orphenadrine citrate	83	oxycodone/acetaminophe	13
OLUMIANT 1MG TAB	9	100mg er tab		n 7.5-325mg tab	
OLUMIANT 2MG TAB	9	ORSERDU 345MG TAB	42	OXYCONTIN 10MG ER	12
OLUMIANT 4MG TAB	9	ORSERDU 86MG TAB	42	TAB	
omega-3 acid ethyl esters	32	oseltamivir 30mg cap	57	OXYCONTIN 15MG ER	12
(usp) 1gm cap		oseltamivir 45mg cap	57	TAB	
omeprazole 10mg dr cap	95	oseltamivir 6mg/ml oral	57	OXYCONTIN 20MG ER	12
omeprazole 20mg dr cap	95	susp		TAB	
omeprazole 40mg dr cap	95	oseltamivir 75mg cap	57	OXYCONTIN 30MG ER	12
OMNITROPE	69	OTEZLA 20MG TAB	65	TAB	
10MG/1.5ML		OTEZLA 30MG TAB	65	OXYCONTIN 40MG ER	12
CARTRIDGE		OTEZLA TAB 28-DAY	65	TAB	
OMNITROPE 5.8MG INJ	69	STARTER PACK (55)		OXYCONTIN 60MG ER	12
OMNITROPE	69	oxacillin 100mg/ml inj	87	TAB	
5MG/1.5ML CARTRIDGE		oxacillin 1gm inj	87	OXYCONTIN 80MG ER	12
ondansetron 0.8mg/ml	31	oxacillin 2gm inj	87	TAB	
oral soln		oxaprozin 600mg tab	11		

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

Índice

OZEMPIC 2.68MG/ML	29	peg 3350/kcl/sodium	78	perphenazine 16mg tab	53
PEN INJ		bicarbonate/sodium		perphenazine 2mg tab	53
OZEMPIC 2MG/3ML	29	chloride powder for oral		perphenazine 4mg tab	53
PEN INJ		soln		perphenazine 8mg tab	53
OZEMPIC 4MG/3ML	29	PEGASYS	56	PERSERIS 120MG	51
PEN INJ		180MCG/0.5ML		SYRINGE	
P		SYRINGE		PERSERIS 90MG	51
<i>pacerone 100mg tab</i>	16	PEGASYS 180MCG/ML	56	SYRINGE	
<i>pacerone 200mg tab</i>	16	INJ		PHENELZINE 15MG TAB	25
<i>pacerone 400mg tab</i>	16	PEMAZYRE 13.5MG TAB	45	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	22
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	51	PEMAZYRE 4.5MG TAB	45	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	22
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	51	PEMAZYRE 9MG TAB	45	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	22
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	51	PENBRAYA INJ	96	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	22
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	51	<i>penicillamine 250mg tab</i>	81	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	22
PANRETIN 0.1% GEL	64	<i>penicillin g potassium</i>	86	<i>phenobarbital 4mg/ml</i>	22
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	95	<i>1000000unit/ml inj</i>		<i>oral soln</i>	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	95	PENICILLIN G SODIUM	86	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	22
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	69	100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	22
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	69	<i>penicillin v potassium</i>	86	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	22
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	69	<i>250mg tab</i>		<i>phenytoin 25mg/ml oral</i>	22
<i>paroxetine 10mg tab</i>	25	PENICILLIN V	86	<i>susp</i>	
<i>paroxetine 10mg/5ml oral</i>	25	POTASSIUM 25MG/ML		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	22
<i>susp</i>		ORAL SOLN		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	22
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	25	<i>penicillin v potassium</i>	87	<i>er cap</i>	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	25	<i>500mg tab</i>		PIFELTRO 100MG TAB	55
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	25	PENICILLIN V	87	<i>pilocarpine 1% ophth</i>	85
<i>paroxetine 30mg tab</i>	25	POTASSIUM 50MG/ML		<i>soln</i>	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	25	ORAL SOLN		<i>pilocarpine 2% ophth</i>	85
<i>paroxetine 40mg tab</i>	25	PENTACEL	94	<i>soln</i>	
PAXLOVID	57	96-30-68UNIT/ML INJ		<i>pilocarpine 4% ophth</i>	85
150MG/100MG TAB		<i>pentamidine isethionate</i>	38	<i>soln</i>	
PACK (20)		<i>300mg inj</i>		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	63
PAXLOVID	57	<i>pentamidine isethionate</i>	38	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	63
150MG/100MG TAB		<i>300mg/6ml inh soln</i>		<i>pimecrolimus 1% cream</i>	66
PACK (30)		<i>pentoxifylline 400mg er</i>	60	PIMOZIDE 1MG TAB	90
<i>pazopanib 200mg tab</i>	45	<i>tab</i>		PIMOZIDE 2MG TAB	90
PEDIARIX SYRINGE	94	PERINDOPRIL	34	<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	73
PEDVAXHIB	96	ERBUMINE 2MG TAB		<i>pindolol 10mg tab</i>	58
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perindopril erbumine</i>	34	<i>pindolol 5mg tab</i>	58
<i>peg 3350 powder for oral</i>	78	<i>4mg tab</i>		<i>pioglitazone 15mg tab</i>	29
<i>soln (100gm Moviprep</i>		PERINDOPRIL	34	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	29
<i>equiv)</i>		ERBUMINE 8MG TAB		<i>pioglitazone 45mg tab</i>	29
<i>peg 3350/electrolyte</i>	78	<i>periogard 0.12%</i>	63	<i>piperacillin/tazobactam</i>	87
<i>powder for oral soln</i>		<i>mouthwash</i>		<i>2000-250mg inj</i>	
		<i>permethrin 5% cream</i>	67		

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

Índice

<i>piperacillin/tazobactam</i>	87	<i>potassium chloride</i>	80	<i>pravastatin sodium 10mg</i>	33
<i>3000-375mg inj</i>		<i>10meq er tab</i>		<i>tab</i>	
<i>piperacillin/tazobactam</i>	87	<i>potassium chloride</i>	80	<i>pravastatin sodium 20mg</i>	33
<i>36-4.5gm inj</i>		<i>10meq micro er tab</i>		<i>tab</i>	
<i>piperacillin/tazobactam</i>	87	POTASSIUM CHLORIDE	80	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	33
<i>4000-500mg inj</i>		10MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>	
PIQRAY TAB 200MG	45	POTASSIUM CHLORIDE	80	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	33
DAILY DOSE PACK (28)		15MEQ ER TAB		<i>tab</i>	
PIQRAY TAB 250MG	45	<i>potassium chloride</i>	80	<i>praziquantel 600mg tab</i>	14
DAILY DOSE PACK (56)		<i>15meq micro er tab</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	35
PIQRAY TAB 300MG	45	<i>potassium chloride</i>	80	<i>prazosin 2mg cap</i>	35
DAILY DOSE PACK (56)		<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	35
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	91	<i>potassium chloride</i>	80	PREDNISOLONE 1%	85
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	91	<i>20meq er tab</i>		OPHTH SOLN	
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	91	<i>potassium chloride</i>	80	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	62
<i>piroxicam 10mg cap</i>	11	<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	11	<i>potassium chloride</i>	80	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	62
PLASMA-LYTE A INJ	80	<i>20meq powder for oral</i>		<i>soln</i>	
PLEGRIDY	90	<i>soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	62
125MCG/0.5ML		POTASSIUM CHLORIDE	81	<i>soln</i>	
AUTO-INJECTOR		20MEQ/100ML INJ		<i>prednisolone acetate 1%</i>	85
PLEGRIDY	90	<i>potassium chloride</i>	81	<i>ophth susp</i>	
125MCG/0.5ML		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	62
SYRINGE		<i>potassium chloride</i>	81	<i>prednisone 1mg tab</i>	62
<i>plenamine 15% inj</i>	84	<i>2meq/ml inj</i>		PREDNISONE 1MG/ML	62
PODOFILOX 0.5%	67	POTASSIUM CHLORIDE	81	ORAL SOLN	
TOPICAL SOLN		40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	62
<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	84	<i>potassium chloride 8meq</i>	81	<i>prednisone 20mg tab</i>	62
<i>ophth ointment</i>		<i>er cap</i>		<i>prednisone 50mg tab</i>	62
<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	84	<i>potassium chloride 8meq</i>	81	<i>prednisone 5mg tab</i>	62
<i>10000 unit/ml-0.1%</i>		<i>er tab</i>		<i>pregabalin 100mg cap</i>	22
<i>ophth soln</i>		<i>potassium citrate 10meq</i>	75	<i>pregabalin 150mg cap</i>	22
POMALYST 1MG CAP	47	<i>er tab</i>		<i>pregabalin 200mg cap</i>	22
POMALYST 2MG CAP	47	<i>potassium citrate 15meq</i>	75	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	23
POMALYST 3MG CAP	47	<i>er tab</i>		<i>soln</i>	
POMALYST 4MG CAP	47	<i>potassium citrate 5meq er</i>	75	<i>pregabalin 225mg cap</i>	23
<i>portia tab 28-day pack</i>	73	<i>tab</i>		<i>pregabalin 25mg cap</i>	23
<i>posaconazole 100mg dr</i>	32	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	48	<i>pregabalin 300mg cap</i>	23
<i>tab</i>		<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	49	<i>pregabalin 50mg cap</i>	23
<i>posaconazole 40mg/ml</i>	32	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	49	<i>pregabalin 75mg cap</i>	23
<i>oral susp</i>		<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	49	PREMARIN 0.3MG TAB	74
<i>potassium chloride</i>	80	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	49	PREMARIN 0.45MG TAB	74
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 1mg tab</i>	49	PREMARIN 0.625MG	74
<i>potassium chloride</i>	80	<i>prasugrel 10mg tab</i>	76	TAB	
<i>10meq er cap</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	76		

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

Índice

PREMARIN	97	progesterone 100mg cap	88	propranolol 60mg tab	58
0.625MG/GM VAGINAL CREAM		progesterone 200mg cap	88	propranolol 80mg er cap	58
PREMARIN 0.9MG TAB	74	PROGRAF 0.2MG	82	propranolol 80mg tab	58
PREMARIN 1.25MG TAB	74	GRANULES FOR ORAL SUSP		PROPRANOLOL	58
PREMPHASE 28-DAY PACK	73	PROGRAF 1MG	82	8MG/ML ORAL SOLN	
PREMPRO 0.3/1.5MG	73	GRANULES FOR ORAL SUSP		propylthiouracil 50mg tab	93
28-DAY PACK		PROLASTIN 1000MG INJ	90	PROQUAD INJ	97
PREMPRO 0.45/1.5MG	73	PROLIA 60MG/ML	68	PROSOL 20% INJ	84
28-DAY PACK		SYRINGE		protriptyline 10mg tab	27
PREMPRO 0.625/2.5MG	73	PROMACTA 12.5MG	77	protriptyline 5mg tab	27
28-DAY PACK		POWDER FOR ORAL SUSP		PULMOZYME 1MG/ML	90
PREMPRO 0.625/5MG	73	PROMACTA 12.5MG TAB	77	INH SOLN	
28-DAY PACK		PROMACTA 25MG	77	PURIXAN	40
prevalite 4gm powder for oral susp	33	POWDER FOR ORAL SUSP		2000MG/100ML ORAL SUSP	
PREVYMIS 120MG	56	PROMACTA 25MG TAB	77	pyrazinamide 500mg tab	40
ORAL PELLET		PROMACTA 50MG TAB	77	pyridostigmine bromide 60mg tab	39
PREVYMIS 240MG TAB	56	PROMACTA 75MG TAB	77	pyrimethamine 25mg tab	39
PREVYMIS 480MG TAB	56	promethazine 1.25mg/ml oral soln	91		
PREZCOBIX 150-800MG TAB	55	promethazine 12.5mg tab	91	Q	
PREZISTA 100MG/ML	55	promethazine 25mg tab	91	QINLOCK 50MG TAB	45
ORAL SUSP		promethazine 50mg tab	91	QUADRACEL INJ	94
PREZISTA 150MG TAB	55	propafenone 150mg tab	16	QUADRACEL SYRINGE	94
PREZISTA 75MG TAB	55	propafenone 225mg er cap	16	quetiapine 100mg tab	52
PRIFTIN 150MG TAB	39	propafenone 225mg tab	16	quetiapine 150mg er tab	52
PRIMAQUINE	39	propafenone 300mg tab	16	quetiapine 200mg er tab	52
PHOSPHATE 26.3MG TAB		propafenone 325mg er cap	16	quetiapine 200mg tab	52
primidone 250mg tab	23	propafenone 425mg er cap	16	quetiapine 25mg tab	52
primidone 50mg tab	23	propranolol 10mg tab	58	quetiapine 300mg er tab	52
PRIORIX INJ	97	propranolol 120mg er cap	58	quetiapine 300mg tab	52
PRIVIGEN 20GM/200ML	86	propranolol 160mg er cap	58	quetiapine 400mg er tab	52
INJ		propranolol 20mg tab	58	quetiapine 400mg tab	52
probenecid 500mg tab	76	propranolol 40mg tab	58	quetiapine 50mg er tab	52
prochlorperazine 10mg tab	53	PROPRANOLOL	58	quetiapine 50mg tab	52
prochlorperazine 25mg rectal supp	53	4MG/ML ORAL SOLN		quinapril 10mg tab	34
prochlorperazine 5mg tab	53	propranolol 60mg er cap	58	quinapril 20mg tab	34
procto-med 2.5% cream	14			quinapril 40mg tab	34
proctosol 2.5% cream	14			quinapril 5mg tab	34
proctozone hc 2.5% cream	14			QUINIDINE SULFATE	16
				200MG TAB	
				QUINIDINE SULFATE	16
				300MG TAB	

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

Índice

<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	39	REPATHA 140MG/ML SYRINGE	32	<i>rifampin 150mg cap</i>	40
QVAR 40MCG	17	REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	32	<i>rifampin 300mg cap</i>	40
REDIHALER		RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	77	<i>rifampin 600mg inj</i>	40
QVAR 80MCG	17	RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	77	<i>riluzole 50mg tab</i>	83
REDIHALER		RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	77	RIMANTADINE 100MG TAB	57
R		RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	77	RINVOQ 15MG ER TAB	9
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	97	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	77	RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	10
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	95	RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	77	RINVOQ 30MG ER TAB	10
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	83	RETEVMO 120MG TAB	45	RINVOQ 45MG ER TAB	10
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	26	RETEVMO 160MG TAB	45	<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	68
<i>raloxifene 60mg tab</i>	68	RETEVMO 40MG CAP	45	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	68
<i>ramelteon 8mg tab</i>	77	RETEVMO 40MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	68
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	34	RETEVMO 80MG CAP	45	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	68
<i>ramipril 10mg cap</i>	34	RETEVMO 80MG TAB	45	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	69
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	34	REVUFORJ 110MG TAB	47	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	69
<i>ramipril 5mg cap</i>	34	REVUFORJ 160MG TAB	47	RISPERIDONE 0.25MG ODT	51
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60	REVUFORJ 25MG TAB	47	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	51
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60	REXULTI 0.25MG TAB	54	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	51
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	49	REXULTI 0.5MG TAB	54	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	51
<i>rasagiline 1mg tab</i>	49	REXULTI 1MG TAB	54	<i>risperidone 1mg odt</i>	51
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	73	REXULTI 2MG TAB	54	<i>risperidone 1mg tab</i>	51
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	97	REXULTI 3MG TAB	54	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	51
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	97	REXULTI 4MG TAB	54	<i>risperidone 2mg odt</i>	51
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	97	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	55	<i>risperidone 2mg tab</i>	51
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	97	REZDIFFRA 100MG TAB	75	<i>risperidone 37.5mg inj</i>	51
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	97	REZDIFFRA 60MG TAB	75	<i>risperidone 3mg odt</i>	51
REGRANEX 0.01% GEL	67	REZDIFFRA 80MG TAB	75	<i>risperidone 3mg tab</i>	51
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	57	REZLIDHIA 150MG CAP	45	<i>risperidone 4mg odt</i>	51
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	29	REZUROCK 200MG TAB	81	<i>risperidone 4mg tab</i>	51
<i>repaglinide 1mg tab</i>	29	RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	85	<i>risperidone 50mg inj</i>	51
<i>repaglinide 2mg tab</i>	29	RIBAVIRIN 200MG CAP	56	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	51
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	32	RIBAVIRIN 200MG TAB	56	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	51
		<i>rifabutin 150mg cap</i>	40	<i>ritonavir 100mg 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>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	19	ROZLYTREK 200MG	45	SELZENTRY 20MG/ML	56
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	88	CAP		ORAL SOLN	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	88	ROZLYTREK 50MG	45	<i>sertraline 100mg tab</i>	25
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	88	ORAL PELLET		<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	25
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	88	RUBRACA 200MG TAB	45	<i>sertraline 25mg tab</i>	25
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	88	RUBRACA 250MG TAB	45	<i>sertraline 50mg tab</i>	25
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	88	RUBRACA 300MG TAB	45	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	73
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	88	<i>rufinamide 200mg tab</i>	23	<i>sharobel 0.35mg tab</i>	88
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	79	<i>rufinamide 400mg tab</i>	23	<i>28-day pack</i>	
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	79	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	23	SHINGRIX	97
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	79	RUKOBIA 600MG ER	55	50MCG/0.5ML INJ	
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	79	TAB		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	70
ROCKLATAN	85	RYBELSUS 14MG TAB	29	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	70
0.02-0.005% OPTH		RYBELSUS 3MG TAB	29	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	70
SOLN		RYBELSUS 7MG TAB	29	<i>sildenafil 20mg tab</i>	91
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	91	RYDAPT 25MG CAP	45	<i>silodosin 4mg cap</i>	76
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	91	S		<i>silodosin 8mg cap</i>	76
ROMVIMZA 14MG CAP	45	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	78	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	67
ROMVIMZA 20MG CAP	45	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	69	SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	84
ROMVIMZA 30MG CAP	45	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	67	SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	10
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	49	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	69	SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	10
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	49	<i>sapropterin 100mg tab</i>	69	SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	10
<i>ropinirole 1mg tab</i>	49	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	69	SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	10
<i>ropinirole 2mg tab</i>	49	SCEMBLIX 100MG TAB	45	<i>simvastatin 10mg tab</i>	33
<i>ropinirole 3mg tab</i>	49	SCEMBLIX 20MG TAB	45	<i>simvastatin 20mg tab</i>	33
<i>ropinirole 4mg tab</i>	49	SCEMBLIX 40MG TAB	45	<i>simvastatin 40mg tab</i>	33
<i>ropinirole 5mg tab</i>	49	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	31	<i>simvastatin 5mg tab</i>	33
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	33	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	52	<i>simvastatin 80mg tab</i>	33
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	33	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	52	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	82
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	33	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	52	<i>sirolimus 1mg tab</i>	82
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	33	<i>selegiline 5mg cap</i>	49	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	82
ROTARIX	97	<i>selegiline 5mg tab</i>	49	<i>sirolimus 2mg tab</i>	82
667000UNIT/ML ORAL SUSP		<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	67	SIRTURO 100MG TAB	40
ROTATEQ ORAL SUSP	97			SIRTURO 20MG TAB	40
<i>roweepra 500mg tab</i>	23			SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	65
ROZLYTREK 100MG CAP	45				

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

Índice

SKYRIZI 150MG/ML	65	SOMAVERT 20MG INJ	70	<i>subvenite 100mg tab</i>	23
SYRINGE		SOMAVERT 25MG INJ	70	<i>subvenite 150mg tab</i>	23
SKYRIZI 180MG/1.2ML	75	SOMAVERT 30MG INJ	70	<i>subvenite 200mg tab</i>	23
CARTRIDGE		<i>sorafenib 200mg tab</i>	45	<i>subvenite 25mg tab</i>	23
SKYRIZI 360MG/2.4ML	75	<i>sotalol 120mg tab</i>	58	SUCRAID 8500UNIT/ML	67
CARTRIDGE		<i>sotalol 160mg tab</i>	58	ORAL SOLN	
<i>sodium chloride 0.45%</i>	81	<i>sotalol 240mg tab</i>	58	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	95
<i>inj</i>		<i>sotalol 80mg tab</i>	58	<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	95
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	81	<i>sotalol af 120mg tab</i>	58	<i>susp</i>	
<i>sodium chloride 0.9%</i>	75	<i>sotalol af 160mg tab</i>	58	SUFLAVE SOLN PACK	78
<i>irrigation soln</i>		<i>sotalol af 80mg tab</i>	58	<i>sulfacetamide sodium</i>	63
<i>sodium chloride 3% inj</i>	81	<i>spironolactone 100mg tab</i>	68	<i>10% lotion</i>	
<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	81	<i>spironolactone 25mg tab</i>	68	<i>sulfacetamide sodium</i>	84
<i>inj</i>		<i>spironolactone 50mg tab</i>	68	<i>10% ophth soln</i>	
SODIUM OXYBATE	92	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	73	SULFACETAMIDE/PRED	85
500MG/ML ORAL SOLN		SPRITAM 1000MG TAB	23	NISOLONE 10-0.25%	
<i>sodium phenylbutyrate</i>	69	FOR ORAL SUSP		OPHTH SOLN	
<i>3gm/tsp oral powder</i>		SPRITAM 250MG TAB	23	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	92
<i>sodium polystyrene</i>	82	FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	92
<i>sulfonate 15000mg</i>		SPRITAM 500MG TAB	23	<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>	
<i>powder for oral susp</i>		FOR ORAL SUSP		<i>susp</i>	
<i>sodium sulfate/potassium</i>	78	SPRITAM 750MG TAB	23	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	92
<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		FOR ORAL SUSP		<i>oprim 400-80mg tab</i>	
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>		<i>sps 15gm/60ml susp</i>	82	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	92
<i>oral soln prep kit</i>		<i>sronyx tab 28-day pack</i>	73	<i>oprim 800-160mg tab</i>	
<i>sodium sulfate/potassium</i>	78	<i>ssd 1% cream</i>	67	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	75
<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		STELARA 45MG/0.5ML	65	<i>tab</i>	
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>		INJ		<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75
<i>oral soln prep kit (480ml)</i>		STELARA 45MG/0.5ML	65	<i>sulindac 150mg tab</i>	11
SOFOSBUVIR/VELPATAS	56	SYRINGE		<i>sulindac 200mg tab</i>	11
VIR 400-100MG TAB		STELARA 90MG/ML	65	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	79
SOGROYA 10MG/1.5ML	69	SYRINGE		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	79
PEN INJ		STIMUFEND 6MG/0.6ML	77	<i>nasal spray</i>	
SOGROYA 15MG/1.5ML	69	SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	79
PEN INJ		STIOLTO	18	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	79
SOGROYA 5MG/1.5ML	69	2.5-2.5MCG/ACT		<i>cartridge</i>	
PEN INJ		INHALER		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	79
<i>solifenacin succinate</i>	95	STIVARGA 40MG TAB	45	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	79
<i>10mg tab</i>		STREPTOMYCIN 1GM	9	<i>nasal spray</i>	
<i>solifenacin succinate 5mg</i>	95	INJ		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	79
<i>tab</i>		STRIBILD	56	<i>auto-injector</i>	
SOLTAMOX 10MG/5ML	42	150-150-200-300MG		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	79
ORAL SOLN		TAB		<i>cartridge</i>	
SOMAVERT 10MG INJ	70	STRIVERDI 2.5MCG/ACT	18	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	79
SOMAVERT 15MG INJ	70	INHALER		<i>inj</i>	

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

Índice

<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 125MCG	93	TALZENNA 0.25MG CAP	46
<i>sunitinib 25mg cap</i>	46	TAB		TALZENNA 0.35MG CAP	46
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 137MCG	94	TALZENNA 0.5MG CAP	46
<i>sunitinib 50mg cap</i>	46	TAB		TALZENNA 0.75MG CAP	46
SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 150MCG	94	TALZENNA 1MG CAP	46
THERAPY PACK (4)		TAB		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	42
SUNLENCA 300MG TAB	56	SYNTHROID 175MCG	94	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	42
THERAPY PACK (5)		TAB		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	76
SUNOSI 150MG TAB	92	SYNTHROID 200MCG	94	<i>tarina 24 fe tab 1/20</i>	73
SUNOSI 75MG TAB	92	TAB		<i>28-day pack</i>	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	73	SYNTHROID 25MCG	94	<i>tarina fe tab 1/20 28-day</i>	73
SYMDEKO TAB 4-WEEK	90	TAB		<i>pack</i>	
PACK (56)		SYNTHROID 300MCG	94	TASIGNA 150MG CAP	46
SYMDEKO TAB	90	TAB		TASIGNA 200MG CAP	46
50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 50MCG	94	TASIGNA 50MG CAP	46
(56)		TAB		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	65
SYMPAZAN 10MG ORAL	20	SYNTHROID 75MCG	94	<i>tazicef 1gm inj</i>	61
FILM		TAB		<i>tazicef 2gm inj</i>	61
SYMPAZAN 20MG ORAL	20	SYNTHROID 88MCG	94	TAZICEF 6GM INJ	61
FILM		TAB		TAZVERIK 200MG TAB	46
SYMPAZAN 5MG ORAL	20	T		TEFLARO 400MG INJ	38
FILM		TABLOID 40MG TAB	40	TEFLARO 600MG INJ	38
SYMTUZA	56	TABRECTA 150MG TAB	46	<i>telmisartan 20mg tab</i>	35
150-800-200-10MG TAB		TABRECTA 200MG TAB	46	<i>telmisartan 40mg tab</i>	35
SYNJARDY	28	<i>tacrolimus 0.03%</i>	66	<i>telmisartan 80mg tab</i>	35
12.5-1000MG TAB		<i>ointment</i>		<i>temazepam 15mg cap</i>	77
SYNJARDY 12.5-500MG	28	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	66	<i>temazepam 30mg cap</i>	77
TAB		<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	82	TENIVAC 4-10UNIT/ML	94
SYNJARDY 5-1000MG	28	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	82	INJ	
TAB		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	82	TENIVAC 4-10UNIT/ML	94
SYNJARDY 5-500MG	28	<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	76	SYRINGE	
TAB		<i>tadalafil 20mg tab</i>	91	<i>tenofovir disoproxil</i>	56
SYNJARDY XR	28	<i>tadalafil 5mg tab</i>	76	<i>fumarate 300mg tab</i>	
10-1000MG TAB		TAFINLAR 10MG TAB	46	TEPMETKO 225MG TAB	46
SYNJARDY XR	28	FOR ORAL SUSP		<i>terazosin 10mg cap</i>	35
12.5-1000MG TAB		TAFINLAR 50MG CAP	46	<i>terazosin 1mg cap</i>	35
SYNJARDY XR	28	TAFINLAR 75MG CAP	46	<i>terazosin 2mg cap</i>	35
25-1000MG TAB		TAGRISSO 40MG TAB	41	<i>terazosin 5mg cap</i>	35
SYNJARDY XR	28	TAGRISSO 80MG TAB	41	<i>terbinafine 250mg tab</i>	32
5-1000MG TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML	78	<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	18
SYNTHROID 100MCG	93	INJ		<i>tab</i>	
TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML	78	<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	18
SYNTHROID 112MCG	93	SYRINGE		<i>tab</i>	
TAB		TALZENNA 0.1MG CAP	46	<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	97
				<i>cream</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>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	97	<i>theophylline 450mg er tab</i>	92	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	56
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	97	<i>theophylline 600mg er tab</i>	92	<i>tizanidine 2mg cap</i>	83
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	90	<i>thioridazine 100mg tab</i>	53	<i>tizanidine 2mg tab</i>	83
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	90	<i>thioridazine 10mg tab</i>	53	<i>tizanidine 4mg cap</i>	83
TERIPARATIDE	69	<i>thioridazine 25mg tab</i>	53	<i>tizanidine 4mg tab</i>	83
0.02MG/ACT PEN INJ		<i>thioridazine 50mg tab</i>	53	<i>tizanidine 6mg cap</i>	83
<i>testosterone 1%</i>	14	<i>thiothixene 10mg cap</i>	50	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	84
<i>(12.5mg/act) gel pump</i>		<i>thiothixene 1mg cap</i>	50	TOBRAMYCIN	9
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	14	<i>thiothixene 2mg cap</i>	50	10MG/ML INJ	
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	14	<i>thiothixene 5mg cap</i>	50	<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	9
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	14	<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	9
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	14	<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	95
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	14	<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	95
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	14	<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	95
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	14	<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	95
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	14	<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	59	<i>topiramate 100mg tab</i>	23
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	14	<i>tiagabine 12mg tab</i>	24	<i>topiramate 15mg cap</i>	23
TESTOSTERONE	14	<i>tiagabine 16mg tab</i>	24	<i>topiramate 200mg tab</i>	23
ENANTHATE 200MG/ML INJ		<i>tiagabine 2mg tab</i>	24	<i>topiramate 25mg cap</i>	23
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	89	<i>tiagabine 4mg tab</i>	24	<i>topiramate 25mg tab</i>	23
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	89	TIBSOVO 250MG TAB	46	<i>topiramate 50mg tab</i>	23
<i>tetracycline 250mg cap</i>	92	TICOVAC	97	<i>toremifene 60mg tab</i>	42
<i>tetracycline 500mg cap</i>	92	1.2MCG/0.25ML SYRINGE		<i>torpenz 10mg tab</i>	46
THALOMID 100MG CAP	81	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	97	<i>torpenz 2.5mg tab</i>	46
THALOMID 50MG CAP	81	<i>tigecycline 50mg inj</i>	38	<i>torpenz 5mg tab</i>	46
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	91	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	84	<i>torpenz 7.5mg tab</i>	46
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	91	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	84	<i>torse mide 100mg tab</i>	68
<i>theophylline 300mg er tab</i>	92	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	84	<i>torse mide 10mg tab</i>	68
<i>theophylline 400mg er tab</i>	92	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	84	<i>torse mide 20mg tab</i>	68
		<i>timolol 10mg tab</i>	58	<i>torse mide 5mg tab</i>	68
		<i>timolol 5mg tab</i>	58	TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	30
		<i>tinidazole 250mg tab</i>	38	TOUJEO MAX	30
		<i>tinidazole 500mg tab</i>	38	300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
		TIVICAY 50MG TAB	56	TPN ELECTROLYTES IN.	80
				TRADJENTA 5MG TAB	29
				<i>tramadol 100mg er tab</i>	12

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

Índice					
<i>tramadol 200mg er tab</i>	12	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	63	TRIKAFTA	90
<i>tramadol 300mg er tab</i>	12	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	63	100-50-75MG/150MG	
<i>tramadol 50mg tab</i>	12	<i>tretinoin 10mg cap</i>	47	TAB PACK (84)	
<i>tramadol/acetaminophen</i>	13	<i>triamcinolone acetone</i>	66	TRIKAFTA	90
<i>37.5-325mg tab</i>		<i>0.025% cream</i>		100-50-75MG/75MG	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	34	<i>triamcinolone acetone</i>	66	GRANULES PACK (56)	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	34	<i>0.025% lotion</i>		TRIKAFTA	90
<i>trandolapril 4mg tab</i>	34	<i>triamcinolone acetone</i>	66	50-37.5-25MG/75MG	
<i>tranexamic acid 650mg</i>	77	<i>0.025% ointment</i>		TAB PACK (84)	
<i>tab</i>		<i>triamcinolone acetone</i>	66	TRIKAFTA	91
<i>tranylcypromine 10mg</i>	25	<i>0.1% cream</i>		80-40-60MG/59.5MG	
<i>tab</i>		<i>triamcinolone acetone</i>	66	GRANULES PACK (56)	
TRAVASOL 10% INJ	84	<i>0.1% lotion</i>		<i>tri-lo- estarylla tab</i>	73
<i>travoprost 0.004% ophth</i>	86	<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>28-day pack</i>	
<i>soln</i>		<i>0.1% ointment</i>		<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	73
<i>trazodone 100mg tab</i>	26	<i>triamcinolone acetone</i>	63	<i>pack</i>	
<i>trazodone 150mg tab</i>	26	<i>0.1% oral paste</i>		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	38
<i>trazodone 50mg tab</i>	26	<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	73
TRECATOR 250MG TAB	40	<i>0.5% cream</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	27
TRELEGY ELLIPTA	18	<i>triamcinolone acetone</i>	66	<i>trimipramine 25mg cap</i>	27
100-62.5-25MCG		<i>0.5% ointment</i>		<i>trimipramine 50mg cap</i>	27
POWDER INHALER		<i>triazolam 0.125mg tab</i>	77	TRINTELLIX 10MG TAB	26
TRELEGY ELLIPTA	19	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	77	TRINTELLIX 20MG TAB	26
200-62.5-25MCG		<i>tridacaine 5% patch</i>	66	TRINTELLIX 5MG TAB	26
POWDER INHALER		<i>triderm 0.5% cream</i>	66	<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	73
TRELSTAR 11.25MG INJ	42	<i>trientine 250mg cap</i>	81	<i>pack</i>	
TRELSTAR 22.5MG INJ	42	<i>tri-estarylla tab 28-day</i>	73	TRIUMEQ	56
TRELSTAR 3.75MG INJ	42	<i>pack</i>		600-50-300MG TAB	
TREMFYA 100MG/ML	65	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	53	TRIUMEQ 60-5-30MG	56
AUTO-INJECTOR		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	53	TAB FOR ORAL SUSP	
TREMFYA 100MG/ML	65	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	53	<i>trivora tab 28-day pack</i>	73
SYRINGE		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	53	<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	73
TREMFYA 200MG/2ML	65	TRIFLURIDINE 1%	84	<i>pack</i>	
AUTO-INJECTOR		OPHTH SOLN		<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	73
TREMFYA 200MG/2ML	65	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	48	<i>pack</i>	
SYRINGE		<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	48	<i>tropium chloride 20mg</i>	95
TRESIBA 100UNIT/ML	30	TRIJARDY XR	28	<i>tab</i>	
INJ		10-5-1000MG TAB		<i>tropium chloride 60mg</i>	96
TRESIBA 100UNIT/ML	30	TRIJARDY XR	28	<i>er cap</i>	
PEN INJ		12.5-2.5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	78
TRESIBA 200UNIT/ML	30	TRIJARDY XR	28	TRULICITY	29
PEN INJ		25-5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML	
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	63	TRIJARDY XR	28	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	63	5-2.5-1000MG TAB			
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	63				

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

Índice					
TRULICITY	29	ursodiol 300mg cap	75	vancomycin 1gm inj	38
1.5MG/0.5ML		ursodiol 500mg tab	75	vancomycin 250mg cap	38
AUTO-INJECTOR		UZEDY 100MG/0.28ML	51	vancomycin 500mg inj	38
TRULICITY 3MG/0.5ML	29	SYRINGE		vancomycin 750mg inj	38
AUTO-INJECTOR		UZEDY 125MG/0.35ML	51	VANFLYTA 17.7MG TAB	46
TRULICITY	29	SYRINGE		VANFLYTA 26.5MG TAB	46
4.5MG/0.5ML		UZEDY 150MG/0.42ML	51	VAQTA 25UNIT/0.5ML	97
AUTO-INJECTOR		SYRINGE		INJ	
TRUMENBA SYRINGE	96	UZEDY 200MG/0.56ML	51	VAQTA 25UNIT/0.5ML	97
TRUQAP 160MG TAB	46	SYRINGE		SYRINGE	
TRUQAP 200MG TAB	46	UZEDY 250MG/0.7ML	51	VAQTA 50UNIT/ML INJ	97
TUKYSA 150MG TAB	47	SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML	97
TUKYSA 50MG TAB	47	UZEDY 50MG/0.14ML	51	SYRINGE	
TURALIO 125MG CAP	46	SYRINGE		varenicline 0.5mg tab	90
turqoz tab 28-day pack	73	UZEDY 75MG/0.21ML	51	varenicline 0.5mg/1mg	90
TWINRIX SYRINGE	97	SYRINGE		first month pack (53)	
TYBOST 150MG TAB	56			varenicline 1mg tab	90
TYENNE 162MG/0.9ML	10	V		varenicline 1mg tab pack	90
AUTO-INJECTOR		valacyclovir 1000mg tab	57	(56)	
TYENNE 162MG/0.9ML	10	valacyclovir 500mg tab	57	VARIVAX	97
SYRINGE		VALCHLOR 0.016% GEL	64	1350PFU/0.5ML INJ	
TYMLOS	69	valganciclovir 450mg tab	56	VAXCHORA SUSP	96
3120MCG/1.56ML PEN		valganciclovir 50mg/ml	56	VELIVET TAB 28-DAY	73
INJ		oral soln		PACK	
TYPHIM VI	96	valproic acid 250mg cap	24	VELTASSA 16.8GM	82
25MCG/0.5ML INJ		valproic acid 50mg/ml	24	POWDER FOR ORAL	
TYPHIM VI	96	oral soln		SUSP	
25MCG/0.5ML SYRINGE		valsartan 160mg tab	35	VELTASSA 1GM	82
		valsartan 320mg tab	35	POWDER FOR ORAL	
U		valsartan 40mg tab	35	SUSP	
UBRELVY 100MG TAB	79	valsartan 80mg tab	35	VELTASSA 25.2GM	82
UBRELVY 50MG TAB	79	VALTOCO 10MG	20	POWDER FOR ORAL	
unithroid 100mcg tab	94	(10MG/0.1ML) NASAL		SUSP	
unithroid 112mcg tab	94	SPRAY DOSE PACK		VELTASSA 8.4GM	82
unithroid 125mcg tab	94	VALTOCO 15MG	21	POWDER FOR ORAL	
unithroid 137mcg tab	94	(7.5MG/0.1ML) NASAL		SUSP	
unithroid 150mcg tab	94	SPRAY DOSE PACK		VEMLIDY 25MG TAB	56
unithroid 175mcg tab	94	VALTOCO 20MG	21	VENCLEXTA 100MG	47
unithroid 200mcg tab	94	(10MG/0.1ML) NASAL		TAB	
unithroid 25mcg tab	94	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 10MG TAB	47
unithroid 300mcg tab	94	VALTOCO 5MG	21	VENCLEXTA 50MG TAB	47
unithroid 50mcg tab	94	(5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA TAB	47
unithroid 75mcg tab	94	SPRAY DOSE PACK		STARTER PACK (42)	
unithroid 88mcg tab	94	vancomycin 100mg/ml inj	38	venlafaxine 100mg tab	26
ursodiol 250mg tab	75	vancomycin 125mg cap	38	venlafaxine 150mg er cap	26

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

Índice

<i>venlafaxine 25mg tab</i>	26	VIMKUNYA	97	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	26	40MCG/0.8ML SYRINGE		<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	26	VIRACEPT 250MG TAB	56	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	26	VIRACEPT 625MG TAB	56	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	26	VIREAD 150MG TAB	56	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	19
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	26	VIREAD 200MG TAB	56	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	19
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	19	VIREAD 250MG TAB	56	WELIREG 40MG TAB	47
<i>verapamil 120mg er cap</i>	59	VIREAD 40MG/GM	56	WINREVAIR 45MG INJ	91
<i>verapamil 120mg er tab</i>	59	ORAL POWDER		WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	91
<i>verapamil 120mg tab</i>	59	VITRAKVI 100MG CAP	46	WINREVAIR 60MG INJ	91
<i>verapamil 180mg er cap</i>	60	VITRAKVI 20MG/ML	46	WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	91
<i>verapamil 180mg er tab</i>	60	ORAL SOLN		<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	19
<i>verapamil 240mg er cap</i>	60	VITRAKVI 25MG CAP	46	<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	19
<i>verapamil 240mg er tab</i>	60	VIVITROL 380MG INJ	31	<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	19
VERAPAMIL 360MG ER CAP	60	VIVOTIF DR CAP	96		
<i>verapamil 40mg tab</i>	60	VIZIMPRO 15MG TAB	41	X	
<i>verapamil 80mg tab</i>	60	VIZIMPRO 30MG TAB	41	XALKORI 150MG ORAL PELLET	46
VERQUVO 10MG TAB	60	VIZIMPRO 45MG TAB	41	XALKORI 200MG CAP	46
VERQUVO 2.5MG TAB	60	VONJO 100MG CAP	46	XALKORI 20MG ORAL PELLET	47
VERQUVO 5MG TAB	60	VORANIGO 10MG TAB	46	XALKORI 250MG CAP	47
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	52	VORANIGO 40MG TAB	46	XALKORI 50MG ORAL PELLET	47
VERZENIO 100MG TAB	46	<i>voriconazole 200mg inj</i>	32	XARELTO 10MG TAB	19
VERZENIO 150MG TAB	46	<i>voriconazole 200mg tab</i>	32	XARELTO 15MG TAB	19
VERZENIO 200MG TAB	46	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	32	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	19
VERZENIO 50MG TAB	46	<i>voriconazole 50mg tab</i>	32	XARELTO 2.5MG TAB	19
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	73	VOSEVI 400-100-100MG TAB	56	XARELTO 20MG TAB	19
<i>vienva tab 28-day pack</i>	73	VOWST 30000000UNIT CAP	75	XARELTO TAB STARTER PACK (51)	19
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	24	VRAYLAR 1.5MG CAP	50	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	40
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	24	VRAYLAR 3MG CAP	50	XCOPRI 100MG TAB	23
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	24	VRAYLAR 4.5MG CAP	50	XCOPRI 150MG TAB	23
<i>vigadrone 500mg tab</i>	24	VRAYLAR 6MG CAP	50	XCOPRI 200MG TAB	23
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	24	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	73	XCOPRI 25MG TAB	23
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	24	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	73	XCOPRI 50MG TAB	23
<i>vilazodone 10mg tab</i>	26	VYNDAMAX 61MG CAP	60		
<i>vilazodone 20mg tab</i>	26	VYNDALQEL 20MG CAP	60		
<i>vilazodone 40mg tab</i>	26	W			
		<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	19		
		<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	19		
		<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	19		

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

Índice

XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	23	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	17	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	73
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	23	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	17	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	17
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	17	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	17
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	24	XOPENEX 45MCG INHALER	19	<i>zaleplon 10mg cap</i>	77
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	24	XOSPATA 40MG TAB	47	<i>zaleplon 5mg cap</i>	77
XDEMVIY 0.25% OPTH SOLN	85	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	79
XELJANZ 10MG TAB	10	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	47	ZEJULA 100MG TAB	47
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	10	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47	ZEJULA 200MG TAB	47
XELJANZ 5MG TAB	10	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47	ZEJULA 300MG TAB	47
XELJANZ XR 11MG TAB	10	XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	47	ZELBORAF 240MG TAB	47
XELJANZ XR 22MG TAB	10	XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	ZEMAIRA 1000MG INJ	90
XERMELO 250MG TAB	31	XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	48	<i>zenatane 10mg cap</i>	63
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	69	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48	<i>zenatane 20mg cap</i>	63
XIFAXAN 550MG TAB	38	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	42	<i>zenatane 30mg cap</i>	63
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	28	XTANDI 40MG CAP	42	<i>zenatane 40mg cap</i>	63
XIGDUO XR 10-500MG TAB	28	XTANDI 40MG TAB	42	<i>zidovudine 100mg cap</i>	56
XIGDUO XR	28	XTANDI 80MG TAB	42	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	56
2.5-1000MG TAB	28	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	73	<i>zidovudine 300mg tab</i>	56
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	28	Y		ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	31
XIGDUO XR 5-500MG TAB	28	YF-VAX INJ	97	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	50
XIIDRA 5% OPTH SOLN	85	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	97	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	50
XOFLUZA 40MG TAB	57	Z		<i>ziprasidone 40mg cap</i>	50
XOFLUZA 80MG TAB	57			<i>ziprasidone 60mg cap</i>	50
XOLAIR 150MG INJ	16			<i>ziprasidone 80mg cap</i>	50
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	16			ZOLINZA 100MG CAP	47
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	17			<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	79
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17			<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	79
				<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	77
				<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	77
				<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	77
				<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	77
				ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	23
				<i>zonisamide 100mg cap</i>	23
				<i>zonisamide 25mg cap</i>	23
				<i>zonisamide 50mg cap</i>	23
				<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	73

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

ZTALMY 50MG/ML	23
ORAL SUSP	
ZURZUVAE 20MG CAP	25
ZURZUVAE 25MG CAP	25
ZURZUVAE 30MG CAP	25
ZYDELIG 100MG TAB	47
ZYDELIG 150MG TAB	47
ZYKADIA 150MG TAB	47

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