



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

Formulario integral del 2026 (Lista completa de medicamentos cubiertos)

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

ID de formulario 00026173, número de versión: 7

Este formulario se actualizó el **1 de octubre 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 1-833-434-2347, 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.MedicareAlamo.com).

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

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

Este documento incluye una lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente al **1 de octubre del 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 2026** y de vez en cuando durante el año.

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

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

¿Puede cambiar el formulario?

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

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 2026, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. No recibirá un aviso directo este año sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios lo afectarán y es importante consultar la lista de medicamentos para el nuevo año de beneficios para conocer los cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado al **1 de octubre del 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 95**. 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 XARELTO. 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 95**.

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.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	2	
<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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	2	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>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<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	QL=900 ML/30 Días
<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>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	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=235.20 ML/28 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	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>	2	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 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
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
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 AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FLURBIPROFEN 100MG TAB	2	QL=90 EA/30 Días
<i>ibu 600mg 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>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	QL=120 EA/30 Días
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 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	2	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>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 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
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	2	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>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	2	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>	2	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=120 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=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=120 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>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical 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>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	QL=5 ML/28 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL PRODUCTS - MISC.		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	QL=672 EA/365 Días
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	2	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	2	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	2	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	2	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	2	
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>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	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=90 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>	2	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>	2	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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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=8 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
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>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, 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 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breynd 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breynd 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>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA_BvD
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
wixela 100-50mcg powder inhaler	2	QL=60 EA/30 Días
wixela 250-50mcg powder inhaler	2	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg powder inhaler	2	QL=60 EA/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
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	2	
enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe	2	
enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe	2	
enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe	2	
enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe	2	
enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe	2	
enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe	2	
fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe	2	
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe	2	
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe	2	
fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe	2	
heparin sodium porcine 10000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 1000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 20000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 5000unit/ml inj	2	
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	
rivaroxaban 1mg/ml oral susp	2	QL=620 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>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
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
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
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>	2	
<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>	2	
<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
DILANTIN 30MG ER CAP	2	
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/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
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	QL=135 EA/30 Días
<i>lacosamide 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	2	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<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>perampanel 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<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>	2	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>phenytek 200mg er cap</i>	2	
<i>phenytek 300mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<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 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
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	2	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	2	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	2	PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA _ NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA _ NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA _ NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA _ NSO QL=180 EA/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<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 500mg dr 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>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<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	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	2	
<i>tranylcypromine 10mg 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
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	2	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>	2	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	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
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	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg 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>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>	2	
<i>doxepin 10mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>doxepin 150mg cap</i>	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<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	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	2	QL=90 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>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<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 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 8MG/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		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML 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 (3ML)	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glimepiride 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	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<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	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	2	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
ANTIFUNGALS		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	2	
CRESEMBA 186MG CAP	5	NDS PA
CRESEMBA 74.5MG CAP	5	NDS PA
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	2	
<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>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<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>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
<i>micalfungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micalfungin sodium 50mg inj</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<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>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	2	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>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
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 43mg 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<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>	2	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	2	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	2	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	2	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	2	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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>	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>guanfacine 2mg tab</i>	2	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	2	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	2	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	2	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
<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>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 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>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	
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg 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	
<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>ertapenem 1gm inj</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>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
IMPAVIDO 50MG CAP	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<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>meropenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 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>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	5	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
<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>	2	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	2	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	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
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<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>	2	
<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
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA_BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	2	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		
<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
TABLOID 40MG TAB	5	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA_BvD
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	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>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS 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	QL=30 EA/30 Días
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
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>	2	QL=30 EA/30 Días
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	5	NDS
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA _NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA _NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	2	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>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS QL=60 EA/30 Días
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		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	5	NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días
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=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 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 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=56 EA/28 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	5	NDS 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=168 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
IBTROZI 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 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>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 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>	5	NDS 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
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nilotinib 200mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	5	NDS PA_NSO QL=20 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>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 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 TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 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
SCSEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SCSEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 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
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA _NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>	5	NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días
HERNEXEOS 60MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
MODEYSO 125MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=20 EA/28 Días
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>	2	
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
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA _NSO QL=4 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 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>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
<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	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON 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>	2	
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>	2	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<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>	2	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	2	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>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
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>	2	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=6 EA/3 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	2	
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 SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	5	NDS QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=.50 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
<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
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>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<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 microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 15mg odt</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>olanzapine 15mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	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>	2	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg 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>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML 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>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	2	
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
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 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
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY 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>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<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>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
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
<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 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	QL=180 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
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	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>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/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	2	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
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	5	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=480 ML/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>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>	2	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	5	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	5	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	3	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	5	QL=4 EA/28 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	5	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
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=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=140 EA/28 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	2	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	QL=210 EA/30 Días
SOFOBUBVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 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>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
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/365 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		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	2	QL=11 EA/5 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=1056 ML/30 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>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	2	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	2	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	2	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	2	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
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>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sotalol 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol 240mg tab</i>	2	
<i>sotalol 80mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 160mg 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>sotalol af 80mg tab</i>	2	
<i>timolol 10mg tab</i>	2	
<i>timolol 5mg tab</i>	2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 5mg er tab</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>	2	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG 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
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
ATTRUBY 356MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET	3	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET	3	QL=240 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>	2	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
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
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<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>	2	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</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	
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>	2	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetanide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE 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
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	2	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/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% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	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% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical 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% topical cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm topical 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 topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical 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% topical gel</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 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% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical 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
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 ML/28 Días
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
USTEKINUMAB 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	2	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>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical 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% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 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
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<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>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
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	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>spironolactone 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	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	2	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	2	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
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
<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
KERENDIA 40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	2	
<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	QL=91 EA/91 Días
<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>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<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>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 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>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<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	QL=91 EA/91 Días
<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>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<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 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>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>larin fe tab 1.5/30 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>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<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>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>	2	
<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	QL=3 EA/28 Días
<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	QL=91 EA/91 Días
<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 fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>turqoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya tab 1/50 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	QL=3 EA/28 Días
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	2	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	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG 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
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	
<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		
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	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<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>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VOWST 300000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/90 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</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>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>	2	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	2	
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	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	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<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	
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>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	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>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
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
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<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	2	
<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>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<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>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<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
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
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>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		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG 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
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
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
HIBERIX 10MCG INJ	3	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	3	
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=.50 ML/999 DíasVAC
PEDIARIX SYRINGE	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
PENMENVY INJ	3	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	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/999 DíasVAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA_BvD 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
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML 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
VAXCHORA ORAL SUSP	3	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
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>	2	
<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>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	2	
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 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
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	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>deferasirox 360mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	5	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=240 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	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
ENVARUS XR 0.75MG TAB	4	PA_BvD
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>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA_BvD
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	2	PA_BvD
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
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral 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 oral 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
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>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
<i>electrolyte-148 inj</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	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
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<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	
<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	
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA_BvD
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 10MEQ/100ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
PROSOL 20% INJ	4	PA_BvD
<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	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/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
<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>	2	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN	2	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
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
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>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
<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 1% ophth ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
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>	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
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 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>	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN	3	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
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
<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>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<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	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg 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
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	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
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>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
<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>	2	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 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=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	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
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	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
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	2	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	2	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 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
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	2	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=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	2	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 TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
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>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	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
<i>bosentan 125mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	2	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	2	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 AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	PA QL=84 ML/56 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=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>theophylline 600mg er tab</i>	2	
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 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>	2	
<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 inj</i>	2	
<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>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg 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
tetracycline 250mg cap	2	
tetracycline 500mg cap	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
methimazole 10mg tab	1	
methimazole 5mg tab	1	
propylthiouracil 50mg tab	2	
THYROID HORMONES		
levothyroxine sodium 100mcg tab	1	
levothyroxine sodium 112mcg tab	1	
levothyroxine sodium 125mcg tab	1	
levothyroxine sodium 137mcg tab	1	
levothyroxine sodium 150mcg tab	1	
levothyroxine sodium 175mcg tab	1	
levothyroxine sodium 200mcg tab	1	
levothyroxine sodium 25mcg tab	1	
levothyroxine sodium 300mcg tab	1	
levothyroxine sodium 50mcg tab	1	
levothyroxine sodium 75mcg tab	1	
levothyroxine sodium 88mcg tab	1	
levoxyl 100mcg tab	1	
levoxyl 112mcg tab	1	
levoxyl 125mcg tab	1	
levoxyl 137mcg tab	1	
levoxyl 150mcg tab	1	
levoxyl 175mcg tab	1	
levoxyl 200mcg tab	1	
levoxyl 25mcg tab	1	
levoxyl 50mcg tab	1	
levoxyl 75mcg tab	1	
levoxyl 88mcg tab	1	
liothyronine sodium 25mcg tab	2	
liothyronine sodium 50mcg tab	2	
liothyronine sodium 5mcg tab	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<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>	2	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<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>	2	
VAGINAL ESTROGENS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	2	

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	52	<i>acitretin 25mg cap</i>	62	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	16
<i>abacavir 300mg tab</i>	52	ACTHIB INJ	76	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	16
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	52	ACTIMMUNE	45	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	16
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	68	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	63
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	68	<i>acyclovir 200mg cap</i>	54	ALCLOMETASONE	63
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	51	<i>acyclovir 400mg tab</i>	55	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	51	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	55	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	79
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	51	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	64	ALECENSA 150MG CAP	40
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	51	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	55	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	66
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	39	<i>acyclovir 800mg tab</i>	55	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	66
<i>abirtega 250mg tab</i>	39	ADACEL INJ	76	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	66
ABRYSVO	76	ADACEL SYRINGE	76	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	73
120MCG/0.5ML INJ		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	54	<i>aliskiren 150mg tab</i>	35
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	87	ADEMPAS 0.5MG TAB	89	<i>aliskiren 300mg tab</i>	35
<i>acarbose 100mg tab</i>	26	ADEMPAS 1.5MG TAB	89	<i>allopurinol 100mg tab</i>	74
<i>acarbose 25mg tab</i>	26	ADEMPAS 1MG TAB	89	<i>allopurinol 300mg tab</i>	74
<i>acarbose 50mg tab</i>	26	ADEMPAS 2.5MG TAB	89	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	29
<i>accutane 10mg cap</i>	61	ADEMPAS 2MG TAB	89	<i>alosetron 1mg tab</i>	29
<i>accutane 20mg cap</i>	61	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	16	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	14
<i>accutane 40mg cap</i>	61	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	16	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	14
<i>acebutolol 200mg cap</i>	55	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	16	<i>alprazolam 1mg tab</i>	14
<i>acebutolol 400mg cap</i>	55	AIMOVIG 140MG/ML	79	<i>alprazolam 2mg tab</i>	14
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	65	AUTO-INJECTOR		<i>altavera tab 28-day pack</i>	68
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	65	AIMOVIG 70MG/ML	79	ALUNBRIG 180MG TAB	40
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	65	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 30MG TAB	40
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	85	AKEEGA 500-100MG TAB	39	ALUNBRIG 90MG TAB	40
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	90	AKEEGA 500-50MG TAB	39	ALUNBRIG TAB	40
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	90	<i>albendazole 200mg tab</i>	13	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 10mg cap</i>	62	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	16	ALVESCO 160MCG INHALER	15
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	62	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	16	ALVESCO 80MCG INHALER	15
		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	16		
		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	16		

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

Índice

<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	68	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	34	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	86
<i>ALYFTREK 10-50-125MG TAB</i>	90	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	34	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	86
<i>ALYFTREK 4-20-50MG TAB</i>	90	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	34	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	86
<i>alyq 20mg tab</i>	89	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	34	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	86
<i>amantadine 100mg cap</i>	46	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	34	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	86
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	46	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	34	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	8
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	89	<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	64	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	8
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	89	<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	64	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	8
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	9	<i>amnestem 10mg cap</i>	61	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	8
<i>amiloride 5mg tab</i>	65	<i>amnestem 20mg cap</i>	61	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	8
<i>AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB</i>	65	<i>amnestem 30mg cap</i>	61	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	8
<i>amiodarone 100mg tab</i>	58	<i>amnestem 40mg cap</i>	61	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	8
<i>amiodarone 200mg tab</i>	58	<i>amoxapine 100mg tab</i>	24	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	8
<i>amiodarone 400mg tab</i>	58	<i>amoxapine 150mg tab</i>	24	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	8
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	24	<i>amoxapine 25mg tab</i>	24	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	8
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	24	<i>amoxapine 50mg tab</i>	24	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	8
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	24	<i>AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB</i>	85	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	8
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	24	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	85	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	8
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	24	<i>AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB</i>	85	<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	30
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	24	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	85	<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	30
<i>amlodipine 10mg tab</i>	57	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	85	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	85
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	57	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	85	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	85
<i>amlodipine 5mg tab</i>	57	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	85		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	34	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	85		
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	34	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	85		
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	34	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	85		
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	34	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	86		
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	34	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	86		
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	34				
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	34				
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg 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

<i>ampicillin 500mg cap</i>	85	ARISTADA	51	<i>atenolol/chlorthalidone</i>	34
<i>ampicillin/sulbactam</i>	86	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>50-25mg tab</i>	
<i>1000-500mg inj</i>		ARISTADA	51	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
<i>ampicillin/sulbactam</i>	86	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
<i>100-50mg/ml inj</i>		ARISTADA	51	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
<i>ampicillin/sulbactam</i>	86	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
<i>2000-1000mg inj</i>		<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	74	<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
<i>anagrelide 1mg cap</i>	74	<i>armodafinil 250mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
<i>anastrozole 1mg tab</i>	39	<i>armodafinil 50mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	31
ANORO ELLIPTA	16	ARNUITY 100MCG	15	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	31
62.5-25MCG POWDER		POWDER INHALER		<i>atorvastatin 40mg tab</i>	31
INHALER		ARNUITY 200MCG	15	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	31
APRACLONIDINE 0.5%	83	POWDER INHALER		<i>atovaquone 750mg/5ml</i>	35
OPHTH SOLN		ARNUITY 50MCG	15	<i>oral susp</i>	
<i>aprepitant 125mg cap</i>	29	POWDER INHALER		<i>atovaquone/proguanil</i>	37
<i>aprepitant 125mg/80mg</i>	29	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	49	<i>250-100mg tab</i>	
<i>cap therapy pack (3)</i>		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	49	<i>atovaquone/proguanil</i>	37
<i>aprepitant 40mg cap</i>	30	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	49	<i>62.5-25mg tab</i>	
<i>aprepitant 80mg cap</i>	30	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	68	<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	84
<i>apri tab 28-day pack</i>	68	ASMANEX 100MCG HFA	15	<i>soln</i>	
APTIVUS 250MG CAP	52	INHALER		<i>atropine</i>	29
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	68	ASMANEX 110MCG	15	<i>sulfate/diphenoxylate</i>	
ARCALYST 220MG INJ	80	(30ACT) TWISTHALER		<i>0.025-2.5mg tab</i>	
AREXVY 120MCG/0.5ML	76	ASMANEX 200MCG HFA	15	ATROVENT 17MCG HFA	15
INJ		INHALER		INHALER	
<i>arformoterol tartrate</i>	16	ASMANEX 220MCG	15	ATTRUBY 356MG TAB	59
<i>15mcg/2ml neb soln</i>		(120ACT) TWISTHALER		<i>aubra tab 28-day pack</i>	68
ARIKAYCE	9	ASMANEX 220MCG	15	AUGTYRO 160MG CAP	40
590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER		AUGTYRO 40MG CAP	40
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	51	ASMANEX 220MCG	15	AUSTEDO 12MG TAB	88
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	51	(60ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 30MG ER TAB	88
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	51	ASMANEX 50MCG HFA	16	AUSTEDO 36MG ER TAB	88
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	51	INHALER		AUSTEDO 42MG ER TAB	88
<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	51	<i>aspirin/dipyridamole</i>	74	AUSTEDO 48MG ER TAB	88
<i>soln</i>		<i>25-200mg er cap</i>		AUSTEDO 6MG TAB	88
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	51	<i>atazanavir 150mg cap</i>	52	AUSTEDO 9MG TAB	88
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	51	<i>atazanavir 200mg cap</i>	52	AUSTEDO XR 12MG TAE	88
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	51	<i>atazanavir 300mg cap</i>	52	AUSTEDO XR 18MG TAE	88
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	51	<i>atenolol 100mg tab</i>	55	AUSTEDO XR 24MG TAE	88
ARISTADA	51	<i>atenolol 25mg tab</i>	56	AUSTEDO XR 6MG TAB	88
1064MG/3.9ML		<i>atenolol 50mg tab</i>	56	AUSTEDO XR TAB ONCI	88
SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	34	DAILY 4 WEEK	
ARISTADA	51	<i>100-25mg tab</i>		TITRATION PACK (28)	
441MG/1.6ML 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					
AUVELITY 105-45MG ER TAB	22	<i>baclofen 10mg tab</i>	52	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	63
<i>aviane tab 28-day pack</i>	68	<i>baclofen 20mg tab</i>	52	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	63
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	40	<i>baclofen 5mg tab</i>	52	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	63
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	88	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	72	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	63
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	88	BALVERSA 3MG TAB	40	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	63
AYVAKIT 100MG TAB	45	BALVERSA 4MG TAB	40	BETASERON 0.3MG INJ	88
AYVAKIT 200MG TAB	45	BALVERSA 5MG TAB	40	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	83
AYVAKIT 25MG TAB	45	<i>balziva tab 28-day pack</i>	68	<i>betaxolol 10mg tab</i>	56
AYVAKIT 300MG TAB	45	BAQSIMI 3MG/DOSE	26	<i>betaxolol 20mg tab</i>	56
AYVAKIT 50MG TAB	45	NASAL POWDER		<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	73
<i>azathioprine 50mg tab</i>	80	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	76	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	73
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	65	<i>benazepril 10mg tab</i>	32	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	73
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	84	<i>benazepril 20mg tab</i>	32	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	73
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	81	<i>benazepril 40mg tab</i>	32	<i>bexarotene 1% topical gel</i>	62
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	35	<i>benazepril 5mg tab</i>	32	<i>bexarotene 75mg cap</i>	45
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	35	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	34	BEXSERO SYRINGE	77
<i>azithromycin 250mg tab</i>	35	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	34	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	39
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	35	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	34	BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 500mg inj</i>	35	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	34	BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 500mg tab</i>	35	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	80	BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	36	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	80	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	52
<i>azithromycin 600mg tab</i>	36	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	46	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	52
<i>aztreonam 1gm inj</i>	36	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	46	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	85
<i>aztreonam 2gm inj</i>	36	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	46	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	56
<i>azurette 28-day pack</i>	68	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	45		
B		<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	63		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	83	<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	63		
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	83	<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	63		
		<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	63		

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

Índice

<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	56	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	83	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	12
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	34	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	83	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	12
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	34	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	83	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	12
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	34	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	83	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	12
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	68	<i>BRIVIACT 100MG TAB</i>	19	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	12
<i>BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ</i>	66	<i>BRIVIACT 10MG TAB</i>	19	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	12
<i>BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE</i>	66	<i>BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN</i>	19	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	12
<i>BOOSTRIX INJ</i>	77	<i>BRIVIACT 25MG TAB</i>	19	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	12
<i>BOOSTRIX SYRINGE</i>	77	<i>BRIVIACT 50MG TAB</i>	19	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	13
<i>bosentan 125mg tab</i>	90	<i>BRIVIACT 75MG TAB</i>	19	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	22
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	90	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	46	<i>bupropion 100mg tab</i>	22
<i>BOSULIF 100MG CAP</i>	40	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	46	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	22
<i>BOSULIF 100MG TAB</i>	40	<i>BRUKINSA 80MG CAP</i>	40	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	89
<i>BOSULIF 400MG TAB</i>	40	<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	16	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	22
<i>BOSULIF 500MG TAB</i>	40	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	16	<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	22
<i>BOSULIF 50MG CAP</i>	40	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	16	<i>bupropion 75mg tab</i>	22
<i>BRAFTOVI 75MG CAP</i>	40	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	75	<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	22
<i>BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER</i>	16	<i>budesonide 9mg er tab</i>	75	<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	22
<i>BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER</i>	16	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	16	<i>buspirone 10mg tab</i>	14
<i>BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER</i>	16	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	16	<i>buspirone 15mg tab</i>	14
<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	16	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	65	<i>buspirone 30mg tab</i>	14
<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	16	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	65	<i>buspirone 5mg tab</i>	14
<i>BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER</i>	16	<i>bumetanide 1mg tab</i>	65	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	14
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	68	<i>bumetanide 2mg tab</i>	65	C	
		<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	12	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	67
		<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	12	<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	40
		<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	12	<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	40
		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	12	<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	41
				<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	62

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

Índice

<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	62	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	19	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	57
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	62	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	19	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	57
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	66	<i>carbidopa 25mg tab</i>	46	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	57
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	66	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	46	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	57
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	66	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	46	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	55
CALQUENCE 100MG TAB	41	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	46	<i>carvedilol 25mg tab</i>	55
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	86	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	46	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	55
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	68	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	46	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	55
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	33	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	46	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	30
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	33	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	46	<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	30
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	46	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	90
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	46	CEFACLOR 250MG CAP	59
CAPLYTA 10.5MG CAP	47	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	46	CEFACLOR 500MG CAP	59
CAPLYTA 21MG CAP	47	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	46	<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	59
CAPLYTA 42MG CAP	47	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	46	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	59
CAPRELSA 100MG TAB	41	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	19	<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	59
CAPRELSA 300MG TAB	41	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	19	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	59
<i>captopril 100mg tab</i>	32	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	19	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	59
<i>captopril 12.5mg tab</i>	32	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	19	<i>cefazolin 500mg inj</i>	59
<i>captopril 25mg tab</i>	32	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	19	<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	60
<i>captopril 50mg tab</i>	32	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	19	<i>cefdinir 300mg cap</i>	60
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	19	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	19	<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	60
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	19			<i>cefepime 1000mg inj</i>	36
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	19			<i>cefepime 2000mg inj</i>	36
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	19			<i>cefixime 400mg cap</i>	60
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	19			<i>cefoxitin 1gm inj</i>	59
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	19			<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	59
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	19			<i>cefoxitin 2gm inj</i>	59
				<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	60
				CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	60
				<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	60
				CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	60

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

Índice

<i>cefprozil 250mg tab</i>	60	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	50	CIPROFLOXACIN	72
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	60	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	50	2MG/ML INJ	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	60	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	50	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	72
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	60	CHLORPROMAZINE	50	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	72
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	60	30MG/ML ORAL SOLN		<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	85
CEFTAZIDIME	60	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	50	<i>citalopram 10mg tab</i>	23
200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	66	<i>citalopram 20mg tab</i>	23
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	60	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	66	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	23
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	60	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	52	<i>citalopram 40mg tab</i>	23
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	60	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	31	<i>claravis 10mg cap</i>	61
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	60	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	31	<i>claravis 20mg cap</i>	61
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	60	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	61	<i>claravis 30mg cap</i>	61
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	60	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	61	<i>claravis 40mg cap</i>	61
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	60	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	61	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	36
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	60	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	61	CLARITHROMYCIN	36
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	60	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	62	25MG/ML ORAL SUSP	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	60	CILASTATIN/IMIPENEM	36	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	36
<i>celecoxib 100mg cap</i>	10	250-250MG INJ		CLARITHROMYCIN	36
<i>celecoxib 200mg cap</i>	10	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	36	50MG/ML ORAL SUSP	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	10	<i>cilostazol 100mg tab</i>	74	<i>clindamycin 1% pad</i>	61
<i>celecoxib 50mg cap</i>	10	<i>cilostazol 50mg tab</i>	74	<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	61
<i>cephalexin 250mg cap</i>	59	CIMDUO 300-300MG	52	<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	61
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	59	TAB		<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	61
<i>cephalexin 500mg cap</i>	59	<i>cimetidine 200mg tab</i>	93	<i>clindamycin 1% topical soln</i>	61
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	59	<i>cimetidine 300mg tab</i>	93	<i>clindamycin 150mg cap</i>	36
<i>cevimeline 30mg cap</i>	60	<i>cimetidine 400mg tab</i>	93	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	93
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	14	<i>cimetidine 800mg tab</i>	93	<i>clindamycin 300mg cap</i>	36
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	14	CIMZIA 200MG INJ	10	<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	36
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	14	CIMZIA 200MG/ML	10	<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	36
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	60	SYRINGE		<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	36
CHLOROQUINE	37	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	66	<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	36
PHOSPHATE 250MG TAB		<i>cinacalcet 60mg tab</i>	67	<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	36
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	37	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	67	<i>clindamycin 75mg cap</i>	36
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	50	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	83	<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	36
CHLORPROMAZINE	50	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	72		
100MG/ML 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>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	36	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	33	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	12
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	36	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	33	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	12
CLINIMIX 4.25/10 INJ	81	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	33	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	74
CLINIMIX 4.25/5 INJ	81	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	74	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	74
CLINIMIX 5/15 INJ	81	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	14	<i>colesevelam 625mg tab</i>	31
CLINIMIX 5/20 INJ	81	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	14	<i>colestipol 1gm tab</i>	31
<i>clinisol 15% inj</i>	81	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	14	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	31
<i>clobazam 10mg tab</i>	18	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	62	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	36
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	18	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	60	COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	16
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	63	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	62	COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	41
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	63	<i>clozapine 100mg odt</i>	49	COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	41
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	63	<i>clozapine 100mg tab</i>	49	COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	41
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	63	CLOZAPINE 12.5MG ODT	49	<i>compro 25mg rectal supp</i>	50
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	63	<i>clozapine 150mg odt</i>	49	CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	66
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	63	<i>clozapine 200mg odt</i>	49	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	78
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	63	<i>clozapine 200mg tab</i>	49	COPIKTRA 15MG CAP	41
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	63	<i>clozapine 25mg odt</i>	49	COPIKTRA 25MG CAP	41
<i>clomipramine 25mg cap</i>	24	<i>clozapine 25mg tab</i>	49	COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	62
<i>clomipramine 50mg cap</i>	24	<i>clozapine 50mg tab</i>	49	COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	62
<i>clomipramine 75mg cap</i>	24	COARTEM 20-120MG TAB	37	COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	62
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	18	COBENFY 20-100MG CAP	47	COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	62
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	18	COBENFY 20-50MG CAP	47	COTELLIC 20MG TAB	41
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	18	COBENFY 30-125MG CAP	47	CREON 120000-24000-76000UNI T DR CAP	72
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	18	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	47		
<i>clonazepam 1mg odt</i>	18	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	12		
<i>clonazepam 1mg tab</i>	18	CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 15-300MG TAB	12		
<i>clonazepam 2mg odt</i>	18	OPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN			
<i>clonazepam 2mg tab</i>	18				
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8				
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	33				
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	33				
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	33				

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

Índice

CREON	72	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	89	<i>dasatinib 80mg tab</i>	41
15000-3000-9500UNIT		<i>oral soln</i>		DAURISMO 100MG TAB	39
DR CAP		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	89	DAURISMO 25MG TAB	39
CREON	72	<i>cyred tab 28-day pack</i>	68	<i>deblitane 0.35mg tab</i>	86
180000-36000-114000U		CYSTADANE 1GM	67	<i>28-day pack</i>	
NIT DR CAP		POWDER FOR ORAL		<i>deferasirox 180mg tab</i>	79
CREON	72	SOLN		<i>deferasirox 360mg tab</i>	80
30000-6000-19000UNIT		CYSTADROPS 0.37%	85	<i>deferasirox 90mg tab</i>	80
DR CAP		OPHTH SOLN		DELSTRIGO	52
CREON	72	CYSTAGON 150MG CAP	74	100-300-300MG TAB	
60000-12000-38000UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	74	DEPO-SUBQ PROVERA	86
DR CAP				104MG/0.65ML	
CRESEMBA 186MG CAP	30	D		SYRINGE	
CRESEMBA 74.5MG CAP	30	<i>dabigatran etexilate</i>	17	DESCOVY 120-15MG	52
<i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>	15	<i>110mg cap</i>		TAB	
<i>inh soln</i>		<i>dabigatran etexilate</i>	17	DESCOVY 200-25MG	52
<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	72	<i>150mg cap</i>		TAB	
<i>oral soln</i>		<i>dabigatran etexilate</i>	17	<i>desipramine 100mg tab</i>	24
CROMOLYN SODIUM	84	<i>75mg cap</i>		<i>desipramine 10mg tab</i>	25
4% OPHTH SOLN		<i>dalfampridine 10mg er</i>	88	<i>desipramine 150mg tab</i>	25
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	68	<i>tab</i>		<i>desipramine 25mg tab</i>	25
<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	52	<i>danazol 100mg cap</i>	13	<i>desipramine 50mg tab</i>	25
<i>tab</i>		<i>danazol 200mg cap</i>	13	<i>desipramine 75mg tab</i>	25
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	52	<i>danazol 50mg cap</i>	13	<i>desloratadine 5mg tab</i>	89
<i>cyclophosphamide 25mg</i>	38	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	52	<i>desmopressin acetate</i>	67
<i>cap</i>		<i>cap</i>		<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>	
CYCLOPHOSPHAMIDE	38	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	52	<i>spray</i>	
25MG TAB		<i>cap</i>		<i>desmopressin acetate</i>	67
<i>cyclophosphamide 50mg</i>	38	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	52	<i>0.1mg tab</i>	
<i>cap</i>		<i>cap</i>		<i>desmopressin acetate</i>	67
CYCLOPHOSPHAMIDE	38	DAPAGLIFLOZIN 10MG	28	<i>0.2mg tab</i>	
50MG TAB		TAB		<i>desonide 0.05% topical</i>	63
<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	84	DAPAGLIFLOZIN 5MG	28	<i>cream</i>	
<i>susp</i>		TAB		<i>desonide 0.05% topical</i>	63
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	80	<i>dapsone 100mg tab</i>	37	<i>ointment</i>	
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	80	<i>dapsone 25mg tab</i>	37	<i>desoximetasone 0.25%</i>	63
<i>cyclosporine modified</i>	80	DAPTACEL INJ	77	<i>topical cream</i>	
<i>100mg cap</i>		<i>daptomycin 500mg inj</i>	36	<i>desoximetasone 0.25%</i>	63
<i>cyclosporine modified</i>	80	<i>darunavir 600mg tab</i>	52	<i>topical ointment</i>	
<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>darunavir 800mg tab</i>	52	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24
<i>cyclosporine modified</i>	80	<i>dasatinib 100mg tab</i>	41	<i>100mg er tab</i>	
<i>25mg cap</i>		<i>dasatinib 140mg tab</i>	41	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24
<i>cyclosporine modified</i>	80	<i>dasatinib 20mg tab</i>	41	<i>25mg er tab</i>	
<i>50mg cap</i>		<i>dasatinib 50mg tab</i>	41	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24
		<i>dasatinib 70mg tab</i>	41	<i>50mg er 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

DEXAMETHASONE	75	diazepam 20mg/4ml	18	dilt 240mg er (24hr) cap	57
0.1MG/ML ORAL SOLN		rectal gel		diltiazem 120mg er (12hr)	57
dexamethasone 0.5mg tab	75	diazepam 2mg tab	14	cap	
dexamethasone 0.75mg	75	diazepam 5mg tab	14	diltiazem 120mg er (24hr)	57
tab		diazepam 5mg/ml oral	14	cap	
dexamethasone 1.5mg tab	75	soln		diltiazem 120mg tab	57
dexamethasone 1mg tab	75	diazoxide 50mg/ml oral	26	diltiazem 180mg er (24hr)	57
dexamethasone 2mg tab	75	susp		cap	
dexamethasone 4mg tab	75	diclofenac potassium	10	diltiazem 240mg er (24hr)	57
dexamethasone 6mg tab	75	50mg tab		cap	
DEXAMETHASONE	84	diclofenac sodium 0.1%	85	diltiazem 300mg er (24hr)	57
PHOSPHATE 0.1%		ophth soln		cap	
OPHTH SOLN		diclofenac sodium 1.5%	10	diltiazem 30mg tab	57
dexamethasone/neomycin	84	topical soln		diltiazem 360mg er (24hr)	57
/polymyxin b 0.1% ophth		diclofenac sodium 100mg	10	cap	
ointment		er tab		diltiazem 420mg er (24hr)	57
dexamethasone/tobramyc	84	diclofenac sodium 25mg	10	cap	
in 0.3-0.1% ophth susp		dr tab		diltiazem 60mg er (12hr)	57
dexmethylphenidate	9	diclofenac sodium 3%	62	cap	
10mg tab		topical gel		diltiazem 60mg tab	57
dexmethylphenidate	9	diclofenac sodium 50mg	10	diltiazem 90mg er (12hr)	57
2.5mg tab		dr tab		cap	
dexmethylphenidate 5mg	9	diclofenac sodium 75mg	10	diltiazem 90mg tab	57
tab		dr tab		dimethyl fumarate 120mg	88
dextroamphetamine	8	dicloxacillin 250mg cap	86	dr cap	
sulfate 10mg tab		dicloxacillin 500mg cap	86	dimethyl fumarate	88
dextroamphetamine	8	dicyclomine 10mg cap	93	120mg/240mg cap starter	
sulfate 5mg tab		dicyclomine 20mg tab	93	pack (60)	
DEXTROSE 10% INJ	81	dicyclomine 2mg/ml oral	93	dimethyl fumarate 240mg	88
DIACOMIT 250MG CAP	19	soln		dr cap	
DIACOMIT 250MG	19	DIFICID 200MG TAB	36	dipyridamole 25mg tab	74
POWDER FOR ORAL		DIFICID 40MG/ML ORAL	36	dipyridamole 50mg tab	74
SUSP		SUSP		dipyridamole 75mg tab	74
DIACOMIT 500MG CAP	19	diflunisal 500mg tab	10	disopyramide 100mg cap	58
DIACOMIT 500MG	19	difluprednate 0.05%	84	disopyramide 150mg cap	58
POWDER FOR ORAL		ophth susp		disulfiram 250mg tab	87
SUSP		digoxin 0.125mg tab	59	divalproex sodium 125mg	22
diazepam 10mg tab	14	digoxin 0.25mg tab	59	dr cap	
diazepam 10mg/2ml	18	dihydroergotamine	79	divalproex sodium 125mg	22
rectal gel		mesylate 0.5mg/act nasal		dr tab	
diazepam 1mg/ml oral	14	inhaler		divalproex sodium 250mg	22
soln		DILANTIN 30MG ER	19	dr tab	
DIAZEPAM	18	CAP		divalproex sodium 250mg	47
2.5MG/0.5ML RECTAL		dilt 120mg er (24hr) cap	57	er tab	
GEL		dilt 180mg er (24hr) cap	57		

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

Índice					
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	22	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	91	DULERA 100-5MCG INHALER	16
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	47	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	91	DULERA 200-5MCG INHALER	16
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	58	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	91	DULERA 50-5MCG INHALER	16
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	58	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	91	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	24
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	58	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	91	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	24
<i>donepezil 10mg odt</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	91	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	24
<i>donepezil 10mg tab</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	91	DUPIXENT	14
<i>donepezil 23mg tab</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	91	200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	
<i>donepezil 5mg odt</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	91	DUPIXENT	14
<i>donepezil 5mg tab</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	91	200MG/1.14ML SYRINGE	
DOPTELET 20MG TAB	74	<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	91	DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	15
DOPTELET TAB 40MG	74	DRIZALMA 20MG DR	24	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	15
DAILY DOSE PACK (10)		SPRINKLE CAP	24	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	73
DOPTELET TAB 60MG	74	DRIZALMA 30MG DR	24	E	
DAILY DOSE PACK (15)		SPRINKLE CAP	24	<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	62
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	85	DRIZALMA 40MG DR	24	EDURANT 2.5MG TAB	52
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	83	SPRINKLE CAP	24	FOR ORAL SUSP	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	71	DRIZALMA 60MG DR	24	EDURANT 25MG TAB	52
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	71	SPRINKLE CAP	24	<i>efavirenz 600mg tab</i>	52
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	71	<i>dronabinol 10mg cap</i>	30	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	52
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	71	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	30	EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR	52
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	71	<i>dronabinol 5mg cap</i>	30	DISOPROXIL	
DOVATO 50-300MG TAB	52	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	68	FUMARATE	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	33	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	68	400-300-300MG TAB	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	33	<i>droxidopa 100mg cap</i>	58	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	53
<i>doxazosin 4mg tab</i>	33	<i>droxidopa 200mg cap</i>	58	<i>electrolyte-148 inj</i>	81
<i>doxazosin 8mg tab</i>	33	<i>droxidopa 300mg cap</i>	58	ELIGARD 22.5MG SYRINGE	39
<i>doxepin 100mg cap</i>	25			ELIGARD 30MG SYRINGE	39
<i>doxepin 10mg cap</i>	25				
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	25				
<i>doxepin 150mg cap</i>	25				
<i>doxepin 25mg cap</i>	25				
<i>doxepin 50mg cap</i>	25				
<i>doxepin 75mg cap</i>	25				
<i>doxy 100mg inj</i>	91				

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

Índice

ELIGARD 45MG SYRINGE	39	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	53	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	17
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	39	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	53	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	17
ELIQUIS 2.5MG TAB	17	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	32	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	17
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	17	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	32	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	17
ELIQUIS 5MG TAB	17	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	32	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	68
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	74	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	32	<i>entacapone 200mg tab</i>	46
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	74	<i>enalapril</i>	34	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	54
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	74	<i>maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	34	<i>entecavir 1mg tab</i>	54
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	74	ENALAPRIL	34	ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET	59
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	74	<i>maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	34	ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET	59
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	75	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	10	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	72
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	68	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	10	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	80
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	79	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	10	ENVARUSUS XR 1MG TAE	80
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	79	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	10	ENVARUSUS XR 4MG TAE	80
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	79	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	10	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	19
EMSAM 12MG/24HR PATCH	22	ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	77	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	16
EMSAM 6MG/24HR PATCH	22	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	77	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	16
EMSAM 9MG/24HR PATCH	22	ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	77	<i>eplerenone 25mg tab</i>	35
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	53	<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	68	<i>eplerenone 50mg tab</i>	35
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	53	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	17	ERIVEDGE 150MG CAP	39
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	53	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	17	ERLEADA 240MG TAB	39
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	53	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	17	ERLEADA 60MG TAB	39
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	53			<i>erlotinib 100mg tab</i>	38
				<i>erlotinib 150mg tab</i>	39
				<i>erlotinib 25mg tab</i>	39
				<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	86
				<i>ertapenem 1gm inj</i>	36
				ERY 2% PAD	61
				<i>erythromycin 0.5% ophthalmic ointment</i>	83
				<i>erythromycin 2% topical gel</i>	61

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

Índice

<i>erythromycin 2% topical soln</i>	61	<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	71	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	69
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	36	<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	71	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	69
<i>erythromycin 250mg tab</i>	36	<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	71	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	69
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	36	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	71	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	69
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	36	<i>estradiol 1mg tab</i>	71	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	69
<i>erythromycin 500mg tab</i>	36	<i>estradiol 2mg tab</i>	71	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	69
<i>escitalopram 10mg tab</i>	23	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	71	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	69
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	23	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	71	<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>	69
<i>escitalopram 20mg tab</i>	23	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	71	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	22
<i>escitalopram 5mg tab</i>	23	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	68	<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	22
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	19	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	68	<i>etodolac 200mg cap</i>	10
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	19	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	76	<i>etodolac 300mg cap</i>	10
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	19	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	76	<i>etodolac 400mg tab</i>	10
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	19	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	76	<i>etodolac 500mg tab</i>	10
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	93	<i>ethambutol 100mg tab</i>	37	<i>etravirine 100mg tab</i>	53
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	93	<i>ethambutol 400mg tab</i>	37	<i>etravirine 200mg tab</i>	53
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	68	EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	64
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	71	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	69	EULEXIN 125MG CAP	39
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	94			<i>everolimus 0.25mg tab</i>	80
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	94				
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	71				
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	71				
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	71				
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	71				
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	71				

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>everolimus 0.5mg tab</i>	80	FARXIGA 10MG TAB	28	FETZIMA ER CAP	24
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	80	FARXIGA 5MG TAB	28	TITRATION PACK (28)	
<i>everolimus 10mg tab</i>	41	FASENRA 10MG/0.5ML	15	FIASP 100UNIT/ML	27
<i>everolimus 1mg tab</i>	80	SYRINGE		CARTRIDGE	
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	41	FASENRA 30MG/ML	15	FIASP 100UNIT/ML INJ	27
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	41	AUTO-INJECTOR		FIASP 100UNIT/ML PEN	27
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	41	FASENRA 30MG/ML	15	INJ (3ML)	
<i>everolimus 5mg tab</i>	41	SYRINGE		<i>finasteride 5mg tab</i>	73
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	41	<i>febuxostat 40mg tab</i>	74	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	88
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	41	<i>febuxostat 80mg tab</i>	74	FINTEPLA 2.2MG/ML	19
EVOTAZ 300-150MG TAB	53	<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	69	ORAL SOLN	
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	59	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	69	FIRMAGON 120MG INJ	39
EVRYSDI 5MG TAB	59	<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	21	FIRMAGON 80MG INJ	39
<i>exemestane 25mg tab</i>	39	<i>felbamate 400mg tab</i>	21	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	58
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	30	<i>felbamate 600mg tab</i>	21	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	58
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	31	<i>felodipine 10mg er tab</i>	57	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	58
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	31	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	57	<i>fluconazole 100mg tab</i>	30
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	31	<i>felodipine 5mg er tab</i>	57	<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	30
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	31	<i>fluconazole 150mg tab</i>	30
F		<i>fenofibrate 145mg tab</i>	31	<i>fluconazole 200mg tab</i>	30
<i>falmina tab 28-day pack</i>	69	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	31	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	30
<i>famciclovir 125mg tab</i>	55	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	31	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	30
<i>famciclovir 250mg tab</i>	55	<i>fenofibrate 43mg cap</i>	31	<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	30
<i>famciclovir 500mg tab</i>	55	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	31	<i>fluconazole 50mg tab</i>	30
<i>famotidine 20mg tab</i>	93	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	31	<i>flucytosine 250mg cap</i>	30
<i>famotidine 40mg tab</i>	93	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	31	<i>flucytosine 500mg cap</i>	30
FANAPT 10MG TAB	48	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	31	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	75
FANAPT 12MG TAB	48	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	31	<i>flunisolid 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	81
FANAPT 1MG TAB	48	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	11	<i>fluocinolone acetoneide 0.01% otic soln</i>	85
FANAPT 2MG TAB	48	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	11	<i>fluocinolone acetoneide 0.01% topical cream</i>	63
FANAPT 4MG TAB	48	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	11	<i>fluocinolone acetoneide 0.01% topical oil</i>	63
FANAPT 6MG TAB	48	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	11	<i>fluocinolone acetoneide 0.01% topical soln</i>	63
FANAPT 8MG TAB	48	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	11		
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	48	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	73		
		<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	73		
		FETZIMA 120MG ER CAP	24		
		FETZIMA 20MG ER CAP	24		
		FETZIMA 40MG ER CAP	24		
		FETZIMA 80MG ER CAP	24		

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

Índice

<i>fluocinolone acetonide</i>	63	<i>fluticasone propionate</i>	64	<i>fosinopril</i>	34
<i>0.025% topical cream</i>		<i>0.005% topical ointment</i>		<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	63	<i>fluticasone propionate</i>	64	<i>de 20-12.5mg tab</i>	
<i>0.025% topical ointment</i>		<i>0.05% topical cream</i>		FOTIVDA 0.89MG CAP	41
<i>fluocinonide 0.05%</i>	64	<i>fluticasone propionate</i>	81	FOTIVDA 1.34MG CAP	41
<i>topical cream</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		FRUZAQLA 1MG CAP	38
<i>fluocinonide 0.05%</i>	64	<i>fluticasone</i>	16	FRUZAQLA 5MG CAP	38
<i>topical e cream</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		FULPHILA 6MG/0.6ML	75
<i>fluocinonide 0.05%</i>	64	<i>100-50mcg/act powder</i>		SYRINGE	
<i>topical ointment</i>		<i>inhaler</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	65
<i>fluocinonide 0.05%</i>	64	<i>fluticasone</i>	16	CARTRIDGE	
<i>topical soln</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	65
<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	64	<i>250-50mcg/act powder</i>		<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	65
<i>cream</i>		<i>inhaler</i>		<i>soln</i>	
<i>fluorometholone 0.1%</i>	84	<i>fluticasone</i>	16	<i>furosemide 20mg tab</i>	65
<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 40mg tab</i>	65
FLUOROURACIL 2%	62	<i>500-50mcg/act powder</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	65
TOPICAL SOLN		<i>inhaler</i>		FUROSEMIDE 8MG/ML	65
<i>fluorouracil 5% topical</i>	62	<i>fluvoxamine maleate</i>	23	ORAL SOLN	
<i>cream</i>		<i>100mg tab</i>		<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	69
<i>fluorouracil 5% topical</i>	62	<i>fluvoxamine maleate</i>	23	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	69
<i>soln</i>		<i>25mg tab</i>		FYCOMPA 0.5MG/ML	19
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	23	<i>fluvoxamine maleate</i>	23	ORAL SUSP	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	23	<i>50mg tab</i>			
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	23	<i>fondaparinux sodium</i>	17	G	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	23	<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	19
<i>soln</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>gabapentin 300mg cap</i>	19
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	23	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	19
FLUPHENAZINE	50	<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	19
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>soln</i>	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	50	<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>gabapentin 600mg tab</i>	19
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	50	<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>(Neurontin equiv)</i>	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	50	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	53	<i>gabapentin 800mg tab</i>	19
FLUPHENAZINE	50	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	36	<i>galantamine 12mg tab</i>	87
2.5MG/ML INJ		<i>for oral soln</i>		<i>galantamine 4mg tab</i>	87
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	50	<i>fosinopril sodium 10mg</i>	32	<i>galantamine 8mg tab</i>	87
FLUPHENAZINE	50	<i>tab</i>		<i>galantamine</i>	87
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril sodium 20mg</i>	32	<i>hydrobromide 16mg er</i>	
<i>fluphenazine decanoate</i>	50	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>25mg/ml inj</i>		<i>fosinopril sodium 40mg</i>	32	<i>galantamine</i>	87
FLURBIPROFEN 100MG	10	<i>tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er</i>	
TAB		<i>fosinopril</i>	34	<i>cap</i>	
FLURBIPROFEN	85	<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		GALANTAMINE	87
SODIUM 0.03% OPTH		<i>de 10-12.5mg tab</i>		HYDROBROMIDE	
SOLN				4MG/ML 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>galantamine</i>	87	<i>glatiramer acetate</i>	88	<i>glucose</i>	82
<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		<i>20mg/ml syringe</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	86	<i>glatiramer acetate</i>	88	<i>chloride</i>	
GAMMAGARD 10GM	76	<i>40mg/ml syringe</i>		<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
INJ		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	89	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GAMMAGARD	76	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	89	<i>glucose</i>	82
2.5GM/25ML INJ		GLEOSTINE 100MG CAP	38	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GAMMAGARD 5GM INJ	76	GLEOSTINE 10MG CAP	38	<i>chloride</i>	
GAMUNEX 1GM/10ML	76	GLEOSTINE 40MG CAP	38	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
INJ		<i>glimepiride 1mg tab</i>	28	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
GARDASIL 9 INJ	77	<i>glimepiride 2mg tab</i>	29	<i>glucose</i>	82
GARDASIL 9 SYRINGE	77	<i>glimepiride 4mg tab</i>	29	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GAUZE PAD (2 X 2)	79	<i>glipizide 10mg er tab</i>	29	<i>chloride</i>	
GAVILYTE-C POWDER	78	<i>glipizide 10mg tab</i>	29	<i>0.03meq/ml/sodium</i>	
FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	29	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gavilyte-g powder for</i>	78	<i>glipizide 5mg er tab</i>	29	<i>glucose</i>	82
<i>oral soln</i>		<i>glipizide 5mg tab</i>	29	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>gavilyte-n powder for</i>	78	<i>glipizide/metformin</i>	25	<i>chloride</i>	
<i>oral soln</i>		<i>2.5-250mg tab</i>		<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
GAVRETO 100MG CAP	41	<i>glipizide/metformin</i>	25	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gefitinib 250mg tab</i>	39	<i>2.5-500mg tab</i>		<i>glucose</i>	82
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	31	<i>glipizide/metformin</i>	25	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GEMTESA 75MG TAB	73	<i>5-500mg tab</i>		<i>chloride</i>	
<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	72	GLUCOSE	81	<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
<i>soln</i>		100MG/ML/SODIUM		<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
<i>gentamicin 0.1% topical</i>	61	CHLORIDE 2MG/ML INJ		GLUCOSE	82
<i>cream</i>		GLUCOSE	82	50MG/ML/SODIUM	
<i>gentamicin 0.1% topical</i>	61	100MG/ML/SODIUM		CHLORIDE 2MG/ML INJ	
<i>ointment</i>		CHLORIDE 4.5MG/ML		GLUCOSE	82
<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	84	INJ		50MG/ML/SODIUM	
<i>soln</i>		<i>glucose 50mg/ml inj</i>	82	CHLORIDE 4.5MG/ML	
GENTAMICIN 0.8MG/ML	9	<i>glucose</i>	82	INJ	
INJ		<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	82
GENTAMICIN 1.2MG/ML	9	<i>chloride</i>		<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
INJ		<i>0.01meq/ml/sodium</i>		GLUCOSE/SODIUM	82
GENTAMICIN 1.6MG/ML	9	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		CHLORIDE	
INJ		<i>glucose</i>	82	25MG/ML-4.5MG/ML	
GENTAMICIN 1MG/ML	9	<i>50mg/ml/potassium</i>		INJ	
INJ		<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glutamine 5000mg</i>	67
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	9	<i>glucose</i>	82	<i>powder for oral soln</i>	
GENVOYA	53	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	29
150-150-200-10MG TAB		<i>chloride</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	29
GILOTRIF 20MG TAB	39	<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	29
GILOTRIF 30MG TAB	39	<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin</i>	25
GILOTRIF 40MG TAB	39			<i>1.25-250mg 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>glyburide/metformin</i>	25	<i>halobetasol propionate</i>	64	HUMALOG 100UNIT/ML	27
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>0.05% topical cream</i>		KWIKPEN (3ML)	
<i>glyburide/metformin</i>	25	<i>halobetasol propionate</i>	64	HUMALOG 200UNIT/ML	27
<i>5-500mg tab</i>		<i>0.05% topical ointment</i>		KWIKPEN (3ML)	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	93	<i>haloette</i>	69	HUMALOG JUNIOR	27
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	93	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	25	<i>vaginal system</i>		(3ML)	
GLYXAMBI 25-5MG TAB	25	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	47	HUMALOG MIX (50/50)	27
GOMEKLI 1MG CAP	41	<i>haloperidol 10mg tab</i>	47	100UNIT/ML PEN INJ	
GOMEKLI 1MG TAB	41	<i>haloperidol 1mg tab</i>	47	(3ML)	
FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 20mg tab</i>	47	HUMALOG MIX (75/25)	27
GOMEKLI 2MG CAP	41	<i>haloperidol 2mg tab</i>	47	100UNIT/ML INJ	
<i>granisetron 1mg tab</i>	29	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	47	HUMALOG MIX (75/25)	27
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	30	<i>soln</i>		100UNIT/ML KWIKPEN	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	30	<i>haloperidol 5mg tab</i>	47	(3ML)	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	30	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	48	HUMULIN (70/30)	27
<i>susp</i>		<i>haloperidol decanoate</i>	48	100UNIT/ML INJ	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	30	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		HUMULIN (70/30)	27
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate</i>	48	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	33	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		(3ML)	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate</i>	48	HUMULIN N	27
<i>guanfacine 2mg tab</i>	34	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML INJ	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate</i>	48	HUMULIN N	28
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
GVOKE 0.5MG/0.1ML	26	HAVRIX 1440ELU/ML	77	(3ML)	
AUTO-INJECTOR		SYRINGE		HUMULIN R	28
GVOKE 1MG/0.2ML	26	HAVRIX 720ELU/0.5ML	77	100UNIT/ML INJ	
AUTO-INJECTOR		SYRINGE		HUMULIN R	28
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	26	<i>heather 0.35mg 28-day</i>	86	500UNIT/ML INJ	
GVOKE 1MG/0.2ML	26	<i>pack</i>		HUMULIN R	28
SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	17	500UNIT/ML PEN INJ	
H		<i>10000unit/ml inj</i>		(3ML)	
HADLIMA 40MG/0.4ML	10	<i>heparin sodium porcine</i>	17	<i>hydralazine 100mg tab</i>	35
AUTO-INJECTOR		<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 10mg tab</i>	35
HADLIMA 40MG/0.4ML	10	<i>heparin sodium porcine</i>	17	<i>hydralazine 25mg tab</i>	35
SYRINGE		<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 50mg tab</i>	35
HADLIMA 40MG/0.8ML	10	<i>heparin sodium porcine</i>	17	<i>hydrochlorothiazide</i>	66
AUTO-INJECTOR		<i>5000unit/ml inj</i>		<i>12.5mg cap</i>	
HADLIMA 40MG/0.8ML	10	HEPLISAV-B	77	<i>hydrochlorothiazide</i>	66
SYRINGE		20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>12.5mg tab</i>	
HAEGARDA 2000UNIT	76	HERNEXEOS 60MG TAB	45	<i>hydrochlorothiazide</i>	66
INJ		HIBERIX 10MCG INJ	77	<i>25mg tab</i>	
HAEGARDA 3000UNIT	76	HUMALOG 100UNIT/ML	27	<i>hydrochlorothiazide</i>	66
INJ		CARTRIDGE		<i>50mg tab</i>	

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	34	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	35	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	34	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	35	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	34	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	35	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	34	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	35	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	35	<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	35	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	12	I	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	35	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	12	<i>ibandronate 150mg tab</i>	66
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	35	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	12	<i>IBRANCE 100MG CAP</i>	41
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	35	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	12	<i>IBRANCE 100MG TAB</i>	41
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	35	<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	12	<i>IBRANCE 125MG CAP</i>	41
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	35	<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	64	<i>IBRANCE 125MG TAB</i>	41
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	35	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	13	<i>IBRANCE 75MG CAP</i>	41
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	35	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	75	<i>IBRANCE 75MG TAB</i>	41
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	35	<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	13	<i>IBTROZI 200MG CAP</i>	41
<i>hydrochlorothiazide/spirolactone 25-25mg tab</i>	65	<i>HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION</i>	64	<i>ibu 600mg tab</i>	10
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	65	<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	64	<i>ibu 800mg tab</i>	11
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	65	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	75	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	11
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	65	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	75	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	11
		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	11	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	11
		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	11	<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	76
		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	11	<i>iclevia tab 91-day pack</i>	69
		<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	37	<i>ICLUSIG 10MG TAB</i>	41
		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	45	<i>ICLUSIG 15MG TAB</i>	41
		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	14	<i>ICLUSIG 30MG TAB</i>	41
				<i>ICLUSIG 45MG TAB</i>	41
				<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	31
				<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	31
				<i>IDHIFA 100MG TAB</i>	41
				<i>IDHIFA 50MG TAB</i>	41
				<i>imatinib 100mg tab</i>	42
				<i>imatinib 400mg tab</i>	42
				<i>IMBRUVICA 140MG CAP</i>	42
				<i>IMBRUVICA 140MG TAB</i>	42
				<i>IMBRUVICA 280MG TAB</i>	42
				<i>IMBRUVICA 420MG TAB</i>	42
				<i>IMBRUVICA 70MG CAP</i>	42
				<i>IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP</i>	42

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

Índice

<i>imipramine 10mg tab</i>	25	INSULIN	28	<i>ipratropium bromide</i>	81
<i>imipramine 25mg tab</i>	25	GLARGINE-YFGN		<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
<i>imipramine 50mg tab</i>	25	100UNIT/ML INJ		<i>nasal inhaler</i>	
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	64	INSULIN	28	<i>ipratropium bromide</i>	81
IMKELDI 80MG/ML	42	GLARGINE-YFGN		<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
ORAL SOLN		100UNIT/ML PEN INJ		<i>nasal inhaler</i>	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	77	(3ML)		<i>ipratropium/albuterol</i>	16
IMPAVIDO 50MG CAP	36	INSULIN LISPRO	28	<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
<i>incassia 0.35mg tab</i>	86	100UNIT/ML INJ		<i>irbesartan 150mg tab</i>	33
<i>28-day pack</i>		INSULIN LISPRO	28	<i>irbesartan 300mg tab</i>	33
INCRELEX 40MG/4ML	67	100UNIT/ML PEN INJ		<i>irbesartan 75mg tab</i>	33
INJ		(3ML)		ISENTRESS 100MG	53
INCRUSE ELLIPTA	15	INSULIN LISPRO	28	CHEW TAB	
62.5MCG/INH POWDER		JUNIOR 100UNIT/ML		ISENTRESS 100MG	53
INHALER		PEN INJ (3ML)		GRANULES FOR ORAL	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	66	INSULIN LISPRO	28	SUSP	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	66	PROTAMINE HUMAN		ISENTRESS 25MG	53
<i>indomethacin 25mg cap</i>	11	(75/25) 100UNIT/ML		CHEW TAB	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	11	PEN INJ (3ML)		ISENTRESS 400MG TAB	53
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	11	INSULIN PEN NEEDLE	79	ISENTRESS 600MG TAB	53
INFANRIX SYRINGE	77	INSULIN SYRINGE	79	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	69
INGREZZA 40MG CAP	88	INSULIN SYRINGE	79	<i>isoniazid 100mg tab</i>	37
INGREZZA 40MG	88	(DISP) U-100 0.3ML		<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	37
SPRINKLE CAP		INSULIN SYRINGE	79	<i>soln</i>	
INGREZZA 60MG CAP	88	(DISP) U-100 1/2ML		<i>isoniazid 300mg tab</i>	37
INGREZZA 60MG	88	INSULIN SYRINGE	79	<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	13
SPRINKLE CAP		(DISP) U-100 1ML		<i>tab</i>	
INGREZZA 80MG CAP	88	INTELENCE 25MG TAB	53	<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	13
INGREZZA 80MG	88	<i>introvale tab 91-day pack</i>	69	<i>tab</i>	
SPRINKLE CAP		INVEGA SUSTENNA	48	<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	13
INGREZZA CAP	88	117MG/0.75ML		<i>tab</i>	
THERAPY PACK (28)		SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	13
INLYTA 1MG TAB	38	INVEGA SUSTENNA	48	<i>tab</i>	
INLYTA 5MG TAB	38	156MG/ML SYRINGE		ISOSORBIDE	13
INQOVI 35-100MG TAB	40	INVEGA SUSTENNA	48	MONONITRATE 10MG	
PACK (5)		234MG/1.5ML SYRINGE		TAB	
INREBIC 100MG CAP	42	INVEGA SUSTENNA	48	<i>isosorbide mononitrate</i>	13
INSULIN GLARGINE	28	39MG/0.25ML SYRINGE		<i>120mg er tab</i>	
300UNIT/ML PEN INJ		INVEGA SUSTENNA	48	ISOSORBIDE	13
(1.5ML)		78MG/0.5ML SYRINGE		MONONITRATE 20MG	
INSULIN GLARGINE	28	IPOL INJ	77	TAB	
300UNIT/ML PEN INJ		<i>ipratropium bromide</i>	15	<i>isosorbide mononitrate</i>	13
(3ML)		<i>0.02% inh soln</i>		<i>30mg er tab</i>	
				<i>isosorbide mononitrate</i>	13
				<i>60mg er 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>isotretinoin 10mg cap</i>	61	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	69	<i>kelnor 1mg-35mcg tab</i>	69
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	61	JAYPIRCA 100MG TAB	42	<i>28-day pack</i>	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	61	JAYPIRCA 50MG TAB	42	KERENDIA 10MG TAB	67
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	61	JENTADUETO	25	KERENDIA 20MG TAB	67
ITOVEBI 3MG TAB	42	2.5-1000MG TAB		KERENDIA 40MG TAB	67
ITOVEBI 9MG TAB	42	JENTADUETO	25	KESIMPTA 20MG/0.4ML	89
<i>itraconazole 100mg cap</i>	30	2.5-500MG TAB		PEN INJ	
<i>ivabradine 5mg tab</i>	59	JENTADUETO XR	26	<i>ketoconazole 2%</i>	62
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	59	2.5-1000MG TAB		<i>shampoo</i>	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	13	JENTADUETO XR	26	<i>ketoconazole 2% topical</i>	62
IWILFIN 192MG TAB	46	5-1000MG TAB		<i>cream</i>	
IXIARO 0.006MG/0.5ML	77	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	69	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	30
SYRINGE		JUBBONTI 60MG/ML	66	<i>ketorolac tromethamine</i>	85
J		SYRINGE		<i>0.4% ophth soln</i>	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	69	<i>juleber tab 28-day pack</i>	69	<i>ketorolac tromethamine</i>	85
JAKAFI 10MG TAB	42	JULUCA 50-25MG TAB	53	<i>0.5% ophth soln</i>	
JAKAFI 15MG TAB	42	<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	69	<i>ketorolac tromethamine</i>	11
JAKAFI 20MG TAB	42	<i>pack</i>		<i>10mg tab</i>	
JAKAFI 25MG TAB	42	<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	69	KINRIX SYRINGE	77
JAKAFI 5MG TAB	42	<i>pack</i>		<i>kionex 15gm/60ml oral</i>	81
<i>jantoven 10mg tab</i>	17	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i>	69	<i>susp</i>	
<i>jantoven 1mg tab</i>	17	<i>pack</i>		KISQALI TAB 200MG	42
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	17	<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	69	DAILY DOSE PACK (21)	
<i>jantoven 2mg tab</i>	17	<i>pack</i>		KISQALI TAB 400MG	42
<i>jantoven 3mg tab</i>	17	JYNNEOS 0.5ML INJ	77	DAILY DOSE PACK (42)	
<i>jantoven 4mg tab</i>	17	K		KISQALI TAB 600MG	42
<i>jantoven 5mg tab</i>	17	KALETRA 80-20MG/ML	53	DAILY DOSE PACK (63)	
<i>jantoven 6mg tab</i>	17	ORAL SOLN		KISQALI/FEMARA 400	40
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	17	KALYDECO 13.4MG	90	CO-PACK (70)	
JANUMET 50-1000MG	25	ORAL GRANULES		KISQALI/FEMARA 600	40
TAB		KALYDECO 150MG TAB	90	CO-PACK (91)	
JANUMET 50-500MG	25	KALYDECO 25MG ORAL	90	<i>klor-con 10meq er tab</i>	82
TAB		GRANULES		<i>klor-con 10meq micro er</i>	82
JANUMET XR	25	KALYDECO 5.8MG	90	<i>tab</i>	
100-1000MG TAB		ORAL GRANULES		<i>klor-con 15meq micro er</i>	82
JANUMET XR	25	KALYDECO 50MG ORAL	90	<i>tab</i>	
50-1000MG TAB		GRANULES		<i>klor-con 20meq micro er</i>	82
JANUMET XR 50-500MG	25	KALYDECO 75MG ORAL	90	<i>tab</i>	
TAB		GRANULES		<i>klor-con 20meq powder</i>	82
JANUVIA 100MG TAB	27	<i>kariva tab 28-day pack</i>	69	<i>for oral soln</i>	
JANUVIA 25MG TAB	27	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	82	KLOR-CON 8MEQ ER	82
JANUVIA 50MG TAB	27	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	82	TAB	
JARDIANCE 10MG TAB	28	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	82	KLOXXADO 8MG/0.1ML	29
JARDIANCE 25MG TAB	28	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	82	NASAL SPRAY	
				KOSELUGO 10MG CAP	42

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

Índice

KOSELUGO 25MG CAP	42	LAZCLUZE 80MG TAB	39	levocarnitine 100mg/ml	67
kourzeq 0.1% oral paste	60	leflunomide 10mg tab	9	oral soln	
KRAZATI 200MG TAB	42	leflunomide 20mg tab	9	levocarnitine 330mg tab	67
kurvelo tab 28-day pack	69	lenalidomide 10mg cap	80	levocetirizine 5mg tab	89
L		lenalidomide 15mg cap	80	levofloxacin 250mg tab	72
labetalol 100mg tab	55	lenalidomide 2.5mg cap	80	levofloxacin 25mg/ml	72
labetalol 200mg tab	55	lenalidomide 20mg cap	80	oral soln	
labetalol 300mg tab	55	lenalidomide 25mg cap	80	levofloxacin 500mg tab	72
lacosamide 100mg tab	19	lenalidomide 5mg cap	80	levofloxacin	72
lacosamide 10mg/ml oral	19	LENVIMA 10MG DAILY	38	500mg/100ml inj	
soln		DOSE PACK (30)		levofloxacin 750mg tab	72
lacosamide 150mg tab	19	LENVIMA 12MG DAILY	38	levofloxacin	72
lacosamide 200mg tab	19	DOSE PACK (90)		750mg/150ml inj	
lacosamide 50mg tab	19	LENVIMA 14MG DAILY	38	levonest tab 28-day pack	70
lactulose 667mg/ml oral	78	DOSE PACK (60)		levonorgestrel/ethinyl	70
soln		LENVIMA 18MG DAILY	38	estradiol	
lamivudine 100mg tab	54	DOSE PACK (90)		0.05-30/0.075-40/0.125-3	
lamivudine 10mg/ml oral	53	LENVIMA 20MG DAILY	38	0mg-mcg tab 28-day pack	
soln		DOSE PACK (60)		levora 0.15/30 tab 28-day	70
lamivudine 150mg tab	53	LENVIMA 24MG DAILY	38	pack	
lamivudine 300mg tab	53	DOSE PACK (90)		levothyroxine sodium	92
lamivudine/zidovudine	53	LENVIMA 4MG DAILY	38	100mcg tab	
150-300mg tab		DOSE PACK (30)		levothyroxine sodium	92
lamotrigine 100mg tab	19	LENVIMA 8MG DAILY	38	112mcg tab	
lamotrigine 150mg tab	20	DOSE PACK (60)		levothyroxine sodium	92
lamotrigine 200mg tab	20	lessina tab 28-day pack	70	125mcg tab	
lamotrigine 25mg chew	20	letrozole 2.5mg tab	39	levothyroxine sodium	92
tab		leucovorin 10mg tab	46	137mcg tab	
lamotrigine 25mg tab	20	leucovorin 15mg tab	46	levothyroxine sodium	92
lamotrigine 5mg chew tab	20	leucovorin 25mg tab	46	150mcg tab	
lansoprazole 15mg dr cap	93	leucovorin 5mg tab	46	levothyroxine sodium	92
lansoprazole 30mg dr cap	93	LEUKERAN 2MG TAB	38	175mcg tab	
lapatinib 250mg tab	42	levetiracetam 1000mg tab	20	levothyroxine sodium	92
larin 1.5/30 tab 21-day	69	levetiracetam 100mg/ml	20	200mcg tab	
pack		oral soln		levothyroxine sodium	92
larin 1/20 tab 21-day	69	levetiracetam 250mg tab	20	25mcg tab	
pack		levetiracetam 500mg er	20	levothyroxine sodium	92
larin fe tab 1.5/30 28-day	70	tab		300mcg tab	
pack		levetiracetam 500mg tab	20	levothyroxine sodium	92
larin fe tab 1/20 28-day	70	levetiracetam 750mg er	20	50mcg tab	
pack		tab		levothyroxine sodium	92
latanoprost 0.005% ophth	85	levetiracetam 750mg tab	20	75mcg tab	
soln		LEVOBUNOLOL 0.5%	83	levothyroxine sodium	92
LAZCLUZE 240MG TAB	39	OPHTH SOLN		88mcg tab	
				levoxyl 100mcg tab	92

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

Índice

<i>levoxyl 112mcg tab</i>	92	<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lopinavir/ritonavir</i>	53
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	92	<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>200-50mg tab</i>	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	92	<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	14
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	92	<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lorazepam 1mg tab</i>	14
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	92	<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lorazepam 2mg tab</i>	14
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	92	<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	14
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	92	<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>soln</i>	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	92	<i>dimesylate 70mg cap</i>		LORBRENA 100MG TAB	42
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	92	<i>lisinopril 10mg tab</i>	32	LORBRENA 25MG TAB	42
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	92	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	32	<i>loryna tab 28-day pack</i>	70
<i>lidocaine 4% mucous</i>	64	<i>lisinopril 20mg tab</i>	32	<i>losartan potassium</i>	33
<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 30mg tab</i>	32	<i>100mg tab</i>	
<i>lidocaine 5% patch</i>	64	<i>lisinopril 40mg tab</i>	32	<i>losartan potassium 25mg</i>	33
<i>lidocaine 5% topical</i>	64	<i>lisinopril 5mg tab</i>	32	<i>tab</i>	
<i>ointment</i>		LITFULO 50MG CAP	64	<i>losartan potassium 50mg</i>	33
<i>lidocaine viscous 2%</i>	60	<i>lithium carbonate 150mg</i>	47	<i>tab</i>	
<i>mucous membrane topical</i>		<i>cap</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	84
<i>soln</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	47	<i>0.5% ophth gel</i>	
<i>lidocaine/prilocaine</i>	64	<i>cap</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	84
<i>2.5-2.5% topical cream</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	47	<i>0.5% ophth susp</i>	
LILETTA 20.1MCG/DAY	87	<i>er tab</i>		<i>lovastatin 10mg tab</i>	31
INTRAUTERINE SYSTEM		<i>lithium carbonate 300mg</i>	47	<i>lovastatin 20mg tab</i>	31
<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	36	<i>tab</i>		<i>lovastatin 40mg tab</i>	31
<i>susp</i>		<i>lithium carbonate 450mg</i>	47	<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	70
<i>linezolid 600mg tab</i>	36	<i>er tab</i>		<i>pack</i>	
<i>linezolid 600mg/300ml</i>	36	LITHIUM CARBONATE	47	<i>loxapine 10mg cap</i>	49
<i>inj</i>		600MG CAP		<i>loxapine 25mg cap</i>	49
LINZESS 145MCG CAP	78	<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	47	<i>loxapine 50mg cap</i>	49
LINZESS 290MCG CAP	78	<i>oral soln</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	49
LINZESS 72MCG CAP	78	LIVTENCITY 200MG TAF	55	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	78
<i>liothyronine sodium</i>	92	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	70	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	78
<i>25mcg tab</i>		<i>pack</i>		LUMAKRAS 120MG TAB	42
<i>liothyronine sodium</i>	92	LOKELMA 10GM	81	LUMAKRAS 240MG TAB	42
<i>50mcg tab</i>		POWDER FOR ORAL		LUMAKRAS 320MG TAB	42
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	92	SUSP		LUMIGAN 0.01% OPHTH	85
<i>tab</i>		LOKELMA 5GM	81	SOLN	
<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	27	POWDER FOR ORAL		LUMRYZ 4.5GM	91
<i>inj</i>		SUSP		GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	8	LONSURF 6.14-15MG	40	SUSP	
<i>dimesylate 10mg cap</i>		TAB		LUMRYZ 6GM	91
<i>lisdexamfetamine</i>	8	LONSURF 8.19-20MG	40	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB		SUSP	
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>loperamide 2mg cap</i>	29	LUMRYZ 7.5GM	91
<i>dimesylate 30mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	53	GRANULES FOR ORAL	
		<i>100-25mg tab</i>		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

LUMRYZ 9GM	91	MAVYRET 50-20MG	54	<i>memantine 5mg tab</i>	87
GRANULES FOR ORAL		ORAL PELLET		<i>memantine 7mg er cap</i>	88
SUSP		MAYZENT 0.25MG TAB	89	MENQUADFI INJ	77
LUMRYZ GRANULES	91	MAYZENT 1MG TAB	89	MENVEO INJ	77
FOR ORAL SUSP 28-DAY		MAYZENT 2MG TAB	89	<i>mercaptopurine 20mg/ml</i>	38
STARTER PACK (28)		MAYZENT TAB STARTEI	89	<i>susp</i>	
LUPRON 11.25MG	39	PACK (12)		<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	38
SYRINGE (3 MONTH)		MAYZENT TAB STARTEI	89	<i>meropenem 1gm inj</i>	36
LUPRON 3.75MG	39	PACK (7)		<i>meropenem 500mg inj</i>	36
SYRINGE (1 MONTH)		<i>meclizine 12.5mg tab</i>	29	<i>mesalamine 1200mg dr</i>	72
<i>lurasidone 120mg tab</i>	48	<i>meclizine 25mg tab</i>	29	<i>tab</i>	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	48	<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>mesalamine 1gm rectal</i>	72
<i>lurasidone 40mg tab</i>	48	<i>acetate 10mg tab</i>		<i>supp</i>	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	48	<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	73
<i>lurasidone 80mg tab</i>	48	<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	73
<i>luteria tab 28-day pack</i>	70	<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	73
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day</i>	87	<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		<i>enema</i>	
<i>pack</i>		<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>mesna 400mg tab</i>	46
LYNPARZA 100MG TAB	42	<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>metaxalone 800mg tab</i>	52
LYNPARZA 150MG TAB	42	<i>medroxyprogesterone</i>	87	<i>metformin 1000mg tab</i>	26
LYSODREN 500MG TAB	39	<i>acetate 5mg tab</i>		<i>metformin 500mg er tab</i>	26
LYTGOBI TAB 12MG	42	<i>mefloquine 250mg tab</i>	37	<i>metformin 500mg tab</i>	26
DAILEY DOSE PACK (21)		MEGESTROL ACETATE	87	<i>metformin 750mg er tab</i>	26
LYTGOBI TAB 16MG	42	125MG/ML ORAL SUSP		<i>metformin 850mg tab</i>	26
DAILEY DOSE PACK (28)		<i>megestrol acetate 20mg</i>	39	<i>metformin/pioglitazone</i>	26
LYTGOBI TAB 20MG	42	<i>tab</i>		<i>150-15mg tab</i>	
DAILEY DOSE PACK (35)		<i>megestrol acetate 40mg</i>	39	<i>metformin/pioglitazone</i>	26
<i>lyza 0.35mg tab 28-day</i>	87	<i>tab</i>		<i>850-15mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>megestrol acetate</i>	39	<i>methadone 10mg tab</i>	11
M		<i>40mg/ml oral susp</i>		METHADONE 1MG/ML	11
<i>magnesium sulfate</i>	82	MEKINIST 0.05MG/ML	42	ORAL SOLN	
<i>500mg/ml inj</i>		ORAL SOLN		METHADONE 2MG/ML	11
<i>magnesium sulfate</i>	82	MEKINIST 0.5MG TAB	42	ORAL SOLN	
<i>500mg/ml syringe</i>		MEKINIST 2MG TAB	42	<i>methadone 5mg tab</i>	11
<i>malathion 0.5% topical</i>	64	MEKTOVI 15MG TAB	42	<i>methazolamide 25mg tab</i>	65
<i>lotion</i>		<i>meleya 0.35mg tab</i>	87	<i>methazolamide 50mg tab</i>	65
<i>maraviroc 150mg tab</i>	53	<i>28-day pack</i>		<i>methenamine hippurate</i>	36
<i>maraviroc 300mg tab</i>	53	<i>meloxicam 15mg tab</i>	11	<i>1gm tab</i>	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	70	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	11	<i>methimazole 10mg tab</i>	92
MARPLAN 10MG TAB	22	<i>memantine 10mg tab</i>	87	<i>methimazole 5mg tab</i>	92
MATULANE 50MG CAP	45	<i>memantine 14mg er cap</i>	87	<i>methocarbamol 500mg</i>	52
MAVYRET 100-40MG	54	<i>memantine 21mg er cap</i>	87	<i>tab</i>	
TAB		<i>memantine 28mg er cap</i>	87	<i>methocarbamol 750mg</i>	52
		<i>memantine 2mg/ml oral</i>	87	<i>tab</i>	
		<i>soln</i>		<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	38

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

Índice

METHOTREXATE	38	metoclopramide 1mg/ml	72	microgestin 1/20 tab	70
25MG/ML INJ		oral soln		21-day pack	
methotrexate 50mg/2ml	38	metoclopramide 5mg tab	72	microgestin fe tab 1.5/30	70
inj		metolazone 10mg tab	66	28-day pack	
METHOXSALEN 10MG	62	metolazone 2.5mg tab	66	microgestin fe tab 1/20	70
CAP		metolazone 5mg tab	66	28-day pack	
methsuximide 300mg cap	22	metoprolol succinate	56	midodrine 10mg tab	58
methylphenidate 10mg er	9	100mg er tab		midodrine 2.5mg tab	58
tab		metoprolol succinate	56	midodrine 5mg tab	58
methylphenidate 10mg	9	200mg er tab		MIEBO 1.338GM/ML	85
tab		metoprolol succinate	56	OPHTH SOLN	
methylphenidate 18mg er	9	25mg er tab		mifepristone 300mg tab	26
osmotic tab		metoprolol succinate	56	mili tab 28-day pack	70
methylphenidate 1mg/ml	9	50mg er tab		mimvey 28-day pack	70
oral soln		metoprolol tartrate	56	minocycline 100mg cap	91
methylphenidate 20mg er	9	100mg tab		minocycline 50mg cap	91
tab		metoprolol tartrate 25mg	56	minocycline 75mg cap	91
methylphenidate 20mg	9	tab		minoxidil 10mg tab	35
tab		metoprolol tartrate	56	minoxidil 2.5mg tab	35
methylphenidate 27mg er	9	37.5mg tab		mirtazapine 15mg odt	22
osmotic tab		metoprolol tartrate 50mg	56	mirtazapine 15mg tab	22
methylphenidate 27mg er	9	tab		mirtazapine 30mg odt	22
tab		metoprolol tartrate 75mg	56	mirtazapine 30mg tab	22
methylphenidate 2mg/ml	9	tab		mirtazapine 45mg odt	22
oral soln		metronidazole 0.75%	65	mirtazapine 45mg tab	22
methylphenidate 36mg er	9	topical cream		mirtazapine 7.5mg tab	22
osmotic tab		metronidazole 0.75%	65	misoprostol 100mcg tab	93
methylphenidate 36mg er	9	topical gel		misoprostol 200mcg tab	93
tab		metronidazole 0.75%	93	M-M-R II INJ	77
methylphenidate 54mg er	9	vaginal gel		modafinil 100mg tab	9
osmotic tab		metronidazole 1% topical	65	modafinil 200mg tab	9
methylphenidate 54mg er	9	gel		MODEYSO 125MG CAP	45
tab		metronidazole 250mg tab	36	moexipril 15mg tab	32
methylphenidate 5mg tab	9	metronidazole 500mg tab	36	moexipril 7.5mg tab	32
methylprednisolone 16mg	75	metronidazole 5mg/ml inj	37	MOLINDONE 10MG TAB	48
tab		metyrosine 250mg cap	35	MOLINDONE 25MG TAB	48
methylprednisolone 32mg	75	mexiletine 150mg cap	58	MOLINDONE 5MG TAB	48
tab		mexiletine 200mg cap	58	mometasone furoate 0.1%	64
methylprednisolone 4mg	75	mexiletine 250mg cap	58	topical cream	
tab		micafungin sodium	30	mometasone furoate 0.1%	64
methylprednisolone 4mg	75	100mg inj		topical lotion	
tab pack (21)		micafungin sodium 50mg	30	mometasone furoate 0.1%	64
methylprednisolone 8mg	75	inj		topical ointment	
tab		microgestin 1.5/30 tab	70	montelukast 10mg tab	15
metoclopramide 10mg tab	72	21-day pack			

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>montelukast 4mg chew tab</i>	15	MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	72	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	79
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	15	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	72	NATACYN 5% OPHTH SUSP	84
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	11	MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	77	<i>nateglinide 120mg tab</i>	26
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	11	MULTAQ 400MG TAB	58	<i>nateglinide 60mg tab</i>	26
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	11	<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	61	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	18
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	11	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	80	<i>nebivolol 10mg tab</i>	56
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	11	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	80	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	56
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	11	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	80	<i>nebivolol 20mg tab</i>	56
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	11	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	80	<i>nebivolol 5mg tab</i>	56
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	11	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	80	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	70
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	12	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	73	NEFAZODONE 100MG TAB	23
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	12	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	73	NEFAZODONE 150MG TAB	23
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	27	N		NEFAZODONE 200MG TAB	23
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	27	<i>nabumetone 500mg tab</i>	11	NEFAZODONE 250MG TAB	23
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	27	<i>nabumetone 750mg tab</i>	11	NEFAZODONE 50MG TAB	23
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	27	<i>nadolol 20mg tab</i>	56	NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	64
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	27	<i>nadolol 40mg tab</i>	56	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	9
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	27	<i>nadolol 80mg tab</i>	56	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin</i>	84
MOVANTIK 12.5MG TAB	78	<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	86	<i>5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	
MOVANTIK 25MG TAB	78	<i>nafacillin 1gm inj</i>	86	NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN	84
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	84	<i>nafacillin 2gm inj</i>	86	1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	
		NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	29	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone 1% ophth ointment</i>	84
		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	29	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	84
		<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	29	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	85
		<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	29	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
		<i>naltrexone 50mg tab</i>	29		
		<i>naproxen 250mg tab</i>	11		
		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	11		
		<i>naproxen 375mg tab</i>	11		
		<i>naproxen 500mg tab</i>	11		
		<i>naratriptan 1mg tab</i>	79		

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>neomycin/polymyxin/hydr</i>	85	<i>nitrofurantoin</i>	37	<i>norethindrone acetate</i>	87
<i>ocortisone</i>		<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>5mg tab</i>	
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>mono 100mg cap</i>		<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day</i>	70
<i>susp</i>		<i>nitrofurantoin</i>	37	<i>pack</i>	
<i>neo-polycin</i>	84	<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 tab 21-day</i>	70
<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>nitrofurantoin</i>	37	<i>pack</i>	
<i>ophth ointment</i>		<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 tab 28-day</i>	70
<i>neo-polycin hc ophth</i>	84	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	13	<i>pack</i>	
<i>ointment</i>		<i>patch</i>		<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day</i>	70
NERLYNX 40MG TAB	42	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	13	<i>pack</i>	
NEVIRAPINE 10MG/ML	53	<i>patch</i>		<i>nortriptyline 10mg cap</i>	25
ORAL SUSP		<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	14	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	25
<i>nevirapine 200mg tab</i>	53	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	13	<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	25
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	53	<i>ointment</i>		<i>soln</i>	
NEXLETOL 180MG TAB	31	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	14	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	25
NEXLIZET 180-10MG	31	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	14	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	25
TAB		<i>patch</i>		NORVIR 100MG ORAL	53
NEXPLANON 68MG	87	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	14	POWDER	
IMPLANT		<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	14	NOVOLIN MIX (70/30)	28
<i>niacin 1000mg er tab</i>	31	<i>patch</i>		100UNIT/ML FLEXPEN	
<i>niacin 500mg er tab</i>	31	NIVESTYM	75	(3ML)	
<i>niacin 750mg er tab</i>	31	300MCG/0.5ML		NOVOLIN MIX (70/30)	28
NICOTROL 10MG/ML	89	SYRINGE		100UNIT/ML INJ	
NASAL INHALER		NIVESTYM 300MCG/ML	75	NOVOLIN N	28
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	57	INJ		100UNIT/ML INJ	
<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	57	NIVESTYM	75	NOVOLIN N	28
<i>er tab</i>		480MCG/0.8ML		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	57	SYRINGE		(3ML)	
<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	57	NIVESTYM	75	NOVOLIN R	28
<i>er tab</i>		480MCG/1.6ML INJ		100UNIT/ML INJ	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	57	<i>nora-be 0.35mg tab</i>	87	NOVOLIN R	28
<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	57	<i>28-day pack</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>er tab</i>		NORDITROPIN	67	(3ML)	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	70	10MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML	28
<i>nilotinib 150mg cap</i>	42	NORDITROPIN	68	CARTRIDGE	
<i>nilotinib 200mg cap</i>	43	15MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML	28
<i>nilotinib 50mg cap</i>	43	NORDITROPIN	68	INJ	
<i>nilutamide 150mg tab</i>	40	30MG/3ML PEN INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML	28
<i>nimodipine 30mg cap</i>	57	NORDITROPIN	68	PEN INJ (3ML)	
NINLARO 2.3MG CAP	43	5MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG MIX (70/30)	28
NINLARO 3MG CAP	43	<i>norelgestromin/ethinyl</i>	70	100UNIT/ML FLEXPEN	
NINLARO 4MG CAP	43	<i>estradiol 150-35</i>		(3ML)	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	37	<i>mcg/24hr patch</i>		NOVOLOG MIX (70/30)	28
NITRO-BID 2% TOPICAL	13	<i>norethindrone 0.35mg</i>	87	100UNIT/ML INJ	
OINTMENT		<i>28-day pack</i>		NUBEQA 300MG TAB	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					
NUCALA 100MG INJ	15	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	67	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	81
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	15	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	53	OLUMIANT 1MG TAB	9
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	15	ODOMZO 200MG CAP	39	OLUMIANT 2MG TAB	9
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	15	OFEV 100MG CAP	90	OLUMIANT 4MG TAB	9
NUEDEXTA 20-10MG CAP	89	OFEV 150MG CAP	90	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	31
NUPLAZID 10MG TAB	48	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	84	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	93
NUPLAZID 34MG CAP	48	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	85	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	93
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	62	OGSIVEO 100MG TAB	43	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	93
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	70	7-DAY PACK (14)		OMNITROPE	68
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	70	OGSIVEO 150MG TAB	43	10MG/1.5ML CARTRIDGE	
<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	62	7-DAY PACK (14)		OMNITROPE 5.8MG INJ	68
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	62	OGSIVEO 50MG TAB	43	OMNITROPE	68
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	60	OJEMDA 100MG TAB	43	5MG/1.5ML CARTRIDGE	
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	62	PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)		<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	29
<i>nystatin 500000unit tab</i>	30	OJEMDA 100MG TAB	43	<i>ondansetron 4mg odt</i>	29
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	62	PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)		<i>ondansetron 4mg tab</i>	29
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	62	OJEMDA 100MG TAB	43	<i>ondansetron 8mg odt</i>	29
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	62	PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)		<i>ondansetron 8mg tab</i>	29
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	75	OJEMDA 25MG/ML	43	ONUREG 200MG TAB	38
O		POWDER FOR ORAL SUSP		ONUREG 300MG TAB	38
<i>ocella tab 28-day pack</i>	70	OJJAARA 100MG TAB	43	OPIPZA 10MG ORAL FILM	51
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	67	OJJAARA 150MG TAB	43	OPIPZA 2MG ORAL FILM	51
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	67	OJJAARA 200MG TAB	43	OPIPZA 5MG ORAL FILM	51
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	67	<i>olanzapine 10mg inj</i>	49	OPSUMIT 10MG TAB	90
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	67	<i>olanzapine 10mg odt</i>	49	OPVEE 2.7MG/0.1ML	29
		<i>olanzapine 10mg tab</i>	49	NASAL SPRAY	
		<i>olanzapine 15mg odt</i>	49	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	80
		<i>olanzapine 15mg tab</i>	50	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	80
		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	50	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	80
		<i>olanzapine 20mg odt</i>	50	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	80
		<i>olanzapine 20mg tab</i>	50	ORGOVYX 120MG TAB	40
		<i>olanzapine 5mg odt</i>	50	ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	90
		<i>olanzapine 5mg tab</i>	50		
		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	50		
		<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	33		
		<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	33		
		<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	33		

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

Índice					
ORKAMBI 125-100MG TAB	90	<i>oxycodone 10mg tab</i>	12	PAXLOVID	55
ORKAMBI 125-200MG TAB	90	<i>oxycodone 15mg tab</i>	12	150MG/100MG TAB	
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	90	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	12	PACK (20)	
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	90	<i>oxycodone 20mg tab</i>	12	PAXLOVID	55
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	52	<i>oxycodone 30mg tab</i>	12	150MG/100MG TAB	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	87	<i>oxycodone 5mg tab</i>	12	PACK (30)	
ORSERDU 345MG TAB	40	<i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>	12	PAXLOVID	55
ORSERDU 86MG TAB	40	<i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i>	12	300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB	
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	55	<i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>	12	DOSE PACK (11)	
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	55	<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	12	<i>pazopanib 200mg tab</i>	43
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	55	OZEMPIC 2MG/3ML	27	PEDIARIX SYRINGE	77
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	55	PEN INJ		PEDVAXHIB	77
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	62	OZEMPIC 4MG/3ML	27	7.5MCG/0.5ML INJ	
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	62	PEN INJ		<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	78
OTEZLA 20MG TAB	62	OZEMPIC 8MG/3ML	27	<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	78
OTEZLA 30MG TAB	62	PEN INJ		<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	78
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	86	P		PEGASYS	54
<i>oxacillin 1gm inj</i>	86	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	49	180MCG/0.5ML	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	86	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	49	SYRINGE	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	20	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	49	PEGASYS 180MCG/ML	54
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	20	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	49	INJ	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	20	PANRETIN 0.1%	62	PEMAZYRE 13.5MG TAB	43
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	20	TOPICAL GEL		PEMAZYRE 4.5MG TAB	43
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	73	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	93	PEMAZYRE 9MG TAB	43
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	73	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	93	PENBRAYA INJ	77
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	73	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	67	<i>penicillamine 250mg tab</i>	80
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	73	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	67	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	86
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	73	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	67	PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	86
		<i>paroxetine 10mg tab</i>	23	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	86
		PAROXETINE	23	PENICILLIN V	86
		10MG/5ML ORAL SUSP		POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	23	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	86
		<i>paroxetine 20mg tab</i>	23		
		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	23		
		<i>paroxetine 30mg tab</i>	23		
		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	23		
		<i>paroxetine 40mg tab</i>	23		

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

Índice

PENICILLIN V	86	<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	20	PLEGRIDY	89
POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	20	125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
PENMENVY INJ	77	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	20	PLEGRIDY	89
PENTACEL	77	PIFELTRO 100MG TAB	53	125MCG/0.5ML SYRINGE	
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	85	<i>plenamine 15% inj</i>	82
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	37	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	85	PODOFILOX 0.5%	64
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	37	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	85	TOPICAL SOLN	
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	59	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	60	<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	84
<i>perampanel 10mg tab</i>	20	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	60	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	84
<i>perampanel 12mg tab</i>	20	<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	64	POMALYST 1MG CAP	45
<i>perampanel 2mg tab</i>	20	PIMOZIDE 1MG TAB	89	POMALYST 2MG CAP	45
<i>perampanel 4mg tab</i>	20	PIMOZIDE 2MG TAB	89	POMALYST 3MG CAP	45
<i>perampanel 6mg tab</i>	20	<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	70	POMALYST 4MG CAP	45
<i>perampanel 8mg tab</i>	20	<i>pindolol 10mg tab</i>	56	<i>portia tab 28-day pack</i>	70
PERINDOPRIL	32	<i>pindolol 5mg tab</i>	56	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	30
ERBUMINE 2MG TAB		<i>pioglitazone 15mg tab</i>	26	<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	30
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	32	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	26	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	82
PERINDOPRIL	32	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	26	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	82
ERBUMINE 8MG TAB		<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	86	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	82
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	60	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	86	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	83
<i>permethrin 5% topical cream</i>	64	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	86	POTASSIUM CHLORIDE	83
<i>perphenazine 16mg tab</i>	50	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	86	10MEQ/100ML INJ	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	50	PIQRAY TAB 200MG	43	POTASSIUM CHLORIDE	83
<i>perphenazine 4mg tab</i>	50	DAILY DOSE PACK (28)		15MEQ ER TAB	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	51	PIQRAY TAB 250MG	43	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	83
PHENELZINE 15MG TAB	22	DAILY DOSE PACK (56)		<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	83
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	20	PIQRAY TAB 300MG	43	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	83
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	20	DAILY DOSE PACK (56)		<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	83
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	20	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	90		
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	20	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	90		
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	20	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	90		
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	20	<i>piroxicam 10mg cap</i>	11		
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	20	<i>piroxicam 20mg cap</i>	11		
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	20				
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	20				
<i>phenytek 200mg er cap</i>	20				
<i>phenytek 300mg er cap</i>	20				

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>potassium chloride</i>	83	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	75	PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	70
<i>20meq powder for oral soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	75	PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	70
POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	84	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	70
20MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 10mg tab</i>	75	PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	55
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	83	<i>prednisone 10mg tab (21) pack (48)</i>	76	PREVYMIS 240MG TAB	55
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	83	<i>prednisone 10mg tab</i>	76	PREVYMIS 480MG TAB	55
POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>prednisone 1mg tab</i>	76	PREZCOBIX 150-800MG TAB	53
40MEQ/100ML INJ		PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	76	PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	54
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	83	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	76	PREZISTA 150MG TAB	54
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	83	<i>prednisone 20mg tab</i>	76	PREZISTA 75MG TAB	54
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	74	<i>prednisone 50mg tab</i>	76	PRIFTIN 150MG TAB	37
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	74	<i>prednisone 5mg tab</i>	76	PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	37
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	74	<i>prednisone 5mg tab pack (21) (48)</i>	76	<i>primidone 250mg tab</i>	21
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	46	<i>pregabalin 100mg cap</i>	20	<i>primidone 50mg tab</i>	21
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	46	<i>pregabalin 150mg cap</i>	20	PRIORIX INJ	77
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	47	<i>pregabalin 200mg cap</i>	20	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	76
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	47	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	20	<i>probenecid 500mg tab</i>	74
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	47	<i>pregabalin 225mg cap</i>	20	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	51
<i>pramipexole 1mg tab</i>	47	<i>pregabalin 25mg cap</i>	20	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	51
<i>prasugrel 10mg tab</i>	74	<i>pregabalin 300mg cap</i>	21	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	51
<i>prasugrel 5mg tab</i>	74	<i>pregabalin 50mg cap</i>	21	<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	13
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	31	<i>pregabalin 75mg cap</i>	21	<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	13
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	32	PREMARIN 0.3MG TAB	71	<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	13
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	32	PREMARIN 0.45MG TAB	71	<i>progesterone 100mg cap</i>	87
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	32	PREMARIN 0.625MG TAB	72	<i>progesterone 200mg cap</i>	87
<i>praziquantel 600mg tab</i>	13	PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	94	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	80
<i>prazosin 1mg cap</i>	34	PREMARIN 0.9MG TAB	72	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	81
<i>prazosin 2mg cap</i>	34	PREMARIN 1.25MG TAB	72		
<i>prazosin 5mg cap</i>	34	PREMPHASE 28-DAY PACK	70		
PREDNISOLONE 1%	84	PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	70		
OPHTH SOLN					
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	75				

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

Índice

PROLASTIN 1000MG INJ	90	QUADRACEL INJ	77	rasagiline 0.5mg tab	47
promethazine 1.25mg/ml oral soln	89	QUADRACEL SYRINGE	77	rasagiline 1mg tab	47
promethazine 12.5mg tab	89	quetiapine 100mg tab	50	reclipsen tab 28-day pack	70
promethazine 25mg tab	89	quetiapine 150mg er tab	50	RECOMBIVAX	77
promethazine 50mg tab	89	quetiapine 200mg er tab	50	10MCG/ML INJ	
propafenone 150mg tab	58	quetiapine 200mg tab	50	RECOMBIVAX	77
propafenone 225mg er cap	58	quetiapine 25mg tab	50	10MCG/ML SYRINGE	
propafenone 225mg tab	58	quetiapine 300mg er tab	50	RECOMBIVAX	77
propafenone 300mg tab	58	quetiapine 300mg tab	50	40MCG/ML INJ	
propafenone 325mg er cap	58	quetiapine 400mg er tab	50	RECOMBIVAX	77
propafenone 425mg er cap	58	quetiapine 400mg tab	50	5MCG/0.5ML INJ	
propranolol 10mg tab	56	quetiapine 50mg er tab	50	RECOMBIVAX	77
propranolol 120mg er cap	56	quetiapine 50mg tab	50	5MCG/0.5ML SYRINGE	
propranolol 160mg er cap	56	quinapril 10mg tab	32	RELENZA 5MG/BLISTER	55
propranolol 20mg tab	56	quinapril 20mg tab	32	POWDER INHALER	
propranolol 40mg tab	56	quinapril 40mg tab	33	repaglinide 0.5mg tab	27
PROPRANOLOL	56	quinapril 5mg tab	33	repaglinide 1mg tab	27
4MG/ML ORAL SOLN		QUINIDINE SULFATE	58	repaglinide 2mg tab	27
propranolol 60mg er cap	56	200MG TAB		REPATHA 140MG/ML	31
propranolol 60mg tab	56	QUINIDINE SULFATE	59	AUTO-INJECTOR	
propranolol 80mg er cap	56	300MG TAB		REPATHA 140MG/ML	31
propranolol 80mg tab	56	quinine sulfate 324mg cap	37	SYRINGE	
PROPRANOLOL	56	QVAR 40MCG	16	RETACRIT	75
8MG/ML ORAL SOLN		REDIHALER		10000UNIT/ML INJ	
propylthiouracil 50mg tab	92	QVAR 80MCG	16	RETACRIT	75
PROQUAD INJ	77	REDIHALER		20000UNIT/2ML INJ	
PROSOL 20% INJ	83	R		RETACRIT	75
protriptyline 10mg tab	25	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	77	20000UNIT/ML INJ	
protriptyline 5mg tab	25	rabeprazole sodium 20mg dr tab	93	RETACRIT 2000UNIT/ML	75
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	90	RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	59	RETACRIT 3000UNIT/ML	75
pyrazinamide 500mg tab	38	RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	23	INJ	
pyridostigmine bromide 60mg tab	52	raloxifene 60mg tab	66	RETACRIT	75
pyrimethamine 25mg tab	37	ramelteon 8mg tab	76	40000UNIT/ML INJ	
Q		ramipril 1.25mg cap	33	RETACRIT 4000UNIT/ML	75
QINLOCK 50MG TAB	43	ramipril 10mg cap	33	INJ	
		ramipril 2.5mg cap	33	RETEVMO 120MG TAB	43
		ramipril 5mg cap	33	RETEVMO 160MG TAB	43
		ranolazine 1000mg er tab	59	RETEVMO 40MG TAB	43
		ranolazine 500mg er tab	59	RETEVMO 80MG TAB	43
				REVCovi 2.4MG/1.5ML	67
				INJ	
				REVUFORJ 110MG TAB	45
				REVUFORJ 160MG TAB	45
				REVUFORJ 25MG TAB	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

REXULTI 0.25MG TAB	51	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	49	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	47
REXULTI 0.5MG TAB	51	<i>risperidone 1mg odt</i>	49	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	47
REXULTI 1MG TAB	51	<i>risperidone 1mg tab</i>	49	<i>ropinirole 1mg tab</i>	47
REXULTI 2MG TAB	51	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	49	<i>ropinirole 2mg tab</i>	47
REXULTI 3MG TAB	51	<i>soln</i>		<i>ropinirole 3mg tab</i>	47
REXULTI 4MG TAB	51	<i>risperidone 2mg odt</i>	49	<i>ropinirole 4mg tab</i>	47
REYATAZ 50MG ORAL	54	<i>risperidone 2mg tab</i>	49	<i>ropinirole 5mg tab</i>	47
POWDER		<i>risperidone 3mg odt</i>	49	<i>rosuvastatin calcium</i>	32
REZDIFFRA 100MG TAB	72	<i>risperidone 3mg tab</i>	49	<i>10mg tab</i>	
REZDIFFRA 60MG TAB	72	<i>risperidone 4mg odt</i>	49	<i>rosuvastatin calcium</i>	32
REZDIFFRA 80MG TAB	72	<i>risperidone 4mg tab</i>	49	<i>20mg tab</i>	
REZLIDHIA 150MG CAP	43	<i>risperidone microspheres</i>	49	<i>rosuvastatin calcium</i>	32
REZUROCK 200MG TAB	80	<i>12.5mg inj</i>		<i>40mg tab</i>	
RHOPRESSA 0.02%	84	<i>risperidone microspheres</i>	49	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	32
OPHTH SOLN		<i>25mg inj</i>		<i>tab</i>	
RIBAVIRIN 200MG CAP	54	<i>risperidone microspheres</i>	49	ROTARIX	77
RIBAVIRIN 200MG TAB	54	<i>37.5mg inj</i>		667000UNIT/ML ORAL	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	38	<i>risperidone microspheres</i>	49	SUSP	
<i>rifampin 150mg cap</i>	38	<i>50mg inj</i>		ROTATEQ ORAL SUSP	77
<i>rifampin 300mg cap</i>	38	<i>ritonavir 100mg tab</i>	54	<i>roweepra 500mg tab</i>	21
<i>rifampin 600mg inj</i>	38	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral</i>	17	ROZLYTREK 100MG	43
<i>riluzole 50mg tab</i>	59	<i>susp</i>		CAP	
RIMANTADINE 100MG	55	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	18	ROZLYTREK 200MG	43
TAB		<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	88	CAP	
RINVOQ 15MG ER TAB	9	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	88	ROZLYTREK 50MG	43
RINVOQ 1MG/ML ORAL	9	<i>patch</i>		ORAL PELLET	
SOLN		<i>rivastigmine 3mg cap</i>	88	RUBRACA 200MG TAB	43
RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	88	RUBRACA 250MG TAB	43
RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	88	RUBRACA 300MG TAB	43
<i>risedronate sodium</i>	66	<i>patch</i>		<i>rufinamide 200mg tab</i>	21
<i>150mg tab</i>		<i>rivastigmine 6mg cap</i>	88	<i>rufinamide 400mg tab</i>	21
<i>risedronate sodium 30mg</i>	66	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	88	<i>rufinamide 40mg/ml oral</i>	21
<i>tab</i>		<i>patch</i>		<i>susp</i>	
<i>risedronate sodium 35mg</i>	66	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	79	RUKOBIA 600MG ER	54
<i>tab</i>		<i>rizatriptan 10mg tab</i>	79	TAB	
<i>risedronate sodium 35mg</i>	66	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	79	RYBELSUS 14MG TAB	27
<i>tab pack (12)</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	79	RYBELSUS 3MG TAB	27
<i>risedronate sodium 35mg</i>	66	ROCKLATAN	84	RYBELSUS 7MG TAB	27
<i>tab pack (4)</i>		0.02-0.005% OPTH		RYDAPT 25MG CAP	43
<i>risedronate sodium 5mg</i>	66	SOLN			
<i>tab</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	90	S	
RISPERIDONE 0.25MG	49	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	90	<i>sacubitril/valsartan</i>	59
ODT		ROMVIMZA 14MG CAP	43	<i>24-26mg tab</i>	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	49	ROMVIMZA 20MG CAP	43	<i>sacubitril/valsartan</i>	59
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	49	ROMVIMZA 30MG CAP	43	<i>49-51mg 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>sacubitril/valsartan</i>	59	<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	65	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	67
<i>salmon calcitonin</i>	66	SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	83	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	81
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	65	SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	10	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	78
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	67	SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	10	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	78
<i>sapropterin 100mg tab</i>	67	SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	10	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	54
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	67	SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	10	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	73
SCSEMBLIX 100MG TAB	43	SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	10	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	73
SCSEMBLIX 20MG TAB	44	<i>simvastatin 10mg tab</i>	32	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	40
SCSEMBLIX 40MG TAB	44	<i>simvastatin 20mg tab</i>	32	SOMAVERT 10MG INJ	68
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	29	<i>simvastatin 40mg tab</i>	32	SOMAVERT 15MG INJ	68
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	50	<i>simvastatin 5mg tab</i>	32	SOMAVERT 20MG INJ	68
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	50	<i>simvastatin 80mg tab</i>	32	SOMAVERT 25MG INJ	68
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	50	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	81	SOMAVERT 30MG INJ	68
<i>selegiline 5mg cap</i>	47	<i>sirolimus 1mg tab</i>	81	<i>sorafenib 200mg tab</i>	44
<i>selegiline 5mg tab</i>	47	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	81	<i>sotalol 120mg tab</i>	56
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	64	<i>sirolimus 2mg tab</i>	81	<i>sotalol 160mg tab</i>	56
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	54	SIRTURO 100MG TAB	38	<i>sotalol 240mg tab</i>	56
<i>sertraline 100mg tab</i>	23	SIRTURO 20MG TAB	38	<i>sotalol 80mg tab</i>	56
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	23	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	62	<i>sotalol af 120mg tab</i>	56
<i>sertraline 25mg tab</i>	23	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	63	<i>sotalol af 160mg tab</i>	56
<i>sertraline 50mg tab</i>	23	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	73	<i>sotalol af 80mg tab</i>	57
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	70	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	73	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	15
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	87	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	83	<i>spironolactone 100mg tab</i>	66
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	77	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	83	<i>spironolactone 25mg tab</i>	66
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	67	<i>sodium chloride 3% inj</i>	83	<i>spironolactone 50mg tab</i>	66
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	67	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	83	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	70
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	67	SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	91	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	21
<i>sildenafil 20mg tab</i>	90			SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	21
<i>silodosin 4mg cap</i>	73			<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	81
<i>silodosin 8mg cap</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.

Índice					
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	70	<i>sulindac 150mg tab</i>	11	SYNJARDY	26
<i>ssd 1% topical cream</i>	65	<i>sulindac 200mg tab</i>	11	12.5-1000MG TAB	
STELARA 45MG/0.5ML	63	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	79	SYNJARDY 12.5-500MG	26
INJ		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	79	TAB	
STELARA 45MG/0.5ML	63	<i>nasal spray</i>		SYNJARDY 5-1000MG	26
SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	79	TAB	
STELARA 90MG/ML	63	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	79	SYNJARDY 5-500MG	26
SYRINGE		<i>cartridge</i>		TAB	
STEQEYMA 90MG/ML	63	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	79	SYNJARDY XR	26
SYRINGE		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	79	10-1000MG TAB	
STIOLTO	16	<i>nasal spray</i>		SYNJARDY XR	26
2.5-2.5MCG/ACT		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	79	12.5-1000MG TAB	
INHALER		<i>auto-injector</i>		SYNJARDY XR	26
STIVARGA 40MG TAB	44	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	79	25-1000MG TAB	
STREPTOMYCIN 1GM	9	<i>cartridge</i>		SYNJARDY XR	26
INJ		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	79	5-1000MG TAB	
STRIBILD	54	<i>inj</i>		SYNTHROID 100MCG	92
150-150-200-300MG		<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	44	TAB	
TAB		<i>sunitinib 25mg cap</i>	44	SYNTHROID 112MCG	92
STRIVERDI 2.5MCG/ACT	17	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	44	TAB	
INHALER		<i>sunitinib 50mg cap</i>	44	SYNTHROID 125MCG	92
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	93	SUNLENCA 300MG TAB	54	TAB	
<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	93	SUNLENCA 300MG TAB	54	SYNTHROID 137MCG	92
<i>susp</i>		THERAPY PACK (4)		TAB	
SUFLAVE ORAL SOLN	78	SUNLENCA 300MG TAB	54	SYNTHROID 150MCG	92
PACK		THERAPY PACK (5)		TAB	
SULFACETAMIDE	84	SUNOSI 150MG TAB	91	SYNTHROID 175MCG	92
SODIUM 10% OPTH		SUNOSI 75MG TAB	91	TAB	
SOLN		SUTAB 225-188-1479MG	78	SYNTHROID 200MCG	92
<i>sulfacetamide sodium</i>	61	TAB		TAB	
<i>10% topical lotion</i>		<i>syeda tab 28-day pack</i>	70	SYNTHROID 25MCG	92
SULFACETAMIDE/PRED	84	SYMDEKO TAB 4-WEEK	90	TAB	
NISOLONE 10-0.25%		PACK (56)		SYNTHROID 300MCG	93
OPHTH SOLN		SYMDEKO TAB	90	TAB	
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	91	50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 50MCG	93
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	91	(56)		TAB	
<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		SYMPAZAN 10MG ORAL	18	SYNTHROID 75MCG	93
<i>susp</i>		FILM		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	91	SYMPAZAN 20MG ORAL	18	SYNTHROID 88MCG	93
<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	91	SYMPAZAN 5MG ORAL	18		
<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM		T	
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	73	SYMTUZA	54	TABLOID 40MG TAB	38
<i>tab</i>		150-800-200-10MG TAB		TABRECTA 150MG TAB	44
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	73			TABRECTA 200MG TAB	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

<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	64	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	54	THALOMID 50MG CAP	80
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	65	TEPMETKO 225MG TAB	44	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	90
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	81	<i>terazosin 10mg cap</i>	34	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	90
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	81	<i>terazosin 1mg cap</i>	34	<i>theophylline 300mg er tab</i>	90
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	81	<i>terazosin 2mg cap</i>	34	<i>theophylline 400mg er tab</i>	90
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	73	<i>terazosin 5mg cap</i>	34	<i>theophylline 450mg er tab</i>	90
<i>tadalafil 20mg tab</i>	90	<i>terbinafine 250mg tab</i>	30	<i>theophylline 600mg er tab</i>	91
<i>tadalafil 5mg tab</i>	73	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	93	<i>thioridazine 100mg tab</i>	51
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	44	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	93	<i>thioridazine 10mg tab</i>	51
TAFINLAR 50MG CAP	44	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	93	<i>thioridazine 25mg tab</i>	51
TAFINLAR 75MG CAP	44	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	89	<i>thioridazine 50mg tab</i>	51
TAGRISSO 40MG TAB	39	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	89	<i>thiothixene 10mg cap</i>	48
TAGRISSO 80MG TAB	39	TERIPARATIDE	66	<i>thiothixene 1mg cap</i>	48
TALZENNA 0.1MG CAP	44	620MCG/2.48ML PEN INJ		<i>thiothixene 2mg cap</i>	48
TALZENNA 0.25MG CAP	44	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	13	<i>thiothixene 5mg cap</i>	48
TALZENNA 0.35MG CAP	44	<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	13	<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	57
TALZENNA 0.5MG CAP	44	<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	13	<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	57
TALZENNA 0.75MG CAP	44	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	13	<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	57
TALZENNA 1MG CAP	44	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	13	<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	57
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	40	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	13	<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	58
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	40	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	13	<i>tiagabine 12mg tab</i>	21
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	74	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	13	<i>tiagabine 16mg tab</i>	21
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	70	TESTOSTERONE	13	<i>tiagabine 2mg tab</i>	21
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	63	ENANTHATE 200MG/ML INJ		<i>tiagabine 4mg tab</i>	21
<i>tazicef 1gm inj</i>	60	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	88	TIBSOVO 250MG TAB	44
<i>tazicef 2gm inj</i>	60	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	88	<i>ticagrelor 60mg tab</i>	74
TAZICEF 6GM INJ	60	<i>tetracycline 250mg cap</i>	92	<i>ticagrelor 90mg tab</i>	74
TAZVERIK 200MG TAB	44	<i>tetracycline 500mg cap</i>	92	TICOVAC	78
TEFLARO 400MG INJ	37	THALOMID 100MG CAP	80	1.2MCG/0.25ML SYRINGE	
TEFLARO 600MG INJ	37			TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	78
<i>telmisartan 20mg tab</i>	33				
<i>telmisartan 40mg tab</i>	33				
<i>telmisartan 80mg tab</i>	33				
<i>temazepam 15mg cap</i>	76				
<i>temazepam 30mg cap</i>	76				
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	77				
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	78				

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>tigecycline 50mg inj</i>	37	<i>topiramate 25mg tab</i>	21	TREMFYA 100MG/ML	63
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	83	<i>topiramate 25mg/ml oral</i>	21	AUTO-INJECTOR	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	83	<i>soln</i>		TREMFYA 100MG/ML	63
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	83	<i>topiramate 50mg tab</i>	21	SYRINGE	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	83	<i>toremifene 60mg tab</i>	40	TREMFYA 200MG/2ML	73
<i>timolol 10mg tab</i>	57	<i>torsemide 100mg tab</i>	65	AUTO-INJECTOR	
<i>timolol 5mg tab</i>	57	<i>torsemide 10mg tab</i>	65	TREMFYA 200MG/2ML	73
<i>tinidazole 250mg tab</i>	37	<i>torsemide 20mg tab</i>	65	AUTO-INJECTOR	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	37	<i>torsemide 5mg tab</i>	65	INDUCTION PACK FOR	
TIVICAY 50MG TAB	54	TOUJEO 300UNIT/ML	28	CROHNS (2)	
TIVICAY 5MG TAB FOR	54	PEN INJ (1.5ML)		TREMFYA 200MG/2ML	73
ORAL SUSP		TOUJEO MAX	28	SYRINGE	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	52	300UNIT/ML PEN INJ		TRESIBA 100UNIT/ML	28
<i>tizanidine 4mg tab</i>	52	(3ML)		INJ	
<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	84	TPN ELECTROLYTES INJ	83	TRESIBA 100UNIT/ML	28
<i>soln</i>		TRADJENTA 5MG TAB	27	PEN INJ (3ML)	
TOBRAMYCIN	9	<i>tramadol 100mg er tab</i>	12	TRESIBA 200UNIT/ML	28
10MG/ML INJ		<i>tramadol 200mg er tab</i>	12	PEN INJ (3ML)	
<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	9	<i>tramadol 300mg er tab</i>	12	<i>tretinoin 0.01% topical</i>	61
<i>inh soln</i>		<i>tramadol 50mg tab</i>	12	<i>gel</i>	
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	9	<i>tramadol/acetaminophen</i>	12	<i>tretinoin 0.025% topical</i>	61
<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	73	<i>37.5-325mg tab</i>		<i>cream</i>	
<i>tab</i>		<i>trandolapril 1mg tab</i>	33	<i>tretinoin 0.025% topical</i>	61
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	73	<i>trandolapril 2mg tab</i>	33	<i>gel</i>	
<i>er cap</i>		<i>trandolapril 4mg tab</i>	33	<i>tretinoin 0.05% topical</i>	61
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	73	<i>tranexamic acid 650mg</i>	75	<i>cream</i>	
<i>tab</i>		<i>tab</i>		<i>tretinoin 0.1% topical</i>	61
<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	73	<i>tranylcypromine 10mg</i>	22	<i>cream</i>	
<i>er cap</i>		<i>tab</i>		<i>tretinoin 10mg cap</i>	45
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	67	TRAVASOL 10% INJ	83	<i>triamcinolone acetonide</i>	64
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	67	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	85	<i>0.025% topical cream</i>	
<i>therapy pack (56)</i>		<i>soln</i>		<i>triamcinolone acetonide</i>	64
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab</i>	67	<i>trazodone 100mg tab</i>	23	<i>0.025% topical lotion</i>	
<i>pack (56)</i>		<i>trazodone 150mg tab</i>	23	<i>triamcinolone acetonide</i>	64
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab</i>	67	<i>trazodone 50mg tab</i>	23	<i>0.025% topical ointment</i>	
<i>pack (56)</i>		TRELEGY ELLIPTA	17	<i>triamcinolone acetonide</i>	60
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	67	100-62.5-25MCG		<i>0.1% oral paste</i>	
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab</i>	67	POWDER INHALER		<i>triamcinolone acetonide</i>	64
<i>pack (56)</i>		TRELEGY ELLIPTA	17	<i>0.1% topical cream</i>	
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab</i>	67	200-62.5-25MCG		<i>triamcinolone acetonide</i>	64
<i>pack (56)</i>		POWDER INHALER		<i>0.1% topical lotion</i>	
<i>topiramate 100mg tab</i>	21	TRELSTAR 11.25MG INJ	40	<i>triamcinolone acetonide</i>	64
<i>topiramate 15mg cap</i>	21	TRELSTAR 22.5MG INJ	40	<i>0.1% topical ointment</i>	
<i>topiramate 200mg tab</i>	21	TRELSTAR 3.75MG INJ	40	<i>triamcinolone acetonide</i>	64
<i>topiramate 25mg cap</i>	21			<i>0.5% topical 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>triamcinolone acetonide</i>	64	TRINTELLIX 20MG TAB	23	TYPHIM VI	78
<i>0.5% topical ointment</i>		TRINTELLIX 5MG TAB	23	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trientine 250mg cap</i>	80	<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	71	U	
<i>tri-estarylla tab 28-day</i>	71	<i>pack</i>		UBRELVY 100MG TAB	79
<i>pack</i>		TRIUMEQ	54	UBRELVY 50MG TAB	79
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	51	600-50-300MG TAB		<i>ursodiol 250mg tab</i>	72
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	51	TRIUMEQ 60-5-30MG	54	<i>ursodiol 300mg cap</i>	72
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	51	TAB FOR ORAL SUSP		<i>ursodiol 500mg tab</i>	72
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	51	<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	71	USTEKINUMAB	63
TRIFLURIDINE 1%	84	<i>pack</i>		45MG/0.5ML INJ	
OPHTH SOLN		<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	71	USTEKINUMAB	63
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	46	<i>pack</i>		45MG/0.5ML SYRINGE	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	46	<i>trospium chloride 20mg</i>	73	USTEKINUMAB	63
TRIJARDY XR	26	<i>tab</i>		90MG/ML SYRINGE	
10-5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	79	V	
TRIJARDY XR	26	TRULICITY	27	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	55
12.5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML		<i>valacyclovir 500mg tab</i>	55
TRIJARDY XR	26	AUTO-INJECTOR		VALCHLOR 0.016%	62
25-5-1000MG TAB		TRULICITY	27	TOPICAL GEL	
TRIJARDY XR	26	1.5MG/0.5ML		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	55
5-2.5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR		<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	55
TRIKAFTA	91	TRULICITY 3MG/0.5ML	27	<i>oral soln</i>	
100-50-75MG/150MG		AUTO-INJECTOR		<i>valproic acid 250mg cap</i>	22
TAB PACK (84)		TRULICITY	27	<i>valproic acid 50mg/ml</i>	22
TRIKAFTA	91	4.5MG/0.5ML		<i>oral soln</i>	
100-50-75MG/75MG		AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 160mg tab</i>	33
ORAL GRANULES PACK		TRUMENBA SYRINGE	78	<i>valsartan 320mg tab</i>	33
(56)		TRUQAP 160MG TAB	44	<i>valsartan 40mg tab</i>	33
TRIKAFTA	91	TRUQAP 200MG TAB	44	<i>valsartan 80mg tab</i>	33
50-37.5-25MG/75MG		TUKYSA 150MG TAB	45	VALTOCO 10MG	18
TAB PACK (84)		TUKYSA 50MG TAB	45	(10MG/0.1ML) NASAL	
TRIKAFTA	91	TURALIO 125MG CAP	44	SPRAY DOSE PACK	
80-40-60MG/59.5MG		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	71	VALTOCO 15MG	18
ORAL GRANULES PACK		TWINRIX SYRINGE	78	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
(56)		TYBOST 150MG TAB	54	SPRAY DOSE PACK	
<i>tri-lo- estarylla tab</i>	71	TYENNE 162MG/0.9ML	81	VALTOCO 20MG	18
<i>28-day pack</i>		AUTO-INJECTOR		(10MG/0.1ML) NASAL	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	71	TYENNE 162MG/0.9ML	81	SPRAY DOSE PACK	
<i>pack</i>		SYRINGE		VALTOCO 5MG	19
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	37	TYMLOS	66	(5MG/0.1ML) NASAL	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	71	3120MCG/1.56ML PEN		SPRAY DOSE PACK	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	25	INJ		<i>valtya tab 1/50 28-day</i>	71
<i>trimipramine 25mg cap</i>	25	TYPHIM VI	78	<i>pack</i>	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	25	25MCG/0.5ML INJ		<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	37
TRINTELLIX 10MG TAB	23				

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

Índice

<i>vancomycin 125mg cap</i>	37	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	24	VIREAD 200MG TAB	54
<i>vancomycin 1gm inj</i>	37	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	24	VIREAD 250MG TAB	54
<i>vancomycin 250mg cap</i>	37			VIREAD 40MG/GM	54
<i>vancomycin 500mg inj</i>	37	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	24	ORAL POWDER	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	37	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	24	VITRAKVI 100MG CAP	44
VANFLYTA 17.7MG TAB	44	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	24	VITRAKVI 20MG/ML	44
VANFLYTA 26.5MG TAB	44	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	24	ORAL SOLN	
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	78	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	17	VITRAKVI 25MG CAP	44
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	78	<i>verapamil 120mg er cap</i>	58	VIVITROL 380MG INJ	29
VAQTA 50UNIT/ML INJ	78	<i>verapamil 120mg er tab</i>	58	VIVOTIF DR CAP	78
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	78	<i>verapamil 120mg tab</i>	58	VIZIMPRO 15MG TAB	39
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	89	<i>verapamil 180mg er cap</i>	58	VIZIMPRO 30MG TAB	39
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	89	<i>verapamil 180mg er tab</i>	58	VONJO 100MG CAP	44
<i>varenicline 1mg tab</i>	89	<i>verapamil 240mg er cap</i>	58	VORANIGO 10MG TAB	44
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	89	<i>verapamil 240mg er tab</i>	58	VORANIGO 40MG TAB	44
VARIVAX	78	<i>verapamil 40mg tab</i>	58	<i>voriconazole 200mg inj</i>	30
1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 80mg tab</i>	58	<i>voriconazole 200mg tab</i>	30
VAXCHORA ORAL SUSP	78	VERQUVO 10MG TAB	59	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	30
VELIVET TAB 28-DAY PACK	71	VERQUVO 2.5MG TAB	59	<i>voriconazole 50mg tab</i>	30
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	81	VERQUVO 5MG TAB	59	VOSEVI 400-100-100MG TAB	54
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	81	VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	50	VOWST 30000000UNIT CAP	72
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	81	VERZENIO 100MG TAB	44	VRAYLAR 1.5MG CAP	48
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	81	VERZENIO 150MG TAB	44	VRAYLAR 3MG CAP	48
VENCLEXTA 100MG TAB	45	VERZENIO 200MG TAB	44	VRAYLAR 4.5MG CAP	48
VENCLEXTA 10MG TAB	45	VERZENIO 50MG TAB	44	VRAYLAR 6MG CAP	48
VENCLEXTA 50MG TAB	45	<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	71	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	71
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	45	<i>vienva tab 28-day pack</i>	71	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	71
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	24	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	22		
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	24	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	22	W	
		VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	22	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	18
		<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	22	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	18
		<i>vilazodone 10mg tab</i>	24	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	18
		<i>vilazodone 20mg tab</i>	24	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	18
		<i>vilazodone 40mg tab</i>	24	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	18
		VIMKUNYA	78	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	18
		40MCG/0.8ML SYRINGE		<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	18
		VIRACEPT 250MG TAB	54	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	18
		VIRACEPT 625MG TAB	54	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	18
		VIREAD 150MG TAB	54		

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

Índice

WELIREG 40MG TAB	45	XCOPRI TAB 150/200MG	21	XPOVIO TAB 100MG	45
WINREVAIR 45MG INJ	90	PACK (56)		ONCE WEEKLY CARTON	
WINREVAIR 45MG INJ	90	XCOPRI TAB 150/200MG	21	(8)	
(2 VIAL PACK)		TITRATION PACK (28)		XPOVIO TAB 40MG	45
WINREVAIR 60MG INJ	90	XCOPRI TAB 50/100MG	21	ONCE WEEKLY CARTON	
WINREVAIR 60MG INJ	90	TITRATION PACK (28)		(16)	
(2 VIAL PACK)		XDEMVIY 0.25% OPHTH	84	XPOVIO TAB 40MG	45
<i>wixela 100-50mcg</i>	17	SOLN		ONCE WEEKLY CARTON	
<i>powder inhaler</i>		XELJANZ 10MG TAB	10	(4)	
<i>wixela 250-50mcg</i>	17	XELJANZ 1MG/ML	10	XPOVIO TAB 40MG	45
<i>powder inhaler</i>		ORAL SOLN		TWICE WEEKLY	
<i>wixela 500-50mcg</i>	17	XELJANZ 5MG TAB	10	CARTON (8)	
<i>powder inhaler</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	10	XPOVIO TAB 60MG	45
WYOST 120MG/1.7ML	66	XELJANZ XR 22MG TAB	10	ONCE WEEKLY CARTON	
INJ		XERMELO 250MG TAB	29	(4)	
X		XIFAXAN 550MG TAB	37	XPOVIO TAB 60MG	46
XALKORI 150MG ORAL	44	XIGDUO XR 10-1000MG	26	TWICE WEEKLY	
PELLET		TAB		CARTON (24)	
XALKORI 200MG CAP	44	XIGDUO XR 10-500MG	26	XPOVIO TAB 80MG	46
XALKORI 20MG ORAL	44	TAB		ONCE WEEKLY CARTON	
PELLET		XIGDUO XR	26	(8)	
XALKORI 250MG CAP	44	2.5-1000MG TAB		XPOVIO TAB 80MG	46
XALKORI 50MG ORAL	44	XIGDUO XR 5-1000MG	26	TWICE WEEKLY	
PELLET		TAB		CARTON (32)	
XARELTO 10MG TAB	18	XIGDUO XR 5-500MG	26	XTANDI 40MG CAP	40
XARELTO 15MG TAB	18	TAB		XTANDI 40MG TAB	40
XARELTO 1MG/ML	18	XIIDRA 5% OPHTH	85	XTANDI 80MG TAB	40
ORAL SUSP		SOLN		<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	71
XARELTO 2.5MG TAB	18	XOFLUZA 40MG TAB	55	<i>patch</i>	
XARELTO 20MG TAB	18	XOFLUZA 80MG TAB	55	Y	
XARELTO TAB STARTER	18	XOLAIR 150MG INJ	15	YESINTEK 90MG/ML	63
PACK (51)		XOLAIR 150MG/ML	15	SYRINGE	
XATMEP 2.5MG/ML	38	AUTO-INJECTOR		YF-VAX INJ	78
ORAL SOLN		XOLAIR 150MG/ML	15	<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	94
XCOPRI 100MG TAB	21	SYRINGE		<i>insert</i>	
XCOPRI 150MG TAB	21	XOLAIR 300MG/2ML	15	Z	
XCOPRI 200MG TAB	21	AUTO-INJECTOR		<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	71
XCOPRI 25MG TAB	21	XOLAIR 300MG/2ML	15	<i>patch</i>	
XCOPRI 50MG TAB	21	SYRINGE		<i>zafirlukast 10mg tab</i>	15
XCOPRI TAB 100/150MG	21	XOLAIR 75MG/0.5ML	15	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	15
MAINTENANCE PACK		AUTO-INJECTOR		<i>zaleplon 10mg cap</i>	76
(56)		XOLAIR 75MG/0.5ML	15	<i>zaleplon 5mg cap</i>	76
XCOPRI TAB 12.5/25MG	21	SYRINGE		ZAVZPRET 10MG/ACT	79
TITRATION PACK (28)		XOSPATA 40MG TAB	45	NASAL SPRAY	

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

ZEJULA 100MG TAB	45
ZEJULA 200MG TAB	45
ZEJULA 300MG TAB	45
ZELBORAF 240MG TAB	45
<i>zenatane 10mg cap</i>	61
<i>zenatane 20mg cap</i>	61
<i>zenatane 30mg cap</i>	61
<i>zenatane 40mg cap</i>	61
<i>zidovudine 100mg cap</i>	54
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	54
<i>zidovudine 300mg tab</i>	54
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	48
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	48
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	48
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	48
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	48
ZOLINZA 100MG CAP	45
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	79
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	79
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	76
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	76
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	76
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	76
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	21
<i>zonisamide 100mg cap</i>	21
<i>zonisamide 25mg cap</i>	21
<i>zonisamide 50mg cap</i>	21
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	71
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	21
ZURZUVAE 20MG CAP	22
ZURZUVAE 25MG CAP	22
ZURZUVAE 30MG CAP	22
ZYDELIG 100MG TAB	45
ZYDELIG 150MG TAB	45
ZYKADIA 150MG TAB	45

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



Este formulario se actualizó el **1 de octubre 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 1-833-434-2347, 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.MedicareAlamo.com).

Este documento incluye una lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente al **1 de octubre 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.