



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: 9

Este formulario se actualizó el **1 de marzo del 2026**. 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.CommunityFirstMedicare.com).

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

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

Este documento incluye una lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente al **1 de marzo del 2026**. 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 marzo del 2026**. 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
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	5	NDS PA QL=3 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
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
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
QVAR 40MCG REDIMALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIMALER	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 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>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	2	QL=620 ML/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	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
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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	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	
<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 0.5mg/ml oral susp</i>	4	PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<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
PHENOBARBITAL 100MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 15MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 16.2MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 30MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 32.4MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1500 ML/30 Días
PHENOBARBITAL 60MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 64.8MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 97.2MG TAB	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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
SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=2160 ML/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI TAB 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	
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZURZUVAE 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	
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		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 36.3MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 54.5MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 72.6MG ER TAB	4	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
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA _ NSO QL=1200 ML/30 Días
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST _ NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST _ NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST _ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	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	
<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	
DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
metformin 1000mg tab	1	
metformin 500mg er tab	1	
metformin 500mg tab	1	
metformin 750mg er tab	1	
metformin 850mg tab	1	
mifepristone 300mg tab	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
nateglinide 120mg tab	2	QL=90 EA/30 Días
nateglinide 60mg tab	2	QL=90 EA/30 Días
pioglitazone 15mg tab	1	
pioglitazone 30mg tab	1	
pioglitazone 45mg tab	1	
repaglinide 0.5mg tab	2	QL=120 EA/30 Días
repaglinide 1mg tab	2	QL=120 EA/30 Días
repaglinide 2mg tab	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		
liraglutide 18mg/3ml pen inj	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG 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
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 (BIOCON)	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	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
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
REXTOVY 4MG/0.25ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
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
<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>caspofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>caspofungin 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>miconazole sodium 100mg inj</i>	2	
<i>miconazole 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
ANTHYPERLIPIDEMICS		
ANTHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	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	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	
ANTIHTERTENSIVE 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/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	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>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	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>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>fidaxomicin 200mg tab</i>	2	PA QL=20 EA/10 Días
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rifampin 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
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS
<i>lomustine 100mg cap</i>	2	
<i>lomustine 10mg cap</i>	2	
<i>lomustine 40mg cap</i>	2	
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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GILOTRIF 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
INLURIYO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 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
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS QL=60 EA/30 Días
NUBEQA 300MG 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
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 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ENSACOVE 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ENSACOVE 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 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
KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA_NSO QL=600 EA/30 Días
KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA_NSO QL=360 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
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 PELLET	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
sorafenib 200mg tab	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
sunitinib 12.5mg cap	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
sunitinib 25mg cap	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
sunitinib 37.5mg cap	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
sunitinib 50mg cap	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XALKORI 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA _NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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
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	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	2	

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA SUSTENNA 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
<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	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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
<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	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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/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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 150-675MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	QL=210 EA/30 Días
SOFOBUVIR/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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
sotalol 160mg tab	2	
sotalol 240mg tab	2	
sotalol 80mg tab	2	
sotalol af 120mg tab	2	
sotalol af 160mg tab	2	
sotalol af 80mg tab	2	
timolol 10mg tab	2	
TIMOLOL 5MG TAB	2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
amlodipine 10mg tab	1	
amlodipine 2.5mg tab	1	
amlodipine 5mg tab	1	
cartia 120mg er (24hr) cap	2	
cartia 180mg er (24hr) cap	2	
cartia 240mg er (24hr) cap	2	
cartia 300mg er (24hr) cap	2	
dilt 120mg er (24hr) cap	2	
dilt 180mg er (24hr) cap	2	
dilt 240mg er (24hr) cap	2	
diltiazem 120mg er (12hr) cap	2	
diltiazem 120mg er (24hr) cap	2	
diltiazem 120mg tab	2	
diltiazem 180mg er (24hr) cap	2	
diltiazem 240mg er (24hr) cap	2	
diltiazem 300mg er (24hr) cap	2	
diltiazem 30mg tab	1	
diltiazem 360mg er (24hr) cap	2	
diltiazem 420mg er (24hr) cap	2	
diltiazem 60mg er (12hr) cap	2	
diltiazem 60mg tab	2	
diltiazem 90mg er (12hr) cap	2	
diltiazem 90mg tab	2	
felodipine 10mg er tab	2	
felodipine 2.5mg er tab	2	
felodipine 5mg er tab	2	
nifedipine 30mg er tab	1	
nifedipine 30mg osmotic er tab	1	
nifedipine 60mg er tab	1	
nifedipine 60mg osmotic er tab	1	
nifedipine 90mg er tab	1	
nifedipine 90mg osmotic er tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 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
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
OTEZLA XR 75MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	5	NDS PA QL=41 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	4	PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	PA QL=.50 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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<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	
ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY	5	NDS QL=12 EA/7 Días
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<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	3	ST QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	3	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
NORDITROPIN 15MG/1.5ML 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	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	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</i>	2	
<i>3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>		
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>	2	
<i>3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>		
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>luizza 1/20 tab 21-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>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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>turgoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya 1/35 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>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 0.0375mg/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	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VOWST 300000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/90 Días
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	3	
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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>trospium 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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
DOPTLET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTLET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTLET 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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISON 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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
icatibant 30mg/3ml syringe	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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rizatriptan 5mg 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 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 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
<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
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA _BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA _BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA _BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ	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	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPTH OINTMENT	2	
BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPTH OINTMENT	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
<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
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT	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>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCO TISONE 1% OPTH OINTMENT	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% OPHTH 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
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</i> <i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i> <i>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 2000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>galantamine 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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
tetrabenazine 12.5mg tab	2	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	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
dalfampridine 10mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	2	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	2	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	2	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	2	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	2	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	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
teriflunomide 14mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
teriflunomide 7mg tab	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		
bupropion 150mg sr (12hr) tab	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
varenicline 0.5mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)	2	QL=53 EA/28 Días
varenicline 1mg tab	2	QL=56 EA/28 Días
varenicline 1mg tab pack (56)	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln	1	
cyproheptadine 4mg tab	1	
desloratadine 5mg tab	2	
levocetirizine 5mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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
<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline hyclate 100mg 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	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liomny 25mcg tab</i>	2	
<i>liomny 50mcg tab</i>	2	
<i>liomny 5mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	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	
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	

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

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

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

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	53	<i>acitretin 25mg cap</i>	63	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	16
<i>abacavir 300mg tab</i>	53	ACTHIB INJ	78	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	16
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	53	ACTIMMUNE	46	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	16
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	69	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	64
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	69	<i>acyclovir 200mg cap</i>	56	ALCLOMETASONE	64
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	52	<i>acyclovir 400mg tab</i>	56	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	56	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	80
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	52	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	65	ALECENSA 150MG CAP	41
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	56	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	67
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	40	<i>acyclovir 800mg tab</i>	56	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	67
<i>abirtega 250mg tab</i>	40	ADACEL INJ	78	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	67
ABRYSVO	78	ADACEL SYRINGE	78	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	75
120MCG/0.5ML INJ		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	55	<i>aliskiren 150mg tab</i>	36
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	88	ADEMPAS 0.5MG TAB	91	<i>aliskiren 300mg tab</i>	36
<i>acarbose 100mg tab</i>	26	ADEMPAS 1.5MG TAB	91	<i>allopurinol 100mg tab</i>	75
<i>acarbose 25mg tab</i>	26	ADEMPAS 1MG TAB	91	<i>allopurinol 300mg tab</i>	75
<i>acarbose 50mg tab</i>	26	ADEMPAS 2.5MG TAB	91	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	29
<i>accutane 10mg cap</i>	62	ADEMPAS 2MG TAB	91	<i>alosetron 1mg tab</i>	29
<i>accutane 20mg cap</i>	62	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	16	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	14
<i>accutane 40mg cap</i>	62	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	16	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	14
<i>acebutolol 200mg cap</i>	57	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	16	<i>alprazolam 1mg tab</i>	14
<i>acebutolol 400mg cap</i>	57	AIMOVIG 140MG/ML	80	<i>alprazolam 2mg tab</i>	14
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	66	AUTO-INJECTOR		<i>altavera tab 28-day pack</i>	69
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	66	AIMOVIG 70MG/ML	80	ALUNBRIG 180MG TAB	41
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	66	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 30MG TAB	41
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	86	AKEEGA 500-100MG TAB	40	ALUNBRIG 90MG TAB	41
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	91	<i>albedazole 200mg tab</i>	13	ALUNBRIG TAB	41
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	91	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	16	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 10mg cap</i>	63	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	16	ALVESCO 160MCG INHALER	15
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	63	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	16	ALVESCO 80MCG INHALER	15
		<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>	69	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	34	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	86
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	91	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	34	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	86
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	91	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	34	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	87
<i>alyq 20mg tab</i>	91	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	87
<i>amantadine 100mg cap</i>	47	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	87
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	47	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	87
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	91	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	87
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	91	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	87
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	9	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	87
<i>amiloride 5mg tab</i>	67	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	87
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	66	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	87
<i>amiodarone 100mg tab</i>	59	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	87
<i>amiodarone 200mg tab</i>	59	<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	65	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	87
<i>amiodarone 400mg tab</i>	59	<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	65	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	24	<i>amnestem 10mg cap</i>	62	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	24	<i>amnestem 20mg cap</i>	62	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	25	<i>amnestem 30mg cap</i>	62	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	25	<i>amnestem 40mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	8
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	25	<i>amoxapine 100mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	8
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	25	<i>amoxapine 150mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	8
<i>amlodipine 10mg tab</i>	58	<i>amoxapine 25mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	8
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	58	<i>amoxapine 50mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	8
<i>amlodipine 5mg tab</i>	58			<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	8
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	34				
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	34				
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	34				
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	34				
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	34				
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	34				
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg 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>amphetamine/dextroamph</i>	8	ARCALYST 220MG INJ	81	ASMANEX 110MCG	16
<i>etamine 20mg tab</i>		AREXVY 120MCG/0.5ML	78	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	INJ		ASMANEX 200MCG HFA	16
<i>etamine 25mg er cap</i>		<i>arformoterol tartrate</i>	16	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>15mcg/2ml neb soln</i>		ASMANEX 220MCG	16
<i>etamine 30mg er cap</i>		ARIKAYCE	9	(120ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG	16
<i>etamine 30mg tab</i>		<i>aripiprazole 10mg odt</i>	52	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	52	ASMANEX 220MCG	16
<i>etamine 5mg er cap</i>		<i>aripiprazole 15mg odt</i>	52	(60ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	52	ASMANEX 50MCG HFA	16
<i>etamine 5mg tab</i>		<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	52	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>soln</i>		<i>aspirin/dipyridamole</i>	75
<i>etamine 7.5mg tab</i>		<i>aripiprazole 20mg tab</i>	52	<i>25-200mg er cap</i>	
AMPHOTERICIN B	30	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	52	<i>atazanavir 150mg cap</i>	53
50MG INJ		<i>aripiprazole 30mg tab</i>	52	<i>atazanavir 200mg cap</i>	53
<i>amphotericin b liposomal</i>	30	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	52	<i>atazanavir 300mg cap</i>	53
<i>50mg inj</i>		ARISTADA	52	<i>atenolol 100mg tab</i>	57
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	87	1064MG/3.9ML		<i>atenolol 25mg tab</i>	57
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	87	SYRINGE		<i>atenolol 50mg tab</i>	57
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	87	ARISTADA	52	<i>atenolol/chlorthalidone</i>	35
<i>ampicillin 500mg cap</i>	87	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>100-25mg tab</i>	
<i>ampicillin/sulbactam</i>	87	ARISTADA	52	<i>atenolol/chlorthalidone</i>	35
<i>1000-500mg inj</i>		662MG/2.4ML SYRINGE		<i>50-25mg tab</i>	
<i>ampicillin/sulbactam</i>	87	ARISTADA	52	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
<i>100-50mg/ml inj</i>		675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
<i>ampicillin/sulbactam</i>	87	ARISTADA	52	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
<i>2000-1000mg inj</i>		882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	75	<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
<i>anagrelide 1mg cap</i>	75	<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
<i>anastrozole 1mg tab</i>	40	<i>armodafinil 250mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
ANORO ELLIPTA	16	<i>armodafinil 50mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	32
62.5-25MCG POWDER		ARNUITY 100MCG	15	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	32
INHALER		POWDER INHALER		<i>atorvastatin 40mg tab</i>	32
APRACLONIDINE 0.5%	85	ARNUITY 200MCG	15	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	32
OPHTH SOLN		POWDER INHALER		<i>atovaquone 750mg/5ml</i>	36
<i>aprepitant 125mg cap</i>	30	ARNUITY 50MCG	16	<i>oral susp</i>	
<i>aprepitant 125mg/80mg</i>	30	POWDER INHALER		<i>atovaquone/proguanil</i>	38
<i>cap therapy pack (3)</i>		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	50	<i>250-100mg tab</i>	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	30	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	50	<i>atovaquone/proguanil</i>	38
<i>aprepitant 80mg cap</i>	30	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	50	<i>62.5-25mg tab</i>	
<i>apri tab 28-day pack</i>	69	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	69	<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	86
APTIVUS 250MG CAP	53	ASMANEX 100MCG HFA	16	<i>soln</i>	
ARANELLE TAB 28-DAY	69	INHALER			
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>atropine</i>	29	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	36	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	35
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>oral susp</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 250mg pack</i>	36	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	35
ATROVENT 17MCG HFA	15	<i>(6)</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
INHALER		<i>azithromycin 250mg tab</i>	36	BENLYSTA 200MG/ML	81
ATTRUBY 356MG TAB	60	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	36	AUTO-INJECTOR	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	69	<i>oral susp</i>		BENLYSTA 200MG/ML	81
AUGTYRO 160MG CAP	41	<i>azithromycin 500mg inj</i>	36	SYRINGE	
AUGTYRO 40MG CAP	41	<i>azithromycin 500mg tab</i>	36	<i>benztropine mesylate</i>	47
AUSTEDO 12MG TAB	89	<i>azithromycin 500mg tab</i>	36	<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO 30MG ER TAB	89	<i>pack (3)</i>		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	47
AUSTEDO 36MG ER TAB	89	<i>azithromycin 600mg tab</i>	36	<i>tab</i>	
AUSTEDO 42MG ER TAB	89	<i>aztreonam 1gm inj</i>	36	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	47
AUSTEDO 48MG ER TAB	89	<i>aztreonam 2gm inj</i>	36	<i>tab</i>	
AUSTEDO 6MG TAB	89	<i>azurette 28-day pack</i>	69	BESREMI 500MCG/ML	46
AUSTEDO 9MG TAB	89			SYRINGE	
AUSTEDO XR 12MG TAE	89	B		<i>betamethasone 0.05%</i>	64
AUSTEDO XR 18MG TAE	89	BACITRACIN	85	<i>aug topical cream</i>	
AUSTEDO XR 24MG TAE	89	500UNIT/GM OPHTH		<i>betamethasone 0.05%</i>	64
AUSTEDO XR 6MG TAB	89	OINTMENT		<i>aug topical lotion</i>	
AUSTEDO XR TAB ONCI	89	BACITRACIN/POLYMYX	85	<i>betamethasone 0.05%</i>	64
DAILY 4 WEEK		IN B 0.5-10UNIT/MG		<i>aug topical ointment</i>	
TITRATION PACK (28)		OPHTH OINTMENT		<i>betamethasone 0.05%</i>	64
AUVELITY 105-45MG ER	22	<i>baclofen 10mg tab</i>	53	<i>topical cream</i>	
TAB		<i>baclofen 20mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05%</i>	64
<i>aviane tab 28-day pack</i>	69	<i>baclofen 5mg tab</i>	53	<i>topical lotion</i>	
AVMAPKI/FAKZYNJA	41	<i>balsalazide disodium</i>	74	<i>betamethasone 0.05%</i>	64
CO-PACK (66)		<i>750mg cap</i>		<i>topical ointment</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	BALVERSA 3MG TAB	41	<i>betamethasone 0.1%</i>	64
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 4MG TAB	41	<i>topical cream</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	BALVERSA 5MG TAB	41	BETAMETHASONE 0.1%	64
SYRINGE		<i>balziva tab 28-day pack</i>	69	TOPICAL LOTION	
AYVAKIT 100MG TAB	46	BAQSIMI 3MG/DOSE	26	<i>betamethasone 0.1%</i>	64
AYVAKIT 200MG TAB	46	NASAL POWDER		<i>topical ointment</i>	
AYVAKIT 25MG TAB	46	BCG LIVE TICE STRAIN	78	BETASERON 0.3MG INJ	90
AYVAKIT 300MG TAB	46	50MG INJ		BETAXOLOL 0.5%	84
AYVAKIT 50MG TAB	46	<i>benazepril 10mg tab</i>	32	OPHTH SOLN	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	81	<i>benazepril 20mg tab</i>	32	<i>betaxolol 10mg tab</i>	57
<i>azelaic acid 15% topical</i>	66	<i>benazepril 40mg tab</i>	32	<i>betaxolol 20mg tab</i>	57
<i>gel</i>		<i>benazepril 5mg tab</i>	32	<i>bethanechol chloride</i>	74
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	86	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	35	<i>10mg tab</i>	
<i>soln</i>		<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	74
<i>azelastine 0.1%</i>	82	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	35	<i>25mg tab</i>	
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>bethanechol chloride</i>	74
<i>inhaler</i>				<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>bethanechol chloride 5mg tab</i>	74	BOSULIF 100MG TAB	41	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	16
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	63	BOSULIF 400MG TAB	41	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	76
<i>bexarotene 75mg cap</i>	46	BOSULIF 500MG TAB	41	<i>budesonide 9mg er tab</i>	76
BEXSERO SYRINGE	78	BOSULIF 50MG CAP	41	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	16
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	40	BRAFTOVI 75MG CAP	41	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	16
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	87	BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	16	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	66
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	87	BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	16	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	66
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	87	BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	16	<i>bumetanide 1mg tab</i>	66
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	53	<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	16	<i>bumetanide 2mg tab</i>	66
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	53	<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	16	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	12
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	86	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	16	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	12
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	57	<i>brilleyln tab 28-day pack</i>	69	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	12
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	57	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	85	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	12
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	35	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	85	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	12
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	35	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	85	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	35	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	84	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	13
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	69	BRIVIACT 100MG TAB	19	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	13
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	67	BRIVIACT 10MG TAB	19	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	13
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	67	BRIVIACT 10MG/ML	19	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	13
BOOSTRIX INJ	78	ORAL SOLN	19	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	13
BOOSTRIX SYRINGE	78	BRIVIACT 25MG TAB	19	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	13
<i>bosentan 125mg tab</i>	91	BRIVIACT 50MG TAB	19	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	13
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	91	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	47	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	22
BOSULIF 100MG CAP	41	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	47	<i>bupropion 100mg tab</i>	22
		<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	16	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	22
		<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	16	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	90

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

Índice

<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	22	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>	35	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	47
<i>bupropion 75mg tab</i>	22	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>	35	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	47
<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	22	<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	48	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	47
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	22	<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	48	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	47
<i>buspirone 10mg tab</i>	14	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	48	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	47
<i>buspirone 15mg tab</i>	14	<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	42	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	47
<i>buspirone 30mg tab</i>	14	<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	42	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	47
<i>buspirone 5mg tab</i>	14	<i>captopril 100mg tab</i>	32	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	47
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	14	<i>captopril 12.5mg tab</i>	32	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	47
C		<i>captopril 25mg tab</i>	32	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	48
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	68	<i>captopril 50mg tab</i>	32	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	48
<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	41	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	19	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	68
<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	41	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	19	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	53
<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	41	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	19	<i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>	84
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	63	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	19	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	63	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	19	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	58
<i>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</i>	63	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	19	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	68	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	19	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	58
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	68	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	19	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	56
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	68	<i>carbidopa 25mg tab</i>	47	<i>carvedilol 25mg tab</i>	56
<i>CALQUENCE 100MG TAB</i>	41	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	47	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	56
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	47	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	56
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	69	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	47	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	30
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	33				
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	33				
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	33				
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	33				
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>	35				

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

Índice

<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	30	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	61	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	31
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	91	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	63
CEFACLOR 250MG CAP	61	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	63
CEFACLOR 500MG CAP	61	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	63
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	60	<i>celecoxib 750mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	63
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	60	<i>celecoxib 100mg cap</i>	10	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	63
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>celecoxib 200mg cap</i>	10	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	37
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	60	<i>celecoxib 400mg cap</i>	10	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	37
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	60	<i>celecoxib 50mg cap</i>	10	<i>cilostazol 100mg tab</i>	75
<i>cefazolin 500mg inj</i>	60	<i>cephalexin 250mg cap</i>	60	<i>cilostazol 50mg tab</i>	75
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	60	CIMDUO 300-300MG TAB	53
<i>cefdinir 300mg cap</i>	61	<i>cephalexin 500mg cap</i>	60	<i>cimetidine 200mg tab</i>	94
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>cimetidine 300mg tab</i>	94
<i>cefepime 1000mg inj</i>	37	<i>cevimeline 30mg cap</i>	61	<i>cimetidine 400mg tab</i>	94
<i>cefepime 2000mg inj</i>	37	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	14	<i>cimetidine 800mg tab</i>	94
<i>cefixime 400mg cap</i>	61	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	14	CIMZIA 200MG INJ	10
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	61	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	14	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	10
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	61	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	61	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	10
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	61	CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	38	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	68
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	61	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	38	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	68
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	61	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	51	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	68
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	51	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	85
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	61	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	51	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	73
<i>cefprozil 250mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	51	CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	73
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	51	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	73
<i>cefprozil 500mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	51	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	73
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	51	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	86
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	67	<i>citalopram 10mg tab</i>	23
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	67	<i>citalopram 20mg tab</i>	23
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	53	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	23
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	31	<i>citalopram 40mg tab</i>	23
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	61				
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	61				
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	61				

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

Índice

<i>claravis 10mg cap</i>	62	<i>clobazam 2.5mg/ml oral</i>	18	<i>clorazepate dipotassium</i>	14
<i>claravis 20mg cap</i>	62	<i>susp</i>		<i>7.5mg tab</i>	
<i>claravis 30mg cap</i>	62	<i>clobazam 20mg tab</i>	18	<i>clotrimazole 1% topical</i>	63
<i>claravis 40mg cap</i>	62	<i>clobetasol propionate</i>	64	<i>cream</i>	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	37	<i>0.05% shampoo</i>		<i>clotrimazole 10mg</i>	61
CLARITHROMYCIN	37	<i>clobetasol propionate</i>	64	<i>lozenge</i>	
25MG/ML ORAL SUSP		<i>0.05% topical cream</i>		<i>clotrimazole/betamethaso</i>	63
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	37	<i>clobetasol propionate</i>	64	<i>ne 1-0.05% topical cream</i>	
CLARITHROMYCIN	37	<i>0.05% topical e cream</i>		<i>clozapine 100mg odt</i>	50
50MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate</i>	64	<i>clozapine 100mg tab</i>	50
<i>clindamycin 1% pad</i>	62	<i>0.05% topical foam</i>		<i>clozapine 12.5mg odt</i>	50
<i>clindamycin 1% topical</i>	62	<i>clobetasol propionate</i>	64	<i>clozapine 150mg odt</i>	50
<i>gel (once-daily)</i>		<i>0.05% topical gel</i>		<i>clozapine 200mg odt</i>	50
<i>clindamycin 1% topical</i>	62	<i>clobetasol propionate</i>	64	<i>clozapine 200mg tab</i>	50
<i>gel (twice-daily)</i>		<i>0.05% topical lotion</i>		<i>clozapine 25mg odt</i>	50
<i>clindamycin 1% topical</i>	62	<i>clobetasol propionate</i>	64	<i>clozapine 25mg tab</i>	50
<i>lotion</i>		<i>0.05% topical ointment</i>		<i>clozapine 50mg tab</i>	50
<i>clindamycin 1% topical</i>	62	<i>clobetasol propionate</i>	64	COARTEM 20-120MG	38
<i>soln</i>		<i>0.05% topical soln</i>		TAB	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	37	<i>clomipramine 25mg cap</i>	25	COBENFY 20-100MG	48
<i>clindamycin 2% vaginal</i>	95	<i>clomipramine 50mg cap</i>	25	CAP	
<i>cream</i>		<i>clomipramine 75mg cap</i>	25	COBENFY 20-50MG CAP	48
<i>clindamycin 300mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	18	COBENFY 30-125MG	48
<i>clindamycin 300mg/2ml</i>	37	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	18	CAP	
<i>inj</i>		<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	18	COBENFY CAP 28-DAY	48
<i>clindamycin 300mg/50ml</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	18	STARTER KIT PACK (56)	
<i>inj</i>		<i>clonazepam 1mg odt</i>	18	<i>codeine</i>	12
<i>clindamycin 600mg/4ml</i>	37	<i>clonazepam 1mg tab</i>	18	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
<i>inj</i>		<i>clonazepam 2mg odt</i>	18	<i>n 15-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 600mg/50ml</i>	37	<i>clonazepam 2mg tab</i>	18	CODEINE	12
<i>inj</i>		<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	PHOSPHATE/ACETAMIN	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	34	OPHEN 2.4-24MG/ML	
<i>clindamycin 75mg/5ml</i>	37	<i>clonidine 0.1mg/24hr</i>	34	ORAL SOLN	
<i>oral soln</i>		<i>weekly patch</i>		<i>codeine</i>	12
<i>clindamycin 900mg/50ml</i>	37	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	34	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
<i>inj</i>		<i>clonidine 0.2mg/24hr</i>	34	<i>n 30-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 900mg/6ml</i>	37	<i>weekly patch</i>		<i>codeine</i>	12
<i>inj</i>		<i>clonidine 0.3mg tab</i>	34	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
CLINIMIX 4.25/10 INJ	83	<i>clonidine 0.3mg/24hr</i>	34	<i>n 60-300mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	83	<i>weekly patch</i>		<i>colchicine 0.6mg tab</i>	75
CLINIMIX 5/15 INJ	83	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	75	<i>colchicine/probenecid</i>	75
CLINIMIX 5/20 INJ	83	<i>clorazepate dipotassium</i>	14	<i>0.5-500mg tab</i>	
<i>clinisol 15% inj</i>	83	<i>15mg tab</i>		<i>colesevelam 625mg tab</i>	31
<i>clobazam 10mg tab</i>	18	<i>clorazepate dipotassium</i>	14	<i>colestipol 1gm tab</i>	31
		<i>3.75mg 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>colestipol 5000mg</i>	31	CREON	73	CYSTADANE 1GM	68
<i>granules for oral susp</i>		180000-36000-114000U		POWDER FOR ORAL	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	37	NIT DR CAP		SOLN	
COMBIVENT	16	CREON	73	CYSTADROPS 0.37%	86
20-100MCG/ACT		30000-6000-19000UNIT		OPHTH SOLN	
INHALER		DR CAP		CYSTAGON 150MG CAP	75
COMETRIQ CAP 100MG	42	CREON	73	CYSTAGON 50MG CAP	75
DAILY DOSE PACK (56)		60000-12000-38000UNIT		D	
COMETRIQ CAP 140MG	42	DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	17
DAILY DOSE PACK (112)		CRESEMBA 186MG CAP	30	<i>110mg cap</i>	
COMETRIQ CAP 60MG	42	CRESEMBA 74.5MG CAP	30	<i>dabigatran etexilate</i>	17
DAILY DOSE PACK (84)		<i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>	15	<i>150mg cap</i>	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	51	<i>inh soln</i>		<i>dabigatran etexilate</i>	17
CONEXXENCE	67	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	73	<i>75mg cap</i>	
60MG/ML SYRINGE		<i>oral soln</i>		<i>dalfampridine 10mg er</i>	90
<i>conjugated estrogens</i>	72	CROMOLYN SODIUM	86	<i>tab</i>	
<i>0.3mg tab</i>		4% OPHTH SOLN		<i>danazol 100mg cap</i>	13
<i>conjugated estrogens</i>	72	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	69	<i>danazol 200mg cap</i>	13
<i>0.45mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	53	<i>danazol 50mg cap</i>	13
<i>conjugated estrogens</i>	72	<i>tab</i>		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	53
<i>0.625mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	53	<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	72	<i>cyclophosphamide 25mg</i>	39	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	53
<i>0.9mg tab</i>		<i>cap</i>		<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	72	CYCLOPHOSPHAMIDE	39	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	53
<i>1.25mg tab</i>		25MG TAB		<i>cap</i>	
<i>constulose 10gm/15ml</i>	80	<i>cyclophosphamide 50mg</i>	39	DAPAGLIFLOZIN 10MG	29
<i>oral soln</i>		<i>cap</i>		TAB	
COPIKTRA 15MG CAP	42	CYCLOPHOSPHAMIDE	39	DAPAGLIFLOZIN 5MG	29
COPIKTRA 25MG CAP	42	50MG TAB		TAB	
COSENTYX 150MG/ML	63	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	86	<i>dapsone 100mg tab</i>	38
AUTO-INJECTOR		<i>susp</i>		<i>dapsone 25mg tab</i>	38
COSENTYX 150MG/ML	63	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	81	DAPTACEL INJ	78
SYRINGE		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	81	<i>daptomycin 500mg inj</i>	37
COSENTYX	63	<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>darunavir 600mg tab</i>	53
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>100mg cap</i>		<i>darunavir 800mg tab</i>	53
COSENTYX UNOREADY	63	<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>dasatinib 100mg tab</i>	42
300MG/2ML		<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>dasatinib 140mg tab</i>	42
AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>dasatinib 20mg tab</i>	42
COTELLIC 20MG TAB	42	<i>25mg cap</i>		<i>dasatinib 50mg tab</i>	42
CREON	73	<i>cyclosporine modified</i>	81	<i>dasatinib 70mg tab</i>	42
120000-24000-76000UNI		<i>50mg cap</i>		<i>dasatinib 80mg tab</i>	42
T DR CAP		<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	90	DAURISMO 100MG TAB	40
CREON	73	<i>oral soln</i>		DAURISMO 25MG TAB	40
15000-3000-9500UNIT		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	90		
DR CAP		<i>cyred tab 28-day pack</i>	69		

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

Índice

<i>deblitane 0.35mg tab</i>	88	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	76	<i>diazepam 5mg tab</i>	14
<i>28-day pack</i>				<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	14
<i>deferasirox 180mg tab</i>	81	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	76	<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	26
<i>deferasirox 360mg tab</i>	81	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	76	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	10
<i>deferasirox 90mg tab</i>	81	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	77	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	86
DELSTRIGO	53	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	77	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	10
100-300-300MG TAB		<i>dexamethasone 6mg tab</i>	77	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	10
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	88	DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	85	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	10
DESCOVY 120-15MG TAB	53	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	85	<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	63
DESCOVY 200-25MG TAB	53	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	85	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	10
<i>desipramine 100mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	10
<i>desipramine 10mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	9	<i>dicloxacin 250mg cap</i>	87
<i>desipramine 150mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>dicloxacin 500mg cap</i>	87
<i>desipramine 25mg tab</i>	25	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	8	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	94
<i>desipramine 50mg tab</i>	25	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	8	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	94
<i>desipramine 75mg tab</i>	25	DEXTROSE 10% INJ	83	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	94
<i>desloratadine 5mg tab</i>	90	DIACOMIT 250MG CAP	19	DIFICID 200MG TAB	37
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	69	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	19	DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	37
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	69	DIACOMIT 500MG CAP	19	<i>diflunisal 500mg tab</i>	10
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	69	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	19	<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	85
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	64	<i>diazepam 10mg tab</i>	14	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	60
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	18	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	60
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	65	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	14	<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	80
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	65	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	18	DILANTIN 30MG ER CAP	19
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	24	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	18	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	58
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	24	<i>diazepam 2mg tab</i>	14	<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	58
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	24			<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	58
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	76			<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	58
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	76				

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

Índice

<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	59	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	93
<i>diltiazem 120mg tab</i>	58	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	59	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	93
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	59	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	93
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg odt</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	93
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg tab</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	93
<i>diltiazem 30mg tab</i>	58	<i>donepezil 23mg tab</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	93
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 5mg odt</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	93
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 5mg tab</i>	88	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	93
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	58	DOPTELET 20MG TAB	76	<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	93
<i>diltiazem 60mg tab</i>	58	DOPTELET TAB 40MG	76	DRIZALMA 20MG DR	24
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	58	DAILY DOSE PACK (10)		SPRINKLE CAP	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	58	DOPTELET TAB 60MG	76	DRIZALMA 30MG DR	24
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	90	DAILY DOSE PACK (15)		SPRINKLE CAP	
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	90	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	86	DRIZALMA 40MG DR	24
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	90	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	84	SPRINKLE CAP	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	75	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	72	DRIZALMA 60MG DR	24
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	76	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	72	SPRINKLE CAP	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	72	DRONABINOL 10mg cap	30
<i>disopyramide 100mg cap</i>	59	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	72	<i>dronabinal 2.5mg cap</i>	30
<i>disopyramide 150mg cap</i>	59	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	72	<i>dronabinal 5mg cap</i>	30
<i>disulfiram 250mg tab</i>	88	DOVATO 50-300MG TAB	53	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	69
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	22	<i>doxazosin 1mg tab</i>	34	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	69
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	22	<i>doxazosin 2mg tab</i>	34	DROXIA 200MG CAP	46
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	22	<i>doxazosin 4mg tab</i>	34	DROXIA 300MG CAP	46
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	48	<i>doxazosin 8mg tab</i>	34	DROXIA 400MG CAP	46
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	22	<i>doxepin 100mg cap</i>	25	<i>droxidopa 100mg cap</i>	59
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	48	<i>doxepin 10mg cap</i>	25	<i>droxidopa 200mg cap</i>	59
		DOXEPIN 10MG/ML	25	<i>droxidopa 300mg cap</i>	59
		ORAL SOLN		DULERA 100-5MCG INHALER	16
		<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>	92		
		<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	92		
		<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	93		

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

Índice					
DULERA 200-5MCG	16	ELIGARD 7.5MG	40	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
INHALER		SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>	
DULERA 50-5MCG	16	ELIQUIS 2.5MG TAB	17	<i>200-300mg tab</i>	
INHALER		ELIQUIS 5MG 30-DAY	17	EMTRIVA 10MG/ML	54
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	24	STARTER PACK (74)		ORAL SOLN	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	24	ELIQUIS 5MG TAB	17	<i>enalapril maleate 10mg</i>	32
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	24	<i>eltrombopag 12.5mg</i>	76	<i>tab</i>	
DUPIXENT	15	<i>powder for oral susp</i>		<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	33
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	76	<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>eltrombopag 25mg</i>	76	<i>enalapril maleate 20mg</i>	33
DUPIXENT	15	<i>powder for oral susp</i>		<i>tab</i>	
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 25mg tab</i>	76	<i>enalapril maleate 5mg</i>	33
SYRINGE		<i>eltrombopag 50mg tab</i>	76	<i>tab</i>	
DUPIXENT 300MG/2ML	15	<i>eltrombopag 75mg tab</i>	76	<i>enalapril</i>	35
AUTO-INJECTOR		<i>eluryng</i>	69	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
DUPIXENT 300MG/2ML	15	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>ide 10-25mg tab</i>	
SYRINGE		<i>vaginal system</i>		<i>enalapril</i>	35
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	75	EMGALITY 100MG/ML	80	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
E		SYRINGE		<i>ide 5-12.5mg tab</i>	
<i>econazole nitrate 1%</i>	63	EMGALITY 120MG/ML	80	ENBREL 25MG/0.5ML	10
<i>topical cream</i>		AUTO-INJECTOR		INJ	
EDURANT 2.5MG TAB	53	EMGALITY 120MG/ML	80	ENBREL 25MG/0.5ML	10
FOR ORAL SUSP		SYRINGE		SYRINGE	
EDURANT 25MG TAB	53	EMSAM 12MG/24HR	23	ENBREL 50MG/ML	10
<i>efavirenz 600mg tab</i>	53	PATCH		AUTO-INJECTOR	
<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	54	EMSAM 6MG/24HR	23	ENBREL 50MG/ML	10
<i>nofovir disoproxil</i>		PATCH		CARTRIDGE	
<i>fumarate 600-200-300mg</i>		EMSAM 9MG/24HR	23	ENBREL 50MG/ML	10
<i>tab</i>		PATCH		SYRINGE	
EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	54	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54	ENBUMYST	66
E/TENOFOVIR		<i>emtricitabine/rilpivirine/t</i>	54	<i>0.5MG/0.1ML NASAL</i>	
DISOPROXIL		<i>enofovir disoproxil</i>		SPRAY	
FUMARATE		<i>fumarate 200-25-300mg</i>		ENERGIX-B	78
400-300-300MG TAB		<i>tab</i>		10MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	54	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	ENERGIX-B 20MCG/ML	78
<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		INJ	
<i>600-300-300mg tab</i>		<i>100-150mg tab</i>		ENERGIX-B 20MCG/ML	78
<i>electrolyte-148 inj</i>	83	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	SYRINGE	
ELIGARD 22.5MG	40	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enilloring</i>	69
SYRINGE		<i>133-200mg tab</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
ELIGARD 30MG	40	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	<i>vaginal system</i>	
SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	17
ELIGARD 45MG	40	<i>167-250mg tab</i>		<i>100mg/1ml syringe</i>	
SYRINGE				<i>enoxaparin sodium</i>	17
				<i>120mg/0.8ml syringe</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>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	85	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	72
<i>150mg/1ml syringe</i>		<i>ointment</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	ERYTHROMYCIN 2%	62	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	72
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		TOPICAL GEL		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 2% topical</i>	62	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 250mg dr</i>	37	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>tab</i>		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 250mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>erythromycin 333mg dr</i>	37	<i>weekly patch</i>	
ENSACOVE 100MG CAP	42	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73
ENSACOVE 25MG CAP	42	<i>erythromycin 500mg dr</i>	37	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	70	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73
<i>entacapone 200mg tab</i>	47	<i>erythromycin 500mg tab</i>	37	<i>weekly patch</i>	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	55	<i>escitalopram 10mg tab</i>	23	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	73
<i>entecavir 1mg tab</i>	55	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	23	<i>estradiol 1mg tab</i>	73
ENTRESTO 15-16MG	60	<i>soln</i>		<i>estradiol 2mg tab</i>	73
ORAL PELLET		<i>escitalopram 20mg tab</i>	23	<i>estradiol valerate</i>	73
ENTRESTO 6-6MG ORAL	60	<i>escitalopram 5mg tab</i>	23	<i>10mg/ml inj</i>	
PELLET		<i>eslicarbazepine acetate</i>	19	<i>estradiol valerate</i>	73
<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	73	<i>200mg tab</i>		<i>20mg/ml inj</i>	
<i>soln</i>		<i>eslicarbazepine acetate</i>	19	<i>estradiol valerate</i>	73
ENVARUSUS XR 0.75MG	81	<i>400mg tab</i>		<i>40mg/ml inj</i>	
TAB		<i>eslicarbazepine acetate</i>	19	<i>estradiol/norethindrone</i>	70
ENVARUSUS XR 1MG TAE	81	<i>600mg tab</i>		<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>	
ENVARUSUS XR 4MG TAE	81	<i>eslicarbazepine acetate</i>	19	<i>pack</i>	
EPIDIOLEX 100MG/ML	19	<i>800mg tab</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	70
ORAL SOLN		<i>esomeprazole 20mg dr</i>	94	<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>	
<i>epinephrine</i>	16	<i>cap</i>		<i>pack</i>	
<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	94	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77
<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>cap</i>		<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	16	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	70	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77
<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	72	<i>ethambutol 100mg tab</i>	38
<i>eplerenone 25mg tab</i>	36	<i>weekly patch</i>		<i>ethambutol 400mg tab</i>	38
<i>eplerenone 50mg tab</i>	36	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	95	<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	70
ERIVEDGE 150MG CAP	40	<i>cream</i>		<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
ERLEADA 240MG TAB	40	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	95	<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>	
ERLEADA 60MG TAB	40	<i>insert</i>		<i>91-day pack</i>	
<i>erlotinib 100mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	72	<i>ethinyl</i>	70
<i>erlotinib 150mg tab</i>	39	<i>twice weekly patch</i>		<i>estradiol/etonogestrel</i>	
<i>erlotinib 25mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	72	<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>	
<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	88	<i>weekly patch</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>pack</i>		<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	72		
<i>ertapenem 1gm inj</i>	37	<i>twice weekly patch</i>			
ERY 2% PAD	62				

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

Índice

<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	70	EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	65	FANAPT 12MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	70	EULEXIN 125MG CAP	40	FANAPT 1MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	70	<i>everolimus 0.25mg tab</i>	82	FANAPT 2MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	70	<i>everolimus 0.5mg tab</i>	82	FANAPT 4MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	70	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	82	FANAPT 6MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	70	<i>everolimus 10mg tab</i>	42	FANAPT 8MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	70	<i>everolimus 1mg tab</i>	82	FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	49
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>	70	<i>everolimus 2.5mg tab</i>	42	FARXIGA 10MG TAB	29
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	22	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	42	FARXIGA 5MG TAB	29
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	22	<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	42	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	15
<i>etodolac 200mg cap</i>	10	<i>everolimus 5mg tab</i>	42	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	15
<i>etodolac 300mg cap</i>	10	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	42	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	15
<i>etodolac 400mg tab</i>	10	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	42	<i>febuxostat 40mg tab</i>	75
<i>etodolac 500mg tab</i>	10	EVOTAZ 300-150MG TAB	54	<i>febuxostat 80mg tab</i>	75
<i>etravirine 100mg tab</i>	54	EVRYSDI 0.75MG/ML	60	<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	70
<i>etravirine 200mg tab</i>	54	ORAL SOLN		<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	70
		EVRYSDI 5MG TAB	60	<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	21
		<i>exemestane 25mg tab</i>	40	<i>felbamate 400mg tab</i>	21
		EXXUA 18.2MG ER TAB	23	<i>felbamate 600mg tab</i>	21
		EXXUA 36.3MG ER TAB	23	<i>felodipine 10mg er tab</i>	58
		EXXUA 54.5MG ER TAB	23	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	58
		EXXUA 72.6MG ER TAB	23	<i>felodipine 5mg er tab</i>	58
		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	31
		<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	32
		<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	32
		<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	32
		<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 43mg cap</i>	32
		F		<i>fenofibrate 48mg tab</i>	32
		<i>falmina tab 28-day pack</i>	70	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	32
		<i>famciclovir 125mg tab</i>	56	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	32
		<i>famciclovir 250mg tab</i>	56	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	32
		<i>famciclovir 500mg tab</i>	56	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	32
		<i>famotidine 20mg tab</i>	94	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	11
		<i>famotidine 40mg tab</i>	94	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	11
		FANAPT 10MG TAB	49	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	11
				<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	11
				<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	11

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

Índice

<i>fesoterodine fumarate</i>	74	<i>flunisolide 25%</i>	82	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	51
<i>4mg er tab</i>		<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		FLUPHENAZINE	51
<i>fesoterodine fumarate</i>	74	<i>fluocinolone acetamide</i>	86	5MG/ML ORAL SOLN	
<i>8mg er tab</i>		<i>0.01% otic soln</i>		<i>fluphenazine decanoate</i>	52
FETZIMA 120MG ER	24	<i>fluocinolone acetamide</i>	65	<i>25mg/ml inj</i>	
CAP		<i>0.01% topical cream</i>		FLURBIPROFEN 100MG	10
FETZIMA 20MG ER CAP	24	<i>fluocinolone acetamide</i>	65	TAB	
FETZIMA 40MG ER CAP	24	<i>0.01% topical oil</i>		FLURBIPROFEN	86
FETZIMA 80MG ER CAP	24	<i>fluocinolone acetamide</i>	65	SODIUM 0.03% OPTH	
FETZIMA ER CAP	24	<i>0.01% topical soln</i>		SOLN	
TITRATION PACK (28)		<i>fluocinolone acetamide</i>	65	<i>fluticasone propionate</i>	65
FIASP 100UNIT/ML	27	<i>0.025% topical cream</i>		<i>0.005% topical ointment</i>	
CARTRIDGE		<i>fluocinolone acetamide</i>	65	<i>fluticasone propionate</i>	65
FIASP 100UNIT/ML INJ	27	<i>0.025% topical ointment</i>		<i>0.05% topical cream</i>	
FIASP 100UNIT/ML PEN	27	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65	<i>fluticasone propionate</i>	82
INJ (3ML)		<i>topical cream</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	37	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65	<i>fluticasone</i>	17
<i>finasteride 5mg tab</i>	75	<i>topical e cream</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	90	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65	<i>100-50mcg/act powder</i>	
FINTEPLA 2.2MG/ML	19	<i>topical ointment</i>		<i>inhaler</i>	
ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05%</i>	65	<i>fluticasone</i>	17
FIRMAGON 120MG INJ	40	<i>topical soln</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
FIRMAGON 80MG INJ	40	<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	65	<i>250-50mcg/act powder</i>	
<i>flecainide acetate 100mg</i>	59	<i>cream</i>		<i>inhaler</i>	
<i>tab</i>		<i>fluorometholone 0.1%</i>	85	<i>fluticasone</i>	17
<i>flecainide acetate 150mg</i>	59	<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>tab</i>		FLUOROURACIL 2%	63	<i>500-50mcg/act powder</i>	
<i>flecainide acetate 50mg</i>	59	TOPICAL SOLN		<i>inhaler</i>	
<i>tab</i>		<i>fluorouracil 5% topical</i>	63	<i>fluvoxamine maleate</i>	23
<i>fluconazole 100mg tab</i>	30	<i>cream</i>		<i>100mg tab</i>	
<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	30	<i>fluorouracil 5% topical</i>	63	<i>fluvoxamine maleate</i>	23
<i>susp</i>		<i>soln</i>		<i>25mg tab</i>	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	30	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	23	<i>fluvoxamine maleate</i>	23
<i>fluconazole 200mg tab</i>	30	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	23	<i>50mg tab</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	30	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	23	<i>fondaparinux sodium</i>	17
<i>inj</i>		<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	23	<i>10mg/0.8ml syringe</i>	
<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	30	<i>soln</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	17
<i>inj</i>		<i>fluoxetine 60mg tab</i>	23	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>	
<i>fluconazole 40mg/ml oral</i>	30	FLUPHENAZINE	51	<i>fondaparinux sodium</i>	17
<i>susp</i>		0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>5mg/0.4ml syringe</i>	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	30	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	51	<i>fondaparinux sodium</i>	17
<i>flucytosine 250mg cap</i>	30	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	51	<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	30	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	51	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54
<i>fludrocortisone acetate</i>	77	FLUPHENAZINE	51	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	37
<i>0.1mg tab</i>		2.5MG/ML INJ		<i>for oral soln</i>	

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

Índice

<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	33	<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	89	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	9
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	33	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	89	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	9
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	33	<i>GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN</i>	89	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	9
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	35	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	89	GENVOYA	54
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	35	<i>gallifrey 5mg tab</i>	88	150-150-200-10MG TAB	
FOTIVDA 0.89MG CAP	42	GAMMAGARD 10GM INJ	78	GILOTRIF 20MG TAB	40
FOTIVDA 1.34MG CAP	42	GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	78	GILOTRIF 30MG TAB	40
FRUZAQLA 1MG CAP	39	GAMMAGARD 5GM INJ	78	GILOTRIF 40MG TAB	40
FRUZAQLA 5MG CAP	39	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	78	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	90
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	76	GARDASIL 9 INJ	78	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	90
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	66	GARDASIL 9 SYRINGE	78	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	90
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	66	GAUZE PAD (2 X 2)	80	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	90
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	66	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	79	<i>glimepiride 1mg tab</i>	29
<i>furosemide 20mg tab</i>	66	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	79	<i>glimepiride 2mg tab</i>	29
<i>furosemide 40mg tab</i>	66	<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	79	<i>glimepiride 4mg tab</i>	29
<i>furosemide 80mg tab</i>	67	GAVRETO 100MG CAP	42	<i>glipizide 10mg er tab</i>	29
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	67	<i>gefitinib 250mg tab</i>	39	<i>glipizide 10mg tab</i>	29
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	70	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	32	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	29
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	70	GEMTESA 75MG TAB	74	<i>glipizide 5mg er tab</i>	29
G		<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	73	<i>glipizide 5mg tab</i>	29
<i>gabapentin 100mg cap</i>	19	<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	62	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	25
<i>gabapentin 300mg cap</i>	19	<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	62	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	25
<i>gabapentin 400mg cap</i>	19	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	85	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	25
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	19	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	9	GLUCOSE	83
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	19	GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	9	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	20			GLUCOSE	83
<i>galantamine 12mg tab</i>	88			100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	
<i>galantamine 4mg tab</i>	89			<i>glucose 50mg/ml inj</i>	83
<i>galantamine 8mg tab</i>	89			<i>glucose</i>	83
				<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
				<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	

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

Índice					
<i>glucose</i>	83	<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	68	HADLIMA 40MG/0.8ML	10
<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	29	AUTO-INJECTOR	
GLUCOSE	83	<i>glyburide 2.5mg tab</i>	29	HADLIMA 40MG/0.8ML	10
50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE		<i>glyburide 5mg tab</i>	29	SYRINGE	
0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ		<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	26	HAEGARDA 2000UNIT	78
<i>glucose</i>	83	<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	26	INJ	
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	26	HAEGARDA 3000UNIT	78
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	94	<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	65
<i>glucose</i>	83	<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	94	<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	65
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	26	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	48
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	26	<i>haloperidol 10mg tab</i>	48
<i>glucose</i>	83	GOMEKLI 1MG CAP	42	<i>haloperidol 1mg tab</i>	48
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		GOMEKLI 1MG TAB	42	<i>haloperidol 20mg tab</i>	49
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 2mg tab</i>	49
<i>glucose</i>	83	GOMEKLI 2MG CAP	42	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	49
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	30	<i>haloperidol 5mg tab</i>	49
<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	31	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49
<i>glucose</i>	83	<i>griseofulvin 250mg tab</i>	31	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	49
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	31	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	49
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	31	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	49
<i>glucose</i>	83	<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	49
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	34	HAVRIX 1440ELU/ML	78
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	SYRINGE	
GLUCOSE	83	<i>guanfacine 2mg tab</i>	34	HAVRIX 720ELU/0.5ML	78
50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	SYRINGE	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	83	<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	heather 0.35mg 28-day pack	88
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	83	GVOKE 0.5MG/0.1ML	26	<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	17
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ		AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	17
		GVOKE 1MG/0.2ML	26	<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	17
		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	26	<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	17
		SYRINGE	27	HEPLISAV-B	78
		H		20MCG/0.5ML SYRINGE	
		HADLIMA 40MG/0.4ML	10		
		AUTO-INJECTOR			
		HADLIMA 40MG/0.4ML	10		
		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

HERNEXEOS 60MG TAB	46	hydrochlorothiazide	67	hydrochlorothiazide/telmi	36
HIBERIX 10MCG INJ	78	25mg tab		sartan 12.5-80mg tab	
HUMALOG 100UNIT/ML	28	hydrochlorothiazide	67	hydrochlorothiazide/telmi	36
CARTRIDGE		50mg tab		sartan 25-80mg tab	
HUMALOG 100UNIT/ML	28	hydrochlorothiazide/irbes	35	hydrochlorothiazide/tria	66
KWIKPEN (3ML)		artan 12.5-150mg tab		mterene 25-37.5mg cap	
HUMALOG 200UNIT/ML	28	hydrochlorothiazide/irbes	35	hydrochlorothiazide/tria	66
KWIKPEN (3ML)		artan 12.5-300mg tab		mterene 25-37.5mg tab	
HUMALOG JUNIOR	28	hydrochlorothiazide/lisin	35	hydrochlorothiazide/tria	66
100UNIT/ML PEN INJ		opril 12.5-10mg tab		mterene 50-75mg tab	
(3ML)		hydrochlorothiazide/lisin	35	hydrochlorothiazide/vals	36
HUMALOG MIX (50/50)	28	opril 12.5-20mg tab		artan 12.5-160mg tab	
100UNIT/ML PEN INJ		hydrochlorothiazide/lisin	35	hydrochlorothiazide/vals	36
(3ML)		opril 25-20mg tab		artan 12.5-320mg tab	
HUMALOG MIX (75/25)	28	hydrochlorothiazide/losar	35	hydrochlorothiazide/vals	36
100UNIT/ML INJ		tan potassium		artan 12.5-80mg tab	
HUMALOG MIX (75/25)	28	12.5-100mg tab		hydrochlorothiazide/vals	36
100UNIT/ML KWIKPEN		hydrochlorothiazide/losar	35	artan 25-160mg tab	
(3ML)		tan potassium 12.5-50mg		hydrochlorothiazide/vals	36
HUMULIN (70/30)	28	tab		artan 25-320mg tab	
100UNIT/ML INJ		hydrochlorothiazide/losar	35	hydrocodone	12
HUMULIN (70/30)	28	tan potassium 25-100mg		bitartrate/acetaminophen	
100UNIT/ML PEN INJ		tab		0.5-21.7mg/ml oral soln	
(3ML)		hydrochlorothiazide/meto	35	hydrocodone	12
HUMULIN N	28	prolol tartrate 25-100mg		bitartrate/acetaminophen	
100UNIT/ML INJ		tab		10-325mg tab	
HUMULIN N	28	hydrochlorothiazide/meto	36	hydrocodone	12
100UNIT/ML PEN INJ		prolol tartrate 25-50mg		bitartrate/acetaminophen	
(3ML)		tab		5-325mg tab	
HUMULIN R	28	hydrochlorothiazide/meto	36	hydrocodone	12
100UNIT/ML INJ		prolol tartrate 50-100mg		bitartrate/acetaminophen	
HUMULIN R	28	tab		7.5-325mg tab	
500UNIT/ML INJ		hydrochlorothiazide/olme	36	hydrocodone	12
HUMULIN R	28	sartan medoxomil		bitartrate/ibuprofen	
500UNIT/ML PEN INJ		12.5-20mg tab		7.5-200mg tab	
(3ML)		hydrochlorothiazide/olme	36	hydrocortisone 1%	65
hydralazine 100mg tab	36	sartan medoxomil		topical cream	
hydralazine 10mg tab	36	12.5-40mg tab		hydrocortisone 1.67mg/ml	13
hydralazine 25mg tab	36	hydrochlorothiazide/olme	36	enema	
hydralazine 50mg tab	36	sartan medoxomil		hydrocortisone 10mg tab	77
hydrochlorothiazide	67	25-40mg tab		hydrocortisone 2.5%	13
12.5mg cap		hydrochlorothiazide/spiro	66	topical cream	
hydrochlorothiazide	67	nolactone 25-25mg tab		HYDROCORTISONE	65
12.5mg tab		hydrochlorothiazide/telmi	36	2.5% TOPICAL LOTION	
		sartan 12.5-40mg tab			

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

Índice

<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	65	IDHIFA 100MG TAB	42	INLURIYO 200MG TAB	40
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	77	IDHIFA 50MG TAB	42	INLYTA 1MG TAB	39
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	77	<i>imatinib 100mg tab</i>	43	INLYTA 5MG TAB	39
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	11	<i>imatinib 400mg tab</i>	43	INQOVI 35-100MG TAB	41
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	11	IMBRUVICA 140MG CAP	43	PACK (5)	
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	11	IMBRUVICA 140MG TAB	43	INREBIC 100MG CAP	43
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	38	IMBRUVICA 280MG TAB	43	INSULIN GLARGINE	28
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	46	IMBRUVICA 420MG TAB	43	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	14	IMBRUVICA 70MG CAP	43	(1.5ML)	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	14	IMBRUVICA 70MG/ML	43	INSULIN GLARGINE	28
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	14	ORAL SUSP		300UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	14	<i>imipramine 10mg tab</i>	25	(3ML)	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	14	<i>imipramine 25mg tab</i>	25	INSULIN	28
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	14	<i>imipramine 50mg tab</i>	25	GLARGINE-YFGN	
		<i>imiquimod 5% topical cream</i>	65	100UNIT/ML INJ	
		IMKELDI 80MG/ML	43	(BIOCON)	
		ORAL SOLN		INSULIN	28
		IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	78	GLARGINE-YFGN	
		IMPAVIDO 50MG CAP	37	100UNIT/ML PEN INJ	
		<i>incassia 0.35mg tab</i>	88	(3ML) (BIOCON)	
		<i>28-day pack</i>		INSULIN LISPRO	28
		INCRELEX 40MG/4ML	69	100UNIT/ML INJ	
		INJ		INSULIN LISPRO	28
		INCRUSE ELLIPTA	15	100UNIT/ML PEN INJ	
		62.5MCG/INH POWDER		(3ML)	
		INHALER		INSULIN LISPRO	28
		<i>indapamide 1.25mg tab</i>	67	JUNIOR 100UNIT/ML	
		<i>indapamide 2.5mg tab</i>	67	PEN INJ (3ML)	
		<i>indomethacin 25mg cap</i>	11	INSULIN LISPRO	28
		<i>indomethacin 50mg cap</i>	11	PROTAMINE HUMAN	
		<i>indomethacin 75mg er cap</i>	11	(75/25) 100UNIT/ML	
		INFANRIX SYRINGE	78	PEN INJ (3ML)	
		INGREZZA 40MG CAP	89	INSULIN PEN NEEDLE	80
		INGREZZA 40MG	89	INSULIN SYRINGE	80
		SPRINKLE CAP		INSULIN SYRINGE	80
		INGREZZA 60MG CAP	89	(DISP) U-100 0.3ML	
		INGREZZA 60MG	89	INSULIN SYRINGE	80
		SPRINKLE CAP		(DISP) U-100 1/2ML	
		INGREZZA 80MG CAP	89	INSULIN SYRINGE	80
		INGREZZA 80MG	89	(DISP) U-100 1ML	
		SPRINKLE CAP		INTELENCE 25MG TAB	54
		INGREZZA CAP	89	<i>introvale tab 91-day pack</i>	70
		THERAPY PACK (28)		INVEGA SUSTENNA	49
				117MG/0.75ML	
				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

INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	50	ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	13	JANUMET 50-500MG TAB	26
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate</i>	14	JANUMET XR 100-1000MG TAB	26
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	50	<i>120mg er tab</i>		JANUMET XR	26
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	50	ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	14	50-1000MG TAB	
IPOLE INJ	78	<i>isosorbide mononitrate</i>	14	JANUMET XR 50-500MG TAB	26
<i>ipratropium bromide</i> 0.02% inh soln	15	<i>30mg er tab</i>		JANUVIA 100MG TAB	27
<i>ipratropium bromide</i> 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler	82	<i>isosorbide mononitrate</i> <i>60mg er tab</i>	14	JANUVIA 25MG TAB	27
<i>ipratropium bromide</i> 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler	83	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	62	JANUVIA 50MG TAB	27
<i>ipratropium/albuterol</i> 0.5-2.5mg/3ml inh soln	17	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	62	JARDIANCE 10MG TAB	29
<i>irbesartan 150mg tab</i>	33	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	62	JARDIANCE 25MG TAB	29
<i>irbesartan 300mg tab</i>	33	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	62	<i>jasmie tab 28-day pack</i>	70
<i>irbesartan 75mg tab</i>	33	ITOVEBI 3MG TAB	43	JAYPIRCA 100MG TAB	43
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	54	ITOVEBI 9MG TAB	43	JAYPIRCA 50MG TAB	43
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	54	<i>itraconazole 100mg cap</i>	31	JENTADUETO	26
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	54	<i>ivabradine 5mg tab</i>	60	2.5-1000MG TAB	
ISENTRESS 400MG TAB	54	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60	JENTADUETO XR	26
ISENTRESS 600MG TAB	54	<i>ivermectin 3mg tab</i>	13	2.5-1000MG TAB	
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	70	IWILFIN 192MG TAB	47	JENTADUETO XR	26
<i>isoniazid 100mg tab</i>	38	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	78	5-1000MG TAB	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	38	J		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	70
<i>isoniazid 300mg tab</i>	38	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	70	JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	67
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	13	JAKAFI 10MG TAB	43	<i>juleber tab 28-day pack</i>	70
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	13	JAKAFI 15MG TAB	43	JULUCA 50-25MG TAB	54
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	13	JAKAFI 20MG TAB	43	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	70
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	13	JAKAFI 25MG TAB	43	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	70
		JAKAFI 5MG TAB	43	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	70
		<i>jantoven 10mg tab</i>	17	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
		<i>jantoven 1mg tab</i>	17	JYNNEOS 0.5ML INJ	78
		<i>jantoven 2.5mg tab</i>	18	K	
		<i>jantoven 2mg tab</i>	18	KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	54
		<i>jantoven 3mg tab</i>	18	KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	91
		<i>jantoven 4mg tab</i>	18	KALYDECO 150MG TAB	91
		<i>jantoven 5mg tab</i>	18		
		<i>jantoven 6mg tab</i>	18		
		<i>jantoven 7.5mg tab</i>	18		
		JANUMET 50-1000MG TAB	26		

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

Índice

KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	91	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	84	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	20
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	91	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	84	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	20
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	91	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	84	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	20
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	91	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	84	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	95
<i>kariva tab 28-day pack</i>	71	KLOR-CON 8MEQ ER TAB	84	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	95
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	83	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	29	<i>lapatinib 250mg tab</i>	43
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	83	KOSELUGO 10MG CAP	43	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	83	KOSELUGO 25MG CAP	43	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	71
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	83	KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	43	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	71	KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	43	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
KERENDIA 10MG TAB	69	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	61	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	86
KERENDIA 20MG TAB	69	KRAZATI 200MG TAB	43	LAZCLUZE 240MG TAB	40
KERENDIA 40MG TAB	69	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	71	LAZCLUZE 80MG TAB	40
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	90	L		<i>leflunomide 10mg tab</i>	9
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	63	<i>labetalol 100mg tab</i>	56	<i>leflunomide 20mg tab</i>	9
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	63	<i>labetalol 200mg tab</i>	56	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	81
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	31	<i>labetalol 300mg tab</i>	57	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	81
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	86	<i>lacosamide 100mg tab</i>	20	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	81
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	86	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	20	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	81
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	11	<i>lacosamide 150mg tab</i>	20	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	81
KINRIX SYRINGE	78	<i>lacosamide 200mg tab</i>	20	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	81
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	82	<i>lacosamide 50mg tab</i>	20	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	39
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	43	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	80	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	39
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	43	<i>lamivudine 100mg tab</i>	55	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	39
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	43	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	54	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	39
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	41	<i>lamivudine 150mg tab</i>	54	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	39
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	41	<i>lamivudine 300mg tab</i>	54	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	39
<i>klor-con 10meq er tab</i>	84	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	54	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	39
		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	20	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	39
		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	20	<i>lessina tab 28-day pack</i>	71
		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	20	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	40

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

Índice

<i>leucovorin 10mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium</i>	93	LINZESS 290MCG CAP	80
<i>leucovorin 15mg tab</i>	47	<i>150mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	80
<i>leucovorin 25mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>liomny 25mcg tab</i>	94
<i>leucovorin 5mg tab</i>	47	<i>175mcg tab</i>		<i>liomny 50mcg tab</i>	94
LEUKERAN 2MG TAB	39	<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>liomny 5mcg tab</i>	94
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	20	<i>200mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	94
<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	20	<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>25mcg tab</i>	
<i>oral soln</i>		<i>25mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	94
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	20	<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>50mcg tab</i>	
<i>levetiracetam 500mg er</i>	20	<i>300mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	94
<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>tab</i>	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	20	<i>50mcg tab</i>		<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	27
<i>levetiracetam 750mg er</i>	20	<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>inj</i>	
<i>tab</i>		<i>75mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	20	<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>dimesylate 10mg cap</i>	
LEVOBUNOLOL 0.5%	84	<i>88mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	8
OPHTH SOLN		<i>levoxyl 100mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 20mg cap</i>	
<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	68	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 125mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 30mg cap</i>	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	68	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	90	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 40mg cap</i>	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	73	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	73	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 50mg cap</i>	
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 25mcg tab</i>	93	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	73	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	93	<i>dimesylate 60mg cap</i>	
<i>levofloxacin</i>	73	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 88mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 70mg cap</i>	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	73	<i>lidocaine 4% mucous</i>	65	<i>lisinopril 10mg tab</i>	33
<i>levofloxacin</i>	73	<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	33
<i>750mg/150ml inj</i>		<i>lidocaine 5% patch</i>	65	<i>lisinopril 20mg tab</i>	33
<i>levonest tab 28-day pack</i>	71	<i>lidocaine 5% topical</i>	65	<i>lisinopril 30mg tab</i>	33
<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	71	<i>ointment</i>		<i>lisinopril 40mg tab</i>	33
<i>estradiol</i>		<i>lidocaine viscous 2%</i>	61	<i>lisinopril 5mg tab</i>	33
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>mucous membrane topical</i>		LITFULO 50MG CAP	65
<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>soln</i>		<i>lithium carbonate 150mg</i>	48
<i>levora 0.15/30 tab 28-day</i>	71	<i>lidocaine/prilocaine</i>	65	<i>cap</i>	
<i>pack</i>		<i>2.5-2.5% topical cream</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	48
<i>levothyroxine sodium</i>	93	LILETTA 20.1MCG/DAY	88	<i>cap</i>	
<i>100mcg tab</i>		INTRAUTERINE SYSTEM		<i>lithium carbonate 300mg</i>	48
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	37	<i>er tab</i>	
<i>112mcg tab</i>		<i>susp</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	48
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>linezolid 600mg tab</i>	37	<i>tab</i>	
<i>125mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	37	<i>lithium carbonate 450mg</i>	48
<i>levothyroxine sodium</i>	93	<i>inj</i>		<i>er tab</i>	
<i>137mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	80		

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

Índice

LITHIUM CARBONATE 48	lovastatin 40mg tab 32	LYNPARZA 100MG TAB 43
600MG CAP	low-ogestrel tab 28-day 71	LYNPARZA 150MG TAB 43
<i>lithium citrate 60mg/ml 48</i>	<i>pack</i>	LYSODREN 500MG TAB 40
<i>oral soln</i>	<i>loxapine 10mg cap 50</i>	LYTGOBI TAB 12MG 43
LIVTENCITY 200MG TAB 56	<i>loxapine 25mg cap 50</i>	DAILEY DOSE PACK (21) 43
<i>lo jaimiess tab 91-day 71</i>	<i>loxapine 50mg cap 50</i>	LYTGOBI TAB 16MG 43
<i>pack</i>	<i>loxapine 5mg cap 50</i>	DAILEY DOSE PACK (28) 43
LOKELMA 10GM 82	<i>lubiprostone 24mcg cap 80</i>	LYTGOBI TAB 20MG 43
POWDER FOR ORAL	<i>lubiprostone 8mcg cap 80</i>	DAILEY DOSE PACK (35) 28
SUSP	<i>luizza 1.5/30 tab 21-day 71</i>	LYUMJEV 100UNIT/ML INJ 28
LOKELMA 5GM 82	<i>pack</i>	LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) 28
POWDER FOR ORAL	<i>luizza 1/20 tab 21-day 71</i>	LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML) 28
SUSP	<i>pack</i>	<i>lyza 0.35mg tab 28-day 88</i>
<i>lomustine 100mg cap 39</i>	LUMAKRAS 120MG TAB 43	<i>pack</i>
<i>lomustine 10mg cap 39</i>	LUMAKRAS 240MG TAB 43	M
<i>lomustine 40mg cap 39</i>	LUMAKRAS 320MG TAB 43	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj 84</i>
LONSURF 6.14-15MG TAB 41	LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN 86	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe 84</i>
LONSURF 8.19-20MG TAB 41	LUMRYZ 4.5GM 92	<i>malathion 0.5% topical lotion 66</i>
<i>loperamide 2mg cap 29</i>	GRANULES FOR ORAL SUSP	<i>maraviroc 150mg tab 54</i>
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab 54</i>	LUMRYZ 6GM 92	<i>maraviroc 300mg tab 54</i>
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab 54</i>	GRANULES FOR ORAL SUSP	<i>marlissa tab 28-day pack 71</i>
<i>lorazepam 0.5mg tab 14</i>	LUMRYZ 7.5GM 92	MARPLAN 10MG TAB 23
<i>lorazepam 1mg tab 15</i>	GRANULES FOR ORAL SUSP	MATULANE 50MG CAP 46
<i>lorazepam 2mg tab 15</i>	LUMRYZ 9GM 92	MAVYRET 100-40MG TAB 55
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln 15</i>	GRANULES FOR ORAL SUSP	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET 55
LORBRENA 100MG TAB 43	LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY 92	MAYZENT 0.25MG TAB 90
LORBRENA 25MG TAB 43	STARTER PACK (28)	MAYZENT 1MG TAB 90
<i>loryna tab 28-day pack 71</i>	LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH) 40	MAYZENT 2MG TAB 90
<i>losartan potassium 100mg tab 33</i>	LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH) 40	MAYZENT TAB STARTER PACK (12) 90
<i>losartan potassium 25mg tab 33</i>	<i>lurasidone 120mg tab 49</i>	MAYZENT TAB STARTER PACK (7) 90
<i>losartan potassium 50mg tab 33</i>	<i>lurasidone 20mg tab 49</i>	<i>meclizine 12.5mg tab 30</i>
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel 85</i>	<i>lurasidone 40mg tab 49</i>	<i>meclizine 25mg tab 30</i>
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp 85</i>	<i>lurasidone 60mg tab 49</i>	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab 88</i>
<i>lovastatin 10mg tab 32</i>	<i>lurasidone 80mg tab 49</i>	
<i>lovastatin 20mg tab 32</i>	<i>lutra tab 28-day pack 71</i>	
	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day 88</i>	
	<i>pack</i>	

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

Índice

<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	88	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	74	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	88	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	74	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	88	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	74	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	88	<i>mesna 400mg tab</i>	47	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	9
<i>mefloquine 250mg tab</i>	38	<i>metaxalone 800mg tab</i>	53	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	9
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	88	<i>metformin 1000mg tab</i>	27	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	40	<i>metformin 500mg er tab</i>	27	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	9
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	40	<i>metformin 500mg tab</i>	27	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	40	<i>metformin 750mg er tab</i>	27	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	9
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	43	<i>metformin 850mg tab</i>	27	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	9
MEKINIST 0.5MG TAB	43	<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	26	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9
MEKINIST 2MG TAB	43	<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	26	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	77
MEKTOVI 15MG TAB	43	<i>methadone 10mg tab</i>	11	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	77
<i>meleva 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	11	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	77
<i>meloxicam 15mg tab</i>	11	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	11	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	77
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	11	<i>methadone 5mg tab</i>	11	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	77
<i>memantine 10mg tab</i>	89	<i>methazolamide 25mg tab</i>	66	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	73
<i>memantine 14mg er cap</i>	89	<i>methazolamide 50mg tab</i>	66	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	73
<i>memantine 21mg er cap</i>	89	<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	37	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	73
<i>memantine 28mg er cap</i>	89	<i>methimazole 10mg tab</i>	93	<i>metolazone 10mg tab</i>	67
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	89	<i>methimazole 5mg tab</i>	93	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	67
<i>memantine 5mg tab</i>	89	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	53	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	57
<i>memantine 7mg er cap</i>	89	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	53	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57
MENQUADFI INJ	78	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	39	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	57
MENVEO INJ	78	METHOTREXATE 25MG/ML INJ	39		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	39	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	39		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	39	METHOXSALEN 10MG CAP	63		
<i>meropenem 1gm inj</i>	37	<i>methsuximide 300mg cap</i>	22		
<i>meropenem 500mg inj</i>	37	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9		
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	74	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9		
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	74	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	9		

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

Índice

<i>metoprolol succinate</i>	57	<i>mili tab 28-day pack</i>	71	<i>morphine sulfate 20mg/ml</i>	11
<i>50mg er tab</i>		<i>mimvey 28-day pack</i>	71	<i>oral soln</i>	
<i>metoprolol tartrate</i>	57	<i>minocycline 100mg cap</i>	93	MORPHINE SULFATE	11
<i>100mg tab</i>		<i>minocycline 50mg cap</i>	93	2MG/ML ORAL SOLN	
<i>metoprolol tartrate 25mg</i>	57	<i>minocycline 75mg cap</i>	93	<i>morphine sulfate 30mg er</i>	11
<i>tab</i>		<i>minoxidil 10mg tab</i>	36	<i>tab</i>	
<i>metoprolol tartrate</i>	57	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	36	<i>morphine sulfate 30mg</i>	11
<i>37.5mg tab</i>		<i>mirtazapine 15mg odt</i>	22	<i>tab</i>	
<i>metoprolol tartrate 50mg</i>	57	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	22	MORPHINE SULFATE	12
<i>tab</i>		<i>mirtazapine 30mg odt</i>	22	4MG/ML ORAL SOLN	
<i>metoprolol tartrate 75mg</i>	57	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	22	<i>morphine sulfate 60mg er</i>	12
<i>tab</i>		<i>mirtazapine 45mg odt</i>	22	<i>tab</i>	
<i>metronidazole 0.75%</i>	66	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	22	MOUNJARO	27
<i>topical cream</i>		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	22	10MG/0.5ML	
<i>metronidazole 0.75%</i>	66	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	94	AUTO-INJECTOR	
<i>topical gel</i>		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	94	MOUNJARO	27
<i>metronidazole 0.75%</i>	95	M-M-R II INJ	78	12.5MG/0.5ML	
<i>vaginal gel</i>		<i>modafinil 100mg tab</i>	9	AUTO-INJECTOR	
<i>metronidazole 1% topical</i>	66	<i>modafinil 200mg tab</i>	9	MOUNJARO	27
<i>gel</i>		MODEYSO 125MG CAP	46	15MG/0.5ML	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	37	<i>moexipril 15mg tab</i>	33	AUTO-INJECTOR	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	37	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	33	MOUNJARO	27
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	37	MOLINDONE 10MG TAB	49	2.5MG/0.5ML	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	36	MOLINDONE 25MG TAB	49	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	59	MOLINDONE 5MG TAB	49	MOUNJARO 5MG/0.5ML	27
<i>mexiletine 200mg cap</i>	59	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	59	<i>topical cream</i>		MOUNJARO	27
<i>micafungin sodium</i>	31	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	7.5MG/0.5ML	
<i>100mg inj</i>		<i>topical lotion</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>micafungin sodium 50mg</i>	31	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	MOVANTIK 12.5MG TAB	80
<i>inj</i>		<i>topical ointment</i>		MOVANTIK 25MG TAB	80
<i>microgestin 1.5/30 tab</i>	71	<i>montelukast 10mg tab</i>	15	<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	85
<i>21-day pack</i>		<i>montelukast 4mg chew</i>	15	<i>soln</i>	
<i>microgestin 1/20 tab</i>	71	<i>tab</i>		MOXIFLOXACIN	73
<i>21-day pack</i>		<i>montelukast 5mg chew</i>	15	1.6MG/ML INJ	
<i>microgestin fe tab 1.5/30</i>	71	<i>tab</i>		<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	73
<i>28-day pack</i>		<i>morphine sulfate 100mg</i>	11	MRESVIA 50MCG/0.5ML	78
<i>microgestin fe tab 1/20</i>	71	<i>er tab</i>		SYRINGE	
<i>28-day pack</i>		<i>morphine sulfate 15mg er</i>	11	MULTAQ 400MG TAB	59
<i>midodrine 10mg tab</i>	59	<i>tab</i>		<i>mupirocin 2% topical</i>	62
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	59	<i>morphine sulfate 15mg</i>	11	<i>ointment</i>	
<i>midodrine 5mg tab</i>	59	<i>tab</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	82
MIEBO 1.338GM/ML	86	<i>morphine sulfate 200mg</i>	11	<i>200mg/ml oral susp</i>	
OPHTH SOLN		<i>er tab</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	82
<i>mifepristone 300mg tab</i>	27			<i>250mg cap</i>	

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

Índice

<i>mycophenolate mofetil</i>	82	<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	71	NEXLIZET 180-10MG	31
<i>500mg tab</i>		<i>pack</i>		TAB	
<i>mycophenolic acid 180mg</i>	82	NEFAZODONE 100MG	24	NEXPLANON 68MG	88
<i>dr tab</i>		TAB		IMPLANT	
<i>mycophenolic acid 360mg</i>	82	NEFAZODONE 150MG	24	<i>niacin 1000mg er tab</i>	31
<i>dr tab</i>		TAB		<i>niacin 500mg er tab</i>	31
MYRBETRIQ 25MG ER	74	NEFAZODONE 200MG	24	<i>niacin 750mg er tab</i>	31
TAB		TAB		NICOTROL 10MG/ML	90
MYRBETRIQ 50MG ER	74	NEFAZODONE 250MG	24	NASAL INHALER	
TAB		TAB		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	58
N		NEFAZODONE 50MG	24	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	58
<i>nabumetone 500mg tab</i>	11	TAB		<i>er tab</i>	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	11	NEMLUVIO 30MG	66	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	58
<i>nadolol 20mg tab</i>	57	AUTO-INJECTOR		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	58
<i>nadolol 40mg tab</i>	57	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	9	<i>er tab</i>	
<i>nadolol 80mg tab</i>	57	<i>tab</i>		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	58
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	87	NEOMYCIN/BACITRACI	85	<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	58
<i>nafcillin 1gm inj</i>	87	N/POLYMYXIN		<i>er tab</i>	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	88	5MG-400UNIT-10000UN		<i>nikki tab 28-day pack</i>	71
NALOXONE 0.4MG/ML	29	IT OPHTH OINTMENT		<i>nilotinib 150mg cap</i>	44
CARTRIDGE		NEOMYCIN/POLYMYXI	85	<i>nilotinib 200mg cap</i>	44
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	29	N B/GRAMICIDIN		<i>nilotinib 50mg cap</i>	44
<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	29	1.75-10000-0.025MG-UN		<i>nilutamide 150mg tab</i>	40
<i>syringe</i>		T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nimodipine 30mg cap</i>	59
<i>naloxone 2mg/2ml</i>	29	NEOMYCIN/POLYMYXI	86	NINLARO 2.3MG CAP	44
<i>syringe</i>		N/BACITRACIN/HYDRO		NINLARO 3MG CAP	44
<i>naltrexone 50mg tab</i>	29	CORTISONE 1% OPHTH		NINLARO 4MG CAP	44
<i>naproxen 250mg tab</i>	11	OINTMENT		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	37
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	86	NITRO-BID 2% TOPICAL	14
<i>naproxen 375mg tab</i>	11	<i>methasone 0.1% ophth</i>		OINTMENT	
<i>naproxen 500mg tab</i>	11	<i>susp</i>		<i>nitrofurantoin</i>	37
<i>naratriptan 1mg tab</i>	80	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	86	<i>macro/nitrofurantoin</i>	
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	80	<i>ocortisone</i>		<i>mono 100mg cap</i>	
NATACYN 5% OPHTH	85	3.5-10000unit-1% otic		<i>nitrofurantoin</i>	38
SUSP		<i>soln</i>		<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
<i>nateglinide 120mg tab</i>	27	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	86	<i>nitrofurantoin</i>	38
<i>nateglinide 60mg tab</i>	27	<i>ocortisone</i>		<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
NAYZILAM 5MG/0.1ML	18	3.5-10000unit-1% otic		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	14
NASAL SPRAY		<i>susp</i>		<i>patch</i>	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	57	NERLYNX 40MG TAB	44	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	14
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57	NEVIRAPINE 10MG/ML	54	<i>patch</i>	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	57	ORAL SUSP		<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	14
<i>nebivolol 5mg tab</i>	57	<i>nevirapine 200mg tab</i>	54	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	13
		<i>nevirapine 400mg er tab</i>	54	<i>ointment</i>	
		NEXLETOL 180MG TAB	31	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	14

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

Índice					
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	14	NORVIR 100MG ORAL POWDER	55	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	71
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	14	NOVOLIN MIX (70/30)	28	<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	63
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	14	100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)		<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	63
NIVESTYM	76	NOVOLIN MIX (70/30)	28	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	61
300MCG/0.5ML SYRINGE		100UNIT/ML INJ		<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	63
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	76	NOVOLIN N	28	<i>nystatin 500000unit tab</i>	31
NIVESTYM	76	100UNIT/ML INJ		<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	63
480MCG/0.8ML SYRINGE		NOVOLIN N	28	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	63
NIVESTYM	76	100UNIT/ML INJ		<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	76
480MCG/1.6ML INJ		NOVOLIN R	28	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	100UNIT/ML PEN INJ (3ML)		O	
NORDITROPIN	69	NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	28	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	68
10MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	28	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	68
NORDITROPIN	69	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	28	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	68
15MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	68
NORDITROPIN	69	NOVOLOG MIX (70/30)	29	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	68
5MG/1.5ML PEN INJ		100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)		ODEFSEY 200-25-25MG TAB	55
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	71	NOVOLOG MIX (70/30)	29	ODOMZO 200MG CAP	40
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	88	100UNIT/ML INJ		OFEV 100MG CAP	91
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	88	NUBEQA 300MG TAB	40	OFEV 150MG CAP	91
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	71	NUCALA 100MG INJ	15	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	85
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	71	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	15	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	86
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	71	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	15	OGSIVEO 100MG TAB	44
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	71	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	15	7-DAY PACK (14)	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	25	NUEDEXTA 20-10MG CAP	90	OGSIVEO 150MG TAB	44
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	25	NUPLAZID 10MG TAB	49	7-DAY PACK (14)	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	25	NUPLAZID 34MG CAP	49	OJEMDA 100MG TAB	44
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	25	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	63	PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	25	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</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

OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	44	OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	69	oseltamivir 45mg cap	56
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	44	ondansetron 0.8mg/ml oral soln	30	oseltamivir 6mg/ml oral susp	56
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	44	ondansetron 4mg odt	30	oseltamivir 75mg cap	56
OJJAARA 100MG TAB	44	ondansetron 4mg tab	30	OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	64
OJJAARA 150MG TAB	44	ondansetron 8mg odt	30	OTEZLA 10/20MG TAB	64
OJJAARA 200MG TAB	44	ondansetron 8mg tab	30	28-DAY STARTER PACK (55)	
olanzapine 10mg inj	51	ONUREG 200MG TAB	39	OTEZLA 20MG TAB	64
olanzapine 10mg odt	51	ONUREG 300MG TAB	39	OTEZLA 30MG TAB	64
olanzapine 10mg tab	51	OPIPZA 10MG ORAL FILM	52	OTEZLA XR 75MG TAB	64
olanzapine 15mg odt	51	OPIPZA 2MG ORAL FILM	52	OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	64
olanzapine 15mg tab	51	OPIPZA 5MG ORAL FILM	52	oxacillin 100mg/ml inj	88
olanzapine 2.5mg tab	51	OPSUMIT 10MG TAB	91	oxacillin 1gm inj	88
olanzapine 20mg odt	51	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	30	oxacillin 2gm inj	88
olanzapine 20mg tab	51	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	82	oxcarbazepine 150mg tab	20
olanzapine 5mg odt	51	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	82	oxcarbazepine 300mg tab	20
olanzapine 5mg tab	51	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	82	oxcarbazepine 600mg tab	20
olanzapine 7.5mg tab	51	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	82	oxcarbazepine 60mg/ml oral susp	20
olmesartan medoxomil 20mg tab	33	ORGOVYX 120MG TAB	41	oxybutynin chloride 10mg er tab	74
olmesartan medoxomil 40mg tab	33	ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	91	oxybutynin chloride 15mg er tab	74
olmesartan medoxomil 5mg tab	33	ORKAMBI 125-100MG TAB	91	oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln	74
olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler	83	ORKAMBI 125-200MG TAB	91	oxybutynin chloride 5mg er tab	74
OLUMIANT 1MG TAB	9	ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	91	oxybutynin chloride 5mg tab	75
OLUMIANT 2MG TAB	9	ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	91	oxycodone 10mg tab	12
OLUMIANT 4MG TAB	9	orphenadrine citrate	53	oxycodone 15mg tab	12
omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap	31	100mg er tab		oxycodone 1mg/ml oral soln	12
omeprazole 10mg dr cap	95	orquidea 0.35mg tab 28-day pack	88	oxycodone 20mg tab	12
omeprazole 20mg dr cap	95	ORSERDU 345MG TAB	41	oxycodone 30mg tab	12
omeprazole 40mg dr cap	95	ORSERDU 86MG TAB	41	oxycodone 5mg tab	12
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	69	oseltamivir 30mg cap	56	oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab	12
OMNITROPE 5.8MG INJ	69			oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab	12

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

Índice

<i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>	12	<i>paroxetine 40mg tab</i>	23	PENICILLIN V	87
<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	12	PAXLOVID	56	POTASSIUM 50MG/ML	
OXYCONTIN 10MG ER	12	150MG/100MG TAB		ORAL SOLN	
TAB		PACK (20)		PENMENVY INJ	79
OXYCONTIN 15MG ER	12	PAXLOVID	56	PENTACEL	79
TAB		150MG/100MG TAB		96-30-68UNIT/ML INJ	
OXYCONTIN 20MG ER	12	PACK (30)		<i>pentamidine isethionate</i>	38
TAB		PAXLOVID	56	<i>300mg inj</i>	
OXYCONTIN 30MG ER	12	300MG/100MG AND		<i>pentamidine isethionate</i>	38
TAB		150MG/100MG TAB		<i>300mg/6ml inh soln</i>	
OXYCONTIN 40MG ER	12	DOSE PACK (11)		<i>pentoxifylline 400mg er</i>	60
TAB		<i>pazopanib 200mg tab</i>	44	<i>tab</i>	
OXYCONTIN 60MG ER	12	PEDIARIX SYRINGE	78	<i>perampanel 0.5mg/ml</i>	20
TAB		PEDVAXHIB	78	<i>oral susp</i>	
OXYCONTIN 80MG ER	12	7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perampanel 10mg tab</i>	20
TAB		<i>peg 3350 powder for oral</i>	79	<i>perampanel 12mg tab</i>	20
OZEMPIC 2MG/3ML	27	<i>soln (100gm Moviprep</i>		<i>perampanel 2mg tab</i>	20
PEN INJ		<i>equiv)</i>		<i>perampanel 4mg tab</i>	20
OZEMPIC 4MG/3ML	27	<i>peg 3350/electrolyte</i>	79	<i>perampanel 6mg tab</i>	20
PEN INJ		<i>powder for oral soln</i>		<i>perampanel 8mg tab</i>	20
OZEMPIC 8MG/3ML	27	<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	79	PERINDOPRIL	33
PEN INJ		<i>bicarbonate/sodium</i>		ERBUMINE 2MG TAB	
		<i>chloride powder for oral</i>		<i>perindopril erbumine</i>	33
		<i>soln</i>		<i>4mg tab</i>	
P		PEGASYS	55	PERINDOPRIL	33
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	50	180MCG/0.5ML		ERBUMINE 8MG TAB	
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	50	SYRINGE		<i>periogard 0.12%</i>	61
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	50	PEGASYS 180MCG/ML	55	<i>mouthwash</i>	
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	50	INJ		<i>permethrin 5% topical</i>	66
PANRETIN 0.1%	63	PEMAZYRE 13.5MG TAB	44	<i>cream</i>	
TOPICAL GEL		PEMAZYRE 4.5MG TAB	44	<i>perphenazine 16mg tab</i>	52
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	95	PEMAZYRE 9MG TAB	44	<i>perphenazine 2mg tab</i>	52
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	95	PENBRAYA INJ	78	<i>perphenazine 4mg tab</i>	52
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	68	<i>penicillamine 250mg tab</i>	81	<i>perphenazine 8mg tab</i>	52
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	68	<i>penicillin g potassium</i>	87	PHENELZINE 15MG TAB	23
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	68	<i>1000000unit/ml inj</i>		PHENOBARBITAL	20
<i>paroxetine 10mg tab</i>	23	PENICILLIN G SODIUM	87	100MG TAB	
PAROXETINE	23	100000UNIT/ML INJ		PHENOBARBITAL 15MG	20
10MG/5ML ORAL SUSP		<i>penicillin v potassium</i>	87	TAB	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	23	<i>250mg tab</i>		PHENOBARBITAL	20
<i>paroxetine 20mg tab</i>	23	PENICILLIN V	87	16.2MG TAB	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	23	POTASSIUM 25MG/ML		PHENOBARBITAL 30MG	20
<i>paroxetine 30mg tab</i>	23	ORAL SOLN		TAB	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	23	<i>penicillin v potassium</i>	87	PHENOBARBITAL	20
		<i>500mg tab</i>		32.4MG TAB	

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

Índice

PHENOBARBITAL	20	PIQRAY TAB 250MG	44	potassium chloride	84
4MG/ML ORAL SOLN		DAILY DOSE PACK (56)		2.67meq/ml oral soln	
PHENOBARBITAL 60MG	20	PIQRAY TAB 300MG	44	potassium chloride	84
TAB		DAILY DOSE PACK (56)		20meq er tab	
PHENOBARBITAL	20	pirfenidone 267mg cap	91	potassium chloride	84
64.8MG TAB		pirfenidone 267mg tab	92	20meq micro er tab	
PHENOBARBITAL	20	pirfenidone 801mg tab	92	potassium chloride	84
97.2MG TAB		piroxicam 10mg cap	11	20meq powder for oral	
phenytek 200mg er cap	20	piroxicam 20mg cap	11	soln	
phenytek 300mg er cap	20	PLEGRIDY	90	POTASSIUM CHLORIDE	84
phenytoin 25mg/ml oral	20	125MCG/0.5ML		20MEQ/100ML INJ	
susp		AUTO-INJECTOR		potassium chloride	84
phenytoin 50mg chew tab	21	PLEGRIDY	90	2meq/ml (20ml) inj	
phenytoin sodium 100mg	21	125MCG/0.5ML		potassium chloride	84
er cap		SYRINGE		2meq/ml inj	
PIFELTRO 100MG TAB	55	plenamine 15% inj	84	POTASSIUM CHLORIDE	84
pilocarpine 1% ophth	86	PODOFILOX 0.5%	66	40MEQ/100ML INJ	
soln		TOPICAL SOLN		potassium chloride 8meq	84
pilocarpine 2% ophth	86	polymyxin b/trimethoprim	85	er cap	
soln		10000 unit/ml-0.1%		potassium chloride 8meq	84
pilocarpine 4% ophth	86	ophth soln		er tab	
soln		POMALYST 1MG CAP	46	potassium citrate 10meq	75
pilocarpine 5mg tab	62	POMALYST 2MG CAP	46	er tab	
pilocarpine 7.5mg tab	62	POMALYST 3MG CAP	46	potassium citrate 15meq	75
pimecrolimus 1% topical	66	POMALYST 4MG CAP	46	er tab	
cream		portia tab 28-day pack	71	potassium citrate 5meq er	75
PIMOZIDE 1MG TAB	90	posaconazole 100mg dr	31	tab	
PIMOZIDE 2MG TAB	90	tab		pramipexole 0.125mg tab	48
pimtrea tab 28-day pack	71	posaconazole 40mg/ml	31	pramipexole 0.25mg tab	48
pindolol 10mg tab	57	oral susp		pramipexole 0.5mg tab	48
pindolol 5mg tab	57	potassium chloride	84	pramipexole 0.75mg tab	48
pioglitazone 15mg tab	27	1.33meq/ml oral soln		pramipexole 1.5mg tab	48
pioglitazone 30mg tab	27	potassium chloride	84	pramipexole 1mg tab	48
pioglitazone 45mg tab	27	10meq er cap		prasugrel 10mg tab	76
piperacillin/tazobactam	87	potassium chloride	84	prasugrel 5mg tab	76
2000-250mg inj		10meq er tab		pravastatin sodium 10mg	32
piperacillin/tazobactam	87	potassium chloride	84	tab	
3000-375mg inj		10meq micro er tab		pravastatin sodium 20mg	32
piperacillin/tazobactam	87	POTASSIUM CHLORIDE	84	tab	
36-4.5gm inj		10MEQ/100ML INJ		pravastatin sodium 40mg	32
piperacillin/tazobactam	87	POTASSIUM CHLORIDE	84	tab	
4000-500mg inj		15MEQ ER TAB		pravastatin sodium 80mg	32
PIQRAY TAB 200MG	44	potassium chloride	84	tab	
DAILY DOSE PACK (28)		15meq micro er tab		praziquantel 600mg tab	13
				prazosin 1mg cap	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>prazosin 2mg cap</i>	34	PREMPRO 0.45/1.5MG	71	PROGRAF 1MG	82
<i>prazosin 5mg cap</i>	34	28-DAY PACK		GRANULES FOR ORAL	
PREDNISOLONE 1%	86	PREMPRO 0.625/2.5MG	71	SUSP	
OPHTH SOLN		28-DAY PACK		PROLASTIN 1000MG INJ	92
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	77	PREMPRO 0.625/5MG	72	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	91
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	77	PREVYMIS 120MG	56	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	91
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	77	ORAL PELLET		<i>promethazine 25mg tab</i>	91
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	86	PREVYMIS 240MG TAB	56	<i>promethazine 50mg tab</i>	91
<i>prednisone 10mg tab</i>	77	PREVYMIS 480MG TAB	56	<i>propafenone 150mg tab</i>	59
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	77	PREZCOBIX 150-675MG	55	<i>propafenone 225mg er cap</i>	59
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	77	TAB		<i>propafenone 225mg tab</i>	60
<i>prednisone 1mg tab</i>	77	PREZCOBIX 150-800MG	55	<i>propafenone 300mg tab</i>	60
PREDNISONE 1MG/ML	77	TAB		<i>propafenone 325mg er cap</i>	60
ORAL SOLN		PREZISTA 100MG/ML	55	<i>propafenone 425mg er cap</i>	60
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	77	ORAL SUSP		<i>propranolol 10mg tab</i>	57
<i>prednisone 20mg tab</i>	77	PREZISTA 150MG TAB	55	<i>propranolol 120mg er cap</i>	57
<i>prednisone 50mg tab</i>	77	PREZISTA 75MG TAB	55	<i>propranolol 160mg er cap</i>	57
<i>prednisone 5mg tab</i>	77	PRIFTIN 150MG TAB	38	<i>propranolol 20mg tab</i>	57
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	77	PRIMAQUINE	38	<i>propranolol 40mg tab</i>	57
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	77	PHOSPHATE 26.3MG		PROPRANOLOL	57
<i>pregabalin 100mg cap</i>	21	TAB		4MG/ML ORAL SOLN	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	21	<i>primidone 250mg tab</i>	21	<i>propranolol 60mg er cap</i>	57
<i>pregabalin 200mg cap</i>	21	<i>primidone 50mg tab</i>	21	<i>propranolol 60mg tab</i>	57
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	21	PRIORIX INJ	79	<i>propranolol 80mg er cap</i>	57
<i>pregabalin 225mg cap</i>	21	PRIVIGEN 20GM/200ML	78	<i>propranolol 80mg tab</i>	57
<i>pregabalin 25mg cap</i>	21	INJ		PROPRANOLOL	57
<i>pregabalin 300mg cap</i>	21	<i>probenecid 500mg tab</i>	75	8MG/ML ORAL SOLN	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	21	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	52	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	93
<i>pregabalin 75mg cap</i>	21	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	52	PROQUAD INJ	79
PREMARIN	95	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	52	PROSOL 20% INJ	84
0.625MG/GM VAGINAL CREAM		<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	13	<i>protriptyline 10mg tab</i>	25
PREMPHASE 28-DAY PACK	71	<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	13	<i>protriptyline 5mg tab</i>	25
PREMPRO 0.3/1.5MG	71	<i>progesterone 100mg cap</i>	88	PULMOZYME 1MG/ML	92
28-DAY PACK		<i>progesterone 200mg cap</i>	88	INH SOLN	
		PROGRAF 0.2MG	82	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	38
		GRANULES FOR ORAL		<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	53
		SUSP		<i>pyrimethamine 25mg 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

Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60	REVUFORJ 160MG TAB	46
QINLOCK 50MG TAB	44	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60	REVUFORJ 25MG TAB	46
QUADRACEL INJ	79	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48	REXTOVY 4MG/0.25ML	30
QUADRACEL SYRINGE	79	<i>rasagiline 1mg tab</i>	48	NASAL SPRAY	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	51	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	72	REXULTI 0.25MG TAB	52
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REXULTI 0.5MG TAB	52
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	51	10MCG/ML INJ		REXULTI 1MG TAB	52
<i>quetiapine 200mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REXULTI 2MG TAB	52
<i>quetiapine 25mg tab</i>	51	10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 3MG TAB	53
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REXULTI 4MG TAB	53
<i>quetiapine 300mg tab</i>	51	40MCG/ML INJ		REYATAZ 50MG ORAL	55
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	POWDER	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	51	5MCG/0.5ML INJ		REZDIFFRA 100MG TAB	73
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REZDIFFRA 60MG TAB	73
<i>quetiapine 50mg tab</i>	51	5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 80MG TAB	73
<i>quinapril 10mg tab</i>	33	RELENZA 5MG/BLISTER	56	REZLIDHIA 150MG CAP	44
<i>quinapril 20mg tab</i>	33	POWDER INHALER		REZUROCK 200MG TAB	81
<i>quinapril 40mg tab</i>	33	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	27	RHOPRESSA 0.02%	85
<i>quinapril 5mg tab</i>	33	<i>repaglinide 1mg tab</i>	27	OPHTH SOLN	
QUINIDINE SULFATE	60	<i>repaglinide 2mg tab</i>	27	RIBAVIRIN 200MG CAP	55
200MG TAB		REPATHA 140MG/ML	31	RIBAVIRIN 200MG TAB	56
QUINIDINE SULFATE	60	AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	38
300MG TAB		REPATHA 140MG/ML	31	<i>rifampin 150mg cap</i>	38
<i>quinine sulfate 324mg</i>	38	SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	39
<i>cap</i>		RETACRIT	76	<i>rifampin 600mg inj</i>	39
QVAR 40MCG	16	10000UNIT/ML INJ		<i>riluzole 50mg tab</i>	60
REDIHALER		RETACRIT	76	RIMANTADINE 100MG	56
QVAR 80MCG	16	20000UNIT/2ML INJ		TAB	
REDIHALER		RETACRIT	76	RINVOQ 15MG ER TAB	9
R		20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 1MG/ML ORAL	9
RABAVERT 2.5UNIT/ML	79	RETACRIT 2000UNIT/ML	76	SOLN	
INJ		INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	10
<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	95	RETACRIT 3000UNIT/ML	76	RINVOQ 45MG ER TAB	10
<i>dr tab</i>		INJ		<i>risedronate sodium</i>	67
RADICAVA 105MG/5ML	60	RETACRIT	76	<i>150mg tab</i>	
ORAL SUSP		40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	67
RALDESY 10MG/ML	24	RETACRIT 4000UNIT/ML	76	<i>tab</i>	
ORAL SOLN		INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	67
<i>raloxifene 60mg tab</i>	67	RETEVMO 120MG TAB	44	<i>tab</i>	
<i>ramelteon 8mg tab</i>	77	RETEVMO 160MG TAB	44	<i>risedronate sodium 35mg</i>	67
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	33	RETEVMO 40MG TAB	44	<i>tab pack (12)</i>	
<i>ramipril 10mg cap</i>	33	RETEVMO 80MG TAB	44	<i>risedronate sodium 35mg</i>	67
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	33	REVCovi 2.4MG/1.5ML	68	<i>tab pack (4)</i>	
<i>ramipril 5mg cap</i>	33	INJ		<i>risedronate sodium 5mg</i>	67
		REVUFORJ 110MG TAB	46	<i>tab</i>	

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

Índice

RISPERIDONE 0.25MG ODT	50	roflumilast 250mcg tab	92	sacubitril/valsartan 24-26mg tab	60
risperidone 0.25mg tab	50	ROMVIMZA 14MG CAP	44	sacubitril/valsartan 49-51mg tab	60
risperidone 0.5mg odt	50	ROMVIMZA 20MG CAP	44	sacubitril/valsartan 97-103mg tab	60
risperidone 0.5mg tab	50	ROMVIMZA 30MG CAP	44	salmon calcitonin 200unit/act nasal spray	67
risperidone 1mg odt	50	ropinirole 0.25mg tab	48	SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	66
risperidone 1mg tab	50	ropinirole 0.5mg tab	48	sapropterin 100mg powder for oral soln	68
risperidone 1mg/ml oral soln	50	ropinirole 1mg tab	48	sapropterin 100mg tab	68
risperidone 2mg odt	50	ropinirole 2mg tab	48	sapropterin 500mg powder for oral soln	68
risperidone 2mg tab	50	ropinirole 3mg tab	48	SCEMBLIX 100MG TAB	45
risperidone 3mg odt	50	ropinirole 4mg tab	48	SCEMBLIX 20MG TAB	45
risperidone 3mg tab	50	ropinirole 5mg tab	48	SCEMBLIX 40MG TAB	45
risperidone 4mg odt	50	rosuvastatin calcium 10mg tab	32	scopolamine 1mg/72hr patch	30
risperidone 4mg tab	50	rosuvastatin calcium 20mg tab	32	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	51
risperidone microspheres 12.5mg inj	50	rosuvastatin calcium 40mg tab	32	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	51
risperidone microspheres 25mg inj	50	rosuvastatin calcium 5mg tab	32	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	51
risperidone microspheres 37.5mg inj	50	ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	79	selegiline 5mg cap	48
risperidone microspheres 50mg inj	50	ROTATEQ ORAL SUSP	79	selegiline 5mg tab	48
ritonavir 100mg tab	55	roweepra 500mg tab	21	SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	66
rivaroxaban 1mg/ml oral susp	18	ROZLYTREK 100MG CAP	44	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	55
rivaroxaban 2.5mg tab	18	ROZLYTREK 200MG CAP	44	sertraline 100mg tab	23
rivastigmine 1.5mg cap	89	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	44	sertraline 20mg/ml oral soln	23
rivastigmine 13.3mg/24hr patch	89	RUBRACA 200MG TAB	44	sertraline 25mg tab	23
rivastigmine 3mg cap	89	RUBRACA 250MG TAB	44	sertraline 50mg tab	23
rivastigmine 4.5mg cap	89	RUBRACA 300MG TAB	44	setlakin tab 91-day pack	72
rivastigmine 4.6mg/24hr patch	89	rufinamide 200mg tab	21	sharobel 0.35mg tab	88
rivastigmine 6mg cap	89	rufinamide 400mg tab	21	SHINGRIX 28-day pack	79
rivastigmine 9.5mg/24hr patch	89	rufinamide 40mg/ml oral susp	21	50MCG/0.5ML INJ	
rizatriptan 10mg odt	80	RUKOBIA 600MG ER TAB	55	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	68
rizatriptan 10mg tab	80	RYBELSUS 14MG TAB	27	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	68
rizatriptan 5mg odt	81	RYBELSUS 3MG TAB	27	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	68
rizatriptan 5mg tab	81	RYBELSUS 7MG TAB	27		
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	85	RYDAPT 25MG CAP	44		
roflumilast 0.5mg tab	92	S			

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>sildenafil 20mg tab</i>	91	<i>sodium phenylbutyrate</i>	68	<i>sronyx tab 28-day pack</i>	72
<i>silodosin 4mg cap</i>	75	<i>3gm/tsp oral powder</i>		<i>ssd 1% topical cream</i>	66
<i>silodosin 8mg cap</i>	75	<i>sodium polystyrene</i>	82	STARJEMZA	64
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	66	<i>sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>		45MG/0.5ML INJ	
SIMBRINZA 0.2-1%	85	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	80	STARJEMZA	64
OPHTH SUSP		<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>		45MG/0.5ML SYRINGE	
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	10	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	80	STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	64
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	10	<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>		STEQEYMA	64
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	10	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	56	45MG/0.5ML SYRINGE	
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	10	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	75	STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	64
<i>simvastatin 10mg tab</i>	32	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	75	STIOLTO	17
<i>simvastatin 20mg tab</i>	32	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	41	2.5-2.5MCG/ACT INHALER	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	32	SOMAVERT 10MG INJ	69	STIVARGA 40MG TAB	45
<i>simvastatin 5mg tab</i>	32	SOMAVERT 15MG INJ	69	STREPTOMYCIN 1GM INJ	9
<i>simvastatin 80mg tab</i>	32	SOMAVERT 20MG INJ	69	STRIBILD	55
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	82	SOMAVERT 25MG INJ	69	150-150-200-300MG TAB	
<i>sirolimus 1mg tab</i>	82	SOMAVERT 30MG INJ	69	STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	17
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	82	<i>sorafenib 200mg tab</i>	45	SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP	21
<i>sirolimus 2mg tab</i>	82	<i>sotalol 120mg tab</i>	57	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	94
SIRTURO 100MG TAB	39	<i>sotalol 160mg tab</i>	58	<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	94
SIRTURO 20MG TAB	39	<i>sotalol 240mg tab</i>	58	SUFLAVE ORAL SOLN PACK	80
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	64	<i>sotalol 80mg tab</i>	58	SULFACETAMIDE	85
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	64	<i>sotalol af 120mg tab</i>	58	SODIUM 10% OPTH SOLN	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	74	<i>sotalol af 160mg tab</i>	58	<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	74	<i>sotalol af 80mg tab</i>	58	SULFACETAMIDE/PRED NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	62
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	84	SPIRIVA RESPIMAT	15	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	92
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	84	<i>spironolactone 100mg tab</i>	67	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	92
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	75	<i>spironolactone 25mg tab</i>	67	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	92
<i>sodium chloride 3% inj</i>	84	<i>spironolactone 50mg tab</i>	67		
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	84	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	72		
<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	92	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	21		
		SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	21		
		<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	82		

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

Índice					
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	92	SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	26	<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	66
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	74	SYNJARDY 12.5-500MG TAB	26	<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	66
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	74	SYNJARDY 5-1000MG TAB	26	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	82
<i>sulindac 150mg tab</i>	11	TAB		<i>tacrolimus 1mg cap</i>	82
<i>sulindac 200mg tab</i>	11	SYNJARDY 5-500MG TAB	26	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	82
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	81	TAB		<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	75
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	81	SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	26	<i>tadalafil 20mg tab</i>	91
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	81	SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	26	<i>tadalafil 5mg tab</i>	75
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	81	SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	26	TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	45
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	81	SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	26	TAFINLAR 50MG CAP	45
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	81	SYNTHROID 100MCG TAB	94	TAFINLAR 75MG CAP	45
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	81	SYNTHROID 112MCG TAB	94	TAGRISSE 40MG TAB	40
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45	SYNTHROID 125MCG TAB	94	TAGRISSE 80MG TAB	40
<i>sunitinib 25mg cap</i>	45	SYNTHROID 137MCG TAB	94	TALZENNA 0.1MG CAP	45
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45	SYNTHROID 150MCG TAB	94	TALZENNA 0.25MG CAP	45
<i>sunitinib 50mg cap</i>	45	SYNTHROID 175MCG TAB	94	TALZENNA 0.35MG CAP	45
SUNLENCA 300MG TAB	55	SYNTHROID 200MCG TAB	94	TALZENNA 0.5MG CAP	45
SUNLENCA 300MG TAB	55	SYNTHROID 25MCG TAB	94	TALZENNA 0.75MG CAP	45
THERAPY PACK (4)		SYNTHROID 300MCG TAB	94	TALZENNA 1MG CAP	45
SUNLENCA 300MG TAB	55	SYNTHROID 50MCG TAB	94	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	41
THERAPY PACK (5)		SYNTHROID 75MCG TAB	94	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	41
SUNOSI 150MG TAB	92	SYNTHROID 88MCG TAB	94	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	75
SUNOSI 75MG TAB	92	T		<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	72
SUTAB 225-188-1479MG TAB	80	TABLOID 40MG TAB	39	<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	64
<i>syeda tab 28-day pack</i>	72	TABRECTA 150MG TAB	45	<i>tazicef 1gm inj</i>	61
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	92	TABRECTA 200MG TAB	45	<i>tazicef 2gm inj</i>	61
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	92			TAZICEF 6GM INJ	61
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	18			TAZVERIK 200MG TAB	45
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	19			TEFLARO 400MG INJ	38
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	19			TEFLARO 600MG INJ	38
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	55			<i>telmisartan 20mg tab</i>	34
				<i>telmisartan 40mg tab</i>	34
				<i>telmisartan 80mg tab</i>	34
				<i>temazepam 15mg cap</i>	77
				<i>temazepam 30mg cap</i>	77
				TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	79
				TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	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>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	55	THALOMID 50MG CAP	81	<i>tigecycline 50mg inj</i>	38
TEPMETKO 225MG TAB	45	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	92	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	84
<i>terazosin 10mg cap</i>	34	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	92	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	84
<i>terazosin 1mg cap</i>	34	<i>theophylline 300mg er tab</i>	92	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	85
<i>terazosin 2mg cap</i>	34	<i>theophylline 400mg er tab</i>	92	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	85
<i>terazosin 5mg cap</i>	34	<i>theophylline 450mg er tab</i>	92	<i>timolol 10mg tab</i>	58
<i>terbinafine 250mg tab</i>	31	<i>theophylline 600mg er tab</i>	92	TIMOLOL 5MG TAB	58
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	95	<i>thioridazine 100mg tab</i>	52	<i>tinidazole 250mg tab</i>	38
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	95	<i>thioridazine 10mg tab</i>	52	<i>tinidazole 500mg tab</i>	38
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	95	<i>thioridazine 25mg tab</i>	52	TIVICAY 50MG TAB	55
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	90	<i>thioridazine 50mg tab</i>	52	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	55
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	90	<i>thiothixene 10mg cap</i>	49	<i>tizanidine 2mg tab</i>	53
TERIPARATIDE	67	<i>thiothixene 1mg cap</i>	49	<i>tizanidine 4mg tab</i>	53
620MCG/2.48ML PEN INJ		<i>thiothixene 2mg cap</i>	49	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	85
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	13	<i>thiothixene 5mg cap</i>	49	TOBRAMYCIN	9
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	13	<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	59	10MG/ML INJ	
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	13	<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	9
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	13	<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	9
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	13	<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	75
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	13	<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	75
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	13	<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	75
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	13	<i>tiagabine 12mg tab</i>	22	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	75
TESTOSTERONE	13	<i>tiagabine 16mg tab</i>	22	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	68
ENANTHATE 200MG/ML INJ		<i>tiagabine 2mg tab</i>	22	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	68
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	90	<i>tiagabine 4mg tab</i>	22	<i>therapy pack (56)</i>	
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	90	TIBSOVO 250MG TAB	45	<i>tolvaptan 15mg/30mg tab</i>	68
<i>tetracycline 250mg cap</i>	93	<i>ticagrelor 60mg tab</i>	76	<i>tolvaptan 15mg/45mg tab</i>	68
<i>tetracycline 500mg cap</i>	93	<i>ticagrelor 90mg tab</i>	76	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	68
THALOMID 100MG CAP	81	TICOVAC	79	<i>tolvaptan 30mg/60mg tab</i>	68
		1.2MCG/0.25ML SYRINGE		<i>tolvaptan 30mg/90mg tab</i>	68
		TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	79	<i>topiramate 100mg tab</i>	21
				<i>topiramate 15mg cap</i>	21
				<i>topiramate 200mg tab</i>	21
				<i>topiramate 25mg cap</i>	21

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>topiramate 25mg tab</i>	21	TREMFYA 100MG/ML	64	<i>triamcinolone acetone</i>	65
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	21	AUTO-INJECTOR		<i>0.5% topical cream</i>	
<i>topiramate 50mg tab</i>	21	TREMFYA 100MG/ML	64	<i>triamcinolone acetone</i>	65
<i>toremifene 60mg tab</i>	41	SYRINGE		<i>0.5% topical ointment</i>	
<i>torsemide 100mg tab</i>	67	TREMFYA 200MG/2ML	74	<i>trientine 250mg cap</i>	81
<i>torsemide 10mg tab</i>	67	AUTO-INJECTOR		<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	72
<i>torsemide 20mg tab</i>	67	TREMFYA 200MG/2ML	74	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	52
<i>torsemide 5mg tab</i>	67	AUTO-INJECTOR		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	52
TOUJEO 300UNIT/ML	29	INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)		<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	52
PEN INJ (1.5ML)		TREMFYA 200MG/2ML	74	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	52
TOUJEO MAX	29	SYRINGE		TRIFLURIDINE 1%	85
300UNIT/ML PEN INJ (3ML)		TRESIBA 100UNIT/ML	29	OPHTH SOLN	
TPN ELECTROLYTES IN.	84	INJ		<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	47
TRADJENTA 5MG TAB	27	TRESIBA 100UNIT/ML	29	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	47
<i>tramadol 100mg er tab</i>	12	PEN INJ (3ML)		TRIJARDY XR	26
<i>tramadol 200mg er tab</i>	12	TRESIBA 200UNIT/ML	29	10-5-1000MG TAB	
<i>tramadol 300mg er tab</i>	12	PEN INJ (3ML)		TRIJARDY XR	26
<i>tramadol 50mg tab</i>	12	<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	62	12.5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	12	<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	62	TRIJARDY XR	26
<i>trandolapril 1mg tab</i>	33	<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	62	25-5-1000MG TAB	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	33	<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	62	TRIJARDY XR	26
<i>trandolapril 4mg tab</i>	33	<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	62	5-2.5-1000MG TAB	
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	76	<i>tretinoin 10mg cap</i>	46	TRIKAFTA	92
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	23	TRIAMCINOLONE	65	100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	
TRAVASOL 10% INJ	84	ACETONIDE 0.025% LOTION		TRIKAFTA	92
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	86	<i>triamcinolone acetone</i>	65	100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	
<i>trazodone 100mg tab</i>	24	<i>0.025% topical cream</i>		TRIKAFTA	92
<i>trazodone 150mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetone</i>	65	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	
<i>trazodone 50mg tab</i>	24	<i>0.025% topical ointment</i>		TRIKAFTA	92
TRELEGY ELLIPTA	17	<i>triamcinolone acetone</i>	62	80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	
100-62.5-25MCG POWDER INHALER		<i>0.1% oral paste</i>		<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	72
TRELEGY ELLIPTA	17	<i>triamcinolone acetone</i>	65	<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	72
200-62.5-25MCG POWDER INHALER		<i>0.1% topical cream</i>		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	38
TRELSTAR 11.25MG INJ	41	<i>triamcinolone acetone</i>	65	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	72
TRELSTAR 22.5MG INJ	41	<i>0.1% topical lotion</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	25
TRELSTAR 3.75MG INJ	41	<i>triamcinolone acetone</i>	65	<i>trimipramine 25mg cap</i>	25

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>trimipramine 50mg cap</i>	25	TYPHIM VI	79	<i>vancomycin 250mg cap</i>	38
TRINTELLIX 10MG TAB	24	25MCG/0.5ML INJ		<i>vancomycin 500mg inj</i>	38
TRINTELLIX 20MG TAB	24	TYPHIM VI	79	<i>vancomycin 750mg inj</i>	38
TRINTELLIX 5MG TAB	24	25MCG/0.5ML SYRINGE		VANFLYTA 17.7MG TAB	45
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	72	U		VANFLYTA 26.5MG TAB	45
TRIUMEQ	55	UBRELVY 100MG TAB	80	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	79
600-50-300MG TAB		UBRELVY 50MG TAB	80	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	79
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	55	<i>ursodiol 250mg tab</i>	73	VAQTA 50UNIT/ML INJ	79
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	72	<i>ursodiol 300mg cap</i>	74	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	79
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	72	<i>ursodiol 500mg tab</i>	74	<i>varenicline 0.5mg tab</i>	90
<i>trosipium chloride 20mg tab</i>	75	V		<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	90
TRULANCE 3MG TAB	80	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	56	<i>varenicline 1mg tab</i>	90
TRULICITY	27	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	56	<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	90
0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	63	VARIVAX	79
TRULICITY	27	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	56	1350PFU/0.5ML INJ	
1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	56	VAXCHORA ORAL SUSP	79
TRULICITY	27	<i>valproic acid 250mg cap</i>	22	VELIVET TAB 28-DAY PACK	72
4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	22	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	82
TRUMENBA SYRINGE	79	<i>valsartan 160mg tab</i>	34	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	82
TRUQAP 160MG TAB	45	<i>valsartan 320mg tab</i>	34	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	82
TRUQAP 200MG TAB	45	<i>valsartan 40mg tab</i>	34	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	82
TUKYSA 150MG TAB	46	<i>valsartan 80mg tab</i>	34	VENCLEXTA 100MG TAB	46
TUKYSA 50MG TAB	46	VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	19	VENCLEXTA 10MG TAB	46
TURALIO 125MG CAP	45	VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	19	VENCLEXTA 50MG TAB	46
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	72	VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	19	VENCLEXTA TAB	46
TWINRIX SYRINGE	79	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	19	STARTER PACK (42)	
TYBOST 150MG TAB	55	<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	72	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	24
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	82	<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	72	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	24
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	82	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	38	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	24
TYMLOS	68	<i>vancomycin 125mg cap</i>	38		
3120MCG/1.56ML PEN INJ		<i>vancomycin 1gm inj</i>	38		

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

Índice

<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	24	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	55	WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	91
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	24	VITRAKVI 100MG CAP	45	WINREVAIR 60MG INJ	91
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	24	VITRAKVI 20MG/ML	45	WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	91
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	24	ORAL SOLN		<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	17
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	24	VITRAKVI 25MG CAP	45	<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	17
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	17	VIVITROL 380MG INJ	30	<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	17
<i>verapamil 120mg er cap</i>	59	VIVOTIF DR CAP	79	WYOST 120MG/1.7ML INJ	68
<i>verapamil 120mg er tab</i>	59	VIZIMPRO 15MG TAB	40	X	
<i>verapamil 120mg tab</i>	59	VIZIMPRO 30MG TAB	40	XALKORI 150MG ORAL PELLET	45
<i>verapamil 180mg er cap</i>	59	VIZIMPRO 45MG TAB	40	XALKORI 200MG CAP	45
<i>verapamil 180mg er tab</i>	59	VONJO 100MG CAP	45	XALKORI 20MG ORAL PELLET	45
<i>verapamil 240mg er cap</i>	59	VORANIGO 10MG TAB	45	XALKORI 250MG CAP	45
<i>verapamil 240mg er tab</i>	59	VORANIGO 40MG TAB	45	XALKORI 50MG ORAL PELLET	46
<i>verapamil 40mg tab</i>	59	<i>voriconazole 200mg inj</i>	31	XARELTO 10MG TAB	18
<i>verapamil 80mg tab</i>	59	<i>voriconazole 200mg tab</i>	31	XARELTO 15MG TAB	18
VERQUVO 10MG TAB	60	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	31	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	18
VERQUVO 2.5MG TAB	60	<i>voriconazole 50mg tab</i>	31	XARELTO 2.5MG TAB	18
VERQUVO 5MG TAB	60	VOSEVI 400-100-100MG TAB	56	XARELTO 20MG TAB	18
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	51	VOWST 30000000UNIT CAP	74	XARELTO TAB STARTER PACK (51)	18
VERZENIO 100MG TAB	45	VRAYLAR 1.5MG CAP	49	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	39
VERZENIO 150MG TAB	45	VRAYLAR 3MG CAP	49	XCOPRI 100MG TAB	21
VERZENIO 200MG TAB	45	VRAYLAR 4.5MG CAP	49	XCOPRI 150MG TAB	21
VERZENIO 50MG TAB	45	VRAYLAR 6MG CAP	49	XCOPRI 200MG TAB	21
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	72	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	72	XCOPRI 25MG TAB	21
<i>vienva tab 28-day pack</i>	72	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	72	XCOPRI 50MG TAB	21
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	22	W		XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	21
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	22	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	18	XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	22
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	22	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	18	XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	22
<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 40MCG/0.8ML SYRINGE	79	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	18		
VIRACEPT 250MG TAB	55	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	18		
VIRACEPT 625MG TAB	55	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	18		
VIREAD 150MG TAB	55	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	18		
VIREAD 200MG TAB	55	WELIREG 40MG TAB	46		
VIREAD 250MG TAB	55	WINREVAIR 45MG INJ	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

XCOPRI TAB 150/200MG	22	XPOVIO TAB 40MG	47	ZELBORAF 240MG TAB	46
TITRATION PACK (28)		ONCE WEEKLY CARTON		<i>zenatane 10mg cap</i>	62
XCOPRI TAB 50/100MG	22	(16)		<i>zenatane 20mg cap</i>	62
TITRATION PACK (28)		XPOVIO TAB 40MG	47	<i>zenatane 30mg cap</i>	62
XDEMVIY 0.25% OPHTH	85	ONCE WEEKLY CARTON		<i>zenatane 40mg cap</i>	62
SOLN		(4)		ZENPEP	74
XELJANZ 10MG TAB	10	XPOVIO TAB 40MG	47	105000-25000-79000UNI	
XELJANZ 1MG/ML	10	TWICE WEEKLY		T DR CAP	
ORAL SOLN		CARTON (8)		ZENPEP	74
XELJANZ 5MG TAB	10	XPOVIO TAB 60MG	47	14000-3000-10000UNIT	
XELJANZ XR 11MG TAB	10	ONCE WEEKLY CARTON		DR CAP	
XELJANZ XR 22MG TAB	10	(4)		ZENPEP	74
XERMELO 250MG TAB	29	XPOVIO TAB 60MG	47	24000-5000-17000UNIT	
XIFAXAN 550MG TAB	38	TWICE WEEKLY		DR CAP	
XIGDUO XR 10-1000MG	26	CARTON (24)		ZENPEP	74
TAB		XPOVIO TAB 80MG	47	252600-60000-189600U	
XIGDUO XR 10-500MG	26	ONCE WEEKLY CARTON		NIT DR CAP	
TAB		(8)		ZENPEP	74
XIGDUO XR	26	XPOVIO TAB 80MG	47	40000-126000-168000U	
2.5-1000MG TAB		TWICE WEEKLY		NIT DR CAP	
XIGDUO XR 5-1000MG	26	CARTON (32)		ZENPEP	74
TAB		XTANDI 40MG CAP	41	42000-10000-32000UNIT	
XIGDUO XR 5-500MG	26	XTANDI 40MG TAB	41	DR CAP	
TAB		XTANDI 80MG TAB	41	ZENPEP	74
XIIDRA 5% OPHTH	86	<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	72	63000-15000-47000UNIT	
SOLN		<i>patch</i>		DR CAP	
XOFLUZA 40MG TAB	56	Y		ZENPEP	74
XOFLUZA 80MG TAB	56	YESINTEK 90MG/ML	64	84000-20000-63000UNIT	
XOLAIR 150MG INJ	15	SYRINGE		DR CAP	
XOLAIR 150MG/ML	15	YF-VAX INJ	79	<i>zidovudine 100mg cap</i>	55
AUTO-INJECTOR		<i>yuvaferm 10mcg vaginal</i>	95	<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	55
XOLAIR 150MG/ML	15	<i>insert</i>		<i>soln</i>	
SYRINGE		Z		<i>zidovudine 300mg tab</i>	55
XOLAIR 300MG/2ML	15	<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	72	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	49
AUTO-INJECTOR		<i>patch</i>		<i>ziprasidone 20mg inj</i>	49
XOLAIR 300MG/2ML	15	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	15	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	49
SYRINGE		<i>zafirlukast 20mg tab</i>	15	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	49
XOLAIR 75MG/0.5ML	15	<i>zaleplon 10mg cap</i>	77	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	49
AUTO-INJECTOR		<i>zaleplon 5mg cap</i>	77	ZOLINZA 100MG CAP	46
XOLAIR 75MG/0.5ML	15	ZAVZPRET 10MG/ACT	80	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	81
SYRINGE		NASAL SPRAY		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	81
XOSPATA 40MG TAB	46	ZEJULA 100MG TAB	46	<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	77
XPOVIO TAB 100MG	46	ZEJULA 200MG TAB	46	<i>tab</i>	
ONCE WEEKLY CARTON		ZEJULA 300MG TAB	46	<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	77
(8)				<i>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.

<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	77
<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	77
<i>er tab</i>	
ZONISADE 100MG/5ML	21
ORAL SUSP	
<i>zonisamide 100mg cap</i>	21
<i>zonisamide 25mg cap</i>	21
<i>zonisamide 50mg cap</i>	21
<i>zovia 1mg-35mcg tab</i>	72
<i>28-day pack</i>	
ZTALMY 50MG/ML	21
ORAL SUSP	
ZURNAI 1.5MG/0.5ML	30
AUTO-INJECTOR	
ZURZUVAE 20MG CAP	22
ZURZUVAE 25MG CAP	22
ZURZUVAE 30MG CAP	23
ZYDELIG 100MG TAB	46
ZYDELIG 150MG TAB	46
ZYKADIA 150MG TAB	46



Este formulario se actualizó el **1 de marzo del 2026**. 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 marzo del 2026**. 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.