



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: 17

Este formulario se actualizó el **1 de octubre 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 octubre del 2026**. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y la contraportada.

Por lo general, usted debe utilizar farmacias de la red para utilizar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el **1 de enero del 2026** y de vez en cuando durante el año.

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

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

¿Puede cambiar el formulario?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento incluido en nuestro formulario de 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura del 2026, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. No recibirá un aviso directo este año sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios lo afectarán y es importante consultar la lista de medicamentos para el nuevo año de beneficios para conocer los cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado al **1 de octubre del 2026**. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community First, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada.

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

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento en el formulario:

Condición médica

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

Listado alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la **página 95**. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el índice se enumeran tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

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

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

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

¿Existen restricciones en mi cobertura?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Para más información

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

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

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

Formulario de la Parte D de Community First Medicare Advantage

El formulario que aparece a continuación, que comienza en la **página 8**, proporciona información sobre la cobertura de los medicamentos cubiertos por Community First. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la **página 95**.

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

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

Índice de abreviaturas

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=235.20 ML/28 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	2	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	2	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 ML/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 10mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tofacitinib 11mg er tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 1mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
<i>tofacitinib 22mg er tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE PACK (2)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FLURBIPROFEN 100MG TAB	2	QL=90 EA/30 Días
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg 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>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	2	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	QL=5 ML/28 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL PRODUCTS - MISC.		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	QL=672 EA/365 Días
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg 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 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	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 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
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
QVAR 40MCG REDIMALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIMALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (18gm)</i>	2	QL=36 GM/30 Días
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>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-18-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-4.5mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA_BvD
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	2	QL=620 ML/30 Días
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
XARELTO 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	3	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	3	QL=51 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<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
ANTICONVULSANTS - MISC.		
<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
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	PA _NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	4	PA _NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	PA _NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	PA _NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
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
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/14 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 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
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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	
DOXEPIN 150MG CAP	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>dapagliflozin/metformin 10-1000mg er tab</i>	3	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 10-500mg er tab</i>	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
<i>dapagliflozin/metformin 5-1000mg er tab</i>	3	QL=60 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 5-500mg er tab</i>	3	QL=30 EA/30 Días
<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 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
<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	2	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 1.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 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
OZEMPIC 9MG 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN CARTRIDGE	3	INS
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
<i>dapagliflozin 10mg tab (except Prasco Laboratories NDCs)</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin 5mg tab (except Prasco Laboratories NDCs)</i>	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	2	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA_BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGALS		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	2	
CRESEMBA 186MG CAP	5	NDS PA
CRESEMBA 74.5MG CAP	5	NDS PA
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
<i>miconazole sodium 100mg inj</i>	2	
<i>miconazole sodium 50mg inj</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=630 ML/30 Días
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 100mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	2	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	2	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	2	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	2	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
<i>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>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	5	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<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
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
<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	
<i>rifapentine 150mg tab</i>	3	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA_BvD
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS
<i>lomustine 100mg cap</i>	2	
<i>lomustine 10mg cap</i>	2	
<i>lomustine 40mg cap</i>	2	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	2	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
TABLOID 40MG TAB	5	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA_BvD
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
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
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>abirtega 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
EULEXIN 125MG CAP	5	NDS QL=180 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA_NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA_NSO QL=1 EA/28 Días
INLURIYO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LIFYORLI CAP 125MG 1-DOSE SUPPLY PACK (2)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 125MG 3-DOSE SUPPLY PACK (6)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 125MG 9-DOSE SUPPLY PACK (18)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 1-DOSE SUPPLY PACK (3)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 3-DOSE SUPPLY PACK (9)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 9-DOSE SUPPLY PACK (27)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 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
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	5	NDS
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA _NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA _NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	2	PA
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
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	5	NDS PA _NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA _NSO QL=5 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>bosutinib 100mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>bosutinib 400mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>bosutinib 500mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BRUKINSA 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	5	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA_NSO QL=336 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=224 EA/28 Días
SCSEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
SCSEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLET	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>yulithira 10mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>yulithira 2.5mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>yulithira 5mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>yulithira 7.5mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 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
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA _NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
HERNEXEOS 60MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
KOMZIFTI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	5	NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA _NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG 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
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COBENFY 20-50MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	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	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	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
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
FANAPT TAB TITRATION PACK B (12)	4	PA _NSO QL=12 EA/180 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK C (8)	4	PA _NSO QL=8 EA/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	5	NDS QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=.50 ML/28 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	2	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
IDVYNZO 100-0.25MG 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
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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
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
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg 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>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=140 EA/28 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	2	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/365 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	2	QL=11 EA/5 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=1056 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	2	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	2	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	2	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	2	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 20mg/5ml oral soln</i>	2	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sotalol 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol 240mg tab</i>	2	
<i>sotalol 80mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	2	
<i>timolol 10mg tab</i>	2	
TIMOLOL 5MG TAB	2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
ATTRUBY 356MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET	3	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET	3	QL=240 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
DENTAL AND ORAL AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
zenatane 10mg cap	2	
zenatane 20mg cap	2	
zenatane 30mg cap	2	
zenatane 40mg cap	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
gentamicin 0.1% topical cream	2	QL=30 GM/30 Días
gentamicin 0.1% topical ointment	2	QL=30 GM/30 Días
mupirocin 2% topical ointment	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
ciclopirox 0.77% topical cream	1	QL=90 GM/30 Días
ciclopirox 0.77% topical gel	2	QL=100 GM/30 Días
ciclopirox 0.77% topical lotion	2	QL=60 ML/30 Días
ciclopirox 1% shampoo	2	QL=120 ML/30 Días
ciclopirox 8% topical soln	1	QL=13.20 ML/30 Días
clotrimazole 1% topical cream	1	QL=45 GM/30 Días
clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream	1	QL=90 GM/30 Días
econazole nitrate 1% topical cream	1	QL=85 GM/30 Días
ketoconazole 2% shampoo	1	QL=240 ML/30 Días
ketoconazole 2% topical cream	1	QL=120 GM/30 Días
nyamyc 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin 100000 unit/gm topical ointment	1	QL=30 GM/30 Días
nystatin 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin 100000unit/ml topical cream	1	QL=30 GM/30 Días
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream	1	QL=60 GM/30 Días
nystop 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
bexarotene 1% topical gel	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
diclofenac sodium 3% topical gel	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
fluorouracil 5% topical cream	2	QL=40 GM/30 Días
fluorouracil 5% topical soln	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
acitretin 10mg cap	2	
acitretin 17.5mg cap	2	
acitretin 25mg cap	2	
calcipotriene 0.005% topical cream	2	PA QL=120 GM/30 Días
calcipotriene 0.005% topical ointment	2	PA 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
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
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
SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE	5	PA QL=2.59 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	4	PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bumetanide 1mg tab</i>	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	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	3	ST QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	3	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	2	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	2	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>tolvaptan 15mg tab (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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette 28-day pack</i>	2	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<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>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrex tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
PREMPHASE 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	3	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>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	
ESTROGENS		
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VOWST 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	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
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
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 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
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 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
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=.50 ML/999 DíasVAC
PEDIARIX SYRINGE	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
PENMENVY INJ	3	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTATEQ ORAL SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/999 DíasVAC
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 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
YF-VAX INJ	3	VAC
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	2	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<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
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	2	
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	5	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RHAPSIDO 25MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=240 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
AVTOZMA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
AVTOZMA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA_BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA_BvD
ENVARUS XR 0.75MG TAB	4	PA_BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	4	PA_BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	4	PA_BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA_BvD
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	2	PA_BvD
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
<i>electrolyte-148 inj</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA_BvD
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
<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	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
PROSOL 20% INJ	4	PA_BvD
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVEY 0.25% OPTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCO TISONE 1% OPTH OINTMENT	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	2	
KETOROLAC TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN	3	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
XIIDRA 5% OPTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.01% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 48MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION 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
tetrabenazine 12.5mg tab	2	QL=90 EA/30 Días
tetrabenazine 25mg tab	2	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
dalfampridine 10mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	2	QL=14 EA/7 Días
dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)	2	QL=60 EA/180 Días
dimethyl fumarate 240mg dr cap	2	QL=60 EA/30 Días
fingolimod 0.5mg cap	2	QL=30 EA/30 Días
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	2	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	2	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	2	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
teriflunomide 14mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
teriflunomide 7mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dextromethorphan/quinidine sulfate 20-10mg cap</i>	3	PA QL=60 EA/30 Días
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
<i>pimozide 1mg tab</i>	2	
<i>pimozide 2mg tab</i>	2	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<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
<i>macitentan 10mg tab</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
BRINSUPRI 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
BRINSUPRI 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	PA QL=84 ML/56 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>nintedanib 100mg cap</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>nintedanib 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	2	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	

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

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	53	<i>acitretin 25mg cap</i>	63	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	16
<i>abacavir 300mg tab</i>	53	ACTHIB INJ	78	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	16
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	53	ACTIMMUNE	46	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	16
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	69	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (18gm)</i>	16
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	69	<i>acyclovir 200mg cap</i>	56	<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	64
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	52	<i>acyclovir 400mg tab</i>	56	ALCLOMETASONE	64
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	56	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	52	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	66	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	80
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	56	ALECENSA 150MG CAP	41
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	40	<i>acyclovir 800mg tab</i>	56	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	67
<i>abirtega 250mg tab</i>	40	ADACEL INJ	78	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	67
ABRYSVO	78	ADACEL SYRINGE	78	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	67
120MCG/0.5ML INJ		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	55	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	75
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	89	ADEMPAS 0.5MG TAB	91	<i>aliskiren 150mg tab</i>	36
<i>acarbose 100mg tab</i>	26	ADEMPAS 1.5MG TAB	91	<i>aliskiren 300mg tab</i>	36
<i>acarbose 25mg tab</i>	26	ADEMPAS 1MG TAB	91	<i>allopurinol 100mg tab</i>	75
<i>acarbose 50mg tab</i>	26	ADEMPAS 2.5MG TAB	91	<i>allopurinol 300mg tab</i>	75
<i>accutane 10mg cap</i>	62	ADEMPAS 2MG TAB	91	<i>alosectron 0.5mg tab</i>	29
<i>accutane 20mg cap</i>	62	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	16	<i>alosectron 1mg tab</i>	29
<i>accutane 40mg cap</i>	62	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	16	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	14
<i>acebutolol 200mg cap</i>	57	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	16	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	14
<i>acebutolol 400mg cap</i>	57	AIMOVIG 140MG/ML	80	<i>alprazolam 1mg tab</i>	14
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	66	AUTO-INJECTOR		<i>alprazolam 2mg tab</i>	14
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	66	AIMOVIG 70MG/ML	81	<i>altavera tab 28-day pack</i>	69
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	66	AUTO-INJECTOR		ALUNBRIG 180MG TAB	41
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	87	AKEEGA 500-100MG TAB	40	ALUNBRIG 30MG TAB	41
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	92	AKEEGA 500-50MG TAB	40	ALUNBRIG 90MG TAB	41
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	92	<i>albendazole 200mg tab</i>	13	ALUNBRIG TAB	41
<i>acitretin 10mg cap</i>	63	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	16	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	63	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	16	ALVESCO 160MCG INHALER	15
		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	16		
		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	16		

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

Índice

ALVESCO 80MCG INHALER	15	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	34	amoxapine 150mg tab	25
alyacen 1/35 tab 28-day pack	69	medoxomil 10-12.5-40mg tab		amoxapine 25mg tab	25
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	92	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	35	amoxapine 50mg tab	25
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	92	medoxomil 10-25-40mg tab		AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	87
alyq 20mg tab	91	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	35	amoxicillin 250mg cap	87
amantadine 100mg cap	47	medoxomil 5-12.5-20mg tab		AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	87
amantadine 10mg/ml oral soln	47	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	35	amoxicillin 25mg/ml oral susp	87
ambrisentan 10mg tab	91	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 40mg/ml oral susp	87
ambrisentan 5mg tab	91	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	35	amoxicillin 500mg cap	87
amikacin 250mg/ml inj	9	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 500mg tab	87
amiloride 5mg tab	67	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	35	amoxicillin 50mg/ml oral susp	87
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	66	medoxomil 5-25-40mg tab		amoxicillin 80mg/ml oral susp	87
amiodarone 100mg tab	59	amlodipine/olmesartan	35	amoxicillin 875mg tab	87
amiodarone 200mg tab	59	medoxomil 10-20mg tab		amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab	87
amiodarone 400mg tab	59	amlodipine/olmesartan	35	amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab	87
amitriptyline 100mg tab	24	medoxomil 10-40mg tab		amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab	87
amitriptyline 10mg tab	25	amlodipine/olmesartan	35	amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp	88
amitriptyline 150mg tab	25	medoxomil 5-20mg tab		amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp	88
amitriptyline 25mg tab	25	amlodipine/olmesartan	35	amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp	88
amitriptyline 50mg tab	25	medoxomil 5-40mg tab		amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp	88
amitriptyline 75mg tab	25	amlodipine/valsartan 10-160mg tab	35	amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap	8
amlodipine 10mg tab	58	amlodipine/valsartan 10-320mg tab	35	amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab	8
amlodipine 2.5mg tab	58	amlodipine/valsartan 5-160mg tab	35	amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab	8
amlodipine 5mg tab	58	amlodipine/valsartan 5-320mg tab	35	amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap	8
amlodipine/benazepril 10-20mg cap	34	ammonium lactate 12% topical cream	66		
amlodipine/benazepril 10-40mg cap	34	ammonium lactate 12% topical lotion	66		
amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap	34	amnestem 10mg cap	62		
amlodipine/benazepril 5-10mg cap	34	amnestem 20mg cap	62		
amlodipine/benazepril 5-20mg cap	34	amnestem 30mg cap	62		
amlodipine/benazepril 5-40mg cap	34	amnestem 40mg cap	62		
		amoxapine 100mg tab	25		

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

Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	8	<i>apri tab 28-day pack</i>	69	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	69
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	8	APTIVUS 250MG CAP	53	ASMANEX 100MCG HFA	15
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	8	ARANELLE TAB 28-DAY PACK	69	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	8	ARCALYST 220MG INJ	82	ASMANEX 110MCG	16
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	8	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	78	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	8	<i>arformoterol tartrate</i>	16	ASMANEX 200MCG HFA	16
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	8	<i>15mcg/2ml neb soln</i>		INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	8	ARIKAYCE	9	ASMANEX 220MCG	16
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	8	590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER	
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	30	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	52	ASMANEX 220MCG	16
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	30	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	52	(60ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	87	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	52	ASMANEX 50MCG HFA	16
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	87	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	52	INHALER	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	87	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	52	<i>aspirin/dipyridamole</i>	76
<i>ampicillin 500mg cap</i>	87	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	52	<i>25-200mg er cap</i>	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	52	<i>atazanavir 150mg cap</i>	53
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	88	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	52	<i>atazanavir 200mg cap</i>	53
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	52	<i>atazanavir 300mg cap</i>	53
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	ARISTADA	52	<i>atenolol 100mg tab</i>	57
<i>anagrelide 1mg cap</i>	76	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atenolol 25mg tab</i>	57
<i>anastrozole 1mg tab</i>	40	ARISTADA	52	<i>atenolol 50mg tab</i>	57
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	16	441MG/1.6ML SYRINGE	52	<i>atenolol/chlorthalidone</i>	35
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	85	ARISTADA	53	<i>100-25mg tab</i>	
<i>aprepitant 125mg cap</i>	30	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	35
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	30	ARISTADA	53	<i>50-25mg tab</i>	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	30	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
<i>aprepitant 80mg cap</i>	30	ARISTADA	53	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
		882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
		<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
		<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
		<i>armodafinil 250mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
		<i>armodafinil 50mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
		ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	15	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	32
		ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	15	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	32
		ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	15	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	32
		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	50	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	32
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	50	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	36
		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	50	<i>atovaquone/proguanil</i>	38
				<i>250-100mg tab</i>	
				<i>atovaquone/proguanil</i>	38
				<i>62.5-25mg 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>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	86	<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	66	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	35
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	29	<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	86	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	35
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	15	<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	35
ATTRUBY 356MG TAB	60	<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	36	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	35
<i>aubra tab 28-day pack</i>	69	<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	36	BENLYSTA 200MG/ML	82
AUGTYRO 160MG CAP	41	<i>azithromycin 250mg tab</i>	36	AUTO-INJECTOR	
AUGTYRO 40MG CAP	41	<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	36	BENLYSTA 200MG/ML	82
AUSTEDO 12MG TAB	89	<i>azithromycin 500mg inj</i>	37	SYRINGE	
AUSTEDO 30MG ER TAB	89	<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	47
AUSTEDO 36MG ER TAB	89	<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	37	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	47
AUSTEDO 42MG ER TAB	89	<i>azithromycin 600mg tab</i>	37	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	47
AUSTEDO 48MG ER TAB	90	<i>aztreonam 1gm inj</i>	37	BESREMI 500MCG/ML	46
AUSTEDO 6MG TAB	90	<i>aztreonam 2gm inj</i>	37	SYRINGE	
AUSTEDO 9MG TAB	90	<i>azurette 28-day pack</i>	69	<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	64
AUSTEDO XR 12MG TAE	90	B		<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	64
AUSTEDO XR 18MG TAE	90	BACITRACIN/POLYMYX IN B 0.5-10UNIT/MG	85	<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	64
AUSTEDO XR 24MG TAE	90	OPHTH OINTMENT		<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	64
AUSTEDO XR 6MG TAB	90	<i>baclofen 10mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	64
AUSTEDO XR TAB ONCI DAILY 4 WEEK	90	<i>baclofen 20mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	64
TITRATION PACK (28)		<i>baclofen 5mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	64
AUVELITY 105-45MG ER TAB	22	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	74	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	64
<i>aviane tab 28-day pack</i>	69	BALVERSA 3MG TAB	41	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	64
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	41	BALVERSA 4MG TAB	41	BETASERON 0.3MG INJ	90
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	BALVERSA 5MG TAB	41	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	85
AUTO-INJECTOR		<i>balziva tab 28-day pack</i>	69	<i>betaxolol 10mg tab</i>	57
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	BAQSIMI 3MG/DOSE	27	<i>betaxolol 20mg tab</i>	57
SYRINGE		NASAL POWDER		<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	74
AVTOZMA 162MG/0.9ML	82	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	78		
AUTO-INJECTOR		<i>benazepril 10mg tab</i>	32		
AVTOZMA 162MG/0.9ML	82	<i>benazepril 20mg tab</i>	32		
SYRINGE		<i>benazepril 40mg tab</i>	32		
AYVAKIT 100MG TAB	46	<i>benazepril 5mg tab</i>	32		
AYVAKIT 200MG TAB	46				
AYVAKIT 25MG TAB	46				
AYVAKIT 300MG TAB	46				
AYVAKIT 50MG TAB	46				
<i>azathioprine 50mg tab</i>	82				

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

Índice

<i>bethanechol chloride</i>	74	BOMYNTRA	67	<i>brivaracetam 10mg/ml</i>	19
<i>25mg tab</i>		120MG/1.7ML SYRINGE		<i>oral soln</i>	
<i>bethanechol chloride</i>	74	BOOSTRIX SYRINGE	78	<i>brivaracetam 25mg tab</i>	19
<i>50mg tab</i>		<i>bosentan 125mg tab</i>	91	<i>brivaracetam 50mg tab</i>	19
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	74	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	91	<i>brivaracetam 75mg tab</i>	19
<i>tab</i>		BOSULIF 100MG CAP	41	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	47
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	63	BOSULIF 50MG CAP	41	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	47
<i>bexarotene 75mg cap</i>	46	<i>bosutinib 100mg tab</i>	41	BRUKINSA 160MG TAB	42
BEXSERO SYRINGE	78	<i>bosutinib 400mg tab</i>	41	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	16
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	40	<i>bosutinib 500mg tab</i>	41	<i>inh susp</i>	
BICILLIN L-A	87	BRAFTOVI 75MG CAP	41	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	16
1200000UNIT/2ML		BREO ELLIPTA	16	<i>inh susp</i>	
SYRINGE		100-25MCG POWDER		<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	16
BICILLIN L-A	87	INHALER		<i>susp</i>	
2400000UNIT/4ML		BREO ELLIPTA	16	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	77
SYRINGE		200-25MCG POWDER		<i>budesonide 9mg er tab</i>	77
BICILLIN L-A	87	INHALER		<i>budesonide/formoterol</i>	16
600000UNIT/ML		BREO ELLIPTA	16	<i>fumarate 160-4.5mcg</i>	
SYRINGE		50-25MCG POWDER		<i>inhaler</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	53	INHALER		<i>budesonide/formoterol</i>	16
TAB		<i>breyina 160-4.5mcg/act</i>	16	<i>fumarate 80-45mcg</i>	
BIKTARVY 50-200-25MG	53	<i>inhaler</i>		<i>inhaler</i>	
TAB		<i>breyina 80-4.5mcg/act</i>	16	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	66
<i>bimatoprost 0.01% ophth</i>	86	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	66
<i>soln</i>		BREZTRI AEROSPHERE	16	<i>bumetanide 1mg tab</i>	67
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	86	160-18-4.8MCG/ACT		<i>bumetanide 2mg tab</i>	67
<i>soln</i>		INHALER		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	12
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	57	BREZTRI AEROSPHERE	16	<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		160-9-4.8MCG/ACT		<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	12
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	57	INHALER		<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		<i>briellyn tab 28-day pack</i>	70	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	12
<i>bisoprolol</i>	35	<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>weekly patch</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	12
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	12
<i>bisoprolol</i>	35	<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	12
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	35	<i>brimonidine</i>	85	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	12
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	69	BRINSUPRI 10MG TAB	92	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>28-day pack</i>		BRINSUPRI 25MG TAB	92	<i>2-0.5mg sl film</i>	
BOMYNTRA	67	<i>brivaracetam 100mg tab</i>	19	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
120MG/1.7ML INJ		<i>brivaracetam 10mg tab</i>	19	<i>2-0.5mg sl 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>buprenorphine/naloxone</i>	13	<i>camreselo tab 91-day</i>	70	<i>carbamazepine 400mg er</i>	19
<i>4-1mg sl film</i>		<i>pack</i>		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	13	<i>candesartan cilexetil</i>	33	<i>carbidopa 25mg tab</i>	47
<i>8-2mg sl film</i>		<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>buprenorphine/naloxone</i>	13	<i>candesartan cilexetil</i>	33	<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>8-2mg sl tab</i>		<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 100mg sr</i>	22	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	33	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>(12hr) tab</i>		<i>tab</i>		<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 100mg tab</i>	22	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	33	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	22	<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>hr) tab</i>		<i>candesartan</i>	35	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr</i>	91	<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>tab</i>	
<i>(12hr) tab</i>		<i>ide 16-12.5mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>bupropion 200mg sr</i>	22	<i>candesartan</i>	35	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>(12hr) tab</i>		<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	22	<i>ide 32-12.5mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>bupropion xl 150mg (24</i>	22	<i>candesartan</i>	35	<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>hr) tab</i>		<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion xl 300mg</i>	22	<i>ide 32-25mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	47
<i>(24hr) tab</i>		<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	48	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>buspirone 10mg tab</i>	14	<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	48	<i>tab</i>	
<i>buspirone 15mg tab</i>	14	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	48	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>buspirone 30mg tab</i>	14	<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	42	<i>10-100mg odt</i>	
<i>buspirone 5mg tab</i>	14	<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	42	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	14	<i>captopril 100mg tab</i>	33	<i>10-100mg tab</i>	
		<i>captopril 12.5mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
		<i>captopril 25mg tab</i>	33	<i>25-100mg er tab</i>	
		<i>captopril 50mg tab</i>	33	<i>carbidopa/levodopa</i>	48
		<i>carbamazepine 100mg</i>	19	<i>25-100mg odt</i>	
		<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
		<i>carbamazepine 100mg er</i>	19	<i>25-100mg tab</i>	
		<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
		<i>carbamazepine 100mg er</i>	19	<i>25-250mg odt</i>	
		<i>tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
		<i>carbamazepine 200mg er</i>	19	<i>25-250mg tab</i>	
		<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	48
		<i>carbamazepine 200mg er</i>	19	<i>50-200mg er tab</i>	
		<i>tab</i>		<i>carglumic acid 200mg tab</i>	68
		<i>carbamazepine 200mg</i>	19	<i>for oral susp</i>	
		<i>tab</i>		<i>carisoprodol 350mg tab</i>	53
		<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	19	<i>CARTEOLOL 1% OPHTH</i>	85
		<i>oral susp</i>		<i>SOLN</i>	
		<i>carbamazepine 300mg er</i>	19	<i>cartia 120mg er (24hr)</i>	58
		<i>cap</i>		<i>cap</i>	

Índice

<i>cartia 180mg er (24hr)</i>	58	<i>cefprozil 25mg/ml oral</i>	61	<i>chlorpromazine 100mg</i>	51
<i>cap</i>		<i>susp</i>		<i>tab</i>	
<i>cartia 240mg er (24hr)</i>	58	<i>cefprozil 500mg tab</i>	61	<i>chlorpromazine 100mg/ml</i>	51
<i>cap</i>		<i>cefprozil 50mg/ml oral</i>	61	<i>oral soln</i>	
<i>cartia 300mg er (24hr)</i>	58	<i>susp</i>		<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	51
<i>cap</i>		<i>ceftaroline fosamil 400mg</i>	37	<i>chlorpromazine 200mg</i>	51
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	57	<i>inj</i>		<i>tab</i>	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	57	<i>ceftaroline fosamil 600mg</i>	37	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	51
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	57	<i>inj</i>		<i>chlorpromazine 30mg/ml</i>	52
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	57	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	61	<i>oral soln</i>	
<i>caspofungin acetate 50mg</i>	30	CEFTAZIDIME	61	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	52
<i>inj</i>		200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	67
<i>caspofungin acetate 70mg</i>	30	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	67
<i>inj</i>		<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	61	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	53
CAYSTON 75MG/ML INH	92	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin</i>	31
SOLN		<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	61	<i>(sugar-free) 4gm powder</i>	
CEFACLOR 250MG CAP	61	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	61	<i>for oral susp</i>	
CEFACLOR 500MG CAP	61	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	61	<i>cholestyramine resin 4gm</i>	31
<i>cefadroxil 100mg/ml oral</i>	60	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	61	<i>powder for oral susp</i>	
<i>susp</i>		<i>cefuroxime 250mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	63
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	60	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61	<i>cream</i>	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral</i>	60	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	63
<i>susp</i>		<i>celecoxib 100mg cap</i>	10	<i>gel</i>	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	61	<i>celecoxib 200mg cap</i>	10	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	63
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	61	<i>celecoxib 400mg cap</i>	10	<i>lotion</i>	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	61	<i>celecoxib 50mg cap</i>	10	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	63
<i>cefdinir 25mg/ml oral</i>	61	<i>cephalexin 250mg cap</i>	61	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	63
<i>susp</i>		<i>cephalexin 25mg/ml oral</i>	61	CILASTATIN/IMIPENEM	37
<i>cefdinir 300mg cap</i>	61	<i>susp</i>		250-250MG INJ	
<i>cefdinir 50mg/ml oral</i>	61	<i>cephalexin 500mg cap</i>	61	<i>cilastatin/imipenem</i>	37
<i>susp</i>		<i>cephalexin 50mg/ml oral</i>	61	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	37	<i>susp</i>		<i>cilostazol 100mg tab</i>	76
<i>cefepime 2000mg inj</i>	37	<i>cevimeline 30mg cap</i>	62	<i>cilostazol 50mg tab</i>	76
<i>cefixime 400mg cap</i>	61	<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	14	CIMDUO 300-300MG	54
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	61	<i>cap</i>		TAB	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	61	<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	14	<i>cimetidine 200mg tab</i>	95
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	61	<i>cap</i>		<i>cimetidine 300mg tab</i>	95
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	61	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	14	<i>cimetidine 400mg tab</i>	95
CEFPODOXIME	61	<i>chlorhexidine gluconate</i>	62	<i>cimetidine 800mg tab</i>	95
10MG/ML ORAL SUSP		<i>0.12% mouthwash</i>		CIMZIA 200MG INJ	10
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	61	CHLOROQUINE	38	CIMZIA 200MG/ML	10
CEFPODOXIME	61	PHOSPHATE 250MG TAB		SYRINGE	
20MG/ML ORAL SUSP		<i>chloroquine phosphate</i>	38	CIMZIA 200MG/ML	10
<i>cefprozil 250mg tab</i>	61	<i>500mg tab</i>		SYRINGE PACK (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

CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	10	<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	37	<i>clonazepam 1mg odt</i>	18
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	68	<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	37	<i>clonazepam 1mg tab</i>	18
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	68	<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	37	<i>clonazepam 2mg odt</i>	18
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	68	<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonazepam 2mg tab</i>	18
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	85	<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	37	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	73	<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	37	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	34
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	73	<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	37	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	34
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	73	CLINIMIX 4.25/10 INJ	83	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	34
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	73	CLINIMIX 4.25/5 INJ	83	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	34
<i>ciprofloxacin/dexamethas one 0.3-0.1% otic susp</i>	87	CLINIMIX 5/15 INJ	83	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	34
<i>citalopram 10mg tab</i>	23	CLINIMIX 5/20 INJ	83	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	34
<i>citalopram 20mg tab</i>	23	<i>clinisol 15% inj</i>	83	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	76
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	23	<i>clobazam 10mg tab</i>	18	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	14
<i>citalopram 40mg tab</i>	23	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	18	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	14
<i>claravis 10mg cap</i>	62	<i>clobazam 20mg tab</i>	18	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	14
<i>claravis 20mg cap</i>	62	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	64	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	63
<i>claravis 30mg cap</i>	62	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	64	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	62
<i>claravis 40mg cap</i>	62	<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	65	<i>clotrimazole/betamethaso ne 1-0.05% topical cream</i>	63
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	65	<i>clozapine 100mg odt</i>	50
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	50
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	65	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	50
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	65	<i>clozapine 150mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% pad</i>	62	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	65	<i>clozapine 200mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	62	<i>clomipramine 25mg cap</i>	25	<i>clozapine 200mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	62	<i>clomipramine 50mg cap</i>	25	<i>clozapine 25mg odt</i>	51
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	62	<i>clomipramine 75mg cap</i>	25	<i>clozapine 25mg tab</i>	51
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	62	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	18	<i>clozapine 50mg tab</i>	51
<i>clindamycin 150mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	18	COARTEM 20-120MG TAB	38
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	95	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	18	COBENFY 20-100MG CAP	48
<i>clindamycin 300mg cap</i>	37	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	18	COBENFY 20-50MG CAP	49
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	37			COBENFY 30-125MG CAP	49
				COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	49

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>codeine</i>	12	COPIKTRA 15MG CAP	42	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	86
<i>phosphate/acetaminophe</i>		COPIKTRA 25MG CAP	42	<i>susp</i>	
<i>n 15-300mg tab</i>		COSENTYX 150MG/ML	64	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	82
CODEINE	12	AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	82
PHOSPHATE/ACETAMIN		COSENTYX 150MG/ML	64	<i>cyclosporine modified</i>	82
OPHEN 2.4-24MG/ML		SYRINGE		<i>100mg cap</i>	
ORAL SOLN		COSENTYX	64	<i>cyclosporine modified</i>	82
<i>codeine</i>	12	75MG/0.5ML SYRINGE		<i>100mg/ml oral soln</i>	
<i>phosphate/acetaminophe</i>		COSENTYX UNOREADY	64	<i>cyclosporine modified</i>	82
<i>n 30-300mg tab</i>		300MG/2ML		<i>25mg cap</i>	
<i>codeine</i>	12	AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	82
<i>phosphate/acetaminophe</i>		COTELLIC 20MG TAB	42	<i>50mg cap</i>	
<i>n 60-300mg tab</i>		CREON	73	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	91
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	75	120000-24000-76000UNI		<i>oral soln</i>	
<i>colchicine/probenecid</i>	75	T DR CAP		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	91
<i>0.5-500mg tab</i>		CREON	73	<i>cyred tab 28-day pack</i>	70
<i>colesevelam 625mg tab</i>	32	15000-3000-9500UNIT		CYSTADANE 1GM	68
<i>colestipol 1gm tab</i>	32	DR CAP		POWDER FOR ORAL	
<i>colestipol 5000mg</i>	32	CREON	73	SOLN	
<i>granules for oral susp</i>		180000-36000-114000U		CYSTADROPS 0.37%	86
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	37	NIT DR CAP		OPHTH SOLN	
COMBIVENT	16	CREON	73	CYSTAGON 150MG CAP	75
20-100MCG/ACT		30000-6000-19000UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	75
INHALER		DR CAP		D	
COMETRIQ CAP 100MG	42	CREON	73	<i>dabigatran etexilate</i>	17
DAILY DOSE PACK (56)		60000-12000-38000UNIT		<i>110mg cap</i>	
COMETRIQ CAP 140MG	42	DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	17
DAILY DOSE PACK (112)		CRESEMBA 186MG CAP	30	<i>150mg cap</i>	
COMETRIQ CAP 60MG	42	CRESEMBA 74.5MG CAP	30	<i>dabigatran etexilate</i>	17
DAILY DOSE PACK (84)		<i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>	15	<i>75mg cap</i>	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	52	<i>inh soln</i>		<i>dalfampridine 10mg er</i>	90
CONEXXENCE	67	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	73	<i>tab</i>	
60MG/ML SYRINGE		<i>oral soln</i>		<i>danazol 100mg cap</i>	13
<i>conjugated estrogens</i>	72	CROMOLYN SODIUM	86	<i>danazol 200mg cap</i>	13
<i>0.3mg tab</i>		4% OPHTH SOLN		<i>danazol 50mg cap</i>	13
<i>conjugated estrogens</i>	72	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	70	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	53
<i>0.45mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	53	<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	72	<i>tab</i>		<i>dantrolene sodium 25mg</i>	53
<i>0.625mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	53	<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	72	<i>cyclophosphamide 25mg</i>	39	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	53
<i>0.9mg tab</i>		<i>cap</i>		<i>cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	72	<i>cyclophosphamide 50mg</i>	39	<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	29
<i>1.25mg tab</i>		<i>cap</i>		<i>(except Prasco</i>	
<i>constulose 10gm/15ml</i>	80	CYCLOPHOSPHAMIDE	39	<i>Laboratories NDCs)</i>	
<i>oral soln</i>		50MG 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>dapagliflozin 5mg tab</i>	29	<i>desloratadine 5mg tab</i>	91	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	9
<i>(except Prasco</i>		<i>desmopressin acetate</i>	69	<i>tab</i>	
<i>Laboratories NDCs)</i>		<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>dextroamphetamine</i>	8
<i>dapagliflozin/metformin</i>	25	<i>spray</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>	
<i>10-1000mg er tab</i>		<i>desmopressin acetate</i>	69	<i>dextroamphetamine</i>	8
<i>dapagliflozin/metformin</i>	25	<i>0.1mg tab</i>		<i>sulfate 5mg tab</i>	
<i>10-500mg er tab</i>		<i>desmopressin acetate</i>	69	<i>dextromethorphan/quinid</i>	91
<i>dapagliflozin/metformin</i>	26	<i>0.2mg tab</i>		<i>ine sulfate 20-10mg cap</i>	
<i>5-1000mg er tab</i>		<i>desonide 0.05% topical</i>	65	DEXTROSE 10% INJ	83
<i>dapagliflozin/metformin</i>	26	<i>cream</i>		DIACOMIT 250MG CAP	19
<i>5-500mg er tab</i>		<i>desonide 0.05% topical</i>	65	DIACOMIT 250MG	19
<i>dapsone 100mg tab</i>	38	<i>ointment</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>dapsone 25mg tab</i>	38	<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	SUSP	
DAPTACEL INJ	78	<i>topical cream</i>		DIACOMIT 500MG CAP	19
<i>daptomycin 500mg inj</i>	37	<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	DIACOMIT 500MG	19
<i>darunavir 600mg tab</i>	54	<i>topical ointment</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>darunavir 800mg tab</i>	54	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	SUSP	
<i>dasatinib 100mg tab</i>	42	<i>100mg er tab</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	14
<i>dasatinib 140mg tab</i>	42	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	18
<i>dasatinib 20mg tab</i>	42	<i>25mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>	
<i>dasatinib 50mg tab</i>	42	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	14
<i>dasatinib 70mg tab</i>	42	<i>50mg er tab</i>		<i>soln</i>	
<i>dasatinib 80mg tab</i>	42	DEXAMETHASONE	77	<i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>	18
DAURISMO 100MG TAB	40	<i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>rectal gel</i>	
DAURISMO 25MG TAB	40	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	77	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	18
<i>deblitane 0.35mg tab</i>	88	<i>dexamethasone 0.75mg</i>	77	<i>rectal gel</i>	
<i>28-day pack</i>		<i>tab</i>		<i>diazepam 2mg tab</i>	14
<i>deferasirox 180mg tab</i>	81	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	77	<i>diazepam 5mg tab</i>	14
<i>deferasirox 360mg tab</i>	81	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	77	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	14
<i>deferasirox 90mg tab</i>	81	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	77	<i>soln</i>	
DELSTRIGO	54	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	77	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	27
100-300-300MG TAB		<i>dexamethasone 6mg tab</i>	77	<i>susp</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA	88	DEXAMETHASONE	86	<i>diclofenac potassium</i>	10
104MG/0.65ML		PHOSPHATE 0.1%		<i>50mg tab</i>	
SYRINGE		OPHTH SOLN		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	86
DESCOVY 120-15MG	54	<i>dexamethasone/neomycin</i>	86	<i>ophth soln</i>	
TAB		<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	10
DESCOVY 200-25MG	54	<i>ointment</i>		<i>topical soln</i>	
TAB		<i>dexamethasone/tobramyc</i>	86	<i>diclofenac sodium 100mg</i>	10
<i>desipramine 100mg tab</i>	25	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>er tab</i>	
<i>desipramine 10mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diclofenac sodium 25mg</i>	10
<i>desipramine 150mg tab</i>	25	<i>10mg tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>desipramine 25mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diclofenac sodium 3%</i>	63
<i>desipramine 50mg tab</i>	25	<i>2.5mg tab</i>		<i>topical gel</i>	
<i>desipramine 75mg tab</i>	25				

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

Índice

<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	10	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	58	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	85
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	10	<i>diltiazem 90mg tab</i>	58	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	72
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	88	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	90	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	72
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	88	<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	90	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	72
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	95	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	90	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	72
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	95	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	76	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	95	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	76	DOVATO 50-300MG TAB	54
DIFICID 200MG TAB	37	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76	<i>doxazosin 1mg tab</i>	34
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	37	<i>disopyramide 100mg cap</i>	59	<i>doxazosin 2mg tab</i>	34
<i>diflunisal 500mg tab</i>	10	<i>disopyramide 150mg cap</i>	59	<i>doxazosin 4mg tab</i>	34
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	86	<i>disulfiram 250mg tab</i>	89	<i>doxazosin 8mg tab</i>	34
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	60	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	22	<i>doxepin 100mg cap</i>	25
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	60	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	22	<i>doxepin 10mg cap</i>	25
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	81	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	22	DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	25
DILANTIN 30MG ER CAP	19	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	48	<i>doxepin 25mg cap</i>	25
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	22	<i>doxepin 50mg cap</i>	25
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	48	<i>doxepin 75mg cap</i>	25
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	59	<i>doxy 100mg inj</i>	93
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	59	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	93
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	59	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	93
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg odt</i>	89	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	93
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	93
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 23mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	93
<i>diltiazem 30mg tab</i>	58	<i>donepezil 5mg odt</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	93
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 5mg tab</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	93
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	58	DOPTelet 10MG SPRINKLE CAP	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	93
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	58	DOPTelet 20MG TAB	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	93
<i>diltiazem 60mg tab</i>	58	DOPTelet TAB 40MG	76		
		DAILY DOSE PACK (10) DOPTelet TAB 60MG	76		
		DAILY DOSE PACK (15) dorzolamide 2% ophth soln	86		

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>doxycycline monohydrate</i>	93	DUPIXENT 300MG/2ML	15	<i>eluryng</i>	70
<i>5mg/ml oral susp</i>		AUTO-INJECTOR		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>doxycycline monohydrate</i>	93	DUPIXENT 300MG/2ML	15	<i>vaginal system</i>	
<i>75mg tab</i>		SYRINGE		EMGALITY 100MG/ML	81
DRIZALMA 20MG DR	24	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	75	SYRINGE	
SPRINKLE CAP		E		EMGALITY 120MG/ML	81
DRIZALMA 30MG DR	24	<i>econazole nitrate 1%</i>	63	AUTO-INJECTOR	
SPRINKLE CAP		<i>topical cream</i>		EMGALITY 120MG/ML	81
DRIZALMA 40MG DR	24	EDURANT 2.5MG TAB	54	SYRINGE	
SPRINKLE CAP		FOR ORAL SUSP		EMSAM 12MG/24HR	23
DRIZALMA 60MG DR	24	<i>efavirenz 600mg tab</i>	54	PATCH	
SPRINKLE CAP		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	54	EMSAM 6MG/24HR	23
<i>dronabinol 10mg cap</i>	30	<i>nofovir disoproxil</i>		PATCH	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	30	<i>fumarate 600-200-300mg</i>		EMSAM 9MG/24HR	23
<i>dronabinol 5mg cap</i>	30	<i>tab</i>		PATCH	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	70	EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	54	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54
<i>estradiol/inert</i>		E/TENOFOVIR		<i>emtricitabine/rilpivirine/t</i>	54
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		DISOPROXIL		<i>enofovir disoproxil</i>	
<i>tab 28-day pack</i>		FUMARATE		<i>fumarate 200-25-300mg</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	70	400-300-300MG TAB		<i>tab</i>	
<i>estradiol/inert</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	54	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>tab 28-day pack</i>		<i>600-300-300mg tab</i>		<i>100-150mg tab</i>	
DROXIA 200MG CAP	46	<i>electrolyte-148 inj</i>	83	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
DROXIA 300MG CAP	46	ELIGARD 22.5MG	40	<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 400MG CAP	46	SYRINGE		<i>133-200mg tab</i>	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	59	ELIGARD 30MG	40	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
<i>droxidopa 200mg cap</i>	59	SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	59	ELIGARD 45MG	40	<i>167-250mg tab</i>	
DULERA 100-5MCG	16	SYRINGE		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
INHALER		ELIGARD 7.5MG	40	<i>disoproxil fumarate</i>	
DULERA 200-5MCG	16	SYRINGE		<i>200-300mg tab</i>	
INHALER		ELIQUIS 2.5MG TAB	17	EMTRIVA 10MG/ML	54
DULERA 50-5MCG	16	ELIQUIS 5MG 30-DAY	17	ORAL SOLN	
INHALER		STARTER PACK (74)		<i>enalapril maleate 10mg</i>	33
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	24	ELIQUIS 5MG TAB	17	<i>tab</i>	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	24	<i>eltrombopag 12.5mg</i>	76	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	33
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	24	<i>powder for oral susp</i>		<i>tab</i>	
DUPIXENT	15	<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	76	<i>enalapril maleate 20mg</i>	33
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 25mg</i>	76	<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>powder for oral susp</i>		<i>enalapril maleate 5mg</i>	33
DUPIXENT	15	<i>eltrombopag 25mg tab</i>	76	<i>tab</i>	
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 50mg tab</i>	76	<i>enalapril</i>	35
SYRINGE		<i>eltrombopag 75mg tab</i>	76	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
				<i>ide 10-25mg 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>enalapril</i>	35	ENTRESTO 15-16MG	60	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	23
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		ORAL PELLET		<i>soln</i>	
<i>ide 5-12.5mg tab</i>		ENTRESTO 6-6MG ORAL	60	<i>escitalopram 20mg tab</i>	23
ENBREL 25MG/0.5ML	10	PELLET		<i>escitalopram 5mg tab</i>	23
INJ		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	73	<i>eslicarbazepine acetate</i>	19
ENBREL 25MG/0.5ML	10	<i>soln</i>		<i>200mg tab</i>	
SYRINGE		ENVARUSUS XR 0.75MG	82	<i>eslicarbazepine acetate</i>	19
ENBREL 50MG/ML	10	TAB		<i>400mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		ENVARUSUS XR 1MG TAB	82	<i>eslicarbazepine acetate</i>	19
ENBREL 50MG/ML	10	ENVARUSUS XR 4MG TAB	82	<i>600mg tab</i>	
CARTRIDGE		EPIDIOLEX 100MG/ML	19	<i>eslicarbazepine acetate</i>	19
ENBREL 50MG/ML	10	ORAL SOLN		<i>800mg tab</i>	
SYRINGE		<i>epinephrine</i>	16	<i>esomeprazole 20mg dr</i>	95
ENBUMYST	67	<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>cap</i>	
0.5MG/0.1ML NASAL		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	95
SPRAY		<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	16	<i>cap</i>	
ENGERIX-B	78	<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estarylla tab 28-day pack</i>	70
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>eplerenone 25mg tab</i>	36	<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	73
ENGERIX-B 20MCG/ML	78	<i>eplerenone 50mg tab</i>	36	<i>weekly patch</i>	
INJ		ERIVEDGE 150MG CAP	40	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	95
ENGERIX-B 20MCG/ML	78	ERLEADA 240MG TAB	40	<i>cream</i>	
SYRINGE		ERLEADA 60MG TAB	40	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	95
<i>enilloring</i>	70	<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>insert</i>	
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73
<i>vaginal system</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	88	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	73
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>pack</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>ertapenem 1gm inj</i>	37	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ERY 2% PAD	62	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	85	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	73
<i>150mg/1ml syringe</i>		<i>ointment</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	ERYTHROMYCIN 2%	62	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		TOPICAL GEL		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 2% topical</i>	62	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	73
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 250mg dr</i>	37	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>tab</i>		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	17	<i>erythromycin 250mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	73
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>erythromycin 333mg dr</i>	37	<i>weekly patch</i>	
ENSACOVE 100MG CAP	42	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73
ENSACOVE 25MG CAP	42	<i>erythromycin 500mg dr</i>	37	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	70	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	73
<i>entacapone 200mg tab</i>	47	<i>erythromycin 500mg tab</i>	37	<i>weekly patch</i>	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56	<i>escitalopram 10mg tab</i>	23	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	73
<i>entecavir 1mg tab</i>	56			<i>estradiol 1mg tab</i>	73

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

Índice

<i>estradiol 2mg tab</i>	73	<i>ethinyl</i>	70	<i>EVRYSDI 0.75MG/ML</i>	60
<i>estradiol valerate</i>	73	<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>ORAL SOLN</i>	
<i>10mg/ml inj</i>		<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>		<i>EVRYSDI 5MG TAB</i>	60
<i>estradiol valerate</i>	73	<i>pack</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	40
<i>20mg/ml inj</i>		<i>ethinyl</i>	70	<i>EXXUA 18.2MG ER TAB</i>	23
<i>estradiol valerate</i>	73	<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>EXXUA 18.2MG TAB</i>	23
<i>40mg/ml inj</i>		<i>acetate 0.02-1mg tab</i>		<i>TITRATION PACK (32)</i>	
<i>estradiol/norethindrone</i>	70	<i>21-day pack</i>		<i>EXXUA 36.3MG ER TAB</i>	23
<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>		<i>ethinyl</i>	70	<i>EXXUA 54.5MG ER TAB</i>	23
<i>pack</i>		<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>EXXUA 72.6MG ER TAB</i>	24
<i>estradiol/norethindrone</i>	70	<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	31
<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>		<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	31
<i>pack</i>		<i>ethinyl</i>	70	<i>10-10mg tab</i>	
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77	<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	31
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77	<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>10-20mg tab</i>	
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77	<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	31
<i>ethambutol 100mg tab</i>	38	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	22	<i>10-40mg tab</i>	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	38	<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	22	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	31
<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	70	<i>oral soln</i>		<i>10-80mg tab</i>	
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>etodolac 200mg cap</i>	10	F	
<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>		<i>etodolac 300mg cap</i>	10	<i>falmina tab 28-day pack</i>	70
<i>91-day pack</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	10	<i>famciclovir 125mg tab</i>	56
<i>ethinyl</i>	70	<i>etodolac 500mg tab</i>	10	<i>famciclovir 250mg tab</i>	56
<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>etravirine 100mg tab</i>	54	<i>famciclovir 500mg tab</i>	56
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>etravirine 200mg tab</i>	54	<i>famotidine 20mg tab</i>	95
<i>vaginal system</i>		<i>EUCRISA 2% TOPICAL</i>	66	<i>famotidine 40mg tab</i>	95
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	70	<i>OINTMENT</i>		<i>FANAPT 10MG TAB</i>	49
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>EULEXIN 125MG CAP</i>	40	<i>FANAPT 12MG TAB</i>	50
<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	82	<i>FANAPT 1MG TAB</i>	50
<i>pack</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	82	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	50
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	70	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	82	<i>FANAPT 4MG TAB</i>	50
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	42	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	50
<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>		<i>everolimus 1mg tab</i>	82	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	50
<i>91-day pack</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	42	<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	50
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	70	<i>everolimus 2mg tab for</i>	42	<i>PACK (8)</i>	
<i>ingredients/norgestimate</i>		<i>oral susp</i>		<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	50
<i>0.035-1-0.25mg tab</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	42	<i>PACK B (12)</i>	
<i>28-day pack</i>		<i>oral susp</i>		<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	50
<i>ethinyl</i>	70	<i>everolimus 5mg tab</i>	42	<i>PACK C (8)</i>	
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	42	<i>FASENRA 10MG/0.5ML</i>	15
<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>		<i>oral susp</i>		<i>SYRINGE</i>	
<i>pack</i>		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	42	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	15
		<i>EVOTAZ 300-150MG</i>	54	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
		<i>TAB</i>			

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

Índice

FASENRA 30MG/ML SYRINGE	15	FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	fluocinonide 0.05% topical cream	65
febuxostat 40mg tab	75	fidaxomicin 200mg tab	37	fluocinonide 0.05% topical e cream	65
febuxostat 80mg tab	75	finasteride 5mg tab	75	fluocinonide 0.05% topical ointment	65
feirza 1.5/30 28-day pack	70	fingolimod 0.5mg cap	90	fluocinonide 0.05% topical soln	65
feirza 1/20 28-day pack	70	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	19	fluocinonide 0.1% topical cream	65
felbamate 120mg/ml oral susp	21	FIRMAGON 120MG INJ	40	fluorometholone 0.1% ophth susp	86
felbamate 400mg tab	21	FIRMAGON 80MG INJ	40	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	63
felbamate 600mg tab	21	flecainide acetate 100mg tab	59	fluorouracil 5% topical cream	63
felodipine 10mg er tab	58	flecainide acetate 150mg tab	60	fluorouracil 5% topical soln	63
felodipine 2.5mg er tab	59	flecainide acetate 50mg tab	60	fluoxetine 10mg cap	23
fenofibrate 134mg cap	32	fluconazole 100mg tab	30	fluoxetine 20mg cap	23
fenofibrate 145mg tab	32	fluconazole 10mg/ml oral susp	30	fluoxetine 40mg cap	23
fenofibrate 160mg tab	32	fluconazole 150mg tab	30	fluoxetine 4mg/ml oral soln	23
fenofibrate 200mg cap	32	fluconazole 200mg tab	30	fluoxetine 60mg tab	23
fenofibrate 43mg cap	32	fluconazole 200mg/100ml inj	30	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	52
fenofibrate 48mg tab	32	fluconazole 400mg/200ml inj	31	fluphenazine 10mg tab	52
fenofibrate 54mg tab	32	fluconazole 40mg/ml oral susp	31	fluphenazine 1mg tab	52
fenofibrate 67mg cap	32	fluconazole 50mg tab	31	fluphenazine 2.5mg tab	52
fenofibric acid 135mg dr cap	32	flucytosine 250mg cap	31	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	52
fenofibric acid 45mg dr cap	32	flucytosine 500mg cap	31	fluphenazine 5mg tab	52
fentanyl 100mcg/hr patch	11	fludrocortisone acetate 0.1mg tab	77	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	52
fentanyl 12mcg/hr patch	11	flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler	83	fluphenazine decanoate 25mg/ml inj	52
fentanyl 25mcg/hr patch	11	fluocinolone acetonide 0.01% otic soln	87	FLURBIPROFEN 100MG TAB	10
fentanyl 50mcg/hr patch	11	fluocinolone acetonide 0.01% topical cream	65	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	86
fentanyl 75mcg/hr patch	11	fluocinolone acetonide 0.01% topical oil	65	fluticasone propionate 0.005% topical ointment	65
fesoterodine fumarate 4mg er tab	74	fluocinolone acetonide 0.01% topical soln	65	fluticasone propionate 0.05% topical cream	65
fesoterodine fumarate 8mg er tab	74	fluocinolone acetonide 0.025% topical cream	65		
FETZIMA 120MG ER CAP	24	fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment	65		
FETZIMA 20MG ER CAP	24				
FETZIMA 40MG ER CAP	24				
FETZIMA 80MG ER CAP	24				
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	24				
FIASP 100UNIT/ML INJ	28				
FIASP 100UNIT/ML PEN CARTRIDGE	28				

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

Índice					
<i>fluticasone propionate</i>	83	FRUZAQLA 1MG CAP	39	GAMMAGARD	78
<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		FRUZAQLA 5MG CAP	39	2.5GM/25ML INJ	
<i>fluticasone</i>	17	FULPHILA 6MG/0.6ML	76	GAMMAGARD 5GM INJ	78
<i>propionate/salmeterol</i>		SYRINGE		GAMMAGARD	78
<i>100-50mcg/act powder</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	67	5GM/50ML INJ	
<i>inhaler</i>		CARTRIDGE		GAMMAGARD ERC	78
<i>fluticasone</i>	17	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	67	10GM/100ML INJ	
<i>propionate/salmeterol</i>		FUROSEMIDE 10MG/ML	67	GAMMAGARD ERC	78
<i>250-50mcg/act powder</i>		ORAL SOLN		5GM/50ML INJ	
<i>inhaler</i>		<i>furosemide 20mg tab</i>	67	GAMUNEX 1GM/10ML	78
<i>fluticasone</i>	17	<i>furosemide 40mg tab</i>	67	INJ	
<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	67	GARDASIL 9 INJ	78
<i>500-50mcg/act powder</i>		FUROSEMIDE 8MG/ML	67	GARDASIL 9 SYRINGE	78
<i>inhaler</i>		ORAL SOLN		GAUZE PAD (2 X 2)	80
<i>fluvoxamine maleate</i>	23	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	70	GAVILYTE-C POWDER	80
<i>100mg tab</i>		<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	70	FOR ORAL SOLN	
<i>fluvoxamine maleate</i>	23	G		<i>gavilyte-g powder for</i>	80
<i>25mg tab</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	19	<i>oral soln</i>	
<i>fluvoxamine maleate</i>	23	<i>gabapentin 300mg cap</i>	19	<i>gavilyte-n powder for</i>	80
<i>50mg tab</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	19	<i>oral soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	19	GAVRETO 100MG CAP	42
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>gefitinib 250mg tab</i>	40
<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>gabapentin 600mg tab</i>	19	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	32
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>(Neurontin equiv)</i>		GEMTESA 75MG TAB	75
<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>gabapentin 800mg tab</i>	20	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	73
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	89	<i>soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>galantamine 4mg tab</i>	89	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	63
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	89	<i>cream</i>	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54	<i>galantamine</i>	89	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	63
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	37	<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>ointment</i>	
<i>for oral soln</i>		<i>cap</i>		<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	85
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	33	<i>galantamine</i>	89	<i>soln</i>	
<i>tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er</i>		GENTAMICIN 0.8MG/ML	9
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	33	<i>cap</i>		INJ	
<i>tab</i>		GALANTAMINE	89	GENTAMICIN 1.2MG/ML	9
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	33	HYDROBROMIDE		INJ	
<i>tab</i>		4MG/ML ORAL SOLN		GENTAMICIN 1.6MG/ML	9
<i>fosinopril</i>	35	<i>galantamine</i>	89	INJ	
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GENTAMICIN 1MG/ML	9
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>gallifrey 5mg tab</i>	88	INJ	
<i>fosinopril</i>	35	GAMMAGARD 10GM	78	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	9
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		INJ		GENVOYA	54
<i>de 20-12.5mg tab</i>		GAMMAGARD	78	150-150-200-10MG TAB	
FOTIVDA 0.89MG CAP	42	10GM/100ML INJ		GILOTRIF 20MG TAB	40
FOTIVDA 1.34MG CAP	42			GILOTRIF 30MG TAB	40

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

Índice

GILOTRIF 40MG TAB	40	glucose	83	glyburide/metformin	26
glatiramer acetate	90	50mg/ml/potassium		5-500mg tab	
20mg/ml syringe		chloride		glycopyrrolate 1mg tab	95
glatiramer acetate	90	0.02meq/ml/sodium		glycopyrrolate 2mg tab	95
40mg/ml syringe		chloride 4.5mg/ml inj		GLYXAMBI 10-5MG TAB	26
glatopa 20mg/ml syringe	90	glucose	84	GLYXAMBI 25-5MG TAB	26
glatopa 40mg/ml syringe	90	50mg/ml/potassium		GOMEKLI 1MG CAP	42
glimepiride 1mg tab	29	chloride		GOMEKLI 1MG TAB	42
glimepiride 2mg tab	29	0.02meq/ml/sodium		FOR ORAL SUSP	
glimepiride 4mg tab	29	chloride 9mg/ml inj		GOMEKLI 2MG CAP	42
glipizide 10mg er tab	29	glucose	84	granisetron 1mg tab	30
glipizide 10mg tab	29	50mg/ml/potassium		griseofulvin 125mg tab	31
glipizide 2.5mg er tab	29	chloride		griseofulvin 250mg tab	31
glipizide 5mg er tab	29	0.03meq/ml/sodium		griseofulvin 25mg/ml oral	31
glipizide 5mg tab	29	chloride 4.5mg/ml inj		susp	
glipizide/metformin	26	glucose	84	griseofulvin 500mg tab	31
2.5-250mg tab		50mg/ml/potassium		guanfacine 1mg er tab	8
glipizide/metformin	26	chloride		guanfacine 1mg tab	34
2.5-500mg tab		0.04meq/ml/sodium		guanfacine 2mg er tab	8
glipizide/metformin	26	chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 2mg tab	34
5-500mg tab		glucose	84	guanfacine 3mg er tab	8
GLUCOSE	83	50mg/ml/potassium		guanfacine 4mg er tab	8
100MG/ML/SODIUM		chloride		GVOKE 0.5MG/0.1ML	27
CHLORIDE 2MG/ML INJ		0.04meq/ml/sodium		AUTO-INJECTOR	
GLUCOSE	83	chloride 9mg/ml inj		GVOKE 1MG/0.2ML	27
100MG/ML/SODIUM		GLUCOSE	84	AUTO-INJECTOR	
CHLORIDE 4.5MG/ML		50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	27
INJ		CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML	27
glucose 50mg/ml inj	83	glucose 50mg/ml/sodium	84	SYRINGE	
glucose	83	chloride 4.5mg/ml inj		H	
50mg/ml/potassium		glucose 50mg/ml/sodium	84	HADLIMA 40MG/0.4ML	10
chloride		chloride 9mg/ml inj		AUTO-INJECTOR	
0.01meq/ml/sodium		GLUCOSE/SODIUM	84	HADLIMA 40MG/0.4ML	10
chloride 4.5mg/ml inj		CHLORIDE		SYRINGE	
glucose	83	25MG/ML-4.5MG/ML		HADLIMA 40MG/0.8ML	10
50mg/ml/potassium		INJ		AUTO-INJECTOR	
chloride 0.02meq/ml inj		glutamine 5000mg	68	HADLIMA 40MG/0.8ML	10
GLUCOSE	83	powder for oral soln		SYRINGE	
50MG/ML/POTASSIUM		glyburide 1.25mg tab	29	HAEGARDA 2000UNIT	78
CHLORIDE		glyburide 2.5mg tab	29	INJ	
0.02MEQ/ML/SODIUM		glyburide 5mg tab	29	HAEGARDA 3000UNIT	78
CHLORIDE 2.25MG/ML		glyburide/metformin	26	INJ	
INJ		1.25-250mg tab		hailey fe 1/20 28-day	70
		glyburide/metformin	26	pack	
		2.5-500mg 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>halobetasol propionate</i>	65	HUMALOG JUNIOR	28	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35
<i>0.05% topical cream</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>opril 12.5-10mg tab</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	65	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35
<i>0.05% topical ointment</i>		HUMALOG MIX (50/50)	28	<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	35
<i>haloperidol 10mg tab</i>	49	(3ML)		<i>opril 25-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	49	HUMALOG MIX (75/25)	28	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36
<i>haloperidol 20mg tab</i>	49	100UNIT/ML INJ		<i>tan potassium</i>	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	49	HUMALOG MIX (75/25)	28	<i>12.5-100mg tab</i>	
<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	49	100UNIT/ML KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36
<i>soln</i>		(3ML)		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	49	HUMULIN (70/30)	28	<i>tab</i>	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49	100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36
<i>haloperidol decanoate</i>	49	HUMULIN (70/30)	28	<i>tan potassium 25-100mg</i>	
<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>tab</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	49	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36
<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		HUMULIN N	28	<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	49	100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		HUMULIN N	28	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36
<i>haloperidol decanoate</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		(3ML)		<i>tab</i>	
HAVRIX 1440ELU/ML	78	HUMULIN R	28	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36
SYRINGE		100UNIT/ML INJ		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	
HAVRIX 720ELU/0.5ML	78	HUMULIN R	28	<i>tab</i>	
SYRINGE		500UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36
<i>heather 0.35mg 28-day</i>	88	HUMULIN R	28	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>pack</i>		500UNIT/ML PEN INJ		<i>12.5-20mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	17	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36
<i>10000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 100mg tab</i>	36	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	17	<i>hydralazine 10mg tab</i>	36	<i>12.5-40mg tab</i>	
<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 25mg tab</i>	36	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36
<i>heparin sodium porcine</i>	17	<i>hydralazine 50mg tab</i>	36	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67	<i>25-40mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	17	<i>12.5mg cap</i>		<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	66
<i>5000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67	<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
HEPLISAV-B	78	<i>12.5mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36
20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	67	<i>sartan 12.5-40mg tab</i>	
HERNEXEOS 60MG TAB	46	<i>25mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36
HIBERIX 10MCG INJ	78	<i>hydrochlorothiazide</i>	67	<i>sartan 12.5-80mg tab</i>	
HUMALOG 100UNIT/ML	28	<i>50mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36
CARTRIDGE		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	35	<i>sartan 25-80mg tab</i>	
HUMALOG 100UNIT/ML	28	<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	66
KWIKPEN (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	35	<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
HUMALOG 200UNIT/ML	28	<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	66
KWIKPEN (3ML)				<i>mterene 25-37.5mg tab</i>	

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	66	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	46	IMBRUVICA 70MG CAP	43
<i>mterene 50-75mg tab</i>		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	14	IMBRUVICA 70MG/ML	43
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	14	ORAL SUSP	
<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	14	<i>imipramine 10mg tab</i>	25
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>soln</i>		<i>imipramine 25mg tab</i>	25
<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	14	<i>imipramine 50mg tab</i>	25
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>hydroxyzine pamoate</i>	14	<i>imiquimod 5% topical</i>	66
<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>25mg cap</i>		<i>cream</i>	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>hydroxyzine pamoate</i>	14	IMKELDI 80MG/ML	43
<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>50mg cap</i>		ORAL SOLN	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	HYRNUO 10MG TAB	42	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	78
<i>artan 25-320mg tab</i>		I		<i>incassia 0.35mg tab</i>	88
<i>hydrocodone</i>	12	<i>ibandronate 150mg tab</i>	67	<i>28-day pack</i>	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 100MG TAB	42	INCRELEX 40MG/4ML	69
<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>		IBRANCE 125MG CAP	42	INJ	
<i>hydrocodone</i>	12	IBRANCE 125MG TAB	42	INCRUSE ELLIPTA	15
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 75MG TAB	42	62.5MCG/INH POWDER	
<i>10-325mg tab</i>		IBTROZI 200MG CAP	42	INHALER	
<i>hydrocodone</i>	12	<i>ibu 600mg tab</i>	10	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	67
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibu 800mg tab</i>	10	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	67
<i>5-325mg tab</i>		<i>ibuprofen 400mg tab</i>	10	<i>indomethacin 25mg cap</i>	11
<i>hydrocodone</i>	12	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	11	<i>indomethacin 50mg cap</i>	11
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	11	<i>indomethacin 75mg er</i>	11
<i>7.5-325mg tab</i>		<i>icatibant 30mg/3ml</i>	78	<i>cap</i>	
<i>hydrocodone</i>	12	<i>syringe</i>		INFANRIX SYRINGE	78
<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>iclevia tab 91-day pack</i>	70	INGREZZA 40MG CAP	90
<i>7.5-200mg tab</i>		ICLUSIG 10MG TAB	42	INGREZZA 40MG	90
<i>hydrocortisone 1%</i>	65	ICLUSIG 15MG TAB	42	SPRINKLE CAP	
<i>topical cream</i>		ICLUSIG 30MG TAB	43	INGREZZA 60MG CAP	90
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	13	ICLUSIG 45MG TAB	43	INGREZZA 60MG	90
<i>enema</i>		<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	31	SPRINKLE CAP	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	77	<i>cap</i>		INGREZZA 80MG CAP	90
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	13	<i>icosapent ethyl 500mg</i>	31	INGREZZA 80MG	90
<i>topical cream</i>		<i>cap</i>		SPRINKLE CAP	
HYDROCORTISONE	65	IDHIFA 100MG TAB	43	INGREZZA CAP	90
2.5% TOPICAL LOTION		IDHIFA 50MG TAB	43	THERAPY PACK (28)	
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	65	IDVYNZO 100-0.25MG	54	INLURIYO 200MG TAB	40
<i>topical ointment</i>		TAB		INLYTA 1MG TAB	39
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	77	<i>imatinib 100mg tab</i>	43	INLYTA 5MG TAB	39
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	77	<i>imatinib 400mg tab</i>	43	INQOVI 35-100MG TAB	41
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	11	IMBRUVICA 140MG CAP	43	PACK (5)	
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	11	IMBRUVICA 140MG TAB	43	INREBIC 100MG CAP	43
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	11	IMBRUVICA 280MG TAB	43	INSULIN GLARGINE	28
<i>hydroxychloroquine</i>	38	IMBRUVICA 420MG TAB	43	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>sulfate 200mg tab</i>				(1.5ML)	

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 GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	<i>ipratropium bromide</i> <i>0.02% inh soln</i>	15	<i>isotretinoin 10mg cap</i> <i>isotretinoin 20mg cap</i>	62 62
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (BIOCON)	28	<i>ipratropium bromide</i> <i>0.03% (0.021mg/act)</i> <i>nasal inhaler</i>	83	<i>isotretinoin 30mg cap</i> <i>isotretinoin 40mg cap</i>	62 62
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	28	<i>ipratropium bromide</i> <i>0.06% (0.042mg/act)</i> <i>nasal inhaler</i>	83	ITOVEBI 3MG TAB ITOVEBI 9MG TAB	43 43
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	28	<i>ipratropium/albuterol</i> <i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	17	<i>itraconazole 100mg cap</i>	31
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	<i>irbesartan 150mg tab</i>	33	<i>ivabradine 5mg tab</i> <i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60 60
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	<i>irbesartan 300mg tab</i> <i>irbesartan 75mg tab</i>	33 33	<i>ivermectin 3mg tab</i>	13
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	54	IWILFIN 192MG TAB	47
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	54	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	79
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	54	J	
INSULIN PEN NEEDLE	80	ISENTRESS 400MG TAB	54	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	71
INSULIN SYRINGE	80	ISENTRESS 600MG TAB	54	JAKAFI 10MG TAB	43
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	80	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	71	JAKAFI 15MG TAB	43
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	80	<i>isoniazid 100mg tab</i>	38	JAKAFI 20MG TAB	43
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	80	<i>isoniazid 10mg/ml oral</i> <i>soln</i>	38 38	JAKAFI 25MG TAB	43
INTELENCE 25MG TAB	54	<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	JAKAFI 5MG TAB	43
<i>introvale tab 91-day pack</i>	71	<i>isosorbide dinitrate 10mg</i> <i>tab</i>	13	<i>jantoven 10mg tab</i> <i>jantoven 1mg tab</i>	17 17
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	50	<i>isosorbide dinitrate 20mg</i> <i>tab</i>	13	<i>jantoven 2.5mg tab</i> <i>jantoven 2mg tab</i>	18 18
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	50	<i>isosorbide dinitrate 30mg</i> <i>tab</i>	13	<i>jantoven 3mg tab</i> <i>jantoven 4mg tab</i>	18 18
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	50	<i>isosorbide dinitrate 5mg</i> <i>tab</i>	13	<i>jantoven 5mg tab</i> <i>jantoven 6mg tab</i>	18 18
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	50	<i>isosorbide dinitrate 10mg</i> <i>tab</i>	13	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	18
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate</i> <i>10mg tab</i>	13	JANUMET XR 100-1000MG TAB	26
IPOL INJ	79	<i>isosorbide mononitrate</i> <i>120mg er tab</i>	13	JANUMET XR 50-1000MG TAB	26
		<i>isosorbide mononitrate</i> <i>20mg tab</i>	13	JANUMET XR 50-500MG TAB	26
		<i>isosorbide mononitrate</i> <i>30mg er tab</i>	14	JANUVIA 100MG TAB	27
		<i>isosorbide mononitrate</i> <i>60mg er tab</i>	14	JANUVIA 25MG TAB	27
				JANUVIA 50MG TAB	27
				JARDIANCE 10MG TAB	29
				JARDIANCE 25MG TAB	29
				<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	71
				JAYPIRCA 100MG TAB	43
				JAYPIRCA 50MG TAB	43

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

Índice

JENTADUETO 26	KESIMPTA 20MG/0.4ML 90	L	
2.5-1000MG TAB	PEN INJ	<i>labetalol 100mg tab</i>	57
JENTADUETO 26	<i>ketoconazole 2%</i>	<i>labetalol 200mg tab</i>	57
2.5-500MG TAB	<i>shampoo</i>	<i>labetalol 300mg tab</i>	57
JENTADUETO XR 26	<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	<i>lacosamide 100mg tab</i>	20
2.5-1000MG TAB	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	20
JENTADUETO XR 26	KETOROLAC 86	<i>lacosamide 150mg tab</i>	20
5-1000MG TAB	TROMETHAMINE 0.4%	<i>lacosamide 200mg tab</i>	20
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	OPHTH SOLN	<i>lacosamide 50mg tab</i>	20
JUBBONTI 60MG/ML 67	<i>ketorolac tromethamine</i>	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	80
SYRINGE	<i>0.5% ophth soln</i>	<i>lamivudine 100mg tab</i>	56
<i>juleber tab 28-day pack</i>	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	54
JULUCA 50-25MG TAB 54	KINRIX SYRINGE 79	<i>lamivudine 150mg tab</i>	54
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	<i>lamivudine 300mg tab</i>	55
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	KISQALI TAB 200MG 43	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	55
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	DAILY DOSE PACK (21)	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	20
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	KISQALI TAB 400MG 43	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	20
JYNNEOS 0.5ML INJ 79	DAILY DOSE PACK (42)	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	20
K	KISQALI TAB 600MG 43	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	20
KALYDECO 13.4MG 92	DAILY DOSE PACK (63)	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	20
ORAL GRANULES	<i>klor-con 10meq er tab</i>	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	20
KALYDECO 150MG TAB 92	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	95
KALYDECO 25MG ORAL 92	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	95
GRANULES	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	LANTUS 100UNIT/ML 28	
KALYDECO 5.8MG 92	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	LANTUS 100UNIT/ML 28	
ORAL GRANULES	<i>klor-con 8meq er tab</i>	PEN INJ (3ML)	
KALYDECO 50MG ORAL 92	KLOXXADO 8MG/0.1ML 30	<i>lapatinib 250mg tab</i>	43
GRANULES	NASAL SPRAY	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71
KALYDECO 75MG ORAL 92	KOMZIFTI 200MG CAP 46	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	71
<i>kariva tab 28-day pack</i>	KOSELUGO 10MG CAP 43	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
KCL/D5W/LR INJ 0.15% 84	KOSELUGO 25MG CAP 43	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	KOSELUGO 5MG 43	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	87
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	SPRINKLE CAP	LAZCLUZE 240MG TAB 40	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	KOSELUGO 7.5MG 43	LAZCLUZE 80MG TAB 40	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	SPRINKLE CAP		
KERENDIA 10MG TAB 69	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>		
KERENDIA 20MG TAB 69	KRAZATI 200MG TAB 43		
KERENDIA 40MG TAB 69	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>		

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

Índice

<i>leflunomide 10mg tab</i>	9	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	68	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	94
<i>leflunomide 20mg tab</i>	9	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	91	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	81	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	73	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	81	<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	73	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	81	<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 75mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	81	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	73	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	81	<i>levofloxacin</i>	73	<i>lidocaine 4% mucous</i>	65
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	81	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>membrane topical soln</i>	
LENVIMA 10MG DAILY	39	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	73	<i>lidocaine 5% patch</i>	65
DOSE PACK (30)		<i>levofloxacin</i>	73	<i>lidocaine 5% topical</i>	65
LENVIMA 12MG DAILY	39	<i>750mg/150ml inj</i>		<i>ointment</i>	
DOSE PACK (90)		<i>levonest tab 28-day pack</i>	71	<i>lidocaine viscous 2%</i>	62
LENVIMA 14MG DAILY	39	<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	71	<i>mucous membrane topical</i>	
DOSE PACK (60)		<i>estradiol</i>		<i>soln</i>	
LENVIMA 18MG DAILY	39	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>lidocaine/prilocaine</i>	66
DOSE PACK (90)		<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>2.5-2.5% topical cream</i>	
LENVIMA 20MG DAILY	39	<i>levothyroxine sodium</i>	94	LIFYORLI CAP 125MG	40
DOSE PACK (60)		<i>100mcg tab</i>		1-DOSE SUPPLY PACK	
LENVIMA 24MG DAILY	39	<i>levothyroxine sodium</i>	94	(2)	
DOSE PACK (90)		<i>112mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 125MG	40
LENVIMA 4MG DAILY	39	<i>levothyroxine sodium</i>	94	3-DOSE SUPPLY PACK	
DOSE PACK (30)		<i>125mcg tab</i>		(6)	
LENVIMA 8MG DAILY	39	<i>levothyroxine sodium</i>	94	LIFYORLI CAP 125MG	40
DOSE PACK (60)		<i>137mcg tab</i>		9-DOSE SUPPLY PACK	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	71	<i>levothyroxine sodium</i>	94	(18)	
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	40	<i>150mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 150MG	40
<i>leucovorin 10mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium</i>	94	1-DOSE SUPPLY PACK	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	47	<i>175mcg tab</i>		(3)	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium</i>	94	LIFYORLI CAP 150MG	40
<i>leucovorin 5mg tab</i>	47	<i>200mcg tab</i>		3-DOSE SUPPLY PACK	
LEUKERAN 2MG TAB	39	<i>levothyroxine sodium</i>	94	(9)	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	20	<i>25mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 150MG	40
<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	20	<i>levothyroxine sodium</i>	94	9-DOSE SUPPLY PACK	
<i>oral soln</i>		<i>300mcg tab</i>		(27)	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	20	<i>levothyroxine sodium</i>	94	LILETTA 20.1MCG/DAY	88
<i>levetiracetam 500mg er</i>	20	<i>50mcg tab</i>		INTRAUTERINE SYSTEM	
<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	37
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	20	<i>75mcg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>levetiracetam 750mg er</i>	20	<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>linezolid 600mg tab</i>	37
<i>tab</i>		<i>88mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	37
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	20	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	94	<i>inj</i>	
LEVOBUNOLOL 0.5%	85	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	94	LINZESS 145MCG CAP	80
OPHTH SOLN		<i>levoxyl 125mcg tab</i>	94	LINZESS 290MCG CAP	80
<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	68	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	94	LINZESS 72MCG CAP	80
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 150mcg tab</i>	94	<i>liomny 25mcg tab</i>	94

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>liomny 50mcg tab</i>	94	LIVTENCITY 200MG TAE	56	<i>loxapine 25mg cap</i>	51
<i>liomny 5mcg tab</i>	94	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	71	<i>loxapine 50mg cap</i>	51
<i>liothyronine sodium</i>	94	<i>pack</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	51
<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	83	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	80
<i>liothyronine sodium</i>	94	POWDER FOR ORAL		<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	80
<i>50mcg tab</i>		SUSP		<i>luizza 1.5/30 tab 21-day</i>	71
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	94	LOKELMA 5GM	83	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL		<i>luizza 1/20 tab 21-day</i>	71
<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	27	SUSP		<i>pack</i>	
<i>inj</i>		<i>lomustine 100mg cap</i>	39	LUMAKRAS 120MG TAB	43
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lomustine 10mg cap</i>	39	LUMAKRAS 240MG TAB	43
<i>dimesylate 10mg cap</i>		<i>lomustine 40mg cap</i>	39	LUMAKRAS 320MG TAB	43
<i>lisdexamfetamine</i>	8	LONSURF 6.14-15MG	41	LUMRYZ 4.5GM	93
<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB		GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	8	LONSURF 8.19-20MG	41	SUSP	
<i>dimesylate 30mg cap</i>		TAB		LUMRYZ 6GM	93
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>loperamide 2mg cap</i>	29	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	55	SUSP	
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>100-25mg tab</i>		LUMRYZ 7.5GM	93
<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	55	GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>200-50mg tab</i>		SUSP	
<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	14	LUMRYZ 9GM	93
<i>lisdexamfetamine</i>	8	<i>lorazepam 1mg tab</i>	14	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	14	SUSP	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	33	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	15	LUMRYZ GRANULES	93
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	33	<i>soln</i>		FOR ORAL SUSP 28-DAY	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	33	LORBRENA 100MG TAB	43	STARTER PACK (28)	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	33	LORBRENA 25MG TAB	43	LUPRON 11.25MG	40
<i>lisinopril 40mg tab</i>	33	<i>loryna tab 28-day pack</i>	71	SYRINGE (3 MONTH)	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	33	<i>losartan potassium</i>	33	LUPRON 3.75MG	41
LITFULO 50MG CAP	66	<i>100mg tab</i>		SYRINGE (1 MONTH)	
<i>lithium carbonate 150mg</i>	48	<i>losartan potassium 25mg</i>	34	<i>lurasidone 120mg tab</i>	49
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>lurasidone 20mg tab</i>	49
<i>lithium carbonate 300mg</i>	48	<i>losartan potassium 50mg</i>	34	<i>lurasidone 40mg tab</i>	49
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>lurasidone 60mg tab</i>	49
<i>lithium carbonate 300mg</i>	48	<i>loteprednol etabonate</i>	86	<i>lurasidone 80mg tab</i>	49
<i>er tab</i>		<i>0.5% ophth gel</i>		LYBALVI 10-10MG TAB	91
<i>lithium carbonate 300mg</i>	48	<i>loteprednol etabonate</i>	86	LYBALVI 15-10MG TAB	91
<i>tab</i>		<i>0.5% ophth susp</i>		LYBALVI 20-10MG TAB	91
<i>lithium carbonate 450mg</i>	48	<i>lovastatin 10mg tab</i>	32	LYBALVI 5-10MG TAB	91
<i>er tab</i>		<i>lovastatin 20mg tab</i>	32	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day</i>	88
LITHIUM CARBONATE	48	<i>lovastatin 40mg tab</i>	32	<i>pack</i>	
600MG CAP		<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	71	LYNPARZA 100MG TAB	43
<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	48	<i>pack</i>		LYNPARZA 150MG TAB	43
<i>oral soln</i>		<i>loxapine 10mg cap</i>	51	LYSODREN 500MG TAB	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

LYTGOBI TAB 12MG	43	<i>medroxyprogesterone</i>	88	MESALAMINE 400MG	74
DAILEY DOSE PACK (21)		<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		DR CAP	
LYTGOBI TAB 16MG	43	<i>medroxyprogesterone</i>	88	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	74
DAILEY DOSE PACK (28)		<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>enema</i>	
LYTGOBI TAB 20MG	43	<i>medroxyprogesterone</i>	88	<i>mesna 400mg tab</i>	47
DAILEY DOSE PACK (35)		<i>acetate 5mg tab</i>		<i>metaxalone 800mg tab</i>	53
LYUMJEV 100UNIT/ML	28	<i>mefloquine 250mg tab</i>	38	<i>metformin 1000mg tab</i>	27
INJ		MEGESTROL ACETATE	88	<i>metformin 500mg er tab</i>	27
LYUMJEV 100UNIT/ML	28	125MG/ML ORAL SUSP		<i>metformin 500mg tab</i>	27
PEN INJ (3ML)		<i>megestrol acetate 20mg</i>	41	<i>metformin 750mg er tab</i>	27
LYUMJEV 200UNIT/ML	28	<i>tab</i>		<i>metformin 850mg tab</i>	27
PEN INJ (3ML)		<i>megestrol acetate 40mg</i>	41	<i>metformin/pioglitazone</i>	26
<i>lyza 0.35mg tab 28-day</i>	88	<i>tab</i>		<i>150-15mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>megestrol acetate</i>	41	<i>metformin/pioglitazone</i>	26
M		<i>40mg/ml oral susp</i>		<i>850-15mg tab</i>	
<i>macitentan 10mg tab</i>	91	MEKINIST 0.05MG/ML	44	<i>metformin/sitagliptin</i>	26
<i>magnesium sulfate</i>	84	ORAL SOLN		<i>phosphate 1000-50mg</i>	
<i>500mg/ml inj</i>		MEKINIST 0.5MG TAB	44	<i>tab</i>	
<i>magnesium sulfate</i>	84	MEKINIST 2MG TAB	44	<i>metformin/sitagliptin</i>	26
<i>500mg/ml syringe</i>		MEKTOVI 15MG TAB	44	<i>phosphate 500-50mg tab</i>	
<i>malathion 0.5% topical</i>	66	<i>meleya 0.35mg tab</i>	88	<i>methadone 10mg tab</i>	11
<i>lotion</i>		<i>28-day pack</i>		METHADONE 1MG/ML	11
<i>maraviroc 150mg tab</i>	55	<i>meloxicam 15mg tab</i>	11	ORAL SOLN	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	55	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	11	METHADONE 2MG/ML	11
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	71	<i>memantine 10mg tab</i>	89	ORAL SOLN	
MARPLAN 10MG TAB	23	<i>memantine 14mg er cap</i>	89	<i>methadone 5mg tab</i>	11
MATULANE 50MG CAP	46	<i>memantine 21mg er cap</i>	89	<i>methazolamide 25mg tab</i>	66
MAVYRET 100-40MG	56	<i>memantine 28mg er cap</i>	89	<i>methazolamide 50mg tab</i>	66
TAB		<i>memantine 2mg/ml oral</i>	89	<i>methenamine hippurate</i>	38
MAVYRET 50-20MG	56	<i>soln</i>		<i>1gm tab</i>	
ORAL PELLET		<i>memantine 5mg tab</i>	89	<i>methimazole 10mg tab</i>	93
MAYZENT 0.25MG TAB	90	<i>memantine 7mg er cap</i>	89	<i>methimazole 5mg tab</i>	93
MAYZENT 1MG TAB	90	MENQUADFI INJ	79	<i>methocarbamol 500mg</i>	53
MAYZENT 2MG TAB	90	MENVEO INJ	79	<i>tab</i>	
MAYZENT TAB STARTEI	90	<i>mercaptopurine 20mg/ml</i>	39	<i>methocarbamol 750mg</i>	53
PACK (12)		<i>susp</i>		<i>tab</i>	
MAYZENT TAB STARTEI	90	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	39	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	39
PACK (7)		<i>meropenem 1gm inj</i>	37	METHOTREXATE	39
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	30	<i>meropenem 500mg inj</i>	38	25MG/ML INJ	
<i>meclizine 25mg tab</i>	30	<i>mesalamine 1200mg dr</i>	74	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	39
<i>medroxyprogesterone</i>	88	<i>tab</i>		<i>inj</i>	
<i>acetate 10mg tab</i>		<i>mesalamine 1gm rectal</i>	74	METHOXSALLEN 10MG	64
<i>medroxyprogesterone</i>	88	<i>supp</i>		CAP	
<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>mesalamine 375mg er cap</i>	74	<i>methsuximide 300mg 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

<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	57	<i>mili tab 28-day pack</i>	71
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	57	<i>mimvey 28-day pack</i>	71
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	57	<i>minocycline 100mg cap</i>	93
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	57	<i>minocycline 50mg cap</i>	93
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	57	<i>minocycline 75mg cap</i>	93
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	57	<i>minoxidil 10mg tab</i>	36
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	66	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	36
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	66	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	22
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	95	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	22
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	9	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	66	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	22
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	22
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	77	<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	22
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	77	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	38	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	22
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	77	<i>metyrosine 250mg cap</i>	36	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	22
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	77	<i>mexiletine 150mg cap</i>	60	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	95
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	77	<i>mexiletine 200mg cap</i>	60	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	95
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74	<i>mexiletine 250mg cap</i>	60	<i>M-M-R II INJ</i>	79
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	74	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	31	<i>modafinil 100mg tab</i>	9
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	74	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	31	<i>modafinil 200mg tab</i>	9
<i>metolazone 10mg tab</i>	67	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71	<i>MODEYSO 125MG CAP</i>	46
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	67	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	71	<i>moexipril 15mg tab</i>	33
<i>metolazone 5mg tab</i>	67	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	33
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	57	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	71	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	49
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57	<i>midodrine 10mg tab</i>	59	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	49
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	57	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	59	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	49
		<i>midodrine 5mg tab</i>	59	<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	65
		<i>MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN</i>	86	<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	65
		<i>mifepristone 300mg tab</i>	27	<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	65
				<i>montelukast 10mg tab</i>	15
				<i>montelukast 4mg chew tab</i>	15
				<i>montelukast 5mg chew tab</i>	15
				<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	11
				<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	11
				<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	11
				<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	11

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

Índice

<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	11	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	82	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	71
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	11	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	82	NEFAZODONE 100MG TAB	24
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	11	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	82	NEFAZODONE 150MG TAB	24
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	11	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	75	NEFAZODONE 200MG TAB	24
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	11	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	75	NEFAZODONE 250MG TAB	24
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	11	N		NEFAZODONE 50MG TAB	24
MOUNJARO 10MG/0.5ML	27	<i>nabumetone 500mg tab</i>	11	NEMLUVIO 30MG	66
AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 750mg tab</i>	11	AUTO-INJECTOR	
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	27	<i>nadolol 20mg tab</i>	57	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	9
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 40mg tab</i>	57	NEOMYCIN/BACITRACIN	85
MOUNJARO 15MG/0.5ML	27	<i>nadolol 80mg tab</i>	57	N/POLYMYXIN	
AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	88	5MG-400UNIT-10000UN	
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML	27	<i>nafacillin 1gm inj</i>	88	IT OPTH OINTMENT	
AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 2gm inj</i>	88	NEOMYCIN/POLYMYXIN	85
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	27	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	30	N B/GRAMICIDIN	
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj syringe</i>	30	1.75-10000-0.025MG-UN	
MOUNJARO 5MG/0.5ML	27	<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	30	T-MG/ML OPTH SOLN	
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	30	NEOMYCIN/POLYMYXIN	86
MOUNJARO 12.5MG TAB	80	<i>naltrexone 50mg tab</i>	30	N/BACITRACIN/HYDRO	
MOVANTIK 25MG TAB	80	<i>naproxen 250mg tab</i>	11	CORTISONE 1% OPTH OINTMENT	
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	85	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	86
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	73	<i>naproxen 375mg tab</i>	11	<i>methasone 0.1% ophth susp</i>	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	73	<i>naproxen 500mg tab</i>	11	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	87
MRESVIA 50MCG/0.5ML	79	<i>naratriptan 1mg tab</i>	81	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
SYRINGE		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	81	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	87
MULTAQ 400MG TAB	60	NATACYN 5% OPTH SUSP	85	<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	63	<i>nateglinide 120mg tab</i>	27	NERLYNX 40MG TAB	44
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	82	<i>nateglinide 60mg tab</i>	27	NEVIRAPINE 10MG/ML	55
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	82	NAYZILAM 5MG/0.1ML	18	ORAL SUSP	
		NASAL SPRAY		<i>nevirapine 200mg tab</i>	55
		<i>nebivolol 10mg tab</i>	57	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	55
		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57	NEXLETOL 180MG TAB	31
		<i>nebivolol 20mg tab</i>	57		
		<i>nebivolol 5mg tab</i>	57		

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

Índice

NEXLIZET 180-10MG TAB	31	<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	13	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	25
NEXPLANON 68MG IMPLANT	88	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	14	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	25
<i>niacin 1000mg er tab</i>	31	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	14	NOVOLIN MIX (70/30)	28
<i>niacin 500mg er tab</i>	31	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	14	100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	
<i>niacin 750mg er tab</i>	31	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	14	NOVOLIN MIX (70/30)	28
NICOTROL 10MG/ML	91	NIVESTYM	76	100UNIT/ML INJ	
NASAL INHALER		300MCG/0.5ML		NOVOLIN N	28
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59	SYRINGE		100UNIT/ML INJ	29
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	59	NIVESTYM 300MCG/ML	76	NOVOLIN N	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59	INJ		100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	59	NIVESTYM	76	NOVOLIN R	29
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	59	480MCG/0.8ML		100UNIT/ML INJ	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	59	SYRINGE		NOVOLIN R	29
<i>nikki tab 28-day pack</i>	71	NIVESTYM	76	100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>nilotinib 150mg cap</i>	44	480MCG/1.6ML INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML	29
<i>nilotinib 200mg cap</i>	44	<i>nora-be 0.35mg tab</i>	88	CARTRIDGE	
<i>nilotinib 50mg cap</i>	44	28-day pack		NOVOLOG 100UNIT/ML	29
NILUTAMIDE 150MG TAB	41	NORDITROPIN	69	INJ	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	59	10MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML	29
NINLARO 2.3MG CAP	44	NORDITROPIN	69	PEN INJ (3ML)	
NINLARO 3MG CAP	44	15MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG MIX (70/30)	29
NINLARO 4MG CAP	44	NORDITROPIN	69	100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	
<i>nintedanib 100mg cap</i>	92	5MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG MIX (70/30)	29
<i>nintedanib 150mg cap</i>	92	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	71	100UNIT/ML INJ	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	38	<i>norethindrone 0.35mg</i>	88	NUBEQA 300MG TAB	41
<i>nitro-bid 2% topical ointment</i>	14	28-day pack		NUCALA 100MG INJ	15
<i>nitrofurantoin</i>	38	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	89	NUCALA 100MG/ML	15
<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	71	AUTO-INJECTOR	
<i>mono 100mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	71	NUCALA 100MG/ML	15
<i>nitrofurantoin</i>	38	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	71	SYRINGE	
<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	71	NUCALA 40MG/0.4ML	15
<i>nitrofurantoin</i>	38			SYRINGE	
<i>macrocrystals 50mg cap</i>				NUPLAZID 10MG TAB	49
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	14			NUPLAZID 34MG CAP	49
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	14			<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	63
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	14			<i>topical powder</i>	
		<i>nortriptyline 10mg cap</i>	25	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	71
		<i>nortriptyline 25mg cap</i>	25	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	72
		<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	25		

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

Índice

<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	63	OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	44	<i>ondansetron 4mg odt</i>	30
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	63	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	44	<i>ondansetron 4mg tab</i>	30
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	62	OJJAARA 100MG TAB	44	<i>ondansetron 8mg odt</i>	30
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	63	OJJAARA 150MG TAB	44	<i>ondansetron 8mg tab</i>	30
<i>nystatin 500000unit tab</i>	31	OJJAARA 200MG TAB	44	ONUREG 200MG TAB	39
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	63	<i>olanzapine 10mg inj</i>	51	ONUREG 300MG TAB	39
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	63	<i>olanzapine 10mg odt</i>	51	OPIPZA 10MG ORAL FILM	53
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	63	<i>olanzapine 10mg tab</i>	51	OPIPZA 2MG ORAL FILM	53
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	76	<i>olanzapine 15mg odt</i>	51	OPIPZA 5MG ORAL FILM	53
O		<i>olanzapine 15mg tab</i>	51	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	30
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	51	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	82
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 20mg odt</i>	51	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	82
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 20mg tab</i>	51	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	82
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 5mg odt</i>	51	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	82
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	68	<i>olanzapine 5mg tab</i>	51	ORGOVYX 120MG TAB	41
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	55	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	51	ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	92
ODOMZO 200MG CAP	40	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	34	ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	92
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	85	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	34	ORKAMBI 125-200MG TAB	92
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	87	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	34	ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	92
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	44	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	83	ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	92
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	44	OLUMIANT 1MG TAB	9	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	53
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	44	OLUMIANT 2MG TAB	9	<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	89
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	44	OLUMIANT 4MG TAB	9	ORSERDU 345MG TAB	41
		<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	31	ORSERDU 86MG TAB	41
		<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	95	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	56
		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	95	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	56
		<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	95	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	56
		OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	69	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	56
		OMNITROPE 5.8MG INJ	69		
		OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	69		
		<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	30		

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

Índice

OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	64	OXYCONTIN 10MG ER TAB	12	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	56
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	64	OXYCONTIN 15MG ER TAB	12	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	56
OTEZLA 20MG TAB	64	OXYCONTIN 30MG ER TAB	12	PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	56
OTEZLA 30MG TAB	64	OXYCONTIN 40MG ER TAB	12	<i>pazopanib 200mg tab</i>	44
OTEZLA XR 75MG TAB	64	OXYCONTIN 60MG ER TAB	12	PEDIARIX SYRINGE	79
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	64	OXYCONTIN 80MG ER TAB	12	PEDVAXHIB	79
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	88	OZEMPIC 1.5MG TAB	27	7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	88	OZEMPIC 2MG/3ML	27	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	80
<i>oxacillin 2gm inj</i>	88	PEN INJ		<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	80
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	20	OZEMPIC 4MG TAB	27	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	80
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	20	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	27	PEGASYS	56
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	20	OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	27	180MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	20	OZEMPIC 9MG TAB	27	PEGASYS 180MCG/ML INJ	56
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	75	P		PEMAZYRE 13.5MG TAB	44
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	75	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	50	PEMAZYRE 4.5MG TAB	44
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	75	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	50	PEMAZYRE 9MG TAB	44
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	75	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	50	PENBRAYA INJ	79
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	75	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	50	<i>penicillamine 250mg tab</i>	81
<i>oxycodone 10mg tab</i>	12	PANRETIN 0.1%	63	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	87
<i>oxycodone 15mg tab</i>	12	TOPICAL GEL		PENICILLIN G SODIUM	87
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	12	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	95	100000UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone 20mg tab</i>	12	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	95	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	87
<i>oxycodone 30mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	68	PENICILLIN V	87
<i>oxycodone 5mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	68	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
<i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	68	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	87
<i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i>	12	<i>paroxetine 10mg tab</i>	23		
<i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>	12	PAROXETINE	23		
<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	12	10MG/5ML ORAL SUSP			
		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	23		
		<i>paroxetine 20mg tab</i>	23		
		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	23		
		<i>paroxetine 30mg tab</i>	23		
		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	23		
		<i>paroxetine 40mg tab</i>	23		

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

Índice

PENICILLIN V	87	PHENOBARBITAL	20	PIQRAY TAB 250MG	44
POTASSIUM 50MG/ML		4MG/ML ORAL SOLN		DAILY DOSE PACK (56)	
ORAL SOLN		PHENOBARBITAL 60MG	20	PIQRAY TAB 300MG	44
PENMENVY INJ	79	TAB		DAILY DOSE PACK (56)	
PENTACEL	79	PHENOBARBITAL	20	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	92
96-30-68UNIT/ML INJ		64.8MG TAB		<i>pirfenidone 267mg tab</i>	92
<i>pentamidine isethionate</i>	38	PHENOBARBITAL	20	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	92
<i>300mg inj</i>		97.2MG TAB		<i>piroxicam 10mg cap</i>	11
<i>pentamidine isethionate</i>	38	<i>phenytek 200mg er cap</i>	20	<i>piroxicam 20mg cap</i>	11
<i>300mg/6ml inh soln</i>		<i>phenytek 300mg er cap</i>	20	PLEGRIDY	90
<i>pentoxifylline 400mg er</i>	60	<i>phenytoin 25mg/ml oral</i>	20	125MCG/0.5ML	
<i>tab</i>		<i>susp</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>perampanel 0.5mg/ml</i>	20	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	21	PLEGRIDY	90
<i>oral susp</i>		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	21	125MCG/0.5ML	
<i>perampanel 10mg tab</i>	20	<i>er cap</i>		SYRINGE	
<i>perampanel 12mg tab</i>	20	PIFELTRO 100MG TAB	55	<i>plenamine 15% inj</i>	84
<i>perampanel 2mg tab</i>	20	<i>pilocarpine 1% ophth</i>	86	PODOFILOX 0.5%	66
<i>perampanel 4mg tab</i>	20	<i>soln</i>		TOPICAL SOLN	
<i>perampanel 6mg tab</i>	20	<i>pilocarpine 2% ophth</i>	86	<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	85
<i>perampanel 8mg tab</i>	20	<i>soln</i>		<i>10000 unit/ml-0.1%</i>	
PERINDOPRIL	33	<i>pilocarpine 4% ophth</i>	86	<i>ophth soln</i>	
ERBUMINE 2MG TAB		<i>soln</i>		<i>pomalidomide 1mg cap</i>	46
<i>perindopril erbumine</i>	33	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	62	<i>pomalidomide 2mg cap</i>	46
<i>4mg tab</i>		<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	62	<i>pomalidomide 3mg cap</i>	46
PERINDOPRIL	33	<i>pimecrolimus 1% topical</i>	66	<i>pomalidomide 4mg cap</i>	46
ERBUMINE 8MG TAB		<i>cream</i>		<i>portia tab 28-day pack</i>	72
<i>periogard 0.12%</i>	62	<i>pimozide 1mg tab</i>	91	<i>posaconazole 100mg dr</i>	31
<i>mouthwash</i>		<i>pimozide 2mg tab</i>	91	<i>tab</i>	
<i>permethrin 5% topical</i>	66	<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	72	<i>posaconazole 40mg/ml</i>	31
<i>cream</i>		<i>pindolol 10mg tab</i>	57	<i>oral susp</i>	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	52	<i>pindolol 5mg tab</i>	57	<i>potassium chloride</i>	84
<i>perphenazine 2mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	27	<i>1.33meq/ml oral soln</i>	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	27	<i>potassium chloride</i>	84
<i>perphenazine 8mg tab</i>	52	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	27	<i>10meq er cap</i>	
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					

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

Índice

<i>potassium chloride</i>	84	<i>prazosin 2mg cap</i>	34	PREMPRO 0.45/1.5MG	72
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	34	28-DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	84	PREDNISOLONE 1%	86	PREMPRO 0.625/2.5MG	72
<i>20meq er tab</i>		OPHTH SOLN		28-DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	84	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	77	PREMPRO 0.625/5MG	72
<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>		28-DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	84	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	77	PREVYMIS 120MG	56
<i>20meq powder for oral</i>		<i>soln</i>		ORAL PELLET	
<i>soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	77	PREVYMIS 240MG TAB	56
POTASSIUM CHLORIDE	84	<i>soln</i>		PREVYMIS 480MG TAB	56
20MEQ/100ML INJ		<i>prednisolone acetate 1%</i>	86	PREZCOBIX 150-675MG	55
<i>potassium chloride</i>	84	<i>ophth susp</i>		TAB	
<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	77	PREZCOBIX 150-800MG	55
<i>potassium chloride</i>	84	<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	77	TAB	
<i>2meq/ml inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	77	PREZISTA 100MG/ML	55
POTASSIUM CHLORIDE	84	<i>pack (48)</i>		ORAL SUSP	
40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 1mg tab</i>	77	PREZISTA 150MG TAB	55
<i>potassium chloride 8meq</i>	85	PREDNISONE 1MG/ML	77	PREZISTA 75MG TAB	55
<i>er cap</i>		ORAL SOLN		PRIMAQUINE	38
<i>potassium chloride 8meq</i>	85	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	77	PHOSPHATE 26.3MG	
<i>er tab</i>		<i>prednisone 20mg tab</i>	77	TAB	
<i>potassium citrate 10meq</i>	75	<i>prednisone 50mg tab</i>	77	<i>primidone 250mg tab</i>	21
<i>er tab</i>		<i>prednisone 5mg tab</i>	77	<i>primidone 50mg tab</i>	21
<i>potassium citrate 15meq</i>	75	<i>prednisone 5mg tab pack</i>	77	PRIORIX INJ	79
<i>er tab</i>		<i>(21)</i>		PRIVIGEN 20GM/200ML	78
<i>potassium citrate 5meq er</i>	75	<i>prednisone 5mg tab pack</i>	77	INJ	
<i>tab</i>		<i>(48)</i>		<i>probenecid 500mg tab</i>	75
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	48	<i>pregabalin 100mg cap</i>	21	<i>prochlorperazine 10mg</i>	52
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	48	<i>pregabalin 150mg cap</i>	21	<i>tab</i>	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	48	<i>pregabalin 200mg cap</i>	21	<i>prochlorperazine 25mg</i>	52
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	48	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	21	<i>rectal supp</i>	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	48	<i>soln</i>		<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	52
<i>pramipexole 1mg tab</i>	48	<i>pregabalin 225mg cap</i>	21	<i>procto-med 2.5% topical</i>	13
<i>prasugrel 10mg tab</i>	76	<i>pregabalin 25mg cap</i>	21	<i>cream</i>	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	76	<i>pregabalin 300mg cap</i>	21	<i>proctosol 2.5% topical</i>	13
<i>pravastatin sodium 10mg</i>	32	<i>pregabalin 50mg cap</i>	21	<i>cream</i>	
<i>tab</i>		<i>pregabalin 75mg cap</i>	21	<i>proctozone hc 2.5%</i>	13
<i>pravastatin sodium 20mg</i>	32	PREMARIN	95	<i>topical cream</i>	
<i>tab</i>		0.625MG/GM VAGINAL		<i>progesterone 100mg cap</i>	89
<i>pravastatin sodium 40mg</i>	32	CREAM		<i>progesterone 200mg cap</i>	89
<i>tab</i>		PREMPHASE 28-DAY	72	PROGRAF 0.2MG	82
<i>pravastatin sodium 80mg</i>	32	PACK		GRANULES FOR ORAL	
<i>tab</i>		PREMPRO 0.3/1.5MG	72	SUSP	
<i>praziquantel 600mg tab</i>	13	28-DAY PACK			
<i>prazosin 1mg cap</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

PROGRAF 1MG	82	<i>pyridostigmine bromide</i>	53	<i>ramipril 10mg cap</i>	33
GRANULES FOR ORAL		<i>60mg tab</i>		<i>ramipril 2.5mg cap</i>	33
SUSP		<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	38	<i>ramipril 5mg cap</i>	33
PROLASTIN 1000MG INJ	92	Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60
<i>promethazine 1.25mg/ml</i>	91	QINLOCK 50MG TAB	44	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60
<i>oral soln</i>		QUADRACEL INJ	79	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	91	QUADRACEL SYRINGE	79	<i>rasagiline 1mg tab</i>	48
<i>promethazine 25mg tab</i>	91	<i>quetiapine 100mg tab</i>	51	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	72
<i>promethazine 50mg tab</i>	91	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79
<i>propafenone 150mg tab</i>	60	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	51	10MCG/ML INJ	
<i>propafenone 225mg er</i>	60	<i>quetiapine 200mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	79
<i>cap</i>		<i>quetiapine 25mg tab</i>	51	10MCG/ML SYRINGE	
<i>propafenone 225mg tab</i>	60	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79
<i>propafenone 300mg tab</i>	60	<i>quetiapine 300mg tab</i>	51	40MCG/ML INJ	
<i>propafenone 325mg er</i>	60	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79
<i>cap</i>		<i>quetiapine 400mg tab</i>	51	5MCG/0.5ML INJ	
<i>propafenone 425mg er</i>	60	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	79
<i>cap</i>		<i>quetiapine 50mg tab</i>	51	5MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>propranolol 10mg tab</i>	57	<i>quinapril 10mg tab</i>	33	RELENZA 5MG/BLISTER	56
<i>propranolol 120mg er</i>	57	<i>quinapril 20mg tab</i>	33	POWDER INHALER	
<i>cap</i>		<i>quinapril 40mg tab</i>	33	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	27
<i>propranolol 160mg er</i>	57	<i>quinapril 5mg tab</i>	33	<i>repaglinide 1mg tab</i>	27
<i>cap</i>		QUINIDINE SULFATE	60	<i>repaglinide 2mg tab</i>	27
<i>propranolol 20mg tab</i>	57	200MG TAB		REPATHA 140MG/ML	31
<i>propranolol 20mg/5ml</i>	58	QUINIDINE SULFATE	60	AUTO-INJECTOR	
<i>oral soln</i>		300MG TAB		REPATHA 140MG/ML	31
<i>propranolol 40mg tab</i>	58	<i>quinine sulfate 324mg</i>	38	SYRINGE	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	58	<i>cap</i>		RETACRIT	76
<i>propranolol 60mg tab</i>	58	QVAR 40MCG	16	10000UNIT/ML INJ	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	58	REDIHALER		RETACRIT	76
<i>propranolol 80mg tab</i>	58	QVAR 80MCG	16	20000UNIT/2ML INJ	
PROPRANOLOL	58	REDIHALER		RETACRIT	76
8MG/ML ORAL SOLN		R		20000UNIT/ML INJ	
<i>propylthiouracil 50mg</i>	93	RABAVERT 2.5UNIT/ML	79	RETACRIT 2000UNIT/ML	76
<i>tab</i>		INJ		INJ	
PROQUAD INJ	79	<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	95	RETACRIT 3000UNIT/ML	76
PROSOL 20% INJ	85	<i>dr tab</i>		INJ	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	25	RADICAVA 105MG/5ML	60	RETACRIT	76
<i>protriptyline 5mg tab</i>	25	ORAL SUSP		40000UNIT/ML INJ	
<i>prucalopride 1mg tab</i>	80	RALDESY 10MG/ML	24	RETACRIT 4000UNIT/ML	76
<i>prucalopride 2mg tab</i>	80	ORAL SOLN		INJ	
PULMOZYME 1MG/ML	92	<i>raloxifene 60mg tab</i>	67	RETEVMO 120MG TAB	44
INH SOLN		<i>ramelteon 8mg tab</i>	77	RETEVMO 160MG TAB	44
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	33	RETEVMO 40MG TAB	44
				RETEVMO 80MG 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

REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	68	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	68	ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	86
REVUFORJ 110MG TAB	46	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	68	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	92
REVUFORJ 160MG TAB	46	RISPERIDONE 0.25MG ODT	50	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	92
REVUFORJ 25MG TAB	46	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	50	ROMVIMZA 14MG CAP	44
REXULTI 0.25MG TAB	53	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	50	ROMVIMZA 20MG CAP	44
REXULTI 0.5MG TAB	53	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	50	ROMVIMZA 30MG CAP	44
REXULTI 1MG TAB	53	<i>risperidone 1mg odt</i>	50	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	48
REXULTI 2MG TAB	53	<i>risperidone 1mg tab</i>	50	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	48
REXULTI 3MG TAB	53	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	50	<i>ropinirole 1mg tab</i>	48
REXULTI 4MG TAB	53	<i>risperidone 2mg odt</i>	50	<i>ropinirole 2mg tab</i>	48
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	55	<i>risperidone 2mg tab</i>	50	<i>ropinirole 3mg tab</i>	48
REZDIFFRA 100MG TAB	74	<i>risperidone 3mg odt</i>	50	<i>ropinirole 4mg tab</i>	48
REZDIFFRA 60MG TAB	74	<i>risperidone 3mg tab</i>	50	<i>ropinirole 5mg tab</i>	48
REZDIFFRA 80MG TAB	74	<i>risperidone 4mg odt</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	32
REZLIDHIA 150MG CAP	44	<i>risperidone 4mg tab</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	32
REZUROCK 200MG TAB	81	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	32
RHAPSIDO 25MG TAB	81	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	32
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	86	<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	50	ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	79
RIBAVIRIN 200MG CAP	56	<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	50	ROTATEQ ORAL SUSP	79
RIBAVIRIN 200MG TAB	56	<i>ritonavir 100mg tab</i>	55	<i>roweepra 500mg tab</i>	21
<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	18	ROZLYTREK 100MG CAP	44
<i>rifampin 150mg cap</i>	39	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	18	ROZLYTREK 200MG CAP	44
<i>rifampin 300mg cap</i>	39	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	89	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	44
<i>rifampin 600mg inj</i>	39	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	89	RUBRACA 200MG TAB	45
<i>rifapentine 150mg tab</i>	39	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	89	RUBRACA 250MG TAB	45
<i>rilpivirine 25mg tab</i>	55	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	89	RUBRACA 300MG TAB	45
<i>riluzole 50mg tab</i>	60	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	89	<i>rufinamide 200mg tab</i>	21
RIMANTADINE 100MG TAB	56	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	89	<i>rufinamide 400mg tab</i>	21
RINVOQ 15MG ER TAB	9	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	89	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	21
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	9	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	81	RUKOBIA 600MG ER TAB	55
RINVOQ 30MG ER TAB	9	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	81	RYDAPT 25MG CAP	45
RINVOQ 45MG ER TAB	9	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	81		
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	68	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	81		
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	68				
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	68				
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</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

S		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	68	<i>sodium chloride 3% inj</i>	85
<i>sacubitril/valsartan</i>	60	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	68	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	85
<i>24-26mg tab</i>		SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	68	<i>inj</i>	
<i>sacubitril/valsartan</i>	60	<i>sildenafil 20mg tab</i>	91	<i>sodium oxybate 500mg/ml</i>	93
<i>49-51mg tab</i>		<i>silodosin 4mg cap</i>	75	<i>oral soln</i>	
<i>sacubitril/valsartan</i>	60	<i>silodosin 8mg cap</i>	75	<i>sodium phenylbutyrate</i>	68
<i>97-103mg tab</i>		<i>silver sulfadiazine 1%</i>	66	<i>3gm/tsp oral powder</i>	
<i>salmon calcitonin</i>	68	<i>topical cream</i>		<i>sodium polystyrene</i>	83
<i>200unit/act nasal spray</i>		SIMBRINZA 0.2-1%	85	<i>sulfonate 15000mg</i>	
SANTYL 250UNIT/GM	66	OPHTH SUSP		<i>powder for oral susp</i>	
TOPICAL OINTMENT		SIMLANDI 20MG/0.2ML	10	<i>sodium polystyrene</i>	83
<i>sapropterin 100mg</i>	68	SYRINGE		<i>sulfonate 250mg/ml oral</i>	
<i>powder for oral soln</i>		SIMLANDI 40MG/0.4ML	10	<i>susp</i>	
<i>sapropterin 100mg tab</i>	68	AUTO-INJECTOR		<i>sodium sulfate/potassium</i>	80
<i>sapropterin 500mg</i>	68	SIMLANDI 40MG/0.4ML	10	<i>sulfate/magnesium sulfate</i>	
<i>powder for oral soln</i>		SYRINGE		<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	
SCSEMBLIX 100MG TAB	45	SIMLANDI 80MG/0.8ML	10	<i>oral soln prep kit</i>	
SCSEMBLIX 20MG TAB	45	AUTO-INJECTOR		<i>sodium sulfate/potassium</i>	80
SCSEMBLIX 40MG TAB	45	<i>simvastatin 10mg tab</i>	32	<i>sulfate/magnesium sulfate</i>	
<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	30	<i>simvastatin 20mg tab</i>	32	<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	
<i>patch</i>		<i>simvastatin 40mg tab</i>	32	<i>oral soln prep kit (480ml)</i>	
SECUADO 3.8MG/24HR	51	<i>simvastatin 5mg tab</i>	32	SOFOSBUVIR/VELPATAS	56
PATCH		<i>simvastatin 80mg tab</i>	32	VIR 400-100MG TAB	
SECUADO 5.7MG/24HR	51	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	82	<i>solifenacin succinate</i>	75
PATCH		<i>sirolimus 1mg tab</i>	82	<i>10mg tab</i>	
SECUADO 7.6MG/24HR	51	<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	82	<i>solifenacin succinate 5mg</i>	75
PATCH		<i>soln</i>		<i>tab</i>	
<i>selegiline 5mg cap</i>	48	<i>sirolimus 2mg tab</i>	82	SOLTAMOX 10MG/5ML	41
<i>selegiline 5mg tab</i>	48	SIRTURO 100MG TAB	39	ORAL SOLN	
SELENIUM SULFIDE	66	SIRTURO 20MG TAB	39	SOMAVERT 10MG INJ	69
2.5% SHAMPOO		SKYRIZI 150MG/ML	64	SOMAVERT 15MG INJ	69
SELZENTRY 20MG/ML	55	AUTO-INJECTOR		SOMAVERT 20MG INJ	69
ORAL SOLN		SKYRIZI 150MG/ML	64	SOMAVERT 25MG INJ	69
<i>sertraline 100mg tab</i>	23	SYRINGE		SOMAVERT 30MG INJ	69
<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	23	SKYRIZI 180MG/1.2ML	74	<i>sorafenib 200mg tab</i>	45
<i>soln</i>		CARTRIDGE		<i>sotalol 120mg tab</i>	58
<i>sertraline 25mg tab</i>	23	SKYRIZI 360MG/2.4ML	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 55MG/0.37ML	64	<i>sotalol 80mg tab</i>	58
<i>sharobel 0.35mg tab</i>	89	SYRINGE		<i>sotalol af 120mg tab</i>	58
<i>28-day pack</i>		<i>sodium chloride 0.45%</i>	85	<i>sotalol af 160mg tab</i>	58
SHINGRIX	79	<i>inj</i>		<i>sotalol af 80mg tab</i>	58
50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	85	SPIRIVA RESPIMAT	15
SHINGRIX	79	<i>sodium chloride 0.9%</i>	75	1.25MCG/ACT INHALER	
50MCG/0.5ML SYRINGE		<i>irrigation soln</i>		<i>spironolactone 100mg tab</i>	67

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

Índice

<i>spironolactone 25mg tab</i>	67	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	93	SYMPAZAN 20MG ORAL	19
<i>spironolactone 50mg tab</i>	67	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	FILM	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	72	<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		SYMPAZAN 5MG ORAL	19
SPRITAM 250MG TAB	21	<i>susp</i>		FILM	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	SYMTUZA	55
SPRITAM 500MG TAB	21	<i>oprim 400-80mg tab</i>		150-800-200-10MG TAB	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	SYNJARDY	26
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	83	<i>oprim 800-160mg tab</i>		12.5-1000MG TAB	
<i>ssd 1% topical cream</i>	66	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	74	SYNJARDY 12.5-500MG	26
STARJEMZA	64	<i>tab</i>		TAB	
45MG/0.5ML INJ		<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	74	SYNJARDY 5-1000MG	26
STARJEMZA	64	<i>sulindac 150mg tab</i>	11	TAB	
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sulindac 200mg tab</i>	11	SYNJARDY 5-500MG	26
STARJEMZA 90MG/ML	64	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	81	TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	81	SYNJARDY XR	26
STEQEYMA	64	<i>nasal spray</i>		10-1000MG TAB	
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	81	SYNJARDY XR	26
STEQEYMA 90MG/ML	64	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	81	12.5-1000MG TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	81	SYNJARDY XR	26
STIOLTO	17	<i>nasal spray</i>		25-1000MG TAB	
2.5-2.5MCG/ACT		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	81	SYNJARDY XR	26
INHALER		<i>auto-injector</i>		5-1000MG TAB	
STIVARGA 40MG TAB	45	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	81	SYNTHROID 100MCG	94
STREPTOMYCIN 1GM	9	<i>inj</i>		TAB	
INJ		<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45	SYNTHROID 112MCG	94
STRIBILD	55	<i>sunitinib 25mg cap</i>	45	TAB	
150-150-200-300MG		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45	SYNTHROID 125MCG	94
TAB		<i>sunitinib 50mg cap</i>	45	TAB	
STRIVERDI 2.5MCG/ACT	17	SUNLENCA 300MG TAB	55	SYNTHROID 137MCG	94
INHALER		SUNLENCA 300MG TAB	55	TAB	
SUBVENITE 10MG/ML	21	THERAPY PACK (4)		SYNTHROID 150MCG	94
ORAL SUSP		SUNLENCA 300MG TAB	55	TAB	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	95	THERAPY PACK (5)		SYNTHROID 175MCG	94
<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	95	SUNOSI 150MG TAB	93	TAB	
<i>susp</i>		SUNOSI 75MG TAB	93	SYNTHROID 200MCG	94
SUFLAVE ORAL SOLN	80	SUTAB 225-188-1479MG	80	TAB	
PACK		TAB		SYNTHROID 25MCG	94
SULFACETAMIDE	85	<i>syeda tab 28-day pack</i>	72	TAB	
SODIUM 10% OPTH		SYMDEKO TAB 4-WEEK	92	SYNTHROID 300MCG	94
SOLN		PACK (56)		TAB	
<i>sulfacetamide sodium</i>	62	SYMDEKO TAB	92	SYNTHROID 50MCG	94
<i>10% topical lotion</i>		50-75MG/75MG PACK		TAB	
SULFACETAMIDE/PRED	86	(56)		SYNTHROID 75MCG	94
NISOLONE 10-0.25%		SYMPAZAN 10MG ORAL	18	TAB	
OPHTH SOLN		FILM			

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

Índice

SYNTHROID 88MCG TAB	94	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	79	tetrabenazine 25mg tab	90
T		TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	79	tetracycline 250mg cap	93
TABLOID 40MG TAB	39	tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab	55	tetracycline 500mg cap	93
TABRECTA 150MG TAB	45	TEPMETKO 225MG TAB	45	THALOMID 100MG CAP	81
TABRECTA 200MG TAB	45	terazosin 10mg cap	34	THALOMID 50MG CAP	81
tacrolimus 0.03% topical ointment	66	terazosin 1mg cap	34	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	92
tacrolimus 0.1% topical ointment	66	terazosin 2mg cap	34	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	92
tacrolimus 0.5mg cap	82	terazosin 5mg cap	34	theophylline 300mg er tab	92
tacrolimus 1mg cap	82	terbinafine 250mg tab	31	theophylline 400mg er tab	92
tacrolimus 5mg cap	82	terconazole 0.4% vaginal cream	95	theophylline 450mg er tab	92
tadalafil 2.5mg tab	75	terconazole 0.8% vaginal cream	95	theophylline 600mg er tab	92
tadalafil 20mg tab	91	terconazole 80mg vaginal insert	95	thioridazine 100mg tab	52
tadalafil 5mg tab	75	teriflunomide 14mg tab	90	thioridazine 10mg tab	52
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	45	teriflunomide 7mg tab	90	thioridazine 25mg tab	52
TAFINLAR 50MG CAP	45	TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	68	thioridazine 50mg tab	52
TAFINLAR 75MG CAP	45	testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump	13	thiothixene 10mg cap	49
TAGRISSO 40MG TAB	40	testosterone 1% (25mg) topical gel packet	13	thiothixene 1mg cap	49
TAGRISSO 80MG TAB	40	testosterone 1% (50mg) topical gel packet	13	thiothixene 2mg cap	49
TALZENNA 0.1MG CAP	45	testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump	13	thiothixene 5mg cap	49
TALZENNA 0.25MG CAP	45	testosterone 30mg/act topical soln	13	tiadylt 120mg er (24hr) cap	59
TALZENNA 0.35MG CAP	45	testosterone cypionate 100mg/ml inj	13	tiadylt 180mg er (24hr) cap	59
TALZENNA 0.5MG CAP	45	testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj	13	tiadylt 240mg er (24hr) cap	59
TALZENNA 0.75MG CAP	45	testosterone cypionate 200mg/ml inj	13	tiadylt 300mg er (24hr) cap	59
TALZENNA 1MG CAP	45	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	13	tiadylt 360mg er (24hr) cap	59
tamoxifen 10mg tab	41	tetrabenazine 12.5mg tab	90	tiadylt 420mg er (24hr) cap	59
tamoxifen 20mg tab	41			TIAGABINE 12MG TAB	22
tamsulosin 0.4mg cap	75			TIAGABINE 16MG TAB	22
tarina fe tab 1/20 28-day pack	72			tiagabine 2mg tab	22
tazarotene 0.1% topical cream	64			tiagabine 4mg tab	22
tazicef 1gm inj	61			TIBSOVO 250MG TAB	45
tazicef 2gm inj	61			ticagrelor 60mg tab	76
TAZICEF 6GM INJ	61			ticagrelor 90mg tab	76
telmisartan 20mg tab	34				
telmisartan 40mg tab	34				
telmisartan 80mg tab	34				
temazepam 15mg cap	77				
temazepam 30mg cap	77				

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

Índice

TICOVAC	79	tolvaptan 15mg tab	69	tranilcypromine 10mg	23
1.2MCG/0.25ML		therapy pack (56)		tab	
SYRINGE		tolvaptan 15mg/30mg tab	69	TRAVASOL 10% INJ	85
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	79	pack (56)		travoprost 0.004% ophth	87
SYRINGE		tolvaptan 15mg/45mg tab	69	soln	
tigecycline 50mg inj	38	pack (56)		trazodone 100mg tab	24
timolol 0.25% ophth gel	85	tolvaptan 30mg tab	69	trazodone 150mg tab	24
timolol 0.25% ophth soln	85	(jynarque equiv)		trazodone 50mg tab	24
timolol 0.5% ophth gel	85	tolvaptan 30mg tab	69	TRELEGY ELLIPTA	17
timolol 0.5% ophth soln	85	(samsca equiv)		100-62.5-25MCG	
timolol 10mg tab	58	tolvaptan 30mg/60mg tab	69	POWDER INHALER	
TIMOLOL 5MG TAB	58	pack (56)		TRELEGY ELLIPTA	17
tinidazole 250mg tab	38	tolvaptan 30mg/90mg tab	69	200-62.5-25MCG	
tinidazole 500mg tab	38	pack (56)		POWDER INHALER	
TIVICAY 50MG TAB	55	topiramate 100mg tab	21	TRELSTAR 11.25MG INJ	41
TIVICAY 5MG TAB FOR	55	topiramate 15mg cap	21	TRELSTAR 22.5MG INJ	41
ORAL SUSP		topiramate 200mg tab	21	TRELSTAR 3.75MG INJ	41
tizanidine 2mg tab	53	topiramate 25mg cap	21	TREMFYA 100MG/ML	64
tizanidine 4mg tab	53	topiramate 25mg tab	21	AUTO-INJECTOR	
tobramycin 0.3% ophth	86	topiramate 25mg/ml oral	21	TREMFYA 100MG/ML	64
soln		soln		SYRINGE	
TOBRAMYCIN	9	topiramate 50mg tab	21	TREMFYA 200MG/2ML	74
10MG/ML INJ		toremifene 60mg tab	41	AUTO-INJECTOR	
tobramycin 300mg/5ml	9	torsemide 100mg tab	67	TREMFYA 200MG/2ML	74
inh soln		torsemide 10mg tab	67	AUTO-INJECTOR	
tobramycin 80mg/2ml inj	9	torsemide 20mg tab	67	INDUCTION PACK FOR	
tofacitinib 10mg tab	9	torsemide 5mg tab	67	CROHNS (2)	
tofacitinib 11mg er tab	10	TOUJEO 300UNIT/ML	29	TREMFYA 200MG/2ML	74
tofacitinib 1mg/ml oral	10	PEN INJ (1.5ML)		SYRINGE	
soln		TOUJEO MAX	29	TRESIBA 100UNIT/ML	29
tofacitinib 22mg er tab	10	300UNIT/ML PEN INJ		INJ	
tofacitinib 5mg tab	10	(3ML)		TRESIBA 100UNIT/ML	29
tolterodine tartrate 1mg	75	TPN ELECTROLYTES INJ	85	PEN INJ (3ML)	
tab		TRADJENTA 5MG TAB	27	TRESIBA 200UNIT/ML	29
tolterodine tartrate 2mg	75	tramadol 100mg er tab	12	PEN INJ (3ML)	
er cap		tramadol 200mg er tab	12	tretinoin 0.01% topical	62
tolterodine tartrate 2mg	75	tramadol 300mg er tab	12	gel	
tab		tramadol 50mg tab	12	tretinoin 0.025% topical	62
tolterodine tartrate 4mg	75	tramadol/acetaminophen	12	cream	
er cap		37.5-325mg tab		tretinoin 0.025% topical	62
tolvaptan 15mg tab	68	trandolapril 1mg tab	33	gel	
(jynarque equiv)		trandolapril 2mg tab	33	tretinoin 0.05% topical	62
tolvaptan 15mg tab	68	trandolapril 4mg tab	33	cream	
(samsca equiv)		tranexamic acid 650mg	76	tretinoin 0.1% topical	62
		tab		cream	

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>tretinoin 10mg cap</i>	46	TRIKAFTA	92	TRULICITY	28
TRIAMCINOLONE	65	100-50-75MG/75MG		4.5MG/0.5ML	
ACETONIDE 0.025%		ORAL GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR	
LOTION		(56)		TRUMENBA SYRINGE	79
<i>triamcinolone acetone</i>	65	TRIKAFTA	92	TRUQAP 160MG TAB	45
<i>0.025% topical cream</i>		50-37.5-25MG/75MG		THERAPY PACK	
<i>triamcinolone acetone</i>	65	TAB PACK (84)		TRUQAP 200MG TAB	45
<i>0.025% topical ointment</i>		TRIKAFTA	92	TUKYSA 150MG TAB	46
<i>triamcinolone acetone</i>	62	80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 50MG TAB	46
<i>0.1% oral paste</i>		ORAL GRANULES PACK		TURALIO 125MG CAP	45
<i>triamcinolone acetone</i>	65	(56)		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	72
<i>0.1% topical cream</i>		<i>tri-lo- estarylla tab</i>	72	TWINRIX SYRINGE	79
<i>triamcinolone acetone</i>	65	<i>28-day pack</i>		TYENNE 162MG/0.9ML	82
<i>0.1% topical lotion</i>		<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	72	AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone</i>	65	<i>pack</i>		TYENNE 162MG/0.9ML	82
<i>0.1% topical ointment</i>		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	38	SYRINGE	
<i>triamcinolone acetone</i>	65	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	72	TYMLOS	68
<i>0.5% topical cream</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	25	3120MCG/1.56ML PEN	
<i>triamcinolone acetone</i>	65	<i>trimipramine 25mg cap</i>	25	INJ	
<i>0.5% topical ointment</i>		<i>trimipramine 50mg cap</i>	25	TYPHIM VI	79
<i>trientine 250mg cap</i>	81	TRINTELLIX 10MG TAB	24	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>tri-estarylla tab 28-day</i>	72	TRINTELLIX 20MG TAB	24		
<i>pack</i>		TRINTELLIX 5MG TAB	24	U	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	52	<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	72	UBRELVY 100MG TAB	81
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	52	<i>pack</i>		UBRELVY 50MG TAB	81
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	52	TRIUMEQ	55	<i>ursodiol 250mg tab</i>	74
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	52	600-50-300MG TAB		<i>ursodiol 300mg cap</i>	74
TRIFLURIDINE 1%	86	TRIUMEQ 60-5-30MG	55	<i>ursodiol 500mg tab</i>	74
OPHTH SOLN		TAB FOR ORAL SUSP			
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	47	<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	72	V	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	47	<i>pack</i>		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	56
TRIJARDY XR	26	<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	72	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	56
10-5-1000MG TAB		<i>pack</i>		VALCHLOR 0.016%	63
TRIJARDY XR	26	<i>trosipium chloride 20mg</i>	75	TOPICAL GEL	
12.5-2.5-1000MG TAB		<i>tab</i>		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	56
TRIJARDY XR	26	TRULANCE 3MG TAB	80	<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	56
25-5-1000MG TAB		TRULICITY	27	<i>oral soln</i>	
TRIJARDY XR	26	0.75MG/0.5ML		<i>valproic acid 250mg cap</i>	22
5-2.5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR		<i>valproic acid 50mg/ml</i>	22
TRIKAFTA	92	TRULICITY	27	<i>oral soln</i>	
100-50-75MG/150MG		1.5MG/0.5ML		<i>valsartan 160mg tab</i>	34
TAB PACK (84)		AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 320mg tab</i>	34
		TRULICITY 3MG/0.5ML	27	<i>valsartan 40mg tab</i>	34
		AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 80mg 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

VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	19	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	83	<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	72
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	19	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	83	<i>vienva tab 28-day pack</i>	72
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	19	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	83	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	22
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	19	VELTASSA 100MG TAB	47	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	22
<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	72	VENCLEXTA 10MG TAB	47	VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	22
VALTYA 1/50 TAB 28-DAY PACK	72	VENCLEXTA 50MG TAB	47	<i>vilazodone 10mg tab</i>	24
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	38	VENCLEXTA TAB	47	<i>vilazodone 20mg tab</i>	24
<i>vancomycin 125mg cap</i>	38	STARTER PACK (42)		<i>vilazodone 40mg tab</i>	24
<i>vancomycin 1gm inj</i>	38	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	24	VIMKUNYA	79
<i>vancomycin 250mg cap</i>	38	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	24	40MCG/0.8ML SYRINGE	
<i>vancomycin 500mg inj</i>	38	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	24	<i>viorele 28-day pack</i>	72
<i>vancomycin 750mg inj</i>	38	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	24	VIRACEPT 250MG TAB	55
VANFLYTA 17.7MG TAB	45	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	24	VIRACEPT 625MG TAB	55
VANFLYTA 26.5MG TAB	45	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	24	VIREAD 150MG TAB	55
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	79	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	24	VIREAD 200MG TAB	55
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	79	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	24	VIREAD 250MG TAB	55
VAQTA 50UNIT/ML INJ	79	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	17	VIREAD 40MG/GM	55
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	79	<i>verapamil 120mg er cap</i>	59	ORAL POWDER	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	91	<i>verapamil 120mg er tab</i>	59	VITRAKVI 100MG CAP	45
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	91	<i>verapamil 120mg tab</i>	59	VITRAKVI 20MG/ML	45
<i>varenicline 1mg tab</i>	91	<i>verapamil 180mg er cap</i>	59	ORAL SOLN	
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	91	<i>verapamil 180mg er tab</i>	59	VITRAKVI 25MG CAP	45
VARIVAX	79	<i>verapamil 240mg er cap</i>	59	VIVITROL 380MG INJ	30
1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 240mg er tab</i>	59	VIVOTIF DR CAP	79
VAXCHORA ORAL SUSP	79	<i>verapamil 40mg tab</i>	59	VONJO 100MG CAP	45
VELIVET TAB 28-DAY PACK	72	<i>verapamil 80mg tab</i>	59	VORANIGO 10MG TAB	45
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	83	VERQUVO 10MG TAB	60	VORANIGO 40MG TAB	45
		VERQUVO 2.5MG TAB	60	<i>voriconazole 200mg inj</i>	31
		VERQUVO 5MG TAB	60	<i>voriconazole 200mg tab</i>	31
		VERSACLOZ 50MG/ML	51	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	31
		ORAL SUSP		<i>voriconazole 50mg tab</i>	31
		VERZENIO 100MG TAB	45	VOSEVI 400-100-100MG TAB	56
		VERZENIO 150MG TAB	45	VOWST 30000000UNIT CAP	74
		VERZENIO 200MG TAB	45	VRAYLAR 0.5MG CAP	49
		VERZENIO 50MG TAB	45	VRAYLAR 0.75MG CAP	49
				VRAYLAR 1.5MG CAP	49
				VRAYLAR 3MG CAP	49
				VRAYLAR 4.5MG CAP	49
				VRAYLAR 6MG CAP	49

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>vyfemla tab 28-day pack</i>	72	XARELTO 20MG TAB	18	XOLAIR 300MG/2ML	15
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	72	XARELTO TAB STARTER	18	AUTO-INJECTOR	
W		PACK (51)		XOLAIR 300MG/2ML	15
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	18	XATMEP 2.5MG/ML	39	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	18	ORAL SOLN		XOLAIR 75MG/0.5ML	15
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	18	XCOPRI 100MG TAB	21	AUTO-INJECTOR	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	18	XCOPRI 150MG TAB	21	XOLAIR 75MG/0.5ML	15
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	18	XCOPRI 200MG TAB	21	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	18	XCOPRI 25MG TAB	21	XOSPATA 40MG TAB	46
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	18	XCOPRI 50MG TAB	21	XPOVIO TAB 100MG	47
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	18	XCOPRI TAB 100/150MG	21	ONCE WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	18	MAINTENANCE PACK		(8)	
WELIREG 40MG TAB	47	(56)		XPOVIO TAB 40MG	47
WINREVAIR 45MG INJ	91	XCOPRI TAB 12.5/25MG	22	ONCE WEEKLY CARTON	
WINREVAIR 45MG INJ	91	TITRATION PACK (28)		(16)	
(2 VIAL PACK)		XCOPRI TAB 150/200MG	22	XPOVIO TAB 40MG	47
WINREVAIR 60MG INJ	91	PACK (56)		TWICE WEEKLY	
WINREVAIR 60MG INJ	91	XCOPRI TAB 150/200MG	22	CARTON (8)	
(2 VIAL PACK)		TITRATION PACK (28)		XPOVIO TAB 60MG	47
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	17	XCOPRI TAB 50/100MG	22	ONCE WEEKLY CARTON	
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	17	TITRATION PACK (28)		(4)	
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	17	XDEM VY 0.25% OPHTH	86	XPOVIO TAB 60MG	47
WYOST 120MG/1.7ML	68	SOLN		TWICE WEEKLY	
INJ		XERMELO 250MG TAB	29	CARTON (24)	
X		XIFAXAN 550MG TAB	38	XPOVIO TAB 80MG	47
XALKORI 150MG ORAL	45	XIGDUO XR 10-1000MG	26	ONCE WEEKLY CARTON	
PELLET		TAB		(4)	
XALKORI 200MG CAP	46	XIGDUO XR 10-500MG	26	XPOVIO TAB 80MG	47
XALKORI 20MG ORAL	46	TAB		ONCE WEEKLY CARTON	
PELLET		XIGDUO XR	26	(8)	
XALKORI 250MG CAP	46	2.5-1000MG TAB		XPOVIO TAB 80MG	47
XALKORI 50MG ORAL	46	XIGDUO XR 5-1000MG	26	TWICE WEEKLY	
PELLET		TAB		CARTON (32)	
XARELTO 10MG TAB	18	XIIDRA 5% OPHTH	86	XTANDI 40MG CAP	41
XARELTO 15MG TAB	18	SOLN		XTANDI 40MG TAB	41
XARELTO 1MG/ML	18	XOFLUZA 40MG TAB	56	XTANDI 80MG TAB	41
ORAL SUSP		XOFLUZA 80MG TAB	56	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	72
XARELTO 2.5MG TAB	18	XOLAIR 150MG INJ	15	Y	
		XOLAIR 150MG/ML	15	YESINTEK 90MG/ML	64
		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
		XOLAIR 150MG/ML	15	YF-VAX INJ	80
		SYRINGE		<i>yulithira 10mg tab</i>	46
				<i>yulithira 2.5mg tab</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

<i>yulithira 5mg tab</i>	46	ZENPEP	74
<i>yulithira 7.5mg tab</i>	46	84000-20000-63000UNIT	
<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	95	DR CAP	
Z		<i>zidovudine 100mg cap</i>	55
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	72	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	55
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	15	<i>zidovudine 300mg tab</i>	55
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	15	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	49
<i>zaleplon 10mg cap</i>	78	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	49
<i>zaleplon 5mg cap</i>	78	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	49
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	81	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	49
ZEJULA 100MG TAB	46	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	49
ZEJULA 200MG TAB	46	ZOLINZA 100MG CAP	46
ZEJULA 300MG TAB	46	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	81
ZELBORAF 240MG TAB	46	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	81
<i>zenatane 10mg cap</i>	63	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	78
<i>zenatane 20mg cap</i>	63	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	78
<i>zenatane 30mg cap</i>	63	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	78
<i>zenatane 40mg cap</i>	63	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	78
ZENPEP	74	ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	21
105000-25000-79000UNIT DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	21
ZENPEP	74	<i>zonisamide 25mg cap</i>	21
14000-3000-10000UNIT DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	21
ZENPEP	74	<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	72
24000-5000-17000UNIT DR CAP		ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	21
ZENPEP	74	ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30
252600-60000-189600U NIT DR CAP		ZURZUVAE 20MG CAP	22
ZENPEP	74	ZURZUVAE 25MG CAP	22
40000-126000-168000U NIT DR CAP		ZURZUVAE 30MG CAP	23
ZENPEP	74	ZYKADIA 150MG TAB	46
42000-10000-32000UNIT DR CAP			
ZENPEP	74		
63000-15000-47000UNIT 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.



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