

# 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: 13

Este formulario se actualizó el **1 de junio 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).

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

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

Este documento incluye una lista de medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente al **1 de junio del 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](http://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 junio 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
<b>ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS</b>		
<b>AMPHETAMINES</b>		
<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	
<b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS</b>		
<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	
<b>STIMULANTS - MISC.</b>		
<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	
METHYLPHENIDATE 27MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 36MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 54MG ER TAB	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
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<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	
<b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>		
<b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>		
<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
<b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
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
<b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b>		
<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
<b>ANALGESICS - OPIOID</b>		
<b>OPIOID AGONISTS</b>		
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	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
<b>OPIOID COMBINATIONS</b>		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	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
<b>OPIOID PARTIAL AGONISTS</b>		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=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
<b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>		
<b>ANDROGENS</b>		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>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
<b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>RECTAL PRODUCTS - MISC.</b>		
<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
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<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	
<b>ANTIANGINAL AGENTS</b>		
<b>NITRATES</b>		
<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	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
<i>nitro-bid 2% topical ointment</i>	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	
<b>ANTI-ANXIETY AGENTS</b>		
<b>ANTI-ANXIETY AGENTS - MISC.</b>		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
<b>BENZODIAZEPINES</b>		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=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
<b>ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS</b>		
<b>ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=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
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS</b>		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
<b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 REDIHALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
<b>SYMPATHOMIMETICS</b>		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<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>breyana 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyana 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<b>ANTICOAGULANTS - MISC.</b>		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
<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
<b>ANTICONVULSANTS</b>		
<b>ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES</b>		
<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
<i>diazepam 2.5mg/0.5ml rectal gel</i>	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
<b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>		
<i>brivaracetam 100mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 10mg/ml oral soln</i>	2	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>brivaracetam 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 50mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 75mg tab</i>	2	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>	2	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
<b>CARBAMATES</b>		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
<b>GABA MODULATORS</b>		
TIAGABINE 12MG TAB	2	
TIAGABINE 16MG TAB	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
<b>SUCCINIMIDES</b>		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
<b>VALPROIC ACID</b>		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	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
<b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
<b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b>		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	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	
<b>SEROTONIN MODULATORS</b>		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 18.2MG TAB TITRATION PACK (32)	4	PA_NSO QL=32 EA/14 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EXXUA 72.6MG ER TAB	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
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
<b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b>		
<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	
<b>TRICYCLIC AGENTS</b>		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<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
<b>ANTIDIABETICS</b>		
<b>ANTIDIABETIC COMBINATIONS</b>		
<i>dapagliflozin/metformin 10-1000mg er tab</i>	3	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 5-1000mg er tab</i>	3	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
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
<b>DIABETIC OTHER</b>		
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
<b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b>		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	2	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 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
<b>INSULIN</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
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
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
<b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>		
<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin 5mg tab</i>	1	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
<b>SULFONYLUREAS</b>		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<b>ANTIDIARRHEALS</b>		
<b>ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.</b>		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>		
<b>OPIOID ANTAGONISTS</b>		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	2	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
REXTOVY 4MG/0.25ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
<b>ANTIEMETICS</b>		
<b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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
<b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<b>ANTIFUNGALS</b>		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>casposfungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>casposfungin 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin 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
<b>ANTHYPERLIPIDEMICS</b>		
<b>ANTHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>		
<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
<b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 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	
<b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
<b>ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	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	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
<b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	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	
<b>ANTIHTERTENSIVE COMBINATIONS</b>		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 5-12.5-20mg 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
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	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
<b>ANTIHYPERTENSIVES - MISC.</b>		
<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
<b>VASODILATORS</b>		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
<i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	5	NDS
<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	5	NDS
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>fosfomicin 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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
<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
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<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
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
<b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b>		
<b>ALKYLATING AGENTS</b>		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	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	
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
<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
<b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b>		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b>		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	2	PA
NILUTAMIDE 150MG TAB	5	NDS QL=60 EA/30 Días
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>		
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
<b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CABOMETYX 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
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
HYRNUO 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 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 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<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 PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=224 EA/28 Días
SCSEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
SCSEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
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 THERAPY PACK	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 250MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>		
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
<i>pomalidomide 1mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 2mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 3mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 4mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
REVUFORJ 110MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	2	
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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 (4)	5	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA_NSO QL=32 EA/28 Días
<b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	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	
<b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>		
<b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
<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	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b>		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
<b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMANIC AGENTS</b>		
<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	
<b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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 0.5MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 0.75MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
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	
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
FANAPT 10MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 117MG/0.75ML SYRINGE	5	NDS QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=.50 ML/28 Días
<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
<b>DIBENZAPINES</b>		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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
<b>PHENOTHIAZINES</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<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	
<b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>		
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 2MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTISPASTICITY AGENTS</b>		
<b>ANTISPASTICITY AGENTS</b>		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	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	
<b>ANTIVIRALS</b>		
<b>ANTIRETROVIRALS</b>		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<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
<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>rilpivirine 25mg tab</i>	5	QL=30 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
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
<b>HEPATITIS AGENTS</b>		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	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
<b>HERPES AGENTS</b>		
<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
<b>INFLUENZA AGENTS</b>		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/365 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
<b>MISC. ANTIVIRALS</b>		
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 PELLETT	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
<b>BETA BLOCKERS</b>		
<b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	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	
<b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>		
<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
<b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>		
<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
<i>sotalol 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol 240mg tab</i>	2	
<i>sotalol 80mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	2	
<i>timolol 10mg tab</i>	2	
TIMOLOL 5MG TAB	2	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS</b>		
<b>ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS</b>		
<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	
<b>ANTIARRHYTHMICS</b>		
<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	
<b>MULTAQ 400MG TAB</b>	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	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER</b>		
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 PELLETT	3	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLETT	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
<b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS</b>		
<b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER</b>		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>		
<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	
<b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b>		
<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	
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>		
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	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	
<b>DERMATOLOGICALS</b>		
<b>ACNE PRODUCTS</b>		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 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	
<b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>		
<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
<b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>		
<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
<b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>		
<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
<b>FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN</b>	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
<b>PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL</b>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<b>VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL</b>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<b>ANTIPSORIATICS</b>		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<b>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</b>	2	PA QL=120 ML/30 Días
<b>COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR</b>	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<b>COSENTYX 150MG/ML SYRINGE</b>	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<b>COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE</b>	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
<b>COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR</b>	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<b>METHOXSALEN 10MG CAP</b>	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
<b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>		
<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
<b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>		
<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
<b>MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS</b>		
<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
<b>ROSACEA AGENTS</b>		
<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
<b>WOUND CARE PRODUCTS</b>		
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	
<b>DIURETICS</b>		
<b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
<b>DIURETIC COMBINATIONS</b>		
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	
<b>LOOP DIURETICS</b>		
<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	
<b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
<b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
<b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b>		
<b>BONE DENSITY REGULATORS</b>		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	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
<b>METABOLIC MODIFIERS</b>		
<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	
<b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>		
<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
<b>VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv)</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab (samsca equiv)</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 (jynarque equiv)</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg tab (samsca equiv)</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
<b>ENDOCRINE MEDICATIONS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>OTHER ENDOCRINE DRUGS</b>		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
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
<b>ESTROGENS</b>		
<b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>		
<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 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<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 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>hailey fe 1/20 28-day pack</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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<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>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>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>turqoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
VALTYA 1/50 TAB 28-DAY PACK	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>viorele 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	
<b>ESTROGENS</b>		
<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	
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS</b>		
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER</b>		
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 30000000UNIT 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	
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>		
<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
MESALAMINE 400MG DR CAP	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
<b>GENITOURINARY AGENTS</b>		
<b>ANTISPASMODICS, URINARY</b>		
<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>tropium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<b>BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS</b>		
<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	
<b>GENITOURINARY AGENTS, OTHER</b>		
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	
<b>GOUT AGENTS</b>		
<b>GOUT AGENTS</b>		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	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	
<b>HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<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
<b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>		
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<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
<b>HEMOSTATICS</b>		
<b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)</b>		
<b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)</b>		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg 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>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
<b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b>		
<b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<b>IMMUNOLOGICAL AGENTS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS</b>		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
<b>IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE</b>		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD ERC 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD ERC 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
<b>VACCINES</b>		
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	
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MENVEO INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=.50 ML/999 DíasVAC
PEDIARIX SYRINGE	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
PENMENVY INJ	3	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTATEQ ORAL SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/999 DíasVAC
SHINGRIX 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=1 ML/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
<b>LAXATIVES</b>		
<b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g 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>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	2	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	3	
<b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>prucalopride 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prucalopride 2mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>		
<b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>		
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	
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
<b>SEROTONIN AGONISTS</b>		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<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
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>		
<b>CHELATING AGENTS</b>		
<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
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
<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
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA_BvD
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA_BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA_BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA_BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>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
<b>POTASSIUM REMOVING AGENTS</b>		
<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>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL</b>		
<b>NASAL ANTIALLERGY</b>		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
<b>NUTRIENTS</b>		
<b>MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES</b>		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLUCOSE 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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
<b>OPHTHALMIC AGENTS</b>		
<b>BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC</b>		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
<b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>		
BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPHTH 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% OPHTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPHTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH 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% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
<b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	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	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCORTISONE 1% OPHTH OINTMENT	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
<b>OPHTHALMICS - MISC.</b>		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPHTH 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% OPHTH 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 OPHTH 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% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
<b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<b>OTIC AGENTS</b>		
<b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
<b>PENICILLINS</b>		
<b>AMINOPENICILLINS</b>		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
<b>NATURAL PENICILLINS</b>		
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	
<b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
<b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
<b>PROGESTINS</b>		
<b>PROGESTINS</b>		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	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	
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<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
<b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	2	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	2	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
LYBALVI 10-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 15-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 20-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 5-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pimozide 1mg tab</i>	2	
<i>pimozide 2mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>SMOKING DETERRENTS</b>		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<b>RESPIRATORY TRACT AGENTS</b>		
<b>ANTI-HISTAMINES</b>		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<b>PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES</b>		
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
<b>RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER</b>		
<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
BRINSUPRI 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
BRINSUPRI 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>nintedanib esylate 100mg cap</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>nintedanib esylate 150mg cap</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<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
<b>SLEEP DISORDER AGENTS</b>		
<b>SLEEP DISORDERS, OTHER</b>		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<b>SULFONAMIDES</b>		
<b>SULFONAMIDES</b>		
<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	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<b>TETRACYCLINES</b>		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<b>ANTITHYROID AGENTS</b>		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
<b>THYROID HORMONES</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>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	
<b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b>		
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<b>H-2 ANTAGONISTS</b>		
<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	
<b>MISC. ANTI-ULCER</b>		
<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	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	2	
<b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<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	
<b>VAGINAL ESTROGENS</b>		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
<b>PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM</b>	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	

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

## Índice

<b>A</b>					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	53	<i>acitretin 25mg cap</i>	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>	89	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>alosectron 0.5mg tab</i>	29
<i>accutane 10mg cap</i>	62	ADEMPAS 2MG TAB	91	<i>alosectron 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 AUTO-INJECTOR	80	<i>alprazolam 2mg tab</i>	14
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	66	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	80	<i>altavera tab 28-day pack</i>	69
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	66	AKEEGA 500-100MG TAB	40	ALUNBRIG 180MG TAB	41
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	66	AKEEGA 500-50MG TAB	40	ALUNBRIG 30MG TAB	41
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	86	<i>albendazole 200mg tab</i>	13	ALUNBRIG 90MG TAB	41
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	91	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	16	ALUNBRIG TAB	41
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	91	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	16	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 10mg cap</i>	63	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	16	ALVESCO 160MCG INHALER	15
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	63	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	16	ALVESCO 80MCG INHALER	15

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

## Índice

<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	69	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	34	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	87
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	91	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	35	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	87
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	91	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	35	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/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>ammonium lactate 12% topical cream</i>	65	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	87
<i>amiodarone 200mg tab</i>	59	<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	65	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	87
<i>amiodarone 400mg tab</i>	59	<i>amnesteem 10mg cap</i>	62	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	24	<i>amnesteem 20mg cap</i>	62	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	25	<i>amnesteem 30mg cap</i>	62	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	25	<i>amnesteem 40mg cap</i>	62	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	25	<i>amoxapine 100mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	8
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	25	<i>amoxapine 150mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	8
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	25	<i>amoxapine 25mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	8
<i>amlodipine 10mg tab</i>	58	<i>amoxapine 50mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	8
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	58			<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	8
<i>amlodipine 5mg tab</i>	58			<i>amphetamine/dextroamphetamine 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/dextroamphetamine 20mg tab</i>	8	ARCALYST 220MG INJ	81	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	16
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	8	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	78	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	16
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	8	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	16	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	16
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	8	ARIKAYCE	9	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	16
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	8	590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	16
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	8	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	52	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	16
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	8	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	52	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	75
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	30	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	52	<i>atazanavir 150mg cap</i>	53
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	30	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	52	<i>atazanavir 200mg cap</i>	53
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	87	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	52	<i>atazanavir 300mg cap</i>	53
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	87	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	52	<i>atenolol 100mg tab</i>	57
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	87	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	52	<i>atenolol 25mg tab</i>	57
<i>ampicillin 500mg cap</i>	87	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	52	<i>atenolol 50mg tab</i>	57
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	87	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	52	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	35
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	87	ARISTADA	52	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	35
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	87	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	75	ARISTADA	52	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
<i>anagrelide 1mg cap</i>	75	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
<i>anastrozole 1mg tab</i>	40	ARISTADA	52	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	16	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	85	ARISTADA	52	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
<i>aprepitant 125mg cap</i>	30	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	30	ARISTADA	52	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	32
<i>aprepitant 40mg cap</i>	30	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atorvastatin 20mg tab</i>	32
<i>aprepitant 80mg cap</i>	30	<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	32
<i>apri tab 28-day pack</i>	69	<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	32
APTIVUS 250MG CAP	53	<i>armodafinil 250mg tab</i>	8	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	36
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	69	<i>armodafinil 50mg tab</i>	8	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	38
		ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	15	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	38
		ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	15	<i>atropine sulfate 1% ophthalmic soln</i>	86
		ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	16		
		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	50		
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	50		
		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	50		
		<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	69		
		ASMANEX 100MCG HFA INHALER	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>atropine</i>	29	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	36	BENLYSTA 200MG/ML	81
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>oral susp</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 250mg pack</i>	36	BENLYSTA 200MG/ML	81
ATROVENT 17MCG HFA	15	<i>(6)</i>		SYRINGE	
INHALER		<i>azithromycin 250mg tab</i>	36	<i>benztropine mesylate</i>	47
ATTRUBY 356MG TAB	60	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	36	<i>0.5mg tab</i>	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	69	<i>oral susp</i>		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	47
AUGTYRO 160MG CAP	41	<i>azithromycin 500mg inj</i>	36	<i>tab</i>	
AUGTYRO 40MG CAP	41	<i>azithromycin 500mg tab</i>	36	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	47
AUSTEDO 12MG TAB	89	<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>tab</i>	
AUSTEDO 30MG ER TAB	89	<i>pack (3)</i>		BESREMI 500MCG/ML	46
AUSTEDO 36MG ER TAB	89	<i>azithromycin 600mg tab</i>	37	SYRINGE	
AUSTEDO 42MG ER TAB	89	<i>aztreonam 1gm inj</i>	37	<i>betamethasone 0.05%</i>	64
AUSTEDO 48MG ER TAB	89	<i>aztreonam 2gm inj</i>	37	<i>aug topical cream</i>	
AUSTEDO 6MG TAB	89	<i>azurette 28-day pack</i>	69	<i>betamethasone 0.05%</i>	64
AUSTEDO 9MG TAB	89			<i>aug topical lotion</i>	
AUSTEDO XR 12MG TAE	89	<b>B</b>		<i>betamethasone 0.05%</i>	64
AUSTEDO XR 18MG TAE	89	BACITRACIN/POLYMYX	85	<i>aug topical ointment</i>	
AUSTEDO XR 24MG TAE	89	IN B 0.5-10UNIT/MG		<i>betamethasone 0.05%</i>	64
AUSTEDO XR 6MG TAB	89	OPHTH OINTMENT		<i>topical cream</i>	
AUSTEDO XR TAB ONCI	90	<i>baclofen 10mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05%</i>	64
DAILY 4 WEEK		<i>baclofen 20mg tab</i>	53	<i>topical lotion</i>	
TITRATION PACK (28)		<i>baclofen 5mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05%</i>	64
AUVELITY 105-45MG ER	22	<i>balsalazide disodium</i>	74	<i>topical ointment</i>	
TAB		<i>750mg cap</i>		<i>betamethasone 0.1%</i>	64
<i>aviane tab 28-day pack</i>	69	BALVERSA 3MG TAB	41	<i>topical cream</i>	
AVMAPKI/FAKZYNJA	41	BALVERSA 4MG TAB	41	BETAMETHASONE 0.1%	64
CO-PACK (66)		BALVERSA 5MG TAB	41	TOPICAL LOTION	
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	<i>balziva tab 28-day pack</i>	69	<i>betamethasone 0.1%</i>	64
AUTO-INJECTOR		BAQSIMI 3MG/DOSE	26	<i>topical ointment</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	NASAL POWDER		BETASERON 0.3MG INJ	90
SYRINGE		BCG LIVE TICE STRAIN	78	BETAXOLOL 0.5%	85
AYVAKIT 100MG TAB	46	50MG INJ		OPHTH SOLN	
AYVAKIT 200MG TAB	46	<i>benazepril 10mg tab</i>	32	<i>betaxolol 10mg tab</i>	57
AYVAKIT 25MG TAB	46	<i>benazepril 20mg tab</i>	32	<i>betaxolol 20mg tab</i>	57
AYVAKIT 300MG TAB	46	<i>benazepril 40mg tab</i>	32	<i>bethanechol chloride</i>	74
AYVAKIT 50MG TAB	46	<i>benazepril 5mg tab</i>	32	<i>10mg tab</i>	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	81	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	35	<i>bethanechol chloride</i>	74
<i>azelaic acid 15% topical</i>	66	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>25mg tab</i>	
<i>gel</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	35	<i>bethanechol chloride</i>	74
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	86	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>50mg tab</i>	
<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	35	<i>bethanechol chloride 5mg</i>	74
<i>azelastine 0.1%</i>	83	<i>iazide 20-25mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	35	<i>bexarotene 1% topical gel</i>	63
<i>inhaler</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>		<i>bexarotene 75mg cap</i>	46

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

## Índice

BEXSERO SYRINGE	78	BRAFTOVI 75MG CAP	41	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	76
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	40	BREO ELLIPTA	16	<i>budesonide 9mg er tab</i>	76
BICILLIN L-A	87	100-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	16
1200000UNIT/2ML		INHALER		<i>fumarate 160-45mcg</i>	
SYRINGE		BREO ELLIPTA	16	<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	87	200-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	16
2400000UNIT/4ML		INHALER		<i>fumarate 80-45mcg</i>	
SYRINGE		BREO ELLIPTA	16	<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	87	50-25MCG POWDER		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	66
600000UNIT/ML		INHALER		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	66
SYRINGE		<i>breyana 160-4.5mcg/act</i>	16	<i>bumetanide 1mg tab</i>	66
BIKTARVY 30-120-15MG	53	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 2mg tab</i>	66
TAB		<i>breyana 80-4.5mcg/act</i>	16	<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	12
BIKTARVY 50-200-25MG	53	<i>inhaler</i>		<i>weekly patch</i>	
TAB		BREZTRI AEROSPHERE	16	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	12
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	86	160-9-4.8MCG/ACT		<i>weekly patch</i>	
<i>soln</i>		INHALER		<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	12
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	57	<i>brillyn tab 28-day pack</i>	69	<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	12
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	57	<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	12
<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	35	<i>0.15% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	13
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>weekly patch</i>	
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	13
<i>bisoprolol</i>	35	<i>brimonidine</i>	85	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>bisoprolol</i>	35	BRINSUPRI 10MG TAB	91	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRINSUPRI 25MG TAB	91	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		<i>brivaracetam 100mg tab</i>	19	<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	69	<i>brivaracetam 10mg tab</i>	19	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>28-day pack</i>		<i>brivaracetam 10mg/ml</i>	19	<i>4-1mg sl film</i>	
BOMYNTRA	67	<i>oral soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
120MG/1.7ML INJ		<i>brivaracetam 25mg tab</i>	19	<i>8-2mg sl film</i>	
BOMYNTRA	67	<i>brivaracetam 50mg tab</i>	19	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
120MG/1.7ML SYRINGE		<i>brivaracetam 75mg tab</i>	19	<i>8-2mg sl tab</i>	
BOOSTRIX INJ	78	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	47	<i>bupropion 100mg sr</i>	22
BOOSTRIX SYRINGE	78	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	47	<i>(12hr) tab</i>	
<i>bosentan 125mg tab</i>	91	BRUKINSA 160MG TAB	41	<i>bupropion 100mg tab</i>	22
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	91	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	16	<i>bupropion 150mg sr (12</i>	22
BOSULIF 100MG CAP	41	<i>inh susp</i>		<i>hr) tab</i>	
BOSULIF 100MG TAB	41	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	16	<i>bupropion 150mg sr</i>	91
BOSULIF 400MG TAB	41	<i>inh susp</i>		<i>(12hr) tab</i>	
BOSULIF 500MG TAB	41	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	16	<i>bupropion 200mg sr</i>	22
BOSULIF 50MG CAP	41	<i>susp</i>		<i>(12hr) tab</i>	

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

## Índice

<i>bupropion 75mg tab</i>	22	<i>candesartan</i>	35	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>bupropion xl 150mg (24</i>	22	<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>hr) tab</i>		<i>ide 32-12.5mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion xl 300mg</i>	22	<i>candesartan</i>	35	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>(24hr) tab</i>		<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>bupirone 10mg tab</i>	14	<i>ide 32-25mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupirone 15mg tab</i>	14	CAPLYTA 10.5MG CAP	48	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>bupirone 30mg tab</i>	14	CAPLYTA 21MG CAP	48	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>bupirone 5mg tab</i>	14	CAPLYTA 42MG CAP	48	<i>tab</i>	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	14	CAPRELSA 100MG TAB	42	<i>carbidopa/levodopa</i>	47
<hr/>					
<b>C</b>		CAPRELSA 300MG TAB	42	<i>10-100mg odt</i>	
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	69	<i>captopril 100mg tab</i>	32	<i>carbidopa/levodopa</i>	47
CABOMETRYX 20MG TAE	41	<i>captopril 12.5mg tab</i>	33	<i>10-100mg tab</i>	
CABOMETRYX 40MG TAE	42	<i>captopril 25mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa</i>	47
CABOMETRYX 60MG TAE	42	<i>captopril 50mg tab</i>	33	<i>25-100mg er tab</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	63	<i>carbamazepine 100mg</i>	19	<i>carbidopa/levodopa</i>	47
<i>topical cream</i>		<i>chew tab</i>		<i>25-100mg odt</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	63	<i>carbamazepine 100mg er</i>	19	<i>carbidopa/levodopa</i>	47
<i>topical ointment</i>		<i>cap</i>		<i>25-100mg tab</i>	
CALCIPOTRIENE 0.005%	63	<i>carbamazepine 100mg er</i>	19	<i>carbidopa/levodopa</i>	47
TOPICAL SOLN		<i>tab</i>		<i>25-250mg odt</i>	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	68	<i>carbamazepine 200mg er</i>	19	<i>carbidopa/levodopa</i>	47
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	68	<i>cap</i>		<i>25-250mg tab</i>	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	68	<i>carbamazepine 200mg er</i>	19	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>soln</i>		<i>tab</i>		<i>50-200mg er tab</i>	
CALQUENCE 100MG	42	<i>carbamazepine 200mg</i>	19	<i>carglumic acid 200mg tab</i>	68
TAB		<i>tab</i>		<i>for oral susp</i>	
<i>camila 0.35mg tab 28-day</i>	88	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	19	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	53
<i>pack</i>		<i>oral susp</i>		CARTEOLOL 1% OPHTH	85
<i>camreselo tab 91-day</i>	69	<i>carbamazepine 300mg er</i>	19	SOLN	
<i>pack</i>		<i>cap</i>		<i>cartia 120mg er (24hr)</i>	58
<i>candesartan cilexetil</i>	33	<i>carbamazepine 400mg er</i>	19	<i>cap</i>	
<i>16mg tab</i>		<i>tab</i>		<i>cartia 180mg er (24hr)</i>	58
<i>candesartan cilexetil</i>	33	<i>carbidopa 25mg tab</i>	47	<i>cap</i>	
<i>32mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47	<i>cartia 240mg er (24hr)</i>	58
<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	33	<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>		<i>cap</i>	
<i>tab</i>		<i>tab</i>		<i>cartia 300mg er (24hr)</i>	58
<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	33	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47	<i>cap</i>	
<i>tab</i>		<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>		<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	56
<i>candesartan</i>	35	<i>tab</i>		<i>carvedilol 25mg tab</i>	56
<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	56
<i>ide 16-12.5mg tab</i>		<i>vodopa 25-200-100mg</i>		<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	56
		<i>tab</i>		<i>casprofungin acetate 50mg</i>	30
				<i>inj</i>	

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

## Índice

<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	30	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	31
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	92	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	31
CEFACLOR 250MG CAP	61	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	63
CEFACLOR 500MG CAP	61	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	63
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	60	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	63
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	60	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	63
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	63
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	60	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	61	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	37
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	60	<i>celecoxib 100mg cap</i>	10	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	37
<i>cefazolin 500mg inj</i>	60	<i>celecoxib 200mg cap</i>	10	<i>cilostazol 100mg tab</i>	75
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>celecoxib 400mg cap</i>	10	<i>cilostazol 50mg tab</i>	75
<i>cefdinir 300mg cap</i>	61	<i>celecoxib 50mg cap</i>	10	CIMDUO 300-300MG TAB	53
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>cephalexin 250mg cap</i>	60	<i>cimetidine 200mg tab</i>	95
<i>cefepime 1000mg inj</i>	37	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	60	<i>cimetidine 300mg tab</i>	95
<i>cefepime 2000mg inj</i>	37	<i>cephalexin 500mg cap</i>	60	<i>cimetidine 400mg tab</i>	95
<i>cefixime 400mg cap</i>	61	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	60	<i>cimetidine 800mg tab</i>	95
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	61	<i>cevimeline 30mg cap</i>	61	CIMZIA 200MG INJ	10
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	61	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	14	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	10
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	61	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	14	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	10
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	61	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	14	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	68
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	61	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	61	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	68
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	61	CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	38	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	68
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	61	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	38	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	85
<i>cefprozil 250mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	51	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	73
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	51	CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	73
<i>cefprozil 500mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	51	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	73
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	61	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	51	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	73
<i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	37	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	51	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	86
<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	37	<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	51	<i>citalopram 10mg tab</i>	23
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	61	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	51	<i>citalopram 20mg tab</i>	23
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	61	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	67		
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	67		
		<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	53		

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>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	23	<i>clinisol 15% inj</i>	83	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	14
<i>citalopram 40mg tab</i>	23	<i>clobazam 10mg tab</i>	18	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	14
<i>claravis 10mg cap</i>	62	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	18	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	63
<i>claravis 20mg cap</i>	62	<i>clobazam 20mg tab</i>	18	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	61
<i>claravis 30mg cap</i>	62	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	64	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	63
<i>claravis 40mg cap</i>	62	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	64	<i>clozapine 100mg odt</i>	50
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	64	<i>clozapine 100mg tab</i>	50
CLARITHROMYCIN	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	64	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	50
25MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	64	<i>clozapine 150mg odt</i>	50
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	64	<i>clozapine 200mg odt</i>	50
CLARITHROMYCIN	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	64	<i>clozapine 200mg tab</i>	50
50MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	64	<i>clozapine 25mg odt</i>	50
<i>clindamycin 1% pad</i>	62	<i>clomipramine 25mg cap</i>	25	<i>clozapine 25mg tab</i>	50
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	62	<i>clomipramine 50mg cap</i>	25	<i>clozapine 50mg tab</i>	50
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	62	<i>clomipramine 75mg cap</i>	25	COARTEM 20-120MG TAB	38
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	62	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	18	COBENFY 20-100MG CAP	48
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	62	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	18	COBENFY 20-50MG CAP	48
<i>clindamycin 150mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	18	COBENFY 30-125MG CAP	48
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	95	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	18	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	48
<i>clindamycin 300mg cap</i>	37	<i>clonazepam 1mg odt</i>	18	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	12
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	37	<i>clonazepam 1mg tab</i>	18	CODEINE	12
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	37	<i>clonazepam 2mg odt</i>	18	PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 15-300MG TAB	12
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	37	<i>clonazepam 2mg tab</i>	18	PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 30-300MG TAB	12
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	37	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	12
<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	34	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	75
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	37	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	34	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	75
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	37	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	34	<i>colesevelam 625mg tab</i>	31
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	37	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	34		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	83	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	34		
CLINIMIX 4.25/5 INJ	83	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	34		
CLINIMIX 5/15 INJ	83	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	75		
CLINIMIX 5/20 INJ	83	<i>clorazepate dipotassium 15mg 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>colestipol 1gm tab</i>	32	CREON	73	<i>cyred tab 28-day pack</i>	69
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	32	15000-3000-9500UNIT		CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	68
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	37	DR CAP		CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	86
COMBIVENT	16	CREON	73	CYSTAGON 150MG CAP	75
20-100MCG/ACT INHALER		180000-36000-114000U NIT DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	75
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	42	CREON	73		
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	42	30000-6000-19000UNIT DR CAP		<b>D</b>	
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	42	CREON	73	<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	17
<i>compro 25mg rectal supp</i>	51	60000-12000-38000UNIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	17
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	67	CRESEMBA 186MG CAP	30	<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	17
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	72	CRESEMBA 74.5MG CAP	30	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	90
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	72	<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	15	<i>danazol 100mg cap</i>	13
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	72	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	73	<i>danazol 200mg cap</i>	13
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	72	CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	86	<i>danazol 50mg cap</i>	13
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	72	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	69	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	53
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	80	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	53	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	53
COPIKTRA 15MG CAP	42	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	53	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	53
COPIKTRA 25MG CAP	42	<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	39	<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	29
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	63	<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	39	<i>dapagliflozin 5mg tab</i>	29
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	63	CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	39	<i>dapagliflozin/metformin 10-1000mg er tab</i>	25
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	63	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	86	<i>dapagliflozin/metformin 5-1000mg er tab</i>	25
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	63	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	81	<i>dapsone 100mg tab</i>	38
COTELLIC 20MG TAB	42	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	82	<i>dapsone 25mg tab</i>	38
CREON	73	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	82	DAPTACEL INJ	78
120000-24000-76000UNIT DR CAP		<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	82	<i>daptomycin 500mg inj</i>	37
		<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	82	<i>darunavir 600mg tab</i>	53
		<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	82	<i>darunavir 800mg tab</i>	53
		<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	91	<i>dasatinib 100mg tab</i>	42
		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	91	<i>dasatinib 140mg tab</i>	42
				<i>dasatinib 20mg tab</i>	42
				<i>dasatinib 50mg tab</i>	42
				<i>dasatinib 70mg tab</i>	42
				<i>dasatinib 80mg tab</i>	42

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

## Índice

DAURISMO 100MG TAB	40	DEXAMETHASONE	76	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	18
DAURISMO 25MG TAB	40	0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>rectal gel</i>	
<i>deblitane 0.35mg tab</i>	88	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	76	<i>diazepam 2mg tab</i>	14
<i>28-day pack</i>		<i>dexamethasone 0.75mg</i>	76	<i>diazepam 5mg tab</i>	14
<i>deferasirox 180mg tab</i>	81	<i>tab</i>		<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	14
<i>deferasirox 360mg tab</i>	81	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	76	<i>soln</i>	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	81	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	77	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	26
DELSTRIGO	53	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	77	<i>susp</i>	
100-300-300MG TAB		<i>dexamethasone 4mg tab</i>	77	<i>diclofenac potassium</i>	10
DEPO-SUBQ PROVERA	88	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	77	<i>50mg tab</i>	
104MG/0.65ML		DEXAMETHASONE	86	<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	86
SYRINGE		PHOSPHATE 0.1%		<i>ophth soln</i>	
DESCOVY 120-15MG	53	OPHTH SOLN		<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	10
TAB		<i>dexamethasone/neomycin</i>	86	<i>topical soln</i>	
DESCOVY 200-25MG	53	<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diclofenac sodium 100mg</i>	10
TAB		<i>ointment</i>		<i>er tab</i>	
<i>desipramine 100mg tab</i>	25	<i>dexamethasone/tobramyc</i>	86	<i>diclofenac sodium 25mg</i>	10
<i>desipramine 10mg tab</i>	25	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>dr tab</i>	
<i>desipramine 150mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diclofenac sodium 3%</i>	63
<i>desipramine 25mg tab</i>	25	<i>10mg tab</i>		<i>topical gel</i>	
<i>desipramine 50mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diclofenac sodium 50mg</i>	10
<i>desipramine 75mg tab</i>	25	<i>2.5mg tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	91	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	9	<i>diclofenac sodium 75mg</i>	10
<i>desmopressin acetate</i>	69	<i>tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	88
<i>spray</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	88
<i>desmopressin acetate</i>	69	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	94
<i>0.1mg tab</i>		<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>dicyclomine 20mg tab</i>	94
<i>desmopressin acetate</i>	69	DEXTROSE 10% INJ	83	<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	94
<i>0.2mg tab</i>		DIACOMIT 250MG CAP	19	<i>soln</i>	
<i>desonide 0.05% topical</i>	64	DIACOMIT 250MG	19	DIFICID 200MG TAB	37
<i>cream</i>		POWDER FOR ORAL		DIFICID 40MG/ML ORAL	37
<i>desonide 0.05% topical</i>	64	SUSP		SUSP	
<i>ointment</i>		DIACOMIT 500MG CAP	19	<i>diflunisal 500mg tab</i>	10
<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	DIACOMIT 500MG	19	<i>difluprednate 0.05%</i>	86
<i>topical cream</i>		POWDER FOR ORAL		<i>ophth susp</i>	
<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	SUSP		<i>digoxin 0.125mg tab</i>	60
<i>topical ointment</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	14	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	60
<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	18	<i>dihydroergotamine</i>	80
<i>100mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>		<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	14	<i>inhaler</i>	
<i>25mg er tab</i>		<i>soln</i>		DILANTIN 30MG ER	19
<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	<i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>	18	CAP	
<i>50mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>		<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	58
				<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	58

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>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	22	<i>doxepin 75mg cap</i>	25
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	48	<i>doxy 100mg inj</i>	93
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	59	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	93
<i>diltiazem 120mg tab</i>	58	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	59	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	93
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	59	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	93
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg odt</i>	89	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	93
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	93
<i>diltiazem 30mg tab</i>	58	<i>donepezil 23mg tab</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	93
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 5mg odt</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	93
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 5mg tab</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	93
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	58	DOPTELET 10MG	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	93
<i>diltiazem 60mg tab</i>	58	SPRINKLE CAP		<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	93
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	58	DOPTELET 20MG TAB	76	<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	93
<i>diltiazem 90mg tab</i>	58	DOPTELET TAB 40MG	76	DRIZALMA 20MG DR	24
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	90	DAILY DOSE PACK (10)		SPRINKLE CAP	
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	90	DOPTELET TAB 60MG	76	DRIZALMA 30MG DR	24
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	90	DAILY DOSE PACK (15)		SPRINKLE CAP	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	75	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	86	DRIZALMA 40MG DR	24
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	76	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	85	DRIZALMA 60MG DR	24
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	72	SPRINKLE CAP	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	59	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	72	DRONABINOL 10mg cap	30
<i>disopyramide 150mg cap</i>	59	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	72	DRONABINOL 2.5mg cap	30
<i>disulfiram 250mg tab</i>	89	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	72	DRONABINOL 5mg cap	30
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	22	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	72	DROSPIRENONE/ETHINYL ESTRADIOL/INERT	69
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	22	DOVATO 50-300MG TAB	53	<i>ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	22	<i>doxazosin 1mg tab</i>	34	DROSPIRENONE/ETHINYL ESTRADIOL/INERT	69
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	48	<i>doxazosin 2mg tab</i>	34	<i>ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	
		<i>doxazosin 4mg tab</i>	34	DROXIA 200MG CAP	46
		<i>doxazosin 8mg tab</i>	34	DROXIA 300MG CAP	46
		<i>doxepin 100mg cap</i>	25		
		<i>doxepin 10mg cap</i>	25		
		DOXEPIN 10MG/ML	25		
		ORAL SOLN			
		<i>doxepin 150mg cap</i>	25		
		<i>doxepin 25mg cap</i>	25		
		<i>doxepin 50mg 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

DROXIA 400MG CAP	46	ELIGARD 22.5MG	40	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
<i>droxidopa 100mg cap</i>	59	SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>droxidopa 200mg cap</i>	59	ELIGARD 30MG	40	<i>133-200mg tab</i>	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	59	SYRINGE		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
DULERA 100-5MCG	16	ELIGARD 45MG	40	<i>disoproxil fumarate</i>	
INHALER		SYRINGE		<i>167-250mg tab</i>	
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>	33
<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>	70	<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>	
<b>E</b>		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	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	53	EMSAM 12MG/24HR	23	ENBREL 50MG/ML	10
<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	54	PATCH		AUTO-INJECTOR	
<i>nofovir disoproxil</i>		EMSAM 6MG/24HR	23	ENBREL 50MG/ML	10
<i>fumarate 600-200-300mg</i>		PATCH		CARTRIDGE	
<i>tab</i>		EMSAM 9MG/24HR	23	ENBREL 50MG/ML	10
EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	54	PATCH		SYRINGE	
E/TENOFOVIR		<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54	ENBUMYST	66
DISOPROXIL		<i>emtricitabine/rilpivirine/t</i>	54	0.5MG/0.1ML NASAL	
FUMARATE		<i>enofovir disoproxil</i>		SPRAY	
400-300-300MG TAB		<i>fumarate 200-25-300mg</i>		ENGERIX-B	78
<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	54	<i>tab</i>		10MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54	ENGERIX-B 20MCG/ML	78
<i>600-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		INJ	
<i>electrolyte-148 inj</i>	83	<i>100-150mg tab</i>		ENGERIX-B 20MCG/ML	78
				SYRINGE	

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

## Índice

<i>enilloring</i>	70	<i>erlotinib 100mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	72
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>twice weekly patch</i>	
<i>vaginal system</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	72
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	88	<i>weekly patch</i>	
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>pack</i>		<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	72
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>ertapenem 1gm inj</i>	37	<i>twice weekly patch</i>	
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ERY 2% PAD	62	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	72
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	85	<i>weekly patch</i>	
<i>150mg/1ml syringe</i>		<i>ointment</i>		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	72
<i>enoxaparin sodium</i>	17	ERYTHROMYCIN 2%	62	<i>twice weekly patch</i>	
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		TOPICAL GEL		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 2% topical</i>	62	<i>weekly patch</i>	
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 250mg dr</i>	37	<i>twice weekly patch</i>	
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>tab</i>		<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 250mg tab</i>	37	<i>weekly patch</i>	
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>erythromycin 333mg dr</i>	37	<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73
ENSACOVE 100MG CAP	42	<i>tab</i>		<i>twice weekly patch</i>	
ENSACOVE 25MG CAP	42	<i>erythromycin 500mg dr</i>	37	<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	70	<i>tab</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>entacapone 200mg tab</i>	47	<i>erythromycin 500mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	73
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	55	<i>escitalopram 10mg tab</i>	23	<i>estradiol 1mg tab</i>	73
<i>entecavir 1mg tab</i>	55	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	23	<i>estradiol 2mg tab</i>	73
ENTRESTO 15-16MG	60	<i>soln</i>		<i>estradiol valerate</i>	73
ORAL PELLETT		<i>escitalopram 20mg tab</i>	23	<i>10mg/ml inj</i>	
ENTRESTO 6-6MG ORAL	60	<i>escitalopram 5mg tab</i>	23	<i>estradiol valerate</i>	73
PELLET		<i>eslicarbazepine acetate</i>	19	<i>20mg/ml inj</i>	
<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	73	<i>200mg tab</i>		<i>estradiol valerate</i>	73
<i>soln</i>		<i>eslicarbazepine acetate</i>	19	<i>40mg/ml inj</i>	
ENVARUSUS XR 0.75MG	82	<i>400mg tab</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	70
TAB		<i>eslicarbazepine acetate</i>	19	<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>	
ENVARUSUS XR 1MG TAE	82	<i>600mg tab</i>		<i>pack</i>	
ENVARUSUS XR 4MG TAE	82	<i>eslicarbazepine acetate</i>	19	<i>estradiol/norethindrone</i>	70
EPIDIOLEX 100MG/ML	19	<i>800mg tab</i>		<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>	
ORAL SOLN		<i>esomeprazole 20mg dr</i>	95	<i>pack</i>	
<i>epinephrine</i>	16	<i>cap</i>		<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77
<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	95	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77
<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>cap</i>		<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	16	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	70	<i>ethambutol 100mg tab</i>	38
<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	72	<i>ethambutol 400mg tab</i>	38
<i>eplerenone 25mg tab</i>	36	<i>weekly patch</i>		<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	70
<i>eplerenone 50mg tab</i>	36	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	95	<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
ERIVEDGE 150MG CAP	40	<i>cream</i>		<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>	
ERLEADA 240MG TAB	40	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	95	<i>91-day pack</i>	
ERLEADA 60MG TAB	40	<i>insert</i>			

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

## Índice

<i>ethinyl</i>	70	EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	65	<i>famotidine 40mg tab</i>	95
<i>estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>		EULEXIN 125MG CAP	40	FANAPT 10MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	70	<i>everolimus 0.25mg tab</i>	82	FANAPT 12MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	70	<i>everolimus 0.5mg tab</i>	82	FANAPT 1MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	70	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	82	FANAPT 2MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	70	<i>everolimus 10mg tab</i>	42	FANAPT 4MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	70	<i>everolimus 1mg tab</i>	82	FANAPT 6MG TAB	49
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	70	<i>everolimus 2.5mg 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 2mg tab for oral susp</i>	42	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 3mg tab for oral susp</i>	42	FARXIGA 10MG TAB	29
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	22	<i>everolimus 5mg tab</i>	42	FARXIGA 5MG TAB	29
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	22	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	42	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	15
<i>etodolac 200mg cap</i>	10	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	42	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	15
<i>etodolac 300mg cap</i>	10	EVOTAZ 300-150MG TAB	54	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	15
<i>etodolac 400mg tab</i>	10	EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	60	<i>febuxostat 40mg tab</i>	75
<i>etodolac 500mg tab</i>	10	EVRYSDI 5MG TAB	60	<i>febuxostat 80mg tab</i>	75
<i>etravirine 100mg tab</i>	54	<i>exemestane 25mg tab</i>	40	<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	70
<i>etravirine 200mg tab</i>	54	EXXUA 18.2MG ER TAB	23	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	70
		EXXUA 18.2MG TAB	23	<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	21
		TITRATION PACK (32)		<i>felbamate 400mg tab</i>	21
		EXXUA 36.3MG ER TAB	23	<i>felbamate 600mg tab</i>	21
		EXXUA 54.5MG ER TAB	23	<i>felodipine 10mg er tab</i>	58
		EXXUA 72.6MG ER TAB	24	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	58
		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	31	<i>felodipine 5mg er tab</i>	58
		<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	32
		<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	32
		<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	32
		<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	31	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	32
		<b>F</b>		<i>fenofibrate 43mg cap</i>	32
		<i>falmina tab 28-day pack</i>	70	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	32
		<i>famciclovir 125mg tab</i>	56	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	32
		<i>famciclovir 250mg tab</i>	56	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	32
		<i>famciclovir 500mg tab</i>	56	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	32
		<i>famotidine 20mg tab</i>	95	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	32
				<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	11
				<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	11
				<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	11
				<i>fentanyl 50mcg/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>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	11	<i>fludrocortisone acetate</i>	77	FLUPHENAZINE	51
<i>fesoterodine fumarate</i>	74	<i>0.1mg tab</i>		2.5MG/ML INJ	
<i>4mg er tab</i>		<i>flunisolide 25%</i>	83	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	51
<i>fesoterodine fumarate</i>	74	<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		FLUPHENAZINE	52
<i>8mg er tab</i>		<i>fluocinolone acetonide</i>	86	5MG/ML ORAL SOLN	
FETZIMA 120MG ER	24	<i>0.01% otic soln</i>		<i>fluphenazine decanoate</i>	52
CAP		<i>fluocinolone acetonide</i>	65	<i>25mg/ml inj</i>	
FETZIMA 20MG ER CAP	24	<i>0.01% topical cream</i>		FLURBIPROFEN 100MG	10
FETZIMA 40MG ER CAP	24	<i>fluocinolone acetonide</i>	65	TAB	
FETZIMA 80MG ER CAP	24	<i>0.01% topical oil</i>		FLURBIPROFEN	86
FETZIMA ER CAP	24	<i>fluocinolone acetonide</i>	65	SODIUM 0.03% OPHTH	
TITRATION PACK (28)		<i>0.01% topical soln</i>		SOLN	
FIASP 100UNIT/ML	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	65	<i>fluticasone propionate</i>	65
CARTRIDGE		<i>0.025% topical cream</i>		<i>0.005% topical ointment</i>	
FIASP 100UNIT/ML INJ	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	65	<i>fluticasone propionate</i>	65
FIASP 100UNIT/ML PEN	28	<i>0.025% topical ointment</i>		<i>0.05% topical cream</i>	
INJ (3ML)		<i>fluocinonide 0.05%</i>	65	<i>fluticasone propionate</i>	83
<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	37	<i>topical cream</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>finasteride 5mg tab</i>	75	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65	<i>fluticasone</i>	17
<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	90	<i>topical e cream</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
FINTEPLA 2.2MG/ML	19	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65	<i>100-50mcg/act powder</i>	
ORAL SOLN		<i>topical ointment</i>		<i>inhaler</i>	
FIRMAGON 120MG INJ	40	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65	<i>fluticasone</i>	17
FIRMAGON 80MG INJ	40	<i>topical soln</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>flecainide acetate 100mg</i>	59	<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	65	<i>250-50mcg/act powder</i>	
<i>tab</i>		<i>cream</i>		<i>inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 150mg</i>	59	<i>fluorometholone 0.1%</i>	86	<i>fluticasone</i>	17
<i>tab</i>		<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>flecainide acetate 50mg</i>	59	FLUOROURACIL 2%	63	<i>500-50mcg/act powder</i>	
<i>tab</i>		TOPICAL SOLN		<i>inhaler</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	30	<i>fluorouracil 5% topical</i>	63	<i>fluvoxamine maleate</i>	23
<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	30	<i>cream</i>		<i>100mg tab</i>	
<i>susp</i>		<i>fluorouracil 5% topical</i>	63	<i>fluvoxamine maleate</i>	23
<i>fluconazole 150mg tab</i>	30	<i>soln</i>		<i>25mg tab</i>	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	30	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	23	<i>fluvoxamine maleate</i>	23
<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	30	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	23	<i>50mg tab</i>	
<i>inj</i>		<i>fluoxetine 40mg cap</i>	23	<i>fondaparinux sodium</i>	17
<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	30	<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	23	<i>10mg/0.8ml syringe</i>	
<i>inj</i>		<i>soln</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	17
<i>fluconazole 40mg/ml oral</i>	31	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	23	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>	
<i>susp</i>		FLUPHENAZINE	51	<i>fondaparinux sodium</i>	17
<i>fluconazole 50mg tab</i>	31	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>5mg/0.4ml syringe</i>	
<i>flucytosine 250mg cap</i>	31	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	51	<i>fondaparinux sodium</i>	17
<i>flucytosine 500mg cap</i>	31	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	51	<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>	
		<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	51	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54

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

## Índice

<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	37	<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	89	<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	62
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	33	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	89	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	85
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	33	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	89	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	9
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	33	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	89	GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	9
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	35	<i>gallifrey 5mg tab</i>	88	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	9
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	35	GAMMAGARD 10GM INJ	78	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	9
FOTIVDA 0.89MG CAP	42	GAMMAGARD 10GM/100ML INJ	78	GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	54
FOTIVDA 1.34MG CAP	42	GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	78	GILOTRIF 20MG TAB	40
FRUZAQLA 1MG CAP	39	GAMMAGARD 5GM INJ	78	GILOTRIF 30MG TAB	40
FRUZAQLA 5MG CAP	39	GAMMAGARD ERC 10GM/100ML INJ	78	GILOTRIF 40MG TAB	40
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	76	GAMMAGARD ERC 5GM/50ML INJ	78	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	90
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	66	GAMMAGARD ERC 10GM/100ML INJ	78	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	90
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	66	GAMMAGARD ERC 5GM/50ML INJ	78	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	90
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	66	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	78	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	90
<i>furosemide 20mg tab</i>	66	GARDASIL 9 INJ	78	<i>glimepiride 1mg tab</i>	29
<i>furosemide 40mg tab</i>	66	GARDASIL 9 SYRINGE	78	<i>glimepiride 2mg tab</i>	29
<i>furosemide 80mg tab</i>	67	GAUZE PAD (2 X 2)	80	<i>glimepiride 4mg tab</i>	29
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	67	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	79	<i>glipizide 10mg er tab</i>	29
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	70	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	79	<i>glipizide 10mg tab</i>	29
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	70	<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	80	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	29
<b>G</b>		GAVRETO 100MG CAP	42	<i>glipizide 5mg er tab</i>	29
<i>gabapentin 100mg cap</i>	19	<i>gefatinib 250mg tab</i>	40	<i>glipizide 5mg tab</i>	29
<i>gabapentin 300mg cap</i>	19	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	32	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	26
<i>gabapentin 400mg cap</i>	19	GEMTESA 75MG TAB	74	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	26
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	19	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	73	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	26
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	19	<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	62	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	83
<i>gabapentin 800mg tab</i>	20			GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	83
<i>galantamine 12mg tab</i>	89				
<i>galantamine 4mg tab</i>	89				
<i>galantamine 8mg tab</i>	89				

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 50mg/ml inj</i>	83	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	84	<b>H</b>	
<i>glucose</i>	83	<i>chloride 9mg/ml inj</i>		HADLIMA 40MG/0.4ML	10
<i>50mg/ml/potassium</i>		GLUCOSE/SODIUM	84	AUTO-INJECTOR	
<i>chloride</i>		CHLORIDE		HADLIMA 40MG/0.4ML	10
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		25MG/ML-4.5MG/ML		SYRINGE	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		INJ		HADLIMA 40MG/0.8ML	10
<i>glucose</i>	83	<i>glutamine 5000mg</i>	68	AUTO-INJECTOR	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>powder for oral soln</i>		HADLIMA 40MG/0.8ML	10
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	29	SYRINGE	
GLUCOSE	83	<i>glyburide 2.5mg tab</i>	29	HAEGARDA 2000UNIT	78
50MG/ML/POTASSIUM		<i>glyburide 5mg tab</i>	29	INJ	
CHLORIDE		<i>glyburide/metformin</i>	26	HAEGARDA 3000UNIT	78
0.02MEQ/ML/SODIUM		<i>1.25-250mg tab</i>		INJ	
CHLORIDE 2.25MG/ML		<i>glyburide/metformin</i>	26	<i>hailey fe 1/20 28-day</i>	70
INJ		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>pack</i>	
<i>glucose</i>	83	<i>glyburide/metformin</i>	26	<i>halobetasol propionate</i>	65
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>0.05% topical cream</i>	
<i>chloride</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	94	<i>halobetasol propionate</i>	65
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	95	<i>0.05% topical ointment</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	26	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	48
<i>glucose</i>	83	GLYXAMBI 25-5MG TAB	26	<i>haloperidol 10mg tab</i>	48
<i>50mg/ml/potassium</i>		GOMEKLI 1MG CAP	42	<i>haloperidol 1mg tab</i>	48
<i>chloride</i>		GOMEKLI 1MG TAB	42	<i>haloperidol 20mg tab</i>	48
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 2mg tab</i>	49
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GOMEKLI 2MG CAP	42	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	49
<i>glucose</i>	83	<i>granisetron 1mg tab</i>	30	<i>soln</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	31	<i>haloperidol 5mg tab</i>	49
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	31	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	31	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>susp</i>		<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>glucose</i>	83	<i>griseofulvin 500mg tab</i>	31	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>	
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	34	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	34	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>glucose</i>	83	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	<i>50mg/ml (5ml) inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	HAVRIX 1440ELU/ML	78
<i>chloride</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	27	SYRINGE	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		AUTO-INJECTOR		HAVRIX 720ELU/0.5ML	78
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	27	SYRINGE	
GLUCOSE	84	AUTO-INJECTOR		<i>heather 0.35mg 28-day</i>	88
50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	27	<i>pack</i>	
CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML	27	<i>heparin sodium porcine</i>	17
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	84	SYRINGE		<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>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>heparin sodium porcine</i>	17	<i>hydralazine 10mg tab</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36
<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 25mg tab</i>	36	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	17	<i>hydralazine 50mg tab</i>	36	<i>25-40mg tab</i>	
<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67	<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	66
<i>heparin sodium porcine</i>	17	<i>12.5mg cap</i>		<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
<i>5000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36
HEPLISAV-B	78	<i>12.5mg tab</i>		<i>sartan 12.5-40mg tab</i>	
20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	67	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36
HERNEXEOS 60MG TAB	46	<i>25mg tab</i>		<i>sartan 12.5-80mg tab</i>	
HIBERIX 10MCG INJ	78	<i>hydrochlorothiazide</i>	67	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36
HUMALOG 100UNIT/ML	28	<i>50mg tab</i>		<i>sartan 25-80mg tab</i>	
CARTRIDGE		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	66
HUMALOG 100UNIT/ML	28	<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
KWIKPEN (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	66
HUMALOG 200UNIT/ML	28	<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>mterene 25-37.5mg tab</i>	
KWIKPEN (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	66
HUMALOG JUNIOR	28	<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>mterene 50-75mg tab</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36
(3ML)		<i>opril 12.5-20mg tab</i>		<i>artan 12.5-160mg tab</i>	
HUMALOG MIX (50/50)	28	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36
100UNIT/ML PEN INJ		<i>opril 25-20mg tab</i>		<i>artan 12.5-320mg tab</i>	
(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	35	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36
HUMALOG MIX (75/25)	28	<i>tan potassium</i>		<i>artan 12.5-80mg tab</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>12.5-100mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36
HUMALOG MIX (75/25)	28	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36	<i>artan 25-160mg tab</i>	
100UNIT/ML KWIKPEN		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36
(3ML)		<i>tab</i>		<i>artan 25-320mg tab</i>	
HUMULIN (70/30)	28	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36	<i>hydrocodone</i>	12
100UNIT/ML INJ		<i>tan potassium 25-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
HUMULIN (70/30)	28	<i>tab</i>		<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	<i>hydrocodone</i>	12
(3ML)		<i>prolol tartrate 25-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
HUMULIN N	28	<i>tab</i>		<i>10-325mg tab</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	<i>hydrocodone</i>	12
HUMULIN N	28	<i>prolol tartrate 25-50mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>tab</i>		<i>5-325mg tab</i>	
(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36	<i>hydrocodone</i>	12
HUMULIN R	28	<i>prolol tartrate 50-100mg</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>		<i>7.5-325mg tab</i>	
HUMULIN R	28	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36	<i>hydrocodone</i>	12
500UNIT/ML INJ		<i>sartan medoxomil</i>		<i>bitartrate/ibuprofen</i>	
HUMULIN R	28	<i>12.5-20mg tab</i>		<i>7.5-200mg tab</i>	
500UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36	<i>hydrocortisone 1%</i>	65
(3ML)		<i>sartan medoxomil</i>		<i>topical cream</i>	
<i>hydralazine 100mg tab</i>	36	<i>12.5-40mg 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>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	13	ICLUSIG 30MG TAB	42	INGREZZA 60MG	90
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	77	ICLUSIG 45MG TAB	42	SPRINKLE CAP	
<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	13	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	31	INGREZZA 80MG CAP	90
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	65	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	31	INGREZZA 80MG	90
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	65	IDHIFA 100MG TAB	43	SPRINKLE CAP	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	77	IDHIFA 50MG TAB	43	INGREZZA CAP	90
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	77	<i>imatinib 100mg tab</i>	43	THERAPY PACK (28)	
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	11	<i>imatinib 400mg tab</i>	43	INLURIYO 200MG TAB	40
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	11	IMBRUVICA 140MG CAP	43	INLYTA 1MG TAB	39
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	11	IMBRUVICA 140MG TAB	43	INLYTA 5MG TAB	39
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	38	IMBRUVICA 280MG TAB	43	INQOVI 35-100MG TAB	41
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	46	IMBRUVICA 420MG TAB	43	PACK (5)	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	14	IMBRUVICA 70MG CAP	43	INREBIC 100MG CAP	43
<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 (1.5ML)	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	14	<i>imipramine 10mg tab</i>	25	INSULIN GLARGINE	28
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	14	<i>imipramine 25mg tab</i>	25	300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	14	<i>imipramine 50mg tab</i>	25	INSULIN	28
HYRNUO 10MG TAB	42	<i>imiquimod 5% topical cream</i>	65	GLARGINE-YFGN	
<b>I</b>		IMKELDI 80MG/ML	43	100UNIT/ML INJ (BIOCON)	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	67	ORAL SOLN		INSULIN	28
IBRANCE 100MG TAB	42	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	78	GLARGINE-YFGN	
IBRANCE 125MG CAP	42	IMPAVIDO 50MG CAP	37	100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	
IBRANCE 125MG TAB	42	<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	INSULIN LISPRO	28
IBRANCE 75MG TAB	42	INCRELEX 40MG/4ML	69	100UNIT/ML INJ	
IBTROZI 200MG CAP	42	INJ		INSULIN LISPRO	28
<i>ibu 600mg tab</i>	10	INCRUSE ELLIPTA	15	100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>ibu 800mg tab</i>	11	62.5MCG/INH POWDER		INSULIN LISPRO	28
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	11	INHALER		PROTAMINE HUMAN	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	11	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	67	(75/25) 100UNIT/ML	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	11	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	67	PEN INJ (3ML)	
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	78	<i>indomethacin 25mg cap</i>	11	INSULIN LISPRO	28
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	70	<i>indomethacin 50mg cap</i>	11	INSULIN LISPRO	
ICLUSIG 10MG TAB	42	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	11	INSULIN HUMAN	
ICLUSIG 15MG TAB	42	INFANRIX SYRINGE	78	(75/25) 100UNIT/ML	
		INGREZZA 40MG CAP	90	PEN INJ (3ML)	
		INGREZZA 40MG	90	INSULIN PEN NEEDLE	80
		SPRINKLE CAP		INSULIN SYRINGE	80
		INGREZZA 60MG CAP	90	INSULIN SYRINGE	80
				(DISP) U-100 0.3ML	
				INSULIN SYRINGE	80
				(DISP) U-100 1/2ML	

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

## Índice

INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	80	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	13	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	18
INTELENCE 25MG TAB	54	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	13	JANUMET 50-1000MG TAB	26
<i>introvale tab 91-day pack</i>	70	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	13	JANUMET 50-500MG TAB	26
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	13	JANUMET XR 100-1000MG TAB	26
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	14	JANUMET XR 50-500MG TAB	26
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	14	JANUVIA 100MG TAB	27
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	14	JANUVIA 25MG TAB	27
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	14	JANUVIA 50MG TAB	27
IPOL INJ	78	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	62	JARDIANCE 10MG TAB	29
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	15	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	62	JARDIANCE 25MG TAB	29
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	62	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	70
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	62	JAYPIRCA 100MG TAB	43
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	17	ITOVEBI 3MG TAB	43	JAYPIRCA 50MG TAB	43
<i>irbesartan 150mg tab</i>	33	ITOVEBI 9MG TAB	43	JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	26
<i>irbesartan 300mg tab</i>	33	<i>itraconazole 100mg cap</i>	31	JENTADUETO 2.5-500MG TAB	26
<i>irbesartan 75mg tab</i>	33	<i>ivabradine 5mg tab</i>	60	JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	26
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	54	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60	JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	26
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	54	<i>ivermectin 3mg tab</i>	13	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	70
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	54	IWILFIN 192MG TAB	47	JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	67
ISENTRESS 400MG TAB	54	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	78	<i>juleber tab 28-day pack</i>	70
ISENTRESS 600MG TAB	54	<b>J</b>		JULUCA 50-25MG TAB	54
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	70	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	70	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	70
<i>isoniazid 100mg tab</i>	38	JAKAFI 10MG TAB	43	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	70
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	38	JAKAFI 15MG TAB	43	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>isoniazid 300mg tab</i>	38	JAKAFI 20MG TAB	43	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	13	JAKAFI 25MG TAB	43	JYNNEOS 0.5ML INJ	78
		JAKAFI 5MG TAB	43	<b>K</b>	
		<i>jantoven 10mg tab</i>	17	KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	54
		<i>jantoven 1mg tab</i>	17		
		<i>jantoven 2.5mg tab</i>	18		
		<i>jantoven 2mg tab</i>	18		
		<i>jantoven 3mg tab</i>	18		
		<i>jantoven 4mg tab</i>	18		
		<i>jantoven 5mg tab</i>	18		
		<i>jantoven 6mg tab</i>	18		

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

## Índice

KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	92	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	41	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	20
KALYDECO 150MG TAB	92	<i>klor-con 10meq er tab</i>	84	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	20
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	92	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	84	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	20
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	92	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	84	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	20
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	92	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	84	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	20
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	92	<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%	84	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	29	LANTUS 100UNIT/ML INJ	28
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	84	KOSELUGO 10MG CAP	43	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	84	KOSELUGO 25MG CAP	43	<i>lapatinib 250mg tab</i>	43
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	84	KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	43	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	71	KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	43	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	71
KERENDIA 10MG TAB	69	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	61	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
KERENDIA 20MG TAB	69	KRAZATI 200MG TAB	43	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
KERENDIA 40MG TAB	69	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	71	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	86
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	90	<hr/>			
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	63	<b>L</b>		LAZCLUZE 240MG TAB	40
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	63	<i>labetalol 100mg tab</i>	56	LAZCLUZE 80MG TAB	40
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	31	<i>labetalol 200mg tab</i>	56	<i>leflunomide 10mg tab</i>	9
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	86	<i>labetalol 300mg tab</i>	57	<i>leflunomide 20mg tab</i>	9
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	86	<i>lacosamide 100mg tab</i>	20	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	81
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	11	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	20	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	81
KINRIX SYRINGE	78	<i>lacosamide 150mg tab</i>	20	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	81
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	82	<i>lacosamide 200mg tab</i>	20	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	81
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	43	<i>lacosamide 50mg tab</i>	20	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	81
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	43	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	80	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	81
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	43	<i>lamivudine 100mg tab</i>	55	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	39
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	41	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	54	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	39
		<i>lamivudine 150mg tab</i>	54	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	39
		<i>lamivudine 300mg tab</i>	54	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	39
		<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	54	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	39
		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	20	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	39

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

## Índice

LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	39	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	93	<i>linezolid 600mg tab</i>	37
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	39	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	93	<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	37
<i>lessina tab 28-day pack</i>	71	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	93	LINZESS 145MCG CAP	80
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	40	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	94	LINZESS 290MCG CAP	80
<i>leucovorin 10mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	94	LINZESS 72MCG CAP	80
<i>leucovorin 15mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	94	<i>liomny 25mcg tab</i>	94
<i>leucovorin 25mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	94	<i>liomny 50mcg tab</i>	94
<i>leucovorin 5mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	94	<i>liomny 5mcg tab</i>	94
LEUKERAN 2MG TAB	39	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	94	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	94
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	20	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	94	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	94
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	20	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	94	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	94
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	20	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	94	<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	27
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	20	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	20	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 10mg cap</i>	8
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	20	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	20	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 20mg cap</i>	8
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	85	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	68	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 30mg cap</i>	8
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	68	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	91	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	94	<i>dimesylate 40mg cap</i>	8
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	73	<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	65	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	73	<i>lidocaine 5% patch</i>	65	<i>dimesylate 50mg cap</i>	8
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	73	<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	65	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	73	<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	61	<i>dimesylate 60mg cap</i>	8
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	73	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	65	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	73	LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	88	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levonest tab 28-day pack</i>	71	<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	37	<i>lisdexamfetamine</i>	8
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	71			<i>dimesylate 70mg cap</i>	8
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	93			<i>lisinopril 10mg tab</i>	33
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	93			<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	33
				<i>lisinopril 20mg tab</i>	33
				<i>lisinopril 30mg tab</i>	33
				<i>lisinopril 40mg tab</i>	33
				<i>lisinopril 5mg tab</i>	33
				LITFULO 50MG CAP	65
				<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	48
				<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	48
				<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	48

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

## Índice

<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	48	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	86	<i>lurasidone 80mg tab</i>	49
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	48	<i>lovastatin 10mg tab</i>	32	<i>lutera tab 28-day pack</i>	71
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	48	<i>lovastatin 20mg tab</i>	32	LYBALVI 10-10MG TAB	90
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	48	<i>lovastatin 40mg tab</i>	32	LYBALVI 15-10MG TAB	90
LIVTENCITY 200MG TAE	56	<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	71	LYBALVI 20-10MG TAB	90
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	71	<i>loxapine 10mg cap</i>	50	LYBALVI 5-10MG TAB	90
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	82	<i>loxapine 25mg cap</i>	50	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	88
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	82	<i>loxapine 50mg cap</i>	50	LYNPARZA 100MG TAB	43
<i>lomustine 100mg cap</i>	39	<i>loxapine 5mg cap</i>	51	LYNPARZA 150MG TAB	43
<i>lomustine 10mg cap</i>	39	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	80	LYSODREN 500MG TAB	40
<i>lomustine 40mg cap</i>	39	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	80	LYTGOBI TAB 12MG	43
LONSURF 6.14-15MG TAB	41	<i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71	DAILEY DOSE PACK (21)	
LONSURF 8.19-20MG TAB	41	<i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>	71	LYTGOBI TAB 16MG	43
<i>loperamide 2mg cap</i>	29	LUMAKRAS 120MG TAB	43	DAILEY DOSE PACK (28)	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	54	LUMAKRAS 240MG TAB	43	LYTGOBI TAB 20MG	43
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	54	LUMAKRAS 320MG TAB	43	DAILEY DOSE PACK (35)	
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	14	LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	86	LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	28
<i>lorazepam 1mg tab</i>	15	LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	92	LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28
<i>lorazepam 2mg tab</i>	15	LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	92	LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	15	LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	92	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	88
LORBRENA 100MG TAB	43	LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	92	<b>M</b>	
LORBRENA 25MG TAB	43	LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	93	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	84
<i>loryna tab 28-day pack</i>	71	LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	40	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	84
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	33	LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	40	<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	66
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	33	<i>lurasidone 120mg tab</i>	49	<i>maraviroc 150mg tab</i>	54
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	34	<i>lurasidone 20mg tab</i>	49	<i>maraviroc 300mg tab</i>	54
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	86	<i>lurasidone 40mg tab</i>	49	<i>marlissa tab 28-day pack</i>	71
		<i>lurasidone 60mg tab</i>	49	MARPLAN 10MG TAB	23
				MATULANE 50MG CAP	46
				MAVYRET 100-40MG TAB	55
				MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	55
				MAYZENT 0.25MG TAB	90
				MAYZENT 1MG TAB	90
				MAYZENT 2MG TAB	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

MAYZENT TAB STARTEI PACK (12)	90	<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	39	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	39
MAYZENT TAB STARTEI PACK (7)	90	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	39	METHOXSALEN 10MG CAP	63
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	30	<i>meropenem 1gm inj</i>	37	<i>methsuximide 300mg cap</i>	22
<i>meclizine 25mg tab</i>	30	<i>meropenem 500mg inj</i>	37	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	88	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	74	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	88	<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	74	<i>methylphenidate 18mg er</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	88	MESALAMINE 400MG DR CAP	74	<i>osmotic tab</i>	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	88	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	74	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	88	<i>mesna 400mg tab</i>	47	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9
<i>mefloquine 250mg tab</i>	38	<i>metaxalone 800mg tab</i>	53	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	88	<i>metformin 1000mg tab</i>	27	<i>methylphenidate 27mg er</i>	9
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	40	<i>metformin 500mg er tab</i>	27	<i>osmotic tab</i>	
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	40	<i>metformin 500mg tab</i>	27	METHYLPHENIDATE 27MG ER TAB	9
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	41	<i>metformin 750mg er tab</i>	27	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	43	<i>metformin 850mg tab</i>	27	<i>methylphenidate 20mg er osmotic tab</i>	9
MEKINIST 0.5MG TAB	43	<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	26	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	9
MEKINIST 2MG TAB	44	<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	26	METHYLPHENIDATE 36MG ER TAB	9
MEKTOVI 15MG TAB	44	<i>methadone 10mg tab</i>	11	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	9
<i>meleva 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	11	METHYLPHENIDATE 54MG ER TAB	9
<i>meloxicam 15mg tab</i>	11	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	11	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	11	<i>methadone 5mg tab</i>	11	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	77
<i>memantine 10mg tab</i>	89	<i>methazolamide 25mg tab</i>	66	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	77
<i>memantine 14mg er cap</i>	89	<i>methazolamide 50mg tab</i>	66	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	77
<i>memantine 21mg er cap</i>	89	<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	38	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	77
<i>memantine 28mg er cap</i>	89	<i>methimazole 10mg tab</i>	93	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	77
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	89	<i>methimazole 5mg tab</i>	93	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	73
<i>memantine 5mg tab</i>	89	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	53	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	73
<i>memantine 7mg er cap</i>	89	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	53		
MENQUADFI INJ	78	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	39		
MENVEO INJ	79	METHOTREXATE 25MG/ML INJ	39		

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

## Índice

<i>metoclopramide 5mg tab</i>	73	<i>microgestin fe tab 1.5/30</i>	71	<i>montelukast 5mg chew</i>	15
<i>metolazone 10mg tab</i>	67	<i>28-day pack</i>		<i>tab</i>	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	67	<i>microgestin fe tab 1/20</i>	71	<i>morphine sulfate 100mg</i>	11
<i>metolazone 5mg tab</i>	67	<i>28-day pack</i>		<i>er tab</i>	
<i>metoprolol succinate</i>	57	<i>midodrine 10mg tab</i>	59	<i>morphine sulfate 15mg er</i>	11
<i>100mg er tab</i>		<i>midodrine 2.5mg tab</i>	59	<i>tab</i>	
<i>metoprolol succinate</i>	57	<i>midodrine 5mg tab</i>	59	<i>morphine sulfate 15mg</i>	11
<i>200mg er tab</i>		<b>MIEBO 1.338GM/ML</b>	86	<i>tab</i>	
<i>metoprolol succinate</i>	57	<b>OPHTH SOLN</b>		<i>morphine sulfate 200mg</i>	11
<i>25mg er tab</i>		<i>mifepristone 300mg tab</i>	27	<i>er tab</i>	
<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	<b>MORPHINE SULFATE</b>	11
<i>100mg tab</i>		<i>minocycline 50mg cap</i>	93	<b>2MG/ML ORAL SOLN</b>	
<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	<b>MORPHINE SULFATE</b>	12
<i>tab</i>		<i>mirtazapine 30mg odt</i>	22	<b>4MG/ML ORAL SOLN</b>	
<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	<b>MOUNJARO</b>	27
<i>topical cream</i>		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	22	<b>10MG/0.5ML</b>	
<i>metronidazole 0.75%</i>	66	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	95	<b>AUTO-INJECTOR</b>	
<i>topical gel</i>		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	95	<b>MOUNJARO</b>	27
<i>metronidazole 0.75%</i>	95	<b>M-M-R II INJ</b>	78	<b>12.5MG/0.5ML</b>	
<i>vaginal gel</i>		<i>modafinil 100mg tab</i>	9	<b>AUTO-INJECTOR</b>	
<i>metronidazole 1% topical</i>	66	<i>modafinil 200mg tab</i>	9	<b>MOUNJARO</b>	27
<i>gel</i>		<b>MODEYSO 125MG CAP</b>	46	<b>15MG/0.5ML</b>	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>moexipril 15mg tab</i>	33	<b>AUTO-INJECTOR</b>	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	33	<b>MOUNJARO</b>	27
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	38	<b>MOLINDONE 10MG TAB</b>	49	<b>2.5MG/0.5ML</b>	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	36	<b>MOLINDONE 25MG TAB</b>	49	<b>AUTO-INJECTOR</b>	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	59	<b>MOLINDONE 5MG TAB</b>	49	<b>MOUNJARO 5MG/0.5ML</b>	27
<i>mexiletine 200mg cap</i>	59	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	<b>AUTO-INJECTOR</b>	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	59	<i>topical cream</i>		<b>MOUNJARO</b>	27
<i>micafungin sodium</i>	31	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	<b>7.5MG/0.5ML</b>	
<i>100mg inj</i>		<i>topical lotion</i>		<b>AUTO-INJECTOR</b>	
<i>micafungin sodium 50mg</i>	31	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	<b>MOVANTIK 12.5MG TAB</b>	80
<i>inj</i>		<i>topical ointment</i>		<b>MOVANTIK 25MG TAB</b>	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>		<b>MOXIFLOXACIN</b>	73
<i>21-day pack</i>				<b>1.6MG/ML INJ</b>	

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>moxifloxacin 400mg tab</i>	73	NATACYN 5% OPHTH	85	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	87
MRESVIA 50MCG/0.5ML	79	SUSP		<i>ocortisone</i>	
SYRINGE		<i>nateglinide 120mg tab</i>	27	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
MULTAQ 400MG TAB	59	<i>nateglinide 60mg tab</i>	27	<i>susp</i>	
<i>mupirocin 2% topical</i>	62	NAYZILAM 5MG/0.1ML	18	NERLYNX 40MG TAB	44
<i>ointment</i>		NASAL SPRAY		NEVIRAPINE 10MG/ML	54
<i>mycophenolate mofetil</i>	82	<i>nebivolol 10mg tab</i>	57	ORAL SUSP	
<i>200mg/ml oral susp</i>		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57	<i>nevirapine 200mg tab</i>	54
<i>mycophenolate mofetil</i>	82	<i>nebivolol 20mg tab</i>	57	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	54
<i>250mg cap</i>		<i>nebivolol 5mg tab</i>	57	NEXLETOL 180MG TAB	31
<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	91
MYRBETRIQ 50MG ER	74	NEFAZODONE 250MG	24	NASAL INHALER	
TAB		TAB		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	58
<hr/>					
<b>N</b>		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>	88	NEOMYCIN/BACITRACI	85	<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	58
<i>nafcillin 1gm inj</i>	88	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>	30	N B/GRAMICIDIN		<i>nilotinib 50mg cap</i>	44
<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	30	1.75-10000-0.025MG-UN		NILUTAMIDE 150MG	41
<i>syringe</i>		T-MG/ML OPHTH SOLN		TAB	
<i>naloxone 2mg/2ml</i>	30	NEOMYCIN/POLYMYXI	86	<i>nimodipine 30mg cap</i>	59
<i>syringe</i>		N/BACITRACIN/HYDRO		NINLARO 2.3MG CAP	44
<i>naltrexone 50mg tab</i>	30	CORTISONE 1% OPHTH		NINLARO 3MG CAP	44
<i>naproxen 250mg tab</i>	11	OINTMENT		NINLARO 4MG CAP	44
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	86	<i>nintedanib esylate 100mg</i>	92
<i>naproxen 375mg tab</i>	11	<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>cap</i>	
<i>naproxen 500mg tab</i>	11	<i>susp</i>		<i>nintedanib esylate 150mg</i>	92
<i>naratriptan 1mg tab</i>	81	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	87	<i>cap</i>	
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	81	<i>ocortisone</i>		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	38
		<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nitro-bid 2% topical</i>	14
		<i>soln</i>		<i>ointment</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>nitrofurantoin</i>	38	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	71	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	15
<i>macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	71	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	15
<i>nitrofurantoin</i>	38	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	71	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	15
<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	71	NUDEXTA 20-10MG CAP	90
<i>nitrofurantoin</i>	38	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	25	NUPLAZID 10MG TAB	49
<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>nortriptyline 25mg cap</i>	25	NUPLAZID 34MG CAP	49
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	14	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	25	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	63
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	14	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	25	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	71
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	14	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	25	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	71
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	13	NORVIR 100MG ORAL POWDER	55	<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	63
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	14	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	28	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	63
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	14	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	28	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	61
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	14	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	28	<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	63
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	14	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ (3ML)	28	<i>nystatin 500000unit tab</i>	31
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	76	NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	28	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	63
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	76	NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	63
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	76	NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	63
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	76	NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	29	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	76
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	29		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	69	NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<b>O</b>	
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	69	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	29	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	68
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	69	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	29	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	68
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	71	NUBEQA 300MG TAB	41	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	68
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	88	NUCALA 100MG INJ	15	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	68
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	88			<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	68

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

## Índice

ODEFSEY 200-25-25MG TAB	55	OLUMIANT 2MG TAB	9	ORKAMBI 188-150MG	92
ODOMZO 200MG CAP	40	OLUMIANT 4MG TAB	9	ORAL GRANULES	
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	85	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	31	ORKAMBI 94-75MG	92
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	87	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	95	ORAL GRANULES	
OGSIVEO 100MG TAB	44	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	95	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	53
7-DAY PACK (14)		<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	95	<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	88
OGSIVEO 150MG TAB	44	OMNITROPE	69	ORSERDU 345MG TAB	41
7-DAY PACK (14)		10MG/1.5ML		ORSERDU 86MG TAB	41
OJEMDA 100MG TAB	44	CARTRIDGE		<i>oseltamivir 30mg cap</i>	56
PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)		OMNITROPE 5.8MG INJ	69	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	56
OJEMDA 100MG TAB	44	OMNITROPE	69	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	56
PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)		5MG/1.5ML CARTRIDGE		<i>oseltamivir 75mg cap</i>	56
OJEMDA 100MG TAB	44	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	30	OTEZLA 10/20/30MG	64
PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)		<i>ondansetron 4mg odt</i>	30	TAB 28-DAY STARTER	
OJEMDA 25MG/ML	44	<i>ondansetron 4mg tab</i>	30	PACK (55)	
POWDER FOR ORAL SUSP		<i>ondansetron 8mg odt</i>	30	OTEZLA 10/20MG TAB	64
OJJAARA 100MG TAB	44	<i>ondansetron 8mg tab</i>	30	28-DAY STARTER PACK (55)	
OJJAARA 150MG TAB	44	ONUREG 200MG TAB	39	OTEZLA 20MG TAB	64
OJJAARA 200MG TAB	44	ONUREG 300MG TAB	39	OTEZLA 30MG TAB	64
<i>olanzapine 10mg inj</i>	51	OPIPZA 10MG ORAL	52	OTEZLA XR 75MG TAB	64
<i>olanzapine 10mg odt</i>	51	FILM		OTEZLA/OTEZLA XR	64
<i>olanzapine 10mg tab</i>	51	OPIPZA 2MG ORAL	52	28-DAY 10/20/30/75MG	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	51	FILM		STARTER PACK (41)	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	51	OPIPZA 5MG ORAL	52	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	88
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	51	FILM		<i>oxacillin 1gm inj</i>	88
<i>olanzapine 20mg odt</i>	51	OPSUMIT 10MG TAB	91	<i>oxacillin 2gm inj</i>	88
<i>olanzapine 20mg tab</i>	51	OPVEE 2.7MG/0.1ML	30	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	20
<i>olanzapine 5mg odt</i>	51	NASAL SPRAY		<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	20
<i>olanzapine 5mg tab</i>	51	ORENCIA 125MG/ML	82	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	20
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	51	AUTO-INJECTOR		<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	20
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	34	ORENCIA 125MG/ML	82	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	74
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	34	SYRINGE		<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	74
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	34	ORENCIA 50MG/0.4ML	82	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	74
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	83	SYRINGE		<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	74
OLUMIANT 1MG TAB	9	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	82	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	75
		SYRINGE			
		ORGOVYX 120MG TAB	41		
		ORKAMBI 125-100MG	92		
		ORAL GRANULES			
		ORKAMBI 125-100MG	92		
		TAB			
		ORKAMBI 125-200MG	92		
		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>oxycodone 10mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	68	<i>penicillin g potassium</i>	87
<i>oxycodone 15mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	68	<i>1000000unit/ml inj</i>	
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	12	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	68	<b>PENICILLIN G SODIUM</b>	87
<i>oxycodone 20mg tab</i>	12	<i>paroxetine 10mg tab</i>	23	<b>100000UNIT/ML INJ</b>	
<i>oxycodone 30mg tab</i>	12	<b>PAROXETINE</b>	23	<i>penicillin v potassium</i>	87
<i>oxycodone 5mg tab</i>	12	<b>10MG/5ML ORAL SUSP</b>		<i>250mg tab</i>	
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	12	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	23	<b>PENICILLIN V</b>	87
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	12	<i>paroxetine 20mg tab</i>	23	<b>POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN</b>	
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	12	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	23	<i>penicillin v potassium</i>	87
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	12	<i>paroxetine 30mg tab</i>	23	<i>500mg tab</i>	
<b>OXYCONTIN 10MG ER TAB</b>	12	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	23	<b>PENICILLIN V</b>	87
<b>OXYCONTIN 15MG ER TAB</b>	12	<i>paroxetine 40mg tab</i>	23	<b>POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN</b>	
<b>OXYCONTIN 20MG ER TAB</b>	12	<b>PAXLOVID</b>	56	<b>PENMENVY INJ</b>	79
<b>OXYCONTIN 30MG ER TAB</b>	12	<b>150MG/100MG TAB</b>		<b>PENTACEL</b>	79
<b>OXYCONTIN 40MG ER TAB</b>	12	<b>PACK (20)</b>		<b>96-30-68UNIT/ML INJ</b>	
<b>OXYCONTIN 60MG ER TAB</b>	12	<b>PAXLOVID</b>	56	<i>pentamidine isethionate</i>	38
<b>OXYCONTIN 80MG ER TAB</b>	12	<b>150MG/100MG TAB</b>		<i>300mg inj</i>	
<b>OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ</b>	27	<b>PACK (30)</b>		<i>pentamidine isethionate</i>	38
<b>OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ</b>	27	<b>PAXLOVID</b>	56	<i>300mg/6ml inh soln</i>	
<b>OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ</b>	27	<b>300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)</b>		<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	60
<b>P</b>		<i>pazopanib 200mg tab</i>	44	<i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>	20
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	50	<b>PEDIARIX SYRINGE</b>	79	<i>perampanel 10mg tab</i>	20
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	50	<b>PEDVAXHIB</b>	79	<i>perampanel 12mg tab</i>	20
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	50	<b>7.5MCG/0.5ML INJ</b>		<i>perampanel 2mg tab</i>	20
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	50	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	80	<i>perampanel 4mg tab</i>	20
<b>PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL</b>	63	<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	80	<i>perampanel 6mg tab</i>	20
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	95	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	80	<i>perampanel 8mg tab</i>	20
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	95	<b>PEGASYS</b>	55	<b>PERINDOPRIL</b>	33
		<b>180MCG/0.5ML SYRINGE</b>		<b>ERBUMINE 2MG TAB</b>	
		<b>PEGASYS 180MCG/ML INJ</b>	55	<i>perindopril erbumine</i>	33
		<b>PEMAZYRE 13.5MG TAB</b>	44	<i>4mg tab</i>	
		<b>PEMAZYRE 4.5MG TAB</b>	44	<b>PERINDOPRIL</b>	33
		<b>PEMAZYRE 9MG TAB</b>	44	<b>ERBUMINE 8MG TAB</b>	
		<b>PENBRAYA INJ</b>	79	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	61
		<i>penicillamine 250mg tab</i>	81	<i>permethrin 5% topical cream</i>	66
				<i>perphenazine 16mg tab</i>	52
				<i>perphenazine 2mg tab</i>	52
				<i>perphenazine 4mg tab</i>	52
				<i>perphenazine 8mg tab</i>	52

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

## Índice

PHENELZINE 15MG TAB	23	<i>piperacillin/tazobactam</i>	88	<i>potassium chloride</i>	84
PHENOBARBITAL	20	<i>2000-250mg inj</i>		<i>10meq er tab</i>	
100MG TAB		<i>piperacillin/tazobactam</i>	88	<i>potassium chloride</i>	84
PHENOBARBITAL 15MG	20	<i>3000-375mg inj</i>		<i>10meq micro er tab</i>	
TAB		<i>piperacillin/tazobactam</i>	88	POTASSIUM CHLORIDE	84
PHENOBARBITAL	20	<i>36-4.5gm inj</i>		10MEQ/100ML INJ	
16.2MG TAB		<i>piperacillin/tazobactam</i>	88	POTASSIUM CHLORIDE	84
PHENOBARBITAL 30MG	20	<i>4000-500mg inj</i>		15MEQ ER TAB	
TAB		PIQRAY TAB 200MG	44	<i>potassium chloride</i>	84
PHENOBARBITAL	20	DAILY DOSE PACK (28)		<i>15meq micro er tab</i>	
32.4MG TAB		PIQRAY TAB 250MG	44	<i>potassium chloride</i>	84
PHENOBARBITAL	20	DAILY DOSE PACK (56)		<i>2.67meq/ml oral soln</i>	
4MG/ML ORAL SOLN		PIQRAY TAB 300MG	44	<i>potassium chloride</i>	84
PHENOBARBITAL 60MG	20	DAILY DOSE PACK (56)		<i>20meq er tab</i>	
TAB		<i>pirfenidone 267mg cap</i>	92	<i>potassium chloride</i>	84
PHENOBARBITAL	20	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	92	<i>20meq micro er tab</i>	
64.8MG TAB		<i>pirfenidone 801mg tab</i>	92	<i>potassium chloride</i>	84
PHENOBARBITAL	20	<i>piroxicam 10mg cap</i>	11	<i>20meq powder for oral</i>	
97.2MG TAB		<i>piroxicam 20mg cap</i>	11	<i>soln</i>	
<i>phenytek 200mg er cap</i>	20	PLEGRIDY	90	POTASSIUM CHLORIDE	84
<i>phenytek 300mg er cap</i>	20	125MCG/0.5ML		20MEQ/100ML INJ	
<i>phenytoin 25mg/ml oral</i>	20	AUTO-INJECTOR		<i>potassium chloride</i>	84
<i>susp</i>		PLEGRIDY	90	<i>2meq/ml (20ml) inj</i>	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	21	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	84
<i>phenytoin sodium 100mg</i>	21	SYRINGE		<i>2meq/ml inj</i>	
<i>er cap</i>		<i>plenamine 15% inj</i>	84	POTASSIUM CHLORIDE	84
PIFELTRO 100MG TAB	55	PODOFILOX 0.5%	66	40MEQ/100ML INJ	
<i>pilocarpine 1% ophth</i>	86	TOPICAL SOLN		<i>potassium chloride 8meq</i>	84
<i>soln</i>		<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	85	<i>er cap</i>	
<i>pilocarpine 2% ophth</i>	86	<i>10000 unit/ml-0.1%</i>		<i>potassium chloride 8meq</i>	84
<i>soln</i>		<i>ophth soln</i>		<i>er tab</i>	
<i>pilocarpine 4% ophth</i>	86	<i>pomalidomide 1mg cap</i>	46	<i>potassium citrate 10meq</i>	75
<i>soln</i>		<i>pomalidomide 2mg cap</i>	46	<i>er tab</i>	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	62	<i>pomalidomide 3mg cap</i>	46	<i>potassium citrate 15meq</i>	75
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	62	<i>pomalidomide 4mg cap</i>	46	<i>er tab</i>	
<i>pimecrolimus 1% topical</i>	66	<i>portia tab 28-day pack</i>	71	<i>potassium citrate 5meq er</i>	75
<i>cream</i>		<i>posaconazole 100mg dr</i>	31	<i>tab</i>	
<i>pimozide 1mg tab</i>	90	<i>tab</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	48
<i>pimozide 2mg tab</i>	90	<i>posaconazole 40mg/ml</i>	31	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	48
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	71	<i>oral susp</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	48
<i>pindolol 10mg tab</i>	57	<i>potassium chloride</i>	84	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	48
<i>pindolol 5mg tab</i>	57	<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	48
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	27	<i>potassium chloride</i>	84	<i>pramipexole 1mg tab</i>	48
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	27	<i>10meq er cap</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	76
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	27			<i>prasugrel 5mg tab</i>	76

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

## Índice

<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	32	<i>pregabalin 50mg cap</i>	21	<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	13
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	32	<i>pregabalin 75mg cap</i>	21	<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	13
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	32	PREMARIN	95	<i>progesterone 100mg cap</i>	88
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	32	0.625MG/GM VAGINAL CREAM		<i>progesterone 200mg cap</i>	88
<i>praziquantel 600mg tab</i>	13	PREMPHASE 28-DAY PACK	71	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	82
<i>prazosin 1mg cap</i>	34	PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	71	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	82
<i>prazosin 2mg cap</i>	34	PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	71	PROLASTIN 1000MG INJ	92
<i>prazosin 5mg cap</i>	34	PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	71	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	91
PREDNISOLONE 1%	86	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	72	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	91
OPHTH SOLN		PREVYMIS 120MG ORAL PELLETT	56	<i>promethazine 25mg tab</i>	91
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	77	PREVYMIS 240MG TAB	56	<i>promethazine 50mg tab</i>	91
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	77	PREVYMIS 480MG TAB	56	<i>propafenone 150mg tab</i>	59
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	77	PREZCOBIX 150-675MG TAB	55	<i>propafenone 225mg er cap</i>	59
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	86	PREZCOBIX 150-800MG TAB	55	<i>propafenone 225mg tab</i>	60
<i>prednisone 10mg tab</i>	77	PREZCOBIX 150-800MG TAB	55	<i>propafenone 300mg tab</i>	60
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	77	PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	55	<i>propafenone 325mg er cap</i>	60
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	77	PREZISTA 150MG TAB	55	<i>propafenone 425mg er cap</i>	60
<i>prednisone 1mg tab</i>	77	PREZISTA 75MG TAB	55	<i>propranolol 10mg tab</i>	57
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	77	PRIFTIN 150MG TAB	39	<i>propranolol 120mg er cap</i>	57
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	77	PRIMAQUINE	38	<i>propranolol 160mg er cap</i>	57
<i>prednisone 20mg tab</i>	77	PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propranolol 20mg tab</i>	57
<i>prednisone 50mg tab</i>	77	<i>primidone 250mg tab</i>	21	<i>propranolol 40mg tab</i>	57
<i>prednisone 5mg tab</i>	77	<i>primidone 50mg tab</i>	21	PROPRANOLOL	57
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	77	PRIORIX INJ	79	4MG/ML ORAL SOLN	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	77	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	78	<i>propranolol 60mg er cap</i>	57
<i>pregabalin 100mg cap</i>	21	<i>probenecid 500mg tab</i>	75	<i>propranolol 60mg tab</i>	57
<i>pregabalin 150mg cap</i>	21	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	52	<i>propranolol 80mg er cap</i>	57
<i>pregabalin 200mg cap</i>	21	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	52	<i>propranolol 80mg tab</i>	57
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	21	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	52	PROPRANOLOL	57
<i>pregabalin 225mg cap</i>	21	<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	13	8MG/ML ORAL SOLN	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	21			<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	93
<i>pregabalin 300mg cap</i>	21			PROQUAD INJ	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

PROSOL 20% INJ	84	<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	95	RETACRIT 3000UNIT/ML	76
<i>protriptyline 10mg tab</i>	25	<i>dr tab</i>		INJ	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	25	RADICAVA 105MG/5ML	60	RETACRIT	76
<i>prucalopride 1mg tab</i>	80	ORAL SUSP		40000UNIT/ML INJ	
<i>prucalopride 2mg tab</i>	80	RALDESY 10MG/ML	24	RETACRIT 4000UNIT/ML	76
PULMOZYME 1MG/ML	92	ORAL SOLN		INJ	
INH SOLN		<i>raloxifene 60mg tab</i>	67	RETEVMO 120MG TAB	44
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39	<i>ramelteon 8mg tab</i>	77	RETEVMO 160MG TAB	44
<i>pyridostigmine bromide</i>	53	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	33	RETEVMO 40MG TAB	44
<i>60mg tab</i>		<i>ramipril 10mg cap</i>	33	RETEVMO 80MG TAB	44
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	38	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	33	REVCОВI 2.4MG/1.5ML	68
<hr/>					
<b>Q</b>		<i>ramipril 5mg cap</i>	33	INJ	
QINLOCK 50MG TAB	44	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60	REVUFORJ 110MG TAB	46
QUADRACEL INJ	79	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60	REVUFORJ 160MG TAB	46
QUADRACEL SYRINGE	79	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48	REVUFORJ 25MG TAB	46
<i>quetiapine 100mg tab</i>	51	<i>rasagiline 1mg tab</i>	48	REXTOVY 4MG/0.25ML	30
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	51	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	72	NASAL SPRAY	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REXULTI 0.25MG TAB	52
<i>quetiapine 200mg tab</i>	51	10MCG/ML INJ		REXULTI 0.5MG TAB	52
<i>quetiapine 25mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REXULTI 1MG TAB	52
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	51	10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 2MG TAB	53
<i>quetiapine 300mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REXULTI 3MG TAB	53
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	51	40MCG/ML INJ		REXULTI 4MG TAB	53
<i>quetiapine 400mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REYATAZ 50MG ORAL	55
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	51	5MCG/0.5ML INJ		POWDER	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	79	REZDIFFRA 100MG TAB	73
<i>quinapril 10mg tab</i>	33	5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 60MG TAB	73
<i>quinapril 20mg tab</i>	33	RELENZA 5MG/BLISTER	56	REZDIFFRA 80MG TAB	73
<i>quinapril 40mg tab</i>	33	POWDER INHALER		REZLIDHIA 150MG CAP	44
<i>quinapril 5mg tab</i>	33	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	27	REZUROCK 200MG TAB	81
QUINIDINE SULFATE	60	<i>repaglinide 1mg tab</i>	27	RHOPRESSA 0.02%	85
200MG TAB		<i>repaglinide 2mg tab</i>	27	OPHTH SOLN	
QUINIDINE SULFATE	60	REPATHA 140MG/ML	31	RIBAVIRIN 200MG CAP	55
300MG TAB		AUTO-INJECTOR		RIBAVIRIN 200MG TAB	56
<i>quinine sulfate 324mg</i>	38	REPATHA 140MG/ML	31	<i>rifabutin 150mg cap</i>	39
<i>cap</i>		SYRINGE		<i>rifampin 150mg cap</i>	39
QVAR 40MCG	16	RETACRIT	76	<i>rifampin 300mg cap</i>	39
REDIHALER		10000UNIT/ML INJ		<i>rifampin 600mg inj</i>	39
QVAR 80MCG	16	RETACRIT	76	<i>rilpivirine 25mg tab</i>	55
REDIHALER		20000UNIT/2ML INJ		<i>riluzole 50mg tab</i>	60
<hr/>					
<b>R</b>		RETACRIT	76	RIMANTADINE 100MG	56
RABAVERT 2.5UNIT/ML	79	20000UNIT/ML INJ		TAB	
INJ		RETACRIT 2000UNIT/ML	76	RINVOQ 15MG ER TAB	9
		INJ		RINVOQ 1MG/ML ORAL	9
				SOLN	

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

## Índice

RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	89	RUBRACA 250MG TAB	44
RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	89	RUBRACA 300MG TAB	45
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	67	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	89	<i>rufinamide 200mg tab</i>	21
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	67	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	89	<i>rufinamide 400mg tab</i>	21
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	67	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	81	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	21
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	67	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	81	RUKOBIA 600MG ER TAB	55
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	67	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	81	RYBELSUS 14MG TAB	27
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	67	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	81	RYBELSUS 3MG TAB	27
RISPERIDONE 0.25MG ODT	50	ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	85	RYBELSUS 7MG TAB	27
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	50	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	92	RYDAPT 25MG CAP	45
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	50	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	92	<b>S</b>	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	50	ROMVIMZA 14MG CAP	44	<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	60
<i>risperidone 1mg odt</i>	50	ROMVIMZA 20MG CAP	44	<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	60
<i>risperidone 1mg tab</i>	50	ROMVIMZA 30MG CAP	44	<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	60
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	50	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	48	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	67
<i>risperidone 2mg odt</i>	50	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	48	SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	66
<i>risperidone 2mg tab</i>	50	<i>ropinirole 1mg tab</i>	48	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	68
<i>risperidone 3mg odt</i>	50	<i>ropinirole 2mg tab</i>	48	<i>sapropterin 100mg tab</i>	68
<i>risperidone 3mg tab</i>	50	<i>ropinirole 3mg tab</i>	48	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	68
<i>risperidone 4mg odt</i>	50	<i>ropinirole 4mg tab</i>	48	SCSEMBLIX 100MG TAB	45
<i>risperidone 4mg tab</i>	50	<i>ropinirole 5mg tab</i>	48	SCSEMBLIX 20MG TAB	45
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	32	SCSEMBLIX 40MG TAB	45
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	32	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	30
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	32	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	51
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	32	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	51
<i>ritonavir 100mg tab</i>	55	ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	79	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	51
<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	18	ROTATEQ ORAL SUSP	79	<i>selegiline 5mg cap</i>	48
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	18	<i>roweepra 500mg tab</i>	21	<i>selegiline 5mg tab</i>	48
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	89	ROZLYTREK 100MG CAP	44	SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	66
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	89	ROZLYTREK 200MG CAP	44		
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	89	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	44		
		RUBRACA 200MG TAB	44		

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

## Índice

SELZENTRY 20MG/ML	55	SKYRIZI 150MG/ML	64	SOMAVERT 25MG INJ	69
ORAL SOLN		AUTO-INJECTOR		SOMAVERT 30MG INJ	69
<i>sertraline 100mg tab</i>	23	SKYRIZI 150MG/ML	64	<i>sorafenib 200mg tab</i>	45
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	23	SYRINGE		<i>sotalol 120mg tab</i>	57
<i>sertraline 25mg tab</i>	23	SKYRIZI 180MG/1.2ML	74	<i>sotalol 160mg tab</i>	58
<i>sertraline 50mg tab</i>	23	CARTRIDGE		<i>sotalol 240mg tab</i>	58
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	72	SKYRIZI 360MG/2.4ML	74	<i>sotalol 80mg tab</i>	58
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	CARTRIDGE		<i>sotalol af 120mg tab</i>	58
SHINGRIX	79	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	84	<i>sotalol af 160mg tab</i>	58
50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	84	<i>sotalol af 80mg tab</i>	58
SHINGRIX	79	<i>sodium chloride 0.9%</i>	75	SPIRIVA RESPIMAT	15
50MCG/0.5ML SYRINGE		<i>irrigation soln</i>		1.25MCG/ACT INHALER	
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	68	<i>sodium chloride 3% inj</i>	84	<i>spironolactone 100mg tab</i>	67
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	68	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	84	<i>spironolactone 25mg tab</i>	67
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	68	<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	93	<i>spironolactone 50mg tab</i>	67
<i>sildenafil 20mg tab</i>	91	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	68	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	72
<i>silodosin 4mg cap</i>	75	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	82	SPRITAM 250MG TAB	21
<i>silodosin 8mg cap</i>	75	<i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>	82	FOR ORAL SUSP	
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	66	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	80	SPRITAM 500MG TAB	21
SIMBRINZA 0.2-1%	85	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	80	FOR ORAL SUSP	
OPHTH SUSP		SOFOSBUVIR/VELPATAS	56	<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	82
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	10	VIR 400-100MG TAB		<i>ssd 1% topical cream</i>	66
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	10	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	75	STARJEMZA	64
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	10	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	75	45MG/0.5ML INJ	
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	10	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	41	STARJEMZA	64
<i>simvastatin 10mg tab</i>	32	SOMAVERT 10MG INJ	69	45MG/0.5ML SYRINGE	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	32	SOMAVERT 15MG INJ	69	STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	64
<i>simvastatin 40mg tab</i>	32	SOMAVERT 20MG INJ	69	STEQEYMA	64
<i>simvastatin 5mg tab</i>	32			45MG/0.5ML SYRINGE	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	32			STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	64
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	82			STIOLTO	17
<i>sirolimus 1mg tab</i>	82			2.5-2.5MCG/ACT INHALER	
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	82			STIVARGA 40MG TAB	45
<i>sirolimus 2mg tab</i>	82			STREPTOMYCIN 1GM INJ	9
SIRTURO 100MG TAB	39			STRIBILD	55
SIRTURO 20MG TAB	39			150-150-200-300MG TAB	
				STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	17
				SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP	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>sucralfate 1000mg tab</i>	95	SUNLENCA 300MG TAB	55	SYNTHROID 150MCG	94
<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	95	THERAPY PACK (5)		TAB	
<i>susp</i>		SUNOSI 150MG TAB	93	SYNTHROID 175MCG	94
SUFLAVE ORAL SOLN	80	SUNOSI 75MG TAB	93	TAB	
PACK		SUTAB 225-188-1479MG	80	SYNTHROID 200MCG	94
SULFACETAMIDE	85	TAB		TAB	
SODIUM 10% OPHTH		<i>syeda tab 28-day pack</i>	72	SYNTHROID 25MCG	94
SOLN		SYMDEKO TAB 4-WEEK	92	TAB	
<i>sulfacetamide sodium</i>	62	PACK (56)		SYNTHROID 300MCG	94
<i>10% topical lotion</i>		SYMDEKO TAB	92	TAB	
SULFACETAMIDE/PRED	86	50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 50MCG	94
NISOLONE 10-0.25%		(56)		TAB	
OPHTH SOLN		SYMPAZAN 10MG ORAL	18	SYNTHROID 75MCG	94
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	93	FILM		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	SYMPAZAN 20MG ORAL	19	SYNTHROID 88MCG	94
<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		FILM		TAB	
<i>susp</i>		SYMPAZAN 5MG ORAL	19		
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	FILM		<b>T</b>	
<i>oprim 400-80mg tab</i>		SYMTUZA	55	TABLOID 40MG TAB	39
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	150-800-200-10MG TAB		TABRECTA 150MG TAB	45
<i>oprim 800-160mg tab</i>		SYNJARDY	26	TABRECTA 200MG TAB	45
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	74	12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 0.03% topical</i>	66
<i>tab</i>		SYNJARDY 12.5-500MG	26	<i>ointment</i>	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	74	TAB		<i>tacrolimus 0.1% topical</i>	66
<i>sulindac 150mg tab</i>	11	SYNJARDY 5-1000MG	26	<i>ointment</i>	
<i>sulindac 200mg tab</i>	11	TAB		<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	82
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	81	SYNJARDY 5-500MG	26	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	82
<i>sumatriptan 20mg/act</i>	81	TAB		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	82
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY XR	26	<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	75
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	81	10-1000MG TAB		<i>tadalafil 20mg tab</i>	91
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	81	SYNJARDY XR	26	<i>tadalafil 5mg tab</i>	75
<i>sumatriptan 5mg/act</i>	81	12.5-1000MG TAB		TAFINLAR 10MG TAB	45
<i>nasal spray</i>		SYNJARDY XR	26	FOR ORAL SUSP	
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	81	25-1000MG TAB		TAFINLAR 50MG CAP	45
<i>auto-injector</i>		SYNJARDY XR	26	TAFINLAR 75MG CAP	45
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	81	5-1000MG TAB		TAGRISSE 40MG TAB	40
<i>inj</i>		SYNTHROID 100MCG	94	TAGRISSE 80MG TAB	40
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45	TAB		TALZENNA 0.1MG CAP	45
<i>sunitinib 25mg cap</i>	45	SYNTHROID 112MCG	94	TALZENNA 0.25MG CAP	45
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45	TAB		TALZENNA 0.35MG CAP	45
<i>sunitinib 50mg cap</i>	45	SYNTHROID 125MCG	94	TALZENNA 0.5MG CAP	45
SUNLENCA 300MG TAB	55	TAB		TALZENNA 0.75MG CAP	45
SUNLENCA 300MG TAB	55	SYNTHROID 137MCG	94	TALZENNA 1MG CAP	45
THERAPY PACK (4)		TAB		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	41
				<i>tamoxifen 20mg tab</i>	41

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>tamsulosin 0.4mg cap</i>	75	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	13	<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	13	<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	59
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	64	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	13	<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	59
<i>tazicef 1gm inj</i>	61	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	13	<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	59
<i>tazicef 2gm inj</i>	61	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	13	TIAGABINE 12MG TAB	22
TAZICEF 6GM INJ	61	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	13	TIAGABINE 16MG TAB	22
<i>telmisartan 20mg tab</i>	34	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	90	<i>tiagabine 2mg tab</i>	22
<i>telmisartan 40mg tab</i>	34	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	90	<i>tiagabine 4mg tab</i>	22
<i>telmisartan 80mg tab</i>	34	<i>tetracycline 250mg cap</i>	93	TIBSOVO 250MG TAB	45
<i>temazepam 15mg cap</i>	77	<i>tetracycline 500mg cap</i>	93	<i>ticagrelor 60mg tab</i>	76
<i>temazepam 30mg cap</i>	77	THALOMID 100MG CAP	81	<i>ticagrelor 90mg tab</i>	76
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	79	THALOMID 50MG CAP	81	TICOVAC	79
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	79	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	92	1.2MCG/0.25ML SYRINGE	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	55	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	92	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	79
TEPMETKO 225MG TAB	45	<i>theophylline 300mg er tab</i>	92	<i>tigecycline 50mg inj</i>	38
<i>terazosin 10mg cap</i>	34	<i>theophylline 400mg er tab</i>	92	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	85
<i>terazosin 1mg cap</i>	34	<i>theophylline 450mg er tab</i>	92	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	85
<i>terazosin 2mg cap</i>	34	<i>theophylline 600mg er tab</i>	92	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	85
<i>terazosin 5mg cap</i>	34	<i>thioridazine 100mg tab</i>	52	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	85
<i>terbinafine 250mg tab</i>	31	<i>thioridazine 10mg tab</i>	52	<i>timolol 10mg tab</i>	58
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	95	<i>thioridazine 25mg tab</i>	52	TIMOLOL 5MG TAB	58
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	95	<i>thioridazine 50mg tab</i>	52	<i>tinidazole 250mg tab</i>	38
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	95	<i>thiothixene 10mg cap</i>	49	<i>tinidazole 500mg tab</i>	38
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	90	<i>thiothixene 1mg cap</i>	49	TIVICAY 50MG TAB	55
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	90	<i>thiothixene 2mg cap</i>	49	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	55
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	67	<i>thiothixene 5mg cap</i>	49	<i>tizanidine 2mg tab</i>	53
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	13	<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tizanidine 4mg tab</i>	53
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	13	<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	59	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	85
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	13			TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	9
				<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	9
				<i>tobramycin 80mg/2ml inj tab</i>	9
				<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	75
				<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	75

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

## Índice

<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	75	<i>tramadol 50mg tab</i>	12	<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	62
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	75	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	12	<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	62
<i>tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv)</i>	68	<i>trandolapril 1mg tab</i>	33	<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	62
<i>tolvaptan 15mg tab (samsca equiv)</i>	68	<i>trandolapril 2mg tab</i>	33	<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	62
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	68	<i>trandolapril 4mg tab</i>	33	<i>tretinoin 10mg cap</i>	46
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	68	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	76	TRIAMCINOLONE	65
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	68	<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	23	ACETONIDE 0.025% LOTION	
<i>tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)</i>	68	TRAVASOL 10% INJ	85	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% topical cream</i>	65
<i>tolvaptan 30mg tab (samsca equiv)</i>	68	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	86	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% topical ointment</i>	65
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	68	<i>trazodone 100mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% topical ointment</i>	62
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	68	<i>trazodone 150mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% oral paste</i>	65
<i>topiramate 100mg tab</i>	21	<i>trazodone 50mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% topical cream</i>	65
<i>topiramate 15mg cap</i>	21	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	17	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% topical lotion</i>	65
<i>topiramate 200mg tab</i>	21	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	17	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% topical ointment</i>	65
<i>topiramate 25mg cap</i>	21	TRELSTAR 11.25MG INJ	41	<i>triamcinolone acetoneide 0.5% topical cream</i>	65
<i>topiramate 25mg tab</i>	21	TRELSTAR 22.5MG INJ	41	<i>triamcinolone acetoneide 0.5% topical ointment</i>	65
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	21	TRELSTAR 3.75MG INJ	41	<i>trientine 250mg cap</i>	81
<i>topiramate 50mg tab</i>	21	TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	64	<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	72
<i>toremifene 60mg tab</i>	41	TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	64	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	52
<i>torseamide 100mg tab</i>	67	TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	74	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	52
<i>torseamide 10mg tab</i>	67	TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	74	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	52
<i>torseamide 20mg tab</i>	67	INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	52
<i>torseamide 5mg tab</i>	67	TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	74	TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	85
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	29	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	29	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	47
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	47
TPN ELECTROLYTES IN.	84	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	26
TRADJENTA 5MG TAB	27	<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	62	TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	26
<i>tramadol 100mg er tab</i>	12			TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	26
<i>tramadol 200mg er tab</i>	12				
<i>tramadol 300mg er tab</i>	12				

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

## Índice

TRIJARDY XR	26	TRULICITY	27	<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	22
5-2.5-1000MG TAB		1.5MG/0.5ML		<i>valsartan 160mg tab</i>	34
TRIKAFTA	92	AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 320mg tab</i>	34
100-50-75MG/150MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	27	<i>valsartan 40mg tab</i>	34
TAB PACK (84)		AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 80mg tab</i>	34
TRIKAFTA	92	TRULICITY	27	VALTOCO 10MG	19
100-50-75MG/75MG		4.5MG/0.5ML		(10MG/0.1ML) NASAL	
ORAL GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR		SPRAY DOSE PACK	
(56)		TRUMENBA SYRINGE	79	VALTOCO 15MG	19
TRIKAFTA	92	TRUQAP 160MG TAB	45	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
50-37.5-25MG/75MG		THERAPY PACK		SPRAY DOSE PACK	
TAB PACK (84)		TRUQAP 200MG TAB	45	VALTOCO 20MG	19
TRIKAFTA	92	TUKYSA 150MG TAB	46	(10MG/0.1ML) NASAL	
80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 50MG TAB	46	SPRAY DOSE PACK	
ORAL GRANULES PACK		TURALIO 125MG CAP	45	VALTOCO 5MG	19
(56)		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	72	(5MG/0.1ML) NASAL	
<i>tri-lo- estarylla tab</i>	72	TWINRIX SYRINGE	79	SPRAY DOSE PACK	
<i>28-day pack</i>		TYENNE 162MG/0.9ML	82	<i>valtya 1/35 tab 28-day</i>	72
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	72	AUTO-INJECTOR		<i>pack</i>	
<i>pack</i>		TYENNE 162MG/0.9ML	82	VALTYA 1/50 TAB 28-DA	72
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	38	SYRINGE		PACK	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	72	TYMLOS	68	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	38
<i>trimipramine 100mg cap</i>	25	3120MCG/1.56ML PEN		<i>vancomycin 125mg cap</i>	38
<i>trimipramine 25mg cap</i>	25	INJ		<i>vancomycin 1gm inj</i>	38
<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</i>	72			VANFLYTA 26.5MG TAB	45
<i>pack</i>		<b>U</b>		VAQTA 25UNIT/0.5ML	79
TRIUMEQ	55	UBRELVY 100MG TAB	81	INJ	
600-50-300MG TAB		UBRELVY 50MG TAB	81	VAQTA 25UNIT/0.5ML	79
TRIUMEQ 60-5-30MG	55	<i>ursodiol 250mg tab</i>	73	SYRINGE	
TAB FOR ORAL SUSP		<i>ursodiol 300mg cap</i>	74	VAQTA 50UNIT/ML INJ	79
<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	72	<i>ursodiol 500mg tab</i>	74	VAQTA 50UNIT/ML	79
<i>pack</i>				SYRINGE	
<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	72	<b>V</b>		<i>varenicline 0.5mg tab</i>	91
<i>pack</i>		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	56	<i>varenicline 0.5mg/1mg</i>	91
<i>trosipium chloride 20mg</i>	75	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	56	<i>first month pack (53)</i>	
<i>tab</i>		VALCHLOR 0.016%	63	<i>varenicline 1mg tab</i>	91
TRULANCE 3MG TAB	80	TOPICAL GEL		<i>varenicline 1mg tab pack</i>	91
TRULICITY	27	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	56	(56)	
0.75MG/0.5ML		<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	56	VARIVAX	79
AUTO-INJECTOR		<i>oral soln</i>		1350PFU/0.5ML INJ	
		<i>valproic acid 250mg cap</i>	22		

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

## Índice

VAXCHORA ORAL SUSP	79	VERSACLOZ 50MG/ML	51	VOSEVI 400-100-100MG	56
VELIVET TAB 28-DAY	72	ORAL SUSP		TAB	
PACK		VERZENIO 100MG TAB	45	VOWST 30000000UNIT	74
VELTASSA 16.8GM	82	VERZENIO 150MG TAB	45	CAP	
POWDER FOR ORAL		VERZENIO 200MG TAB	45	VRAYLAR 0.5MG CAP	49
SUSP		VERZENIO 50MG TAB	45	VRAYLAR 0.75MG CAP	49
VELTASSA 1GM	82	<i>vestura tab 3-0.02mg</i>	72	VRAYLAR 1.5MG CAP	49
POWDER FOR ORAL		<i>28-day pack</i>		VRAYLAR 3MG CAP	49
SUSP		<i>vienva tab 28-day pack</i>	72	VRAYLAR 4.5MG CAP	49
VELTASSA 25.2GM	83	<i>vigabatrin 500mg powder</i>	22	VRAYLAR 6MG CAP	49
POWDER FOR ORAL		<i>for oral soln</i>		<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	72
SUSP		<i>vigabatrin 500mg tab</i>	22	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	72
VELTASSA 8.4GM	83	VIGAFYDE 100MG/ML	22		
POWDER FOR ORAL		ORAL SOLN		<b>W</b>	
SUSP		<i>vilazodone 10mg tab</i>	24	<i>warfarin sodium 10mg</i>	18
VENCLEXTA 100MG	46	<i>vilazodone 20mg tab</i>	24	<i>tab</i>	
TAB		<i>vilazodone 40mg tab</i>	24	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	18
VENCLEXTA 10MG TAB	46	VIMKUNYA	79	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	18
VENCLEXTA 50MG TAB	46	40MCG/0.8ML SYRINGE		<i>tab</i>	
VENCLEXTA TAB	46	<i>viorele 28-day pack</i>	72	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	18
STARTER PACK (42)		VIRACEPT 250MG TAB	55	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	18
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	24	VIRACEPT 625MG TAB	55	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	18
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	24	VIREAD 150MG TAB	55	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	18
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	24	VIREAD 200MG TAB	55	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	18
<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	24	VIREAD 250MG TAB	55	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	18
<i>cap</i>		VIREAD 40MG/GM	55	<i>tab</i>	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	24	ORAL POWDER		WELIREG 40MG TAB	46
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	24	VITRAKVI 100MG CAP	45	WINREVAIR 45MG INJ	91
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	24	VITRAKVI 20MG/ML	45	WINREVAIR 45MG INJ	91
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	24	ORAL SOLN		(2 VIAL PACK)	
VENTOLIN 108MCG HFA	17	VITRAKVI 25MG CAP	45	WINREVAIR 60MG INJ	91
INHALER		VIVITROL 380MG INJ	30	WINREVAIR 60MG INJ	91
<i>verapamil 120mg er cap</i>	59	VIVOTIF DR CAP	79	(2 VIAL PACK)	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	59	VIZIMPRO 15MG TAB	40	<i>wixela 100-50mcg</i>	17
<i>verapamil 120mg tab</i>	59	VIZIMPRO 30MG TAB	40	<i>powder inhaler</i>	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	59	VIZIMPRO 45MG TAB	40	<i>wixela 250-50mcg</i>	17
<i>verapamil 180mg er tab</i>	59	VONJO 100MG CAP	45	<i>powder inhaler</i>	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	59	VORANIGO 10MG TAB	45	<i>wixela 500-50mcg</i>	17
<i>verapamil 240mg er tab</i>	59	VORANIGO 40MG TAB	45	<i>powder inhaler</i>	
<i>verapamil 40mg tab</i>	59	<i>voriconazole 200mg inj</i>	31	WYOST 120MG/1.7ML	68
<i>verapamil 80mg tab</i>	59	<i>voriconazole 200mg tab</i>	31	INJ	
VERQUVO 10MG TAB	60	<i>voriconazole 40mg/ml</i>	31		
VERQUVO 2.5MG TAB	60	<i>oral susp</i>		<b>X</b>	
VERQUVO 5MG TAB	60	<i>voriconazole 50mg tab</i>	31	XALKORI 150MG ORAL	45
				PELLET	
				XALKORI 200MG CAP	45

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

## Índice

XALKORI 20MG ORAL PELLETT	45	XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	26	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	47
XALKORI 250MG CAP	46	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	26	XTANDI 40MG CAP	41
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	46	XIGDUO XR 5-500MG TAB	26	XTANDI 40MG TAB	41
XARELTO 10MG TAB	18	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	86	XTANDI 80MG TAB	41
XARELTO 15MG TAB	18	XOFLUZA 40MG TAB	56	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	72
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	18	XOFLUZA 80MG TAB	56	<b>Y</b>	
XARELTO 2.5MG TAB	18	XOLAIR 150MG INJ	15	YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	64
XARELTO 20MG TAB	18	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	15	YF-VAX INJ	79
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	18	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	15	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	95
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	39	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	15	<b>Z</b>	
XCOPRI 100MG TAB	21	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	15	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	72
XCOPRI 150MG TAB	21	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	15	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	15
XCOPRI 200MG TAB	21	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	15	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	15
XCOPRI 25MG TAB	21	XOSPATA 40MG TAB	46	<i>zaleplon 10mg cap</i>	77
XCOPRI 50MG TAB	21	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	<i>zaleplon 5mg cap</i>	77
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	21	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	46	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	81
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	22	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	46	ZEJULA 100MG TAB	46
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	22	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	46	ZEJULA 200MG TAB	46
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	22	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	46	ZEJULA 300MG TAB	46
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	22	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	ZELBORAF 240MG TAB	46
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	85	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	<i>zenatane 10mg cap</i>	62
XELJANZ 10MG TAB	10	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	<i>zenatane 20mg cap</i>	62
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	10	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	<i>zenatane 30mg cap</i>	62
XELJANZ 5MG TAB	10	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	<i>zenatane 40mg cap</i>	62
XELJANZ XR 11MG TAB	10	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	ZENPEP	74
XELJANZ XR 22MG TAB	10	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	105000-25000-79000UNI T DR CAP	
XERMELO 250MG TAB	29	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	ZENPEP	74
XIFAXAN 550MG TAB	38	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	14000-3000-10000UNIT DR CAP	
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	26	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	ZENPEP	74
XIGDUO XR 10-500MG TAB	26	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	24000-5000-17000UNIT DR CAP	
		XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46	ZENPEP	74
				252600-60000-189600U NIT DR CAP	

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

## Índice

ZENPEP	74	ZYKADIA 150MG TAB	46
40000-126000-168000U			
NIT DR CAP			
ZENPEP	74		
42000-10000-32000UNIT			
DR CAP			
ZENPEP	74		
63000-15000-47000UNIT			
DR CAP			
ZENPEP	74		
84000-20000-63000UNIT			
DR CAP			
<i>zidovudine 100mg cap</i>	55		
<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	55		
<i>soln</i>			
<i>zidovudine 300mg tab</i>	55		
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	49		
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	49		
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	49		
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	49		
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	49		
ZOLINZA 100MG CAP	46		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	81		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	81		
<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	77		
<i>tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	77		
<i>er tab</i>			
<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		

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



Este formulario se actualizó el **1 de junio 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 junio 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.